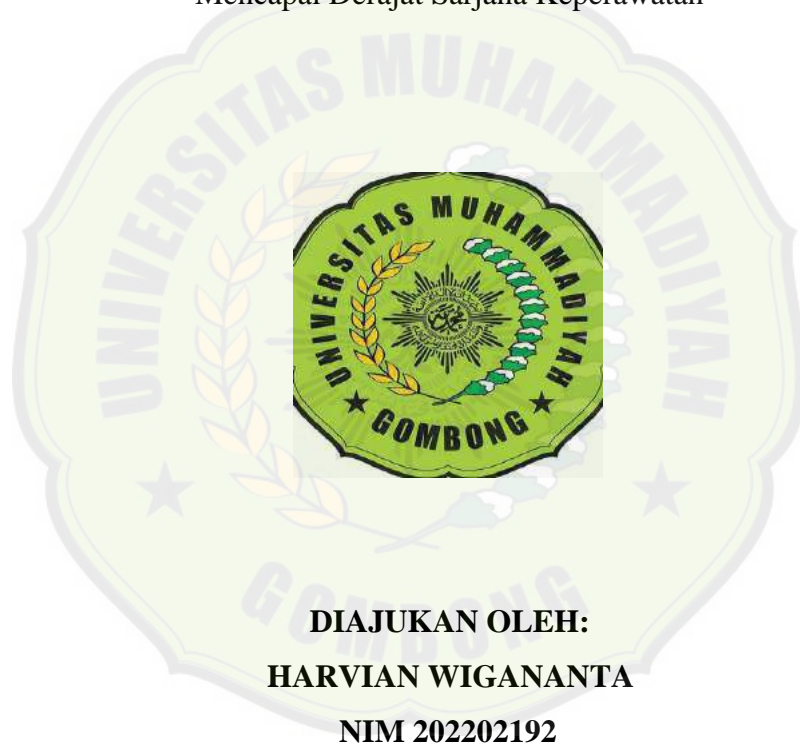


**STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG
KEMAMPUAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK
PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP
RSUD KRT SETJONEGORO
WONOSOBO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



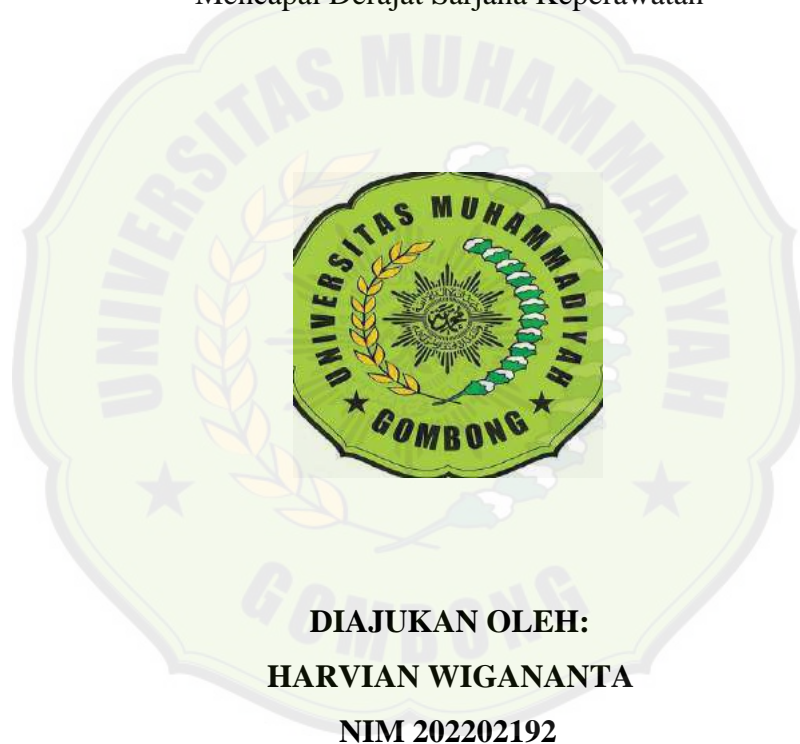
**DIAJUKAN OLEH:
HARVIAN WIGANANTA
NIM 202202192**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2024**

**STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG
KEMAMPUAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK
PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP
RSUD KRT SETJONEGORO
WONOSOBO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



**DIAJUKAN OLEH:
HARVIAN WIGANANTA
NIM 202202192**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN
STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG
KEMAMPUAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK
PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP
RSUD KRT SETJONEGORO
WONOSOBO

Disusun Oleh

HARVIAN WIGANANTA

NIM : 202202192

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada

Tanggal 8 Januari 2024

Pembimbing,



Ike Mardiaty Agustin, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep, J

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep. M. B, PHD

**HALAMAN PENGESAHAN
STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG
KEMAMPUAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK
PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP
RSUD KRT SETJONEGORO
WONOSOBO**

Yang di persiapkan dan disusun oleh

Harvian Wigananta

NIM : 202202192

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada Tanggal 16 Januari 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Arnika Dwi Asti, M.Kep (Penguji 1) 
2. Tri Sumarsih, MNS (Penguji 2) 
3. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J (Penguji 3) 

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep. M. B, PHD

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam Daftar Pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarism.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 30 Oktober 2023



Harvian Wigananta

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Harvian Wigananta

NIM : 20220192

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

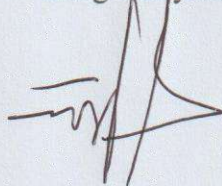
**STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG KEMAMPUAN
KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP
RSUD KRT SETJONEGORO WONOSOBO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 30 Oktober 2023

Yang Menyatakan



(Harvian Wigananta)

Program Studi S-1 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah
Gombong Skripsi, Desember 2023
Harvian Wigananta ⁽¹⁾, Ike Mardiaty Agustin
⁽²⁾ harvianwii@gmail.com

ABSTRAK

STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG KEMAMPUAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP RSUD KRT SETJONEGORO WONOSOBO

Latar Belakang: komunikasi terapeutik ditujukan untuk mengubah perilaku pasien kearah yang lebih baik agar mencapai tingkat kesehatan yang optimal. Faktor-faktor yang mempengaruhi komunikasi terapeutik bisa menjadi faktor yang mendukung atau menghambat pelaksanaan komunikasi terapeutik. **Tujuan Penelitian:** mengetahui faktor pendukung kemampuan komunikasi terapeutik perawat di ruang rawat inap RSUD Krt Setjonegoro Wonosobo. **Metode Penelitian:** ku_ de_ dengan teknik *nonrandom sampling* jenis *total sampling*, dengan kriteria inklusi perawat rawat inap sebanyak 107 responden, *instrument* berupa kuesioner komunikasi terapeutik dengan nilai uji validitas *pearson product moment* 0,9, dan uji reabilitas *Kuder Richardson 20* sebesar 0,81 dan *Cronbach's Alpha* 0,83 dengan teknik analisa data *univariate*. **Hasil penelitian:** usia perawat terbanyak di rentang 31-40 tahun (44,9 %). Jenis kelamin perempuan lebih banyak (76,6%). Pendidikan terbanyak DIII (69,2%). Lama bekerja terbanyak di rentang 1-5 tahun dan 11-15 tahun (23,4). Sebagian besar perawat sudah mengikuti pelatihan (65,4%). Tingkat pengetahuan perawat dalam katagori baik (97,7%). Proses penerapan komunikasi terapeutik dalam kategorik baik (86%). **Kesimpulan:** faktor pendukung kemampuan komunikasi terapeutik paling besar dimiliki oleh perawat dengan kategori pengetahuan baik **Rekomendasi:** dapat digunakan sebagai data untuk peningkatan komunikasi terapeutik perawat ditatanan pelayanan Rumah Sakit. **Kata kunci:** komunikasi terapeutik, perawat, rawat inap

(1) Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

(2) Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program
Faculty of Health
Sciences
Gombong Muhammadiyah
University Mini Thesis, Dec 2023
Harvian Wigananta ⁽¹⁾, Ike Mardiaty Agustin
(2) harvianwii@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTIVE STUDY OF FACTORS SUPPORTING FACTORS OF NURSES' THERAPEUTIC COMMUNICATION SKILLS IN THE INPATIENT ROOM OF RSUD KRT SETJONEGORO WONOSOBO

Background: therapeutic communication is aimed at changing the patient's behaviour towards a better direction in order to achieve optimal level of health. Factors that influence therapeutic communication can be factors that help or hinder the implementation of therapeutic communication. **Objective of the study:** Knowing the supporting factors of nurses' therapeutic communication skills in the inpatient room of Rsud Krt Setjnegoro Wonosobo. **Purpose of the study:** Knowing the supporting factors of nurses' therapeutic communication skills in the inpatient room of Rsud Krt Setjnegoro Wonosobo. **Research Methods:** Descriptive quantitative with nonrandom sampling technique of total sampling type, with inclusion criteria for inpatient nurses as many as 107 respondents, instrument in the form of a therapeutic communication questionnaire with a pearson product moment validity test value of 0.9, and Kuder Richardson 20 reliability test of 0.81 and Cronbach's Alpha 0.83 with univariate data analysis techniques. **Research results:** The age of most nurses in the range of 31-40 years (44.9%). Female gender was more prevalent (76.6%). Education was mostly DIII (69.2%). Length of service was mostly in the range of 1-5 years and 11-15 years (23.4). Most nurses had attended training (65.4%). The level of knowledge of nurses was good (97.7%). The process of implementing therapeutic communication was categorised as good (86%). **Conclusion:** the most supporting factors for therapeutic communication skills are owned by nurses with good knowledge category . **Recommendations for future researchers:** Can be used as data to improve nurse therapeutic communication in hospital service settings.

Key words: therapeutic communication, nurses, inpatients.

(1) Gombong Muhammadiyah University students

2) Lecturer at Muhammadiyah University of Gombong

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan inayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal skripsi yang berjudul **“Study Deskriptif Faktor Pendukung Kemampuan Komunikasi Terapeutik Perawat Di Ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo”**

Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Baginda Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapatkan kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan proposal skripsi ini. Dalam menyusun proposal skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan dan dorongan dari berbagai pihak, penulis mampu untuk menyelesaikannya. Maka pada kesempatan ini perkenankanlah penulis menghaturkan terimakasih atas segala bantuan dan kerjasamanya yang telah diberikan selama penyusunan proposal skripsi ini kepada yang terhormat :

1. Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan proposal skripsi ini.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp.Kep.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB., Ph.D selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan.
5. Ike Mardiaty Agustin, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep, J selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan pada penulis.
6. Ketua Dewan Penguji yang telah memberikan arahan, masukan dan saran pada penulis.
7. Seluruh dosen dan staff Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah membantu dalam penyusunan proposal skripsi
8. Direktur RSUD KRT Setjonegoro Wonosobo yang telah memberikan izin dan membantu memberikan data untuk kelancaran penelitian.

9. Kedua orang tuaku yang telah memberikan motivasi, do'a dan segalanya dalam menyusun proposal skripsi ini.
10. Istri dan anakku yang setiap saat memberikan dukungan baik moril maupun materiil tanpa mengenal lelah, terimakasih banyak atas setiap doa yang dipanjatkan untuk kebaikanku
11. Keluargaku yang selalu memberikan dukungan dan doa, terimakasih banyak atas setiap doa yang dipanjatkan untukku.
12. Teman-teman seperjuangan dari Program Studi S1 Keperawatan Angkatan 2022 Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah saling memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan proposal skripsi ini.
13. Rekan rekan perawat rawat inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian.

Penulis menyadari bahwa penyusunan proposal skripsi ini masih banyak kekurangan dan kelemahan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk memperbaiki penyusunan proposal skripsi ini.

Wonosobo, 05 Mei 2023

Penulis



Harvian Wigananta

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala puji syukur kepada Allah SWT dan atas dukungan serta doa dari orang tercinta, akhirnya proposal skripsi ini dapat di selesaikan dengan baik dan tepat waktu. Oleh karena itu, dengan rasa bangga dan bahagia saya ucapkan rasa syukur dan terima kasih kepada :

1. Allah SWT. karena hanya atas izin dan karuniaNya maka Skripsi ini dapat di buat dan selesai pada waktunya.
2. Keluarga bapak dan ibu, istri dan anakku yang telah memberikan dukungan moril maupun material serta doa yang tiada henti untuk kesuksesan saya.
3. Rekan rekan perawat ruang rawat inap Rsud Krt Setjonegoro yang telah memberikan dukungan dan waktu untuk keberlangsungan penyelesaian proposal skripsi saya.
4. Teman-teman khususnya reguler B18 yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu yang selalu ada dan memberi dukungan, rasa semangat serta doa yang tiada henti untuk keberhasilan proposal skripsi ini.

HALAMAN MOTTO

“Maka Sesungguhnya Bersama Kesulitan Ada Kemudahan”

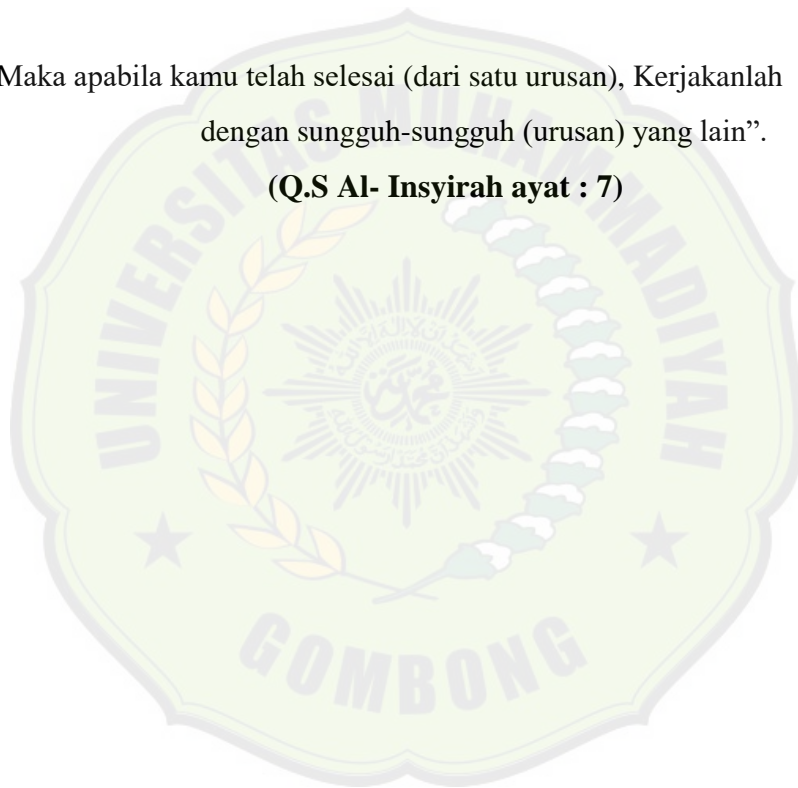
(Q.S Al- Insyirah ayat : 5)

“Bersama Kesulitan Ada Kemudahan”

(Q.S Al- Insyirah ayat : 6)

“Maka apabila kamu telah selesai (dari satu urusan), Kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain”.

(Q.S Al- Insyirah ayat : 7)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
HALAMAN MOTTO	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Pengertian Komunikasi	7
2. Tujuan Komunikasi	7
3. Elemen Komunikasi	8
4. Proses Komunikasi.....	9
5. Tipe Komunikasi	9
6. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Komunikasi	17
7. Hambatan Komunikasi.....	18

8.	Konsep Komunikasi Terapeutik	19
9.	Syarat-Syarat Komunikasi Terapeutik	21
10.	Tahapan Atau Fase Dalam Komunikasi Terapeutik	21
11.	Proses Komunikasi Terapeutik	23
12.	Sikap Komunikasi Terapeutik.....	25
13.	Kegunaan Komunikasi Terapeutik	25
14.	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Komunikasi Terapeutik	26
15.	Tehnik-tehnik Komunikasi Terapeutik	30
16.	Cara Pengukuran Komunikasi Terapeutik	32
17.	Perawat	33
18.	Pengetahuan Perawat	33
19.	Fungsi dan Peran Perawat	35
20.	Hubungan Perawat-Pasien	36
B.	Kerangka Teori	37
	Gambar 1.1 Keirangka Teiori.....	37
C.	Kerangka Konsep	37
	Gambar 1.2 Keirangka Konseip	38
D.	Pertanyaan Penelitian	38
	BAB III METODOLOGI PENELITIAN	39
A.	JENIS DAN DESAIN PENELITIAN	39
B.	POPULASI DAN SAMPEL	39
C.	TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN	41
D.	VARIABEL PENELITIAN	41
E.	DEFINISI OPERASIONAL	41
	Tabeil 3.1 Deifinisi operasional variabeil	42
F.	INSTRUMEN PENELITIAN	43
G.	VALIDITAS DAN REABILITAS INSTRUMEN	45
H.	ETIKA PENELITIAN	46
I.	TEKNIK PENGUMPULAN DATA	48
J.	TEKNIK ANALISA DATA	51
	BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	53

A. Hasil Penelitian	53
1. Gambaran Umum RSUD KRT Setjonegoro Wonosobo	53
2. Analisa Univariat.....	54
B. Pembahasan Penelitian.....	59
C. Keterbatasan Penelitian.....	70
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	72
A. Kesimpulan.....	72
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	75



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 3.1 Definisi operasional variabel	42
Tabel 4.1 Karakteristik perawat ruang rawat inap	54
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan	57
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Proses Komunikasi Terapeutik.....	57
Tabel 4.4 Karakteristik Responden dengan Proses Komunikasi Terapeutik	58



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Keirangka Teiori.....	37
Gambar 1.2 Keirangka Konseip	38



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.1 Jadwal Penelitian	75
Lampiran 1.2 Surat Ijin Pendahuluan	76
Lampiran 1.3 Uji Etik RSUD.....	77
Lampiran 1.4 Uji Etik UNIMUGO	78
Lampiran 1.5 Pemohon ijin Penelitian.....	79
Lampiran 1.6 Surat Jawaban Ijin Penelitian	80
Lampiran 1.7 Instrumen penelitian.....	81
Lampiran 1.8 Hasil Uji plagiasi	88
Lampiran 1.9 Lembar Bimbingan.....	89
Lampiran 1.10 Output Data.....	90

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Dalam asuhan keperawatan, komunikasi terapeutik ditujukan untuk mengubah perilaku pasien kearah yang lebih baik agar mencapai tingkat kesehatan yang optimal (Stuart, 2016). Komunikasi terapeutik yang diterapkan oleh perawat dapat berpengaruh terhadap kepuasan pasien (Sembiring & Munthe, 2019). Tidak jarang terjadi konflik antara perawat dengan pasien sebagai akibat tidak menerapkan komunikasi terapeutik sehingga menimbulkan kekecewaan dan ketidakpuasan serta kepercayaan yang rendah dari pasien, padahal sebuah komunikasi mendukung penetapan bersama antara perawat dan pasien (Nursalam, 2020).

Dampak dari ketidakpuasan pasien akan menyebabkan menurunnya citra perawat yang dianggap tidak professional saat menjalankan tugasnya (Aswad et al., 2020). Perawat yang tidak menerapkan komunikasi terapeutik juga berdampak pada rendahnya mutu pelayanan, yaitu saat larinya pasien kepada institusi pelayanan kesehatan lainnya yang dapat memberikan kepuasan (Sarfika et al., 2020). Dampak selanjutnya jika komunikasi terapeutik tidak dilakukan dengan baik maka terjadi kesalahan dalam penafsiran pesan yang diterima hingga memicu konflik. Perawat juga melakukan upaya dengan cara menerapkan komunikasi terapeutik yang baik agar mudah menjalin hubungan saling percaya dengan pasien, mencegah terjadinya masalah, serta dapat memberikan kepuasan professional dalam pelayanan untuk meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan serta citra rumah sakit (Damayanti, 2019). Perawat yang melakukan komunikasi terapeutik baik maka pasien akan merasakan puas dalam mendapatkan pelayanan di instansi kesehatan sehingga derajat kesembuhan pasien akan meningkat (Mahendro, 2017)

Dari aspek e. sikap tindakan perawat, kurang ramahnya perawat dan kurangnya penjelasan tentang kondisi pasien dari para perawat

menunjukkan ke...uan perawat mengelola e... se... te... bahwa perawat tidak sabar dan kasar, banyak petugas perawat belum melakukan komu... terapeu... dengan baik me...un komu... terapeu... yang dilakukan perawat terhadap pasien sangat be... dengan apa yang diharapkan pasien selama rawat inap (Se... & Munthe, 2019).

Data pene... salah satu Negara Asia yaitu di Iran menjelaskan bahwa sebanyak 80% pasien tidak puas dengan komu... yang dilakukan oleh perawat (Lotfi et al., 2019). Pene... di Indone... yang dilakukan di RSUD dr. Rasidin Padang sebanyak 74% perawat kurang melakukan komu... terapeu... terhadap pasien dan 64% pasien tidak puas dengan pelaksanaan komu... terapeu... perawat (Transyah & Toni, 2018). Data pene... di Jawa Timur yaitu di Rumah Sakit Katolik Bu. Rahayu Blitar menyebutkan bahwa sebesar 21% komu... terapeu... perawat buruk dengan kategori kepuasan pasien sebesar 30% responden kurang puas (Maria et al., 2018)

Menurut (Su... 2017) dalam melakukan komu... salah satunya komu... terapeu... dapat dipengaru... beberapa hal se... be... ut seperti perkembangan, perse... nilai, latar belakang sosial budaya, e... jenis ke... pengetahuan, peran dan hubungan, lingkungan, jarak, dan masa kerja. Faktor - faktor yang mempengaruhi komu... terapeu... tersebut bisa saja me... suatu faktor yang mendukung atau menghambat dalam pelaksanaan komu... terapeu... Hasil Pene... (Handayani & Armina, 2017) tentang faktor-faktor yang berhubungan dengan penerapan komu... terapeu... oleh perawat pada pasien di ruang rawat inap Rumah Sakit Umum Raden Mattaher Jambi diperoleh hasil ada hubungan antara pe... masa kerja, pengetahuan, sikap dan je... ke... perawat dengan penerapan komu... terapeu... .

Sesu... dengan motto RSUD Krt Setjonegoro yaitu “Kesembuhan dan Kepuasan Pasien adalah Tujuan dan Ke... Kami”. Kepuasan pelanggan me... salah satu dari indicator mutu yang diterapkan oleh RSUD Krt Setjonegoro Wonosobo. Kebe... pe... indicator tersebut merupakan ce... dari pelayanan yang dibe... kepada pasien. Hasil

survey kepuasan pelanggan yang dilakukan oleh RSUD Krt Setjonegoro di tahun 2022 trimester 1 menyatakan 74% responden merasa puas petugas baik. Walaupun angka yang menyatakan puas sudah cukup tinggi namun itu belum masih ada 26% dari responden yang menyatakan tidak puas terhadap petugas (Setjonegoro RSUD, 2022). Kriteria petugas yang dinilai tersebut meliputi keramahan, kesopanan, serta tata cara dalam berkomunikasi dan tutur kata terhadap pelanggan. Hasil wawancara terhadap enam orang perawat di setiap ruang rawat inap RSUD Krt Setjonegoro Wonosobo mengatakan bahwa sejak bulan Januari tahun 2023 saja setidaknya sudah ada tiga kali kejadian complain pelanggan terkait dengan komunikasi yang dilakukan oleh perawat di ruang rawat inap. Dalam hal ini pasien atau keluarga pasien merasa kecewa dan kurang puas terhadap cara berkomunikasi dan tutur kata dari perawat ketika dirawat di ruang rawat inap. Sedangkan menurut perawat rawat inap yang diwawancarai, hal ini mungkin saja terjadi dikarenakan beban kerja yang terlalu berat dimana perbandingan antara jumlah pasien dengan perawat tidak seimbang. Sesuai dengan hasil penelitian (Agustin, 2009) yang menyatakan bahwa faktor yang kemungkinan menyebabkan hal tersebut adalah kesibukan perawat karena perbandingan jumlah perawat yang tidak seimbang dengan jumlah pasien. Pernyataan tersebut juga senada dengan pernyataan salah satu kepala ruang rawat inap RSUD Krt Setjonegoro yang menyatakan bahwa berdasarkan dari hasil perhitungan kebutuhan SDM untuk salah satu ruang rawat inap, yaitu ruang Bougenvil saja idealnya dibutuhkan tenaga perawat sekitar 25 orang. Sedangkan pada kenyataannya perawat yang ada di bangsal Bougenvil saat ini per 1 Agustus 2023 hanya tersedia 20 orang perawat. Kondisi yang demikian sebenarnya tidak hanya terjadi di salah satu ruang rawat inap saja melainkan hampir merata di semua bangsal rawat inap. Sehingga adanya kondisi tersebut terkadang mengakibatkan proses komunikasi terapeutik berjalan kurang dari yang diharapkan. RSUD Krt Setjonegoro sebenarnya pada dasarnya telah memiliki panduan komunikasi terapeutik perawat melakukan komunikasi dengan pasien. RSUD Krt Setjonegoro juga telah beberapa kali mengadakan pelatihan komunikasi terapeutik untuk pegawainya, yang terakhir kali dilaksanakan pada bulan juli 2021. Namun kenyataannya berdasarkan dari hasil

survey tersebut, komunikasi terapeutik di Rsud Krt Setjonegoro belum sepenuhnya dapat dilaksanakan secara optimal. Dari latar belakang diatas pene. maka te. untuk menggambarkan faktor - faktor yang mendukung kemampuan komu. terapeu. di ruang rawat inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan u. latar belakang diatas, maka rumusan masalah yang dapat diangkat adalah “Apa sajakah faktor - faktor yang mendukung kemampuan komu. terapeu. perawat di ruang rawat inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo?”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor pendukung kemampuan komu. terapeu. perawat di ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo
2. Tujuan Khusus
 - a. Mengetahui karakteristik demografi perawat di ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo
 - b. Mengetahui tingkat pengetahuan perawat tentang komu. terapeu. di ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo
 - c. Mengetahui proses komu. terapeu. perawat di ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Te.

Hasil pene. ini dapat dijadikan referensi untuk pene. selanjutnya dan membe. informasi ilmiah menge. penerapan komu. terapeu. dalam keperawatan
2. Manfaat Praktis
 - a. Bagi Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo

Se. bahan masukan untuk me. mutu pelayanan Kesehatan dan asuhan keperawatan bagi pasien serta me. pengetahuan bagi perawat di Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo
 - b. Bagi Institu. Pe.

Hasil yang didapat dalam penelitian dapat memberikan informasi bagi mahasiswa keperawatan dan institusi pendidikan keperawatan tentang penerapan komunikasi terapeutik dalam keperawatan

c. Bagi Perawat

Hasil penelitian ini sebagai bahan untuk perawat dalam meningkatkan pengetahuan dan kuesuahan keperawatan tentang penerapan komunikasi terapeutik dalam keperawatan.

d. Bagi Peneliti Selanjutnya

Sebagai data yang dapat dijadikan pendukung bagi penelitian selanjutnya yang membahas tentang penerapan komunikasi terapeutik dalam keperawatan.

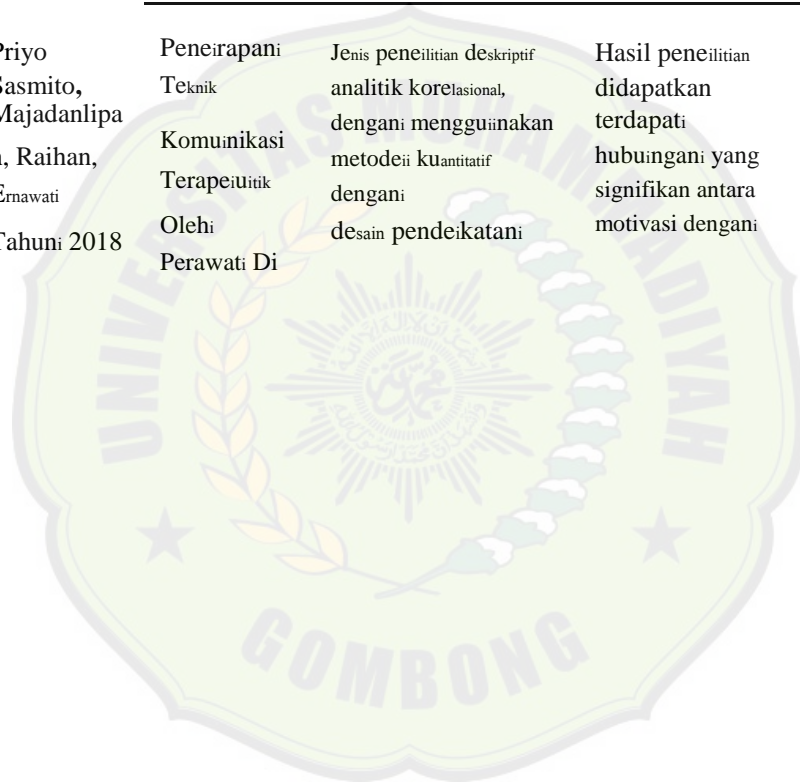
E. Keaslian Penelitian

Tabeli 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
------------------------------------	------------------	-------------------	------------------	---

Dwi Handayani, Armina Tahun: 2017	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Komunikasi Terapeutik Oleh Perawat Pada Pasien Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Raden Mattaher Jambi	Bentuk penelitian menggunakan pendekatan deskriptif dengan menggunakan metode penelitian <i>cross sectional</i> dengan menggunakan teknik sampel <i>proportional random sampling</i> , data didapat dengan cara wawancara dan membagikan kuesioner	Ada hubungan antara pendidikan, masa kerja, pengetahuan, sikap dan jenis kelamin dengan penerapan komunikasi terapeutik di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Raden Mattaher Jambi.	Persamaannya : Sama sama meneliti variabel yang sama yaitu komunikasi terapeutik Perbedaannya : Perbedaan pada penelitian ini dengan penelitian sebelumnya terletak pada tempat penelitian, waktu dan desain penelitian, jumlah sample, populasi, dan teknik pengambilan sampling
--------------------------------------	---	--	---	--

Priyo Sasmito, Majadandipah, Raihan, Ernawati Tahun: 2018	Penerapan Teknik Komunikasi Terapeutik Oleh Perawat Di	Jenis penelitian deskriptif analitik korelasional, dengan menggunakan metode kuantitatif dengan desain pendekatan	Hasil penelitian didapatkan terdapat hubungan yang signifikan antara motivasi dengan	Persamaannya : Sama sama meneliti variabel yang sama yaitu komunikasi terapeutik
--	--	---	--	--



	Ruangi Rawat Inap Rumah Sakit Umum YARSI Pontianak.	<i>CROSS sectional</i> . Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik <i>total sampling</i> Hasil uji statistik menggunakan uji <i>fisher</i>	penelitian teknik komunikasi terapeutik oleh perawat di ruang rawat inap rumah sakit umum YARSI Pontianak.	Perbedaannya : Perbedaan pada penelitian ini dengan penelitian sebelumnya terletak pada tempat penelitian, waktu dan desain penelitian, jumlah sample, dan populasi
Yeni Dwi Le stari, Widuri, Dwi Agustina Sari Tahun: 2021	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Di Ruang Rawat Inap Anak Rumah Sakit Jih Yogyakarta	Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif deskriptif korelasi dengan rancangan <i>cross sectional</i> . Subjek penelitian dalam penelitian ini adalah semua perawat di ruang rawat inap anak RS JIH Yogyakarta yang berjumlah 38 orang. Kesimpulan data menggunakan kuisioner dan analisa data menggunakan uji <i>chi square</i> .	Adanya faktor yang berhubungan dengan penerapan komunikasi terapeutik meliputi kepuasan kerja, pengetahuan, dan perilaku, sedangkan usia, jarak rumah dan status pernikahan tidak mempunyai hubungan yang signifikan.	Persamaannya : Sama sama meneliti variabel yang sama yaitu komunikasi terapeutik Perbedaannya : Perbedaan pada penelitian ini dengan penelitian sebelumnya terletak pada tempat penelitian, waktu dan desain penelitian, jumlah sample, dan populasi, dan cara pengambilan sampling

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, I. M. (2009). Hubungan pelaksanaan komunikasi terapeutik dengan tingkat kecemasan pasien rawat inap di BP RSUD Kebumen. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 5(3), 143–152.
- Ancok, D. (2012). *Teknik Penyusunan Skala Pengukuran*. UGM Pess.
- Andriyani, S., Darmawan, D., & Hidayati, N. O. (2018). *Buku ajar komunikasi dalam keperawatan* (Rachmi (ed.)). PT Refika Aditama.
- Anjaswarni, T. (2016). *Komunikasi dalam Keperawatan*. Kementerian Kesehatan RI Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan.
- Arikunto, S. (2013). Prosedur penelitian suatu pendekatan praktik. In *Jakarta: Rineka Cipta* (p. 172).
<http://r2kn.litbang.kemkes.go.id:8080/handle/123456789/62880>
- Arnold, E. C., & Boggs, K. U. (2016). *Interpersonal Relationships: profesional communication skills for nurses*. Elsevier.
- Aswad, S., Mulyadi, N., & Lolong, J. (2020). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kepuasan Pasien Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Dr. H. Chasan Boesoerie Ternate. *Jurnal Keperawatan UNSRAT*, 3(2), 105457.
- Budiarto, E. (2017). *Biostatistika untuk kedokteran dan kesehatan masyarakat* (W. Palupi (ed.)). EGC.
- Bungin, H. M. B. (2017). *Metodologi penelitian kuantitatif: komunikasi, ekonomi, dan kebijakan publik serta ilmu-ilmu sosial lainnya* (ed 1). Kencana.
- Curtis, K., Ramsden, C., Shaban, R. Z., Fry, M., & Considine, J. (2019). *Emergency and Trauma Care for Nurses and Paramedics* (3rd Editio). Elsevier.
- Damayanti, S. P. (2019). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kepuasan Pasien Terhadap Prosedur Tindakan Invasif The Correlation Between The Nurses ' Therapeutic Communication and The Patients ' Satisfaction with The Procedure of Invasive Action. *PROFESI (Profesional Islam): Media Publikasi Penelitian*, 16(2).
- Devito, J. A., & Maulana, A. (2013). *Komunikasi antar manusia* (ed. 5). Karisma Publishing Group.
- Efrianty, N., & Agustina, F. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Pelaksana Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang. *Jurnal Kesehatan Abdurahman*, 10(2), 23–27.
- Evanne, L., & Srimudin, A. (2020). Pelatihan Komunikasi Terapeutik Efektif Bagi Tenaga Kesehatan RS Bunda Medika Jakabaring Sumatera Selatan. *SNAPTEKMAS: Seminar Nasional Aplikasi Teknologi Pada Masyarakat*, 2(1), 114–117. <http://journal.ummat.ac.id/index.php/jpmb/article/view/7299>
- Giyanto. (2010). *PENGARUH METODE PEMBELAJARAN DAN MOTIVASI BELAJAR TERHADAP KOMPETENSI KOMUNIKASI TERAPETIK MAHASISWA PROGRAM PROFESI NERS*.

- Handayani, D., & Armina. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Komunikasi Terapeutik Oleh Perawat Pada Pasien di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Raden Mattaher Jambi. *An-Nadaa*, 6(2), 1–11.
- Hidayat, A. A. A. (2017). *Metode penelitian keperawatan dan teknik analisis data* (Nurchasanah (ed.)). Salemba Medika.
- Juniyarti, J., & Huzaiifah, Z. (2023). HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN YANG AKAN DILAKUKAN PEMASANGAN INFUS. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 14(02), 376–380.
- Juniyarti, J., Huzaiifah, Z., Wianti, A., Damayanti, S. P., Mundakir, M., Nugraha, A. J., Suyitno, H., Susilaningsih, E., Kurniawan, D., Evanne, L., Srimudin, A., Damayanti, S. P., Irawan, H., Aswad, S., Mulyadi, N., Lolong, J., Transyah, C. H., Toni, J., Lotfi, M., ... Keperawatan, I. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Pelaksana Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang. *Jurnal Medicoeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit* 10.18196/Jmmr.2016, 3(1), 23–27. <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>
- Kamila, A., Putri, R. A., Wahyuni, S., & Syahri, A. (2023). *Hubungan Komunikasi Teurapetik Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Dengan Tindakan Kateterisasi Jantung Program Studi Sarjana Keperawatan , STIKes Medika Seramoe Barat Kamila A , Asma Putri R , Wahyuni S , Syahri A : Hubungan Komunikasi Teurapetik Terhadap*. 6(1), 106–112.
- Kurniawan, D. (2016). HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT BERDASARKAN PERSEPSI KLIEN TERHADAP TINGKAT KEPUASAN KLIEN DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UNIVERSITAS TANJUNGPURA. *ProNers*, 3(1).
- Lestari, H. D., Armi, A., & Rogayah, R. (2022). HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT DENGAN KEPUASAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP. *NURSING ANALYSIS: Journal of Nursing Research*, 2(1), 15–21.
- Listiana, D. (2020). *Jurnal ilmiah*. 08(April), 34–42.
- Lotfi, M., Zamanzadeh, V., Valizadeh, L., & Khajehgoodari, M. (2019). Assessment of nurse–patient communication and patient satisfaction from nursing care. *Nursing Open*, 6(3), 1189–1196. <https://doi.org/10.1002/nop2.316>
- Mahendro, P. K. (2017). Pengaruh Komunikasi Terapeutik Perawat Terhadap Kepuasan Pasien di Rawat Jalan RSUD Jogja. *Jurnal Medicoeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit* 10.18196/Jmmr.2016, 6(1), 72–81. <https://doi.org/10.18196/jmmr.6130>
- Maria, Y. W., Yustin, K., & Theresia, E. L. (2018). Kepuasan Pasien. *Journal Information*, 10(3), 1–16.
- Mundakir, M. (2016). *Komunikasi Pelayanan Kesehatan*. Indomedia Pustaka.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nugraha, A. J., Suyitno, H., & Susilaningsih, E. (2017). Analisis kemampuan

- berpikir kritis ditinjau dari keterampilan proses sains dan motivasi belajar melalui model pbl. *Journal of Primary Education*, 6(1), 35–43.
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (Ed 5, Issue 1). Salemba Medika.
- Oktavian, A. N. (2015). *Analisis wacana : teori dan analisis* (Edisi Cet.). Buku Tujju.
- Pannyiwi, R., Nurhaedah, N., & Hariati, A. (2021). Sikap Asertif Perawat dalam Memberikan Pelayanan Keperawatan di Instalasi Rawat Inap di Rumah Sakit. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(1), 280–284. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i1.606>
- Pasaribu, B., Herawati, A., Utomo, K. W., & Aji, R. H. S. (2022). *Metodologi Penelitian*.
- Permatasari, A. (2016). Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Dalam Meningkatkan Kepuasan Pasien Di Ruang Rawat Inap. *Prosiding Interdisciplinary Postgraduate Student Conference 3rd*, 2, 1–7.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2011). *Fundamental Keperawatan (3-Vol Set)* (7th Editio). Elsevier.
- Pratiwi Ajar Galih. (2017). Hubungan Komunikasi Terapeutik Dalam Melaksanakan Asuhan Keperawatan Dengan Motivasi Kesembuhan Pada Pasien Rawat Inap Di Rsud Kota Madiun. *Skripsi*, 111.
- Prismeiningrum, M. W. (2015). *Pengaruh komunikasi terapeutik terhadap kualitas pelayanan perawat*. 189.
- Rini, H. (2019). *HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT YANG DIPERSEPSIKAN KELUARGA PASIEN DENGAN TINGKAT KEPUASAN DI RUANG RAWAT INAP ANAK RSUD DR. ADNAAAN WD PAYAKUMBUH TAHUN 2019*.
- Sarfika, R., Maisa, E. A., Yuliharni, S., Putri, D. E., Erwina, I., Wenny, B. P., Fatmadona, R., & Novrianda, D. (2020). Pelatihan Komunikasi Terapeutik Guna Meningkatkan Pengetahuan Perawat Dalam Caring. *Jurnal Hilirisasi IPTEKS*, 3(1), 79–87. <https://doi.org/10.25077/jhi.v3i2.386>
- Sembiring, I. M., & Munthe, N. B. G. (2019). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kepuasan Pasien Rawat Inap. *Jurnal Keperawatan Dan Fisioterapi (Jkf)*, 1(2), 54–61. <https://doi.org/10.35451/jkf.v1i2.170>
- Setiadi. (2013). *Konsep dan praktik penulisan riset keperawatan edisi 2* (2nd ed.). Graha Ilmu.
- Setjonegoro RSUD. (2022). *Survey Kepuasan Masyarakat Triwulan I Tahun 2022*. 11 JUNI 2022. <https://rsud.wonosobokab.go.id/?p=5003>
- Shives, L. R. (2012). *BASIC CONCEPTS OF PSYCHIATRIC-MENTAL HEALTH NURSING* (Lippincott William & Wilkins. (ed.); ED 8, Issue 1).
- Siagian, S. P. (2014). *Manajemen sumber daya manusia*. Bumi Aksara.
- Simamora, R. S., Silitonga, R. O., & Hutrianingrum, T. A. (2022). Pengetahuan Komunikasi Terapeutik Dengan Penerapan Komunikasi Terapeutik Oleh Mahasiswa Keperawatan STIKes Medistra Indonesia Tahun 2021. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 12(2), 94–98.
- Siregar, N. S. S. (2016). *Komunikasi Terapeutik Dokter dan Paramedis Terhadap Kepuasan Pasien dalam Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Bernuansa*

- Islami di Kota Medan*. 289.
- Situmeang, W. Y. (2017). *Kemampuan Komunikasi Terapeutik Mahasiswa Program Pendidikan Profesi Ners di RSUP H Adam Malik Medan*.
- Siyoto, S. (2015). *Dasar Metodologi Penelitian*.
- Stuart, W. G. (2016). *Prinsip Dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart Buku 1* (Budi Anna Keliat (ed.)). Elsevier.
- Sugiono. (2016). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif Dan R&D. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952.
- Sugiyono. (2012). buku metode penelitian pendidikan sugiyono Download buku metode penelitian pendidikan sugiyono. In *buku metode penelitian pendidikan sugiyono Download buku metode penelitian pendidikan sugiyono* (Vol. 1).
- Suryani. (2017). *Komunikasi Terapeutik Teori & Praktik Ed.2* (2nd ed.). EGC.
- Tamsuri, A. (2012). *Komunikasi dalam perawatan : buku saku* (R. Komalasari (ed.)). Penerbit buku kedokteran EGC.
- Transyah, C. H., & Toni, J. (2018). Hubungan Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kepuasan Pasien. *Jurnal Endurance*, 3(1), 88. <https://doi.org/10.22216/jen.v3i1.2487>
- Walansendow, V. L., Pinontoan, O. R., & Rompas, S. S. (2017). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat dengan Sters Hospitalisasi Pada Anak Usia Sekolah 6-12 Tahun. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Wianti, A. (2017). Gambaran Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik pada Pasien Pre Operasi di Ruang Dadali RSUD Cideres Kabupaten Majalengka Tahun 2016. *Jurnal Kampus STIKES YPIB Majalengka*, 5(1), 15–22.
- Wursanto, I. (2019). *Etika Komunikasi Kantor*. Kanisius.
- Yulianti, T. S., & Purnamawati, F. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Di Rsud Dr. Soeratno Gemolong. *Adi Husada Nursing Journal*, 5(1), 52–59.

Lampiran 1. 1 Jadwal Penelitian

	No Kegiatan	Bulan									
		April 23	Mei 23	Jun 23	Jul 23	Aug 23	Sept 23	Oct 23	Nov 23	Des 23	Jan 24
1	Tema Penelitian										
2	Penyusunan proposal										
3	Seminar proposal										
4	Uji Etik										
5	Pengumpulan Data										
6	Penyusunan Skripsi										
7	Seminar Hasil										

Lampiran 1. 2 Surat Ijin Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 481.1/IV.3.LPPM/A/VIII/2023 Gombong, 14 Agustus 2023
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Kepada :
 Yth. Direktur RSUD KRT Setjonegoro Wonosobo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Schubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Harvian Wigananta
 NIM : 202202192
 Judul Penelitian : Study Deskriptif Faktor Pendukung Kemampuan Komunikasi Terapeutik Perawat di Ruang Rawat Inap RSUD Krt Setjonegoro Wonosobo
 Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 1. 3 Uji Etik RSUD

PEMERINTAH KABUPATEN WONOREJO
 RSUD HRT. SETJONEGORO
 Jl. Setjonegoro No. 1 W. 521391 / Telp 023873
 E-mail : rsudsetjonegoro@chcc.co.id
 Website : rsud.wonorejo.kab.go.id
 WONOREJO, 06

55311

**KETERANGAN BELAIKAN ETIK
 (ETHICAL CLEARANCE)**

Nomor: 015/01/178/2023/RSUD

Konfirmasi bahwa telah diteliti dan RSUD HRT. Setjonegoro siap menerima penelitian yang berkaitan dengan kesehatan dengan cara menandatangani lembar penelitian :

Judul : Study Deskriptif Public Health tentang Kemampuan komunitas beradaptasi terhadap layanan di rumah sakit umum RSUD HRT. Setjonegoro Wonorejo.

Dokter Utama : **ELSYAN WIGANANTA**

DIBYARAIKAN LAIN ETIK

Ketua Komite Etik dan Hukum RSUD HRT. Setjonegoro Wonorejo Kepala Sub Bagian Keperawatan dan T. Med

Dr. TENG SENGATSIHO, Sp.OC **SAIRAG, A.Md, AFM**
 NIP. 11.01.020280901.000 NIP. 11.04.12.201001.000

Wonorejo, 30/06/2023

DIREKTOR RSUD HRT. SETJONEGORO
 RSUD HRT. SETJONEGORO

Dr. E. DARANG SARANTO SASONGKO, NDT
 NIP. 11.01.020280901.000

Lampiran 1. 4 Uji Etik UNIMUGO



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11213000137

Nomor : 316.6/II.3.AU/F/KEPK/XIV/2023



Peneliti
Researcher

: HARVIAN WIGANANTA

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG
KEMAMPUAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT DI
RUANG RAWAT INAP RSUD KRT SETJONEGORO
WONOSOBO"

"DESCRIPTIVE STUDY OF FACTORS SUPPORTING
NURSES' THERAPEUTIC COMMUNICATION SKILLS IN
THE INPATIENT ROOM OF RSUD KRT SETJONEGORO
WONOSOBO"

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 01 Desember 2023 sampai dengan tanggal 01 Maret 2024

This declaration of ethics applies during the period December 01, 2023 until March 01, 2024

December 01, 2023
 Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 1. 5 Permohonan Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 737.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023 Gombong, 04 November 2023
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Kepada :
 Yth. Direktur RSUD KRT Setjonegoro Wonosobo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Haryian Wigananta
 NIM : 202202192
 Judul Penelitian : Study Deskriptif Faktor Pendukung Kemampuan Komunikasi Terapeutik Perawat di Ruang Rawat Inap RSUD KRT Setjonegoro Wonosobo
 Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong

Armita Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 1. 6 Surat jawaban Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN WONOSOBO
RSUD KRT. SETJONEGORO
 Jl. Setjonegoro No.1 ☎ 321091 / Fax 323873
 E mail : rsudsetjonegoro@yahoo.co.id
 Website : rsud.wonosobokab.go.id
 W O N O S O B O




56311

Wonosobo, 4 November 2023
Kepada

Nomor : 445/1352.1/XI/2023/RSUD Yth. Kepala LPPM Program Keperawatan
 Lampiran : - Sarjana Universitas Muhammadiyah
 Perihal : **Pemberitahuan Ijin Penelitian** Gombong

di **G O M B O N G**

Mencukupi surat Kepala LPPM Program Keperawatan Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 737.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023 tanggal 4 November 2023 perihal Permohonan Ijin Penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan sebagai tempat Pelaksanaan Penelitian** bagi Mahasiswa Program Keperawatan Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yaitu atas nama :

Nama : Harvian Wigananta
 NIM : 202202192
 Judul : Study Deskriptif Faktor Pendukung Kemampuan Komunikasi Terapeutik Perawat di Ruang Rawat Inap RSUD KRT Setjonegoro Wonosobo

Perlu kami sampaikan pula bahwa sesuai dengan Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Setjonegoro Wonosobo Nomor : 445/0535/V/2022/RSUD tanggal 31 Mei 2022 tentang Biaya Praktek Klinik Mahasiswa, Study Banding, Latih Kerja, In House Training, dan Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah KRT. Setjonegoro Kabupaten Wonosobo, dengan ini kami sampaikan bahwa Biaya Penelitian S1 sebesar **Rp 300.000,- /Orang/Kegiatan**.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



DR. R. DANANG SANANTO SASONGKO, MM
 NIP. 19691206 200701 1 009

Tembusan Disampaikan Kepada Yth. :
 1. Harvian Wigananta;
 2. Arsip.

Lampiran 1. 7 Instrumen Penelitian

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN (*INFORMED*)

Kepada Yth.

Rekan-rekan perawat

Di RSUD Krt. Setjonegoro

Dengan Hormat

Saya Yang Bertanda Tangan dibawah ini :

Nama : Harvian Wigananta

NIM : 202202192

Adalah Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong Program Studi S-1 Keperawatan, bermaksud akan melaksanakan penelitian berjudul **“STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG KEMAMPUAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP RSUD KRT SETJONEGORO WONOSOBO”**. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor pendukung kemampuan komunikasi terpeu. perawat di ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo

Dengan ketentuan responden adalah perawat yang be_ di Ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro. responden dalam penelitian ini bersifat sukarela, tidak ada unsur pemaksaan dan tidak akan berpengaruh terhadap proses pelayanan di rumah sakit. Serta tidak ada sanksi apapun bagi perawat yang tidak mengikuti. Data yang telah saudara berikan di dalam lembar persetujuan dan lembar kuisioner, saya akan menjamin kerahasiaannya sesuai dengan kode etik penelitian.

Sebagai bukti ketersediaan Saudara menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Saudara untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian yang dapat saya sampaikan atas partisipasi dan kerja sama saudara, saya ucapkan terima kasih

Wonosobo,/..... 2023

Peneliti

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Harvian Wigananta

Judul Penelitian : **Study Deskriptif Faktor Pendukung Kemampuan**

Komunikasi Terapeutik Perawat Di Ruang Rawat Inap

Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo

Pembimbing : Ike Mardiaty Agustin, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep, J

Saya mengetahui penelitian ini dilakukan dengan mengisi lembar kuisioner Saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti bahwa tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor pendukung kemampuan komunikasi terapeutik perawat di ruang Rawat Inap Rsud Krt Setjonegoro Wonosobo

Saya mengerti bahwa penelitian ini bersifat sukarela dan identitas saya akan dirahasiakan oleh peneliti, informasi yang saya berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila ada prosedur penelitian yang tidak saya ketahui, saya boleh menanyakan kembali kepada peneliti. Dengan demikian saya bersedia mengikuti penelitian ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya tanda tangani tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Wonosobo,...../.....2023

Responden

LEMBAR KUESIONER
STUDY DESKRIPTIF FAKTOR PENDUKUNG KEMAMPUAN
KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP
RSUD KRT SETJONEGORO WONOSOBO

Terima kasih telah meluangkan waktu untuk membantu kami. Melalui kuesioner ini Anda akan membantu kami untuk lebih memahami terkait faktor pendukung komunikasi terapeutik dengan cara menjawab beberapa pertanyaan dalam kuesioner ini mengenai komunikasi terapeutik

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah dengan cermat dan teliti semua pernyataan yang ada dalam kuesioner ini.
2. Berikan tanda centang (√) pada jawaban yang tersedia sesuai dengan pendapat dan keadaan yang sebenarnya sesuai dengan diri anda

Keterangan:

SL (Selalu): Apabila selalu dilakukan

SR (Sering): Apabila sering dilakukan.

KK (Kadang-Kadang): Apabila kadang-kadang dilakukan.

TP (Tidak Pernah): Apabila tidak pernah dilakukan.

3. Mohon untuk menjawab seluruh pertanyaan yang tersedia.

A. DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Nomor Responden :		
1. Jenis kelamin	:	
2. Umur anda saat ini	:	
3. Pendidikan	:	
4. Lama Kerja	:	
5. Pelatihan komunikasi	:	1. Pernah
		2. Belum pernah

B. PENGETAHUAN TENTANG KOMUNIKASI TERAPEUTIK

Cara pengisian : Terdapat

15 pertanyaan !

Bacalah dengan benar dan teliti tidak terburu-buru !

Pilihlah jawaban yang paling tepat sesuai dengan pertanyaan-pertanyaan berikut !

1. Komunikasi terapeutik adalah....
 - a. Interaksi yang baik antara perawat dan klien
 - b. Interaksi antara perawat dan klien yang dilakukan untuk tujuan penyembuhan pasien
 - c. Hubungan antara perawat dan klien
2. Perawat melakukan komunikasi terapeutik bertujuan untuk....
 - a. Membina hubungan saling percaya dengan klien
 - b. Meningkatkan kemandirian klien
 - c. A dan B benar
3. Hal yang perlu diperhatikan oleh perawat saat berkomunikasi dengan klien adalah....
 - a. Kondisi emosional klien
 - b. Keluarga klien
 - c. Saudara-saudara klien
4. Merupakan ciri-ciri dari komunikasi terapeutik adalah kecuali....
 - a. Keikhlasan
 - b. Kehangatan
 - c. Simpati
5. Prinsip dalam komunikasi terapeutik adalah...
 - a. Mengenal diri sendiri
 - b. Membuat keputusan sesuka hati
 - c. Tidak menghayati nilai yang dianut klien
6. Teknik dasar komunikasi dalam komunikasi terapeutik adalah:
 - a. Mendengarkan
 - b. Menyela pembicaraan
 - c. Menjawab
7. Merupakan teknik dalam komunikasi terapeutik adalah, kecuali....
 - a. Diam
 - b. Menanyakan pertanyaan dengan pertanyaan terbuka
 - c. Menasehati
8. Proses komunikasi terapeutik akan berhasil ditentukan oleh....

- a. Kemampuan perawat dalam berkomunikasi secara terapeutik
- b. Pasien yang hanya mau mendengarkan
- c. Perawat yang selalu menguasai pembicaraan
9. Sikap saat melakukan komunikasi terapeutik dengan klien adalah...
- a. Tegang
- b. Gelisah
- c. Mencondongkan badan ke arah klien
10. Dimaksud dengan mempertahankan sikap terbuka adalah....
- a. Tidak melipat tangan dan tidak menyilang kaki
- b. Melipat tangan dan menyilangkan kaki
- c. Membelakangi klien saat berbicara
11. Fase ketika perawat bertemu klien untuk pertama kalinya
- a. Fase pra-interaksi
- b. Fase orientasi
- c. Fase kerja
12. Menjelaskan kontrak waktu yang dibutuhkan untuk pelaksanaan kegiatan yang akan dilakukan pada klien termasuk dalam fase....
- a. Fase pra-interaksi
- b. Fase orientasi
- c. Fase kerja
13. Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya termasuk dalam fase....
- a. Fase orientasi
- b. Fase kerja
- c. Fase terminasi
14. Merupakan kegiatan perawat dalam fase terminasi adalah....
- a. Menyimpulkan hasil kegiatan termasuk evaluasi hasil dan proses
- b. Memberi kesempatan pada klien untuk bertanya
- c. Melakukan kegiatan sesuai rencana
15. Faktor-faktor yang mempengaruhi komunikasi terapeutik adalah....
- a. Emosi
- b. Keikhlasan
- c. Empati

C. PROSES KOMUNIKASI TERAPEUTIK

No	Komponen	Penilaian			
		SL	S	KD	TP
	SIKAP DALAM KOMUNIKASI TERAPEUTIK				
1.	Berhadapan dengan klien saat berkomunikasi				
2.	Mempertahankan kontak mata				
3.	Tersenyum pada saat yang tepat				
4.	Mencondongkan badan ke arah klien				
5.	Menunjukkan sikap terbuka (tidak melipat tangan/ menyilangkan kaki)				
6.	Tampak rileks saat berkomunikasi				
	TINDAKAN DALAM KOMUNIKASI TERAPEUTIK				
	a. Pra – interaksi				
7.	Mengumpulkan data klien terlebih dahulu sebelum bertemu dengan klien				
8.	Menggali perasaan diri, kecemasan, dan tingkat pengetahuan.				
9.	Membuat rencana pertemuan dengan klien (rencana kegiatan, waktu, dan tempat)				
	b. Orientasi				
10.	Memberi salam dan tersenyum pada klien.				
11.	Memperkenalkan diri sebagai perawat yang akan merawat klien pada saat itu.				
12.	Menanyakan nama panggilan kesukaan klien				
13.	Memvalidasi keadaan klien.				

14.	Menjelaskan kegiatan apa yang akan dilakukan dan tujuan kegiatan.				
15.	Menjelaskan kontak waktu yang dibutuhkan untuk pelaksanaan kegiatan yang akan dilakukan				
16.	Memberitahukan pada klien bahwa privasi klien akan dijaga baik-baik				
	c. Kerja				
17.	Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya				
18.	Menanyakan keluhan yang dirasakan klien				
19.	Memulai tindakan keperawatan dengan baik				
20.	Mengadakan komunikasi selama melakukan tindakan				
21.	Melakukan kegiatan sesuai rencana.				
	d. Terminasi				
22.	Membuat kesimpulan dari hasil kegiatan yang telah dilakukan				
23.	Memberikan reinforcement positif				
24.	Menjelaskan tindak lanjut dengan klien				
25.	Melakukan kontrak (waktu, tempat, dan topic)				
26.	Mengakhiri tindakan dengan cara yang baik				

Kuesioner ini di adopsi dan pernah digunakan dalam penelitian sebelumnya dalam (Situmeang, 2017)

Lampiran 1. 8 Hasil Uji Plagiasi

	<p style="text-align: center;">UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com</p>
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
 NIK : 96009
 Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Study Deskriptif Faktor Faktor Pendukung Kemampuan Komunikasi Terapeutik Perawat Di Ruang Rawat Inap RSUD KRT Setjonegoro Wonosobo

Nama : Harvian Wigananta
 NIM : 202202192
 Program Studi : S1 Keperawatan
 Hasil Cek : 7%

Gombong, 5 Januari 2024


Mengetahui,

Pustakawan Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


 (... Desy Setiyawati ...)


 (Sawiji, M.Sc)

Lampiran 1.9 Lembar Bimbingan




UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
JL. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Harvian Wigananta
 NIM : 202202192
 Pembimbing : Ike Mardiaty Agustin, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. Kep. J

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
10 Desember 2023	Kontrol BAB IV - V	A.
3 Januari 2024	Kontrol Keperawatan BAB I - V	G.
21 Januari 2024	- P'kiri Asuhan - - Bab 3, hasil - - Aspek uji praktikum.	J.
8/ Januari 2024	Ace uji hasil	J.

Mengetahui,
 Ketua Prodi Keperawatan Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., PhD)

Lampiran 1. 10 Output Data

Frequency Table

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 sd 30 tahun	24	22.4	22.4	22.4
	31 sd 40 tahun	48	44.9	44.9	67.3
	>41 tahun	35	32.7	32.7	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	25	23.4	23.4	23.4
	Perempuan	82	76.6	76.6	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DIII	74	69.2	69.2	69.2
	S1	31	29.0	29.0	98.1
	S2	2	1.9	1.9	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

LAMA KERJA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 th	9	8.4	8.4	8.4
	1-5 th	25	23.4	23.4	31.8
	16-10 th	16	15.0	15.0	46.7
	11-15 th	25	23.4	23.4	70.1
	6-20 th	18	16.8	16.8	86.9
	21-25 th	11	10.3	10.3	97.2
	26-30 th	2	1.9	1.9	99.1
	>31 th	1	.9	.9	100.0

Total	107	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

PELATIHAN KOMUNIKASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sudah pernah	70	65.4	65.4	65.4
	Belum pernah	37	34.6	34.6	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

PENGETAHUAN KOMUNIKASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Baik	97	90.7	90.7	90.7
	Pengetahuan kurang	10	9.3	9.3	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

PROSES KOMUNIKASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Proses komunikasi baik	92	86.0	86.0	86.0
	Proses komunikasi kurang	15	14.0	14.0	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

Frequency Table

SOAL NO 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	12	11.2	11.2	11.2
	BENAR	95	88.8	88.8	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	59	55.1	55.1	55.1

BENAR	48	44.9	44.9	100.0
Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	1	.9	.9	.9
	BENAR	106	99.1	99.1	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	51	47.7	47.7	47.7
	BENAR	56	52.3	52.3	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	14	13.1	13.1	13.1
	BENAR	93	86.9	86.9	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	5	4.7	4.7	4.7
	BENAR	102	95.3	95.3	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	73	68.2	68.2	68.2
	BENAR	34	31.8	31.8	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	1	.9	.9	.9
	BENAR	106	99.1	99.1	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	1	.9	.9	.9
	BENAR	106	99.1	99.1	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	6	5.6	5.6	5.6
	BENAR	101	94.4	94.4	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	70	65.4	65.4	65.4
	BENAR	37	34.6	34.6	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	53	49.5	49.5	49.5
	BENAR	54	50.5	50.5	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SOAL NO 13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	39	36.4	36.4	36.4
	BENAR	68	63.6	63.6	100.0
Total		107	100.0	100.0	

SOAL NO 14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	26	24.3	24.3	24.3
	BENAR	81	75.7	75.7	100.0
Total		107	100.0	100.0	

SOAL NO 15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SALAH	66	61.7	61.7	61.7
	BENAR	41	38.3	38.3	100.0
Total		107	100.0	100.0	

PENGETAHUAN PERAWAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	97	90.7	90.7	90.7
	2	10	9.3	9.3	100.0
Total		107	100.0	100.0	

Frequencies**SIKAP: pernyataan 1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	8	7.5	7.5	7.5
	SERING	16	15.0	15.0	22.4
	SELALU	83	77.6	77.6	100.0
Total		107	100.0	100.0	

SIKAP: pernyataan 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	9	8.4	8.4	8.4
	SERING	23	21.5	21.5	29.9
	SELALU	75	70.1	70.1	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SIKAP: pernyataan 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	13	12.1	12.1	12.1
	SERING	16	15.0	15.0	27.1
	SELALU	78	72.9	72.9	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SIKAP: pernyataan 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	20	18.7	18.7	18.7
	SERING	23	21.5	21.5	40.2
	SELALU	64	59.8	59.8	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SIKAP: pernyataan 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	12	11.2	11.2	11.2
	SERING	20	18.7	18.7	29.9
	SELALU	75	70.1	70.1	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

SIKAP: pernyataan 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	1	.9	.9	.9
	KADANG KADANG	11	10.3	10.3	11.2

SERING	21	19.6	19.6	30.8
SELALU	74	69.2	69.2	100.0
Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : pra interaksi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	1	.9	.9	.9
	KADANG KADANG	12	11.2	11.2	12.1
	SERING	28	26.2	26.2	38.3
	SELALU	66	61.7	61.7	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : pra interaksi 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	3	2.8	2.8	2.8
	KADANG KADANG	14	13.1	13.1	15.9
	SERING	37	34.6	34.6	50.5
	SELALU	53	49.5	49.5	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : pra interaksi 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	2	1.9	1.9	1.9
	KADANG KADANG	18	16.8	16.8	18.7
	SERING	36	33.6	33.6	52.3
	SELALU	51	47.7	47.7	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : orientasi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	3	2.8	2.8	2.8
	KADANG KADANG	10	9.3	9.3	12.1
	SERING	18	16.8	16.8	29.0

	SELALU	76	71.0	71.0	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : orientasi 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	1	.9	.9	.9
	KADANG KADANG	12	11.2	11.2	12.1
	SERING	28	26.2	26.2	38.3
	SELALU	66	61.7	61.7	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : orientasi 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	8	7.5	7.5	7.5
	KADANG KADANG	24	22.4	22.4	29.9
	SERING	26	24.3	24.3	54.2
	SELALU	49	45.8	45.8	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : orientasi 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	2	1.9	1.9	1.9
	KADANG KADANG	15	14.0	14.0	15.9
	SERING	21	19.6	19.6	35.5
	SELALU	69	64.5	64.5	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : orientasi 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	2	1.9	1.9	1.9
	KADANG KADANG	12	11.2	11.2	13.1
	SERING	24	22.4	22.4	35.5
	SELALU	69	64.5	64.5	100.0

Total	107	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

TINDAKAN : orientasi 6

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK PERNAH	1	.9	.9	.9
KADANG KADANG	22	20.6	20.6	21.5
SERING	31	29.0	29.0	50.5
SELALU	53	49.5	49.5	100.0
Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : orientasi 7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid KADANG KADANG	16	15.0	15.0	15.0
SERING	34	31.8	31.8	46.7
SELALU	57	53.3	53.3	100.0
Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : kerja 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid KADANG KADANG	13	12.1	12.1	12.1
SERING	25	23.4	23.4	35.5
SELALU	69	64.5	64.5	100.0
Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : kerja 2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK PERNAH	1	.9	.9	.9
KADANG KADANG	11	10.3	10.3	11.2
SERING	24	22.4	22.4	33.6
SELALU	71	66.4	66.4	100.0
Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : kerja 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	13	12.1	12.1	12.1
	SERING	24	22.4	22.4	34.6
	SELALU	70	65.4	65.4	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : kerja 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	1	.9	.9	.9
	KADANG KADANG	13	12.1	12.1	13.1
	SERING	24	22.4	22.4	35.5
	SELALU	69	64.5	64.5	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : kerja 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	2	1.9	1.9	1.9
	KADANG KADANG	13	12.1	12.1	14.0
	SERING	27	25.2	25.2	39.3
	SELALU	65	60.7	60.7	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : terminasi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	4	3.7	3.7	3.7
	KADANG KADANG	14	13.1	13.1	16.8
	SERING	32	29.9	29.9	46.7
	SELALU	57	53.3	53.3	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : terminasi 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	4	3.7	3.7	3.7
	KADANG KADANG	15	14.0	14.0	17.8
	SERING	29	27.1	27.1	44.9
	SELALU	59	55.1	55.1	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : terminasi 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	20	18.7	18.7	18.7
	SERING	24	22.4	22.4	41.1
	SELALU	63	58.9	58.9	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : terminasi 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KADANG KADANG	20	18.7	18.7	18.7
	SERING	36	33.6	33.6	52.3
	SELALU	51	47.7	47.7	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

TINDAKAN : terminasi 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	2	1.9	1.9	1.9
	KADANG KADANG	9	8.4	8.4	10.3
	SERING	22	20.6	20.6	30.8
	SELALU	74	69.2	69.2	100.0
	Total	107	100.0	100.0	

PROSES KOMUNIKASI TERAPEUTIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Proses komunikasi baik	92	86.0	86.0	86.0
	Proses komunikasi kurang	15	14.0	14.0	100.0
Total		107	100.0	100.0	

Crosstabs

PROSES KOMUNIKASI * PENGETAHUAN KOMUNIKASI Crosstabulation

		PENGETAHUAN KOMUNIKASI	
		Pengetahuan Baik	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	89
		% within PROSES KOMUNIKASI	96.7%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	91.8%
		% of Total	83.2%
	Proses komunikasi kurang	Count	8
		% within PROSES KOMUNIKASI	53.3%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	8.2%
		% of Total	7.5%
Total		Count	97
		% within PROSES KOMUNIKASI	90.7%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	100.0%
		% of Total	90.7%

PROSES KOMUNIKASI * PENGETAHUAN KOMUNIKASI Crosstabulation

		PENGETAHUAN KOMUNIKASI	
		Pengetahuan kurang	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	3

		% within PROSES KOMUNIKASI	3.3%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	30.0%
		% of Total	2.8%
	Proses komunikasi kurang	Count	7
		% within PROSES KOMUNIKASI	46.7%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	70.0%
		% of Total	6.5%
Total		Count	10
		% within PROSES KOMUNIKASI	9.3%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	100.0%
		% of Total	9.3%

PROSES KOMUNIKASI * PENGETAHUAN KOMUNIKASI Crosstabulation

		Total	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	92
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	86.0%
		% of Total	86.0%
	Proses komunikasi kurang	Count	15
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	14.0%
	% of Total	14.0%	
Total		Count	107
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within PENGETAHUAN KOMUNIKASI	100.0%
		% of Total	100.0%

PROSES KOMUNIKASI * PELATIHAN KOMUNIKASI Crosstabulation

		PELATIHAN KOMUNIKASI	
		Sudah pernah	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	63
		% within PROSES KOMUNIKASI	68.5%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	90.0%
		% of Total	58.9%
	Proses komunikasi kurang	Count	7
		% within PROSES KOMUNIKASI	46.7%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	10.0%
		% of Total	6.5%
Total		Count	70
		% within PROSES KOMUNIKASI	65.4%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	100.0%
		% of Total	65.4%

PROSES KOMUNIKASI * PELATIHAN KOMUNIKASI Crosstabulation

		PELATIHAN KOMUNIKASI	
		Belum pernah	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	29
		% within PROSES KOMUNIKASI	31.5%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	78.4%
		% of Total	27.1%
	Proses komunikasi kurang	Count	8
		% within PROSES KOMUNIKASI	53.3%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	21.6%
		% of Total	7.5%

Total	Count	37
	% within PROSES KOMUNIKASI	34.6%
	% within PELATIHAN KOMUNIKASI	100.0%
	% of Total	34.6%

PROSES KOMUNIKASI * PELATIHAN KOMUNIKASI Crosstabulation

		Total	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	92
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	86.0%
		% of Total	86.0%
	Proses komunikasi kurang	Count	15
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	14.0%
		% of Total	14.0%
Total		Count	107
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within PELATIHAN KOMUNIKASI	100.0%
		% of Total	100.0%

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA < 1 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	6
		% within PROSES KOMUNIKASI	6.5%
		% within LAMA KERJA	66.7%
		% of Total	5.6%
	Proses komunikasi kurang	Count	3
		% within PROSES KOMUNIKASI	20.0%
		% within LAMA KERJA	33.3%

	% of Total	2.8%
Total	Count	9
	% within PROSES KOMUNIKASI	8.4%
	% within LAMA KERJA	100.0%
	% of Total	8.4%

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA 1-5 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	21
		% within PROSES KOMUNIKASI	22.8%
		% within LAMA KERJA	84.0%
		% of Total	19.6%
	Proses komunikasi kurang	Count	4
		% within PROSES KOMUNIKASI	26.7%
		% within LAMA KERJA	16.0%
		% of Total	3.7%
Total		Count	25
		% within PROSES KOMUNIKASI	23.4%
		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	23.4%

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA 16-10 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	13
		% within PROSES KOMUNIKASI	14.1%
		% within LAMA KERJA	81.3%
		% of Total	12.1%
	Proses komunikasi kurang	Count	3
		% within PROSES KOMUNIKASI	20.0%
		% within LAMA KERJA	18.8%
		% of Total	2.8%
Total		Count	16
		% within PROSES KOMUNIKASI	15.0%

	% within LAMA KERJA	100.0%
	% of Total	15.0%

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA 11-15 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	21
		% within PROSES KOMUNIKASI	22.8%
		% within LAMA KERJA	84.0%
		% of Total	19.6%
	Proses komunikasi kurang	Count	4
		% within PROSES KOMUNIKASI	26.7%
		% within LAMA KERJA	16.0%
		% of Total	3.7%
Total		Count	25
		% within PROSES KOMUNIKASI	23.4%
		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	23.4%

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA 6-20 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	17
		% within PROSES KOMUNIKASI	18.5%
		% within LAMA KERJA	94.4%
		% of Total	15.9%
	Proses komunikasi kurang	Count	1
		% within PROSES KOMUNIKASI	6.7%
		% within LAMA KERJA	5.6%
		% of Total	0.9%
Total		Count	18
		% within PROSES KOMUNIKASI	16.8%
		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	16.8%

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA 21-25 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	11
		% within PROSES KOMUNIKASI	12.0%
		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	10.3%
	Proses komunikasi kurang	Count	0
		% within PROSES KOMUNIKASI	0.0%
		% within LAMA KERJA	0.0%
	% of Total	0.0%	
Total	Count	11	
	% within PROSES KOMUNIKASI	10.3%	
	% within LAMA KERJA	100.0%	
	% of Total	10.3%	

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA 26-30 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	2
		% within PROSES KOMUNIKASI	2.2%
		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	1.9%
	Proses komunikasi kurang	Count	0
		% within PROSES KOMUNIKASI	0.0%
		% within LAMA KERJA	0.0%
	% of Total	0.0%	
Total	Count	2	
	% within PROSES KOMUNIKASI	1.9%	
	% within LAMA KERJA	100.0%	
	% of Total	1.9%	

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		LAMA KERJA >31 th	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	1
		% within PROSES KOMUNIKASI	1.1%

		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	0.9%
	Proses komunikasi kurang	Count	0
		% within PROSES KOMUNIKASI	0.0%
		% within LAMA KERJA	0.0%
		% of Total	0.0%
Total		Count	1
		% within PROSES KOMUNIKASI	0.9%
		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	0.9%

PROSES KOMUNIKASI * LAMA KERJA Crosstabulation

		Total	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	92
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within LAMA KERJA	86.0%
		% of Total	86.0%
	Proses komunikasi kurang	Count	15
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within LAMA KERJA	14.0%
		% of Total	14.0%
Total		Count	107
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within LAMA KERJA	100.0%
		% of Total	100.0%

PROSES KOMUNIKASI * PENDIDIKAN Crosstabulation

		PENDIDIKAN DIII	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	61
		% within PROSES KOMUNIKASI	66.3%
		% within PENDIDIKAN	82.4%
		% of Total	57.0%
	Proses komunikasi kurang	Count	13

	% within PROSES KOMUNIKASI	86.7%
	% within PENDIDIKAN	17.6%
	% of Total	12.1%
Total	Count	74
	% within PROSES KOMUNIKASI	69.2%
	% within PENDIDIKAN	100.0%
	% of Total	69.2%

PROSES KOMUNIKASI * PENDIDIKAN Crosstabulation

		PENDIDIKAN	
		S1	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	29
		% within PROSES KOMUNIKASI	31.5%
		% within PENDIDIKAN	93.5%
		% of Total	27.1%
	Proses komunikasi kurang	Count	2
		% within PROSES KOMUNIKASI	13.3%
		% within PENDIDIKAN	6.5%
		% of Total	1.9%
Total		Count	31
		% within PROSES KOMUNIKASI	29.0%
		% within PENDIDIKAN	100.0%
		% of Total	29.0%

PROSES KOMUNIKASI * PENDIDIKAN Crosstabulation

		PENDIDIKAN	
		S2	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	2
		% within PROSES KOMUNIKASI	2.2%
		% within PENDIDIKAN	100.0%
		% of Total	1.9%
	Proses komunikasi kurang	Count	0
		% within PROSES KOMUNIKASI	0.0%
		% within PENDIDIKAN	0.0%
		% of Total	0.0%

Total	Count	2
	% within PROSES KOMUNIKASI	1.9%
	% within PENDIDIKAN	100.0%
	% of Total	1.9%

PROSES KOMUNIKASI * PENDIDIKAN Crosstabulation

		Total
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count 92
		% within PROSES KOMUNIKASI 100.0%
		% within PENDIDIKAN 86.0%
		% of Total 86.0%
	Proses komunikasi kurang	Count 15
		% within PROSES KOMUNIKASI 100.0%
		% within PENDIDIKAN 14.0%
		% of Total 14.0%
Total		Count 107
		% within PROSES KOMUNIKASI 100.0%
		% within PENDIDIKAN 100.0%
		% of Total 100.0%

PROSES KOMUNIKASI * JENIS KELAMIN Crosstabulation

		JENIS KELAMIN Laki-laki
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count 18
		% within PROSES KOMUNIKASI 19.6%
		% within JENIS KELAMIN 72.0%
		% of Total 16.8%
	Proses komunikasi kurang	Count 7
		% within PROSES KOMUNIKASI 46.7%
		% within JENIS KELAMIN 28.0%
		% of Total 6.5%
Total		Count 25

	% within PROSES KOMUNIKASI	23.4%
	% within JENIS KELAMIN	100.0%
	% of Total	23.4%

PROSES KOMUNIKASI * JENIS KELAMIN Crosstabulation

		JENIS KELAMIN	
		Perempuan	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	74
		% within PROSES KOMUNIKASI	80.4%
		% within JENIS KELAMIN	90.2%
		% of Total	69.2%
	Proses komunikasi kurang	Count	8
		% within PROSES KOMUNIKASI	53.3%
		% within JENIS KELAMIN	9.8%
		% of Total	7.5%
Total		Count	82
		% within PROSES KOMUNIKASI	76.6%
		% within JENIS KELAMIN	100.0%
		% of Total	76.6%

PROSES KOMUNIKASI * JENIS KELAMIN Crosstabulation

		Total	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	92
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within JENIS KELAMIN	86.0%
		% of Total	86.0%
	Proses komunikasi kurang	Count	15
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within JENIS KELAMIN	14.0%
		% of Total	14.0%
Total		Count	107
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within JENIS KELAMIN	100.0%

% of Total	100.0%
------------	--------

PROSES KOMUNIKASI * USIA Crosstabulation

		USIA 20 sd 30 tahun	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	18
		% within PROSES KOMUNIKASI	19.6%
		% within USIA	75.0%
		% of Total	16.8%
	Proses komunikasi kurang	Count	6
		% within PROSES KOMUNIKASI	40.0%
		% within USIA	25.0%
		% of Total	5.6%
Total		Count	24
		% within PROSES KOMUNIKASI	22.4%
		% within USIA	100.0%
		% of Total	22.4%

PROSES KOMUNIKASI * USIA Crosstabulation

		USIA 31 sd 40 tahun	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	40
		% within PROSES KOMUNIKASI	43.5%
		% within USIA	83.3%
		% of Total	37.4%
	Proses komunikasi kurang	Count	8
		% within PROSES KOMUNIKASI	53.3%
		% within USIA	16.7%
		% of Total	7.5%
Total		Count	48
		% within PROSES KOMUNIKASI	44.9%

	% within USIA	100.0%
	% of Total	44.9%

PROSES KOMUNIKASI * USIA Crosstabulation

		USIA	
		>41 tahun	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	34
		% within PROSES KOMUNIKASI	37.0%
		% within USIA	97.1%
		% of Total	31.8%
	Proses komunikasi kurang	Count	1
		% within PROSES KOMUNIKASI	6.7%
		% within USIA	2.9%
		% of Total	0.9%
Total		Count	35
		% within PROSES KOMUNIKASI	32.7%
		% within USIA	100.0%
		% of Total	32.7%

PROSES KOMUNIKASI * USIA Crosstabulation

		Total	
PROSES KOMUNIKASI	Proses komunikasi baik	Count	92
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within USIA	86.0%
		% of Total	86.0%
	Proses komunikasi kurang	Count	15
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within USIA	14.0%
		% of Total	14.0%
Total		Count	107
		% within PROSES KOMUNIKASI	100.0%
		% within USIA	100.0%
		% of Total	100.0%