

LAMPIRAN

Lampiran 1. . Kuesioner Penelitian Manajemen Konflik Internal

Assalamualaikum,

Adik adik mahasiswa yang sudah dan sedang mengikuti Koas IKM yang saya cintai, sebagai upaya untuk memastikan ketercapaian kompetensi kolaborasi dan teamworking interprofesi pada mahasiswa FK Unissula, maka kami TIM IPE Unissula berkewajiban untuk melakukan evaluasi ketercapaian kompetensi tersebut pada kegiatan pembelajaran dan kolaborasi interprofesi yang dilakukan oleh mahasiswa selama menjalankan kendidikan rotasi Klinik IKM di Puskesmas. Selama menjalankan tugas di puskesmas, kami menyadari Anda diharuskan untuk berinteraksi dan berkolaborasi dengan profesi lain dalam menyelesaikan masalah pasien. Oleh karena itu, kami akan melakukan evaluasi, sejauh mana ketrampilan kolaborasi interprofesi tersebut bisa anda laksanakan. Evaluasi ini sangat dibutuhkan sebagai bagian dari laporan akreditasi Prodi dan sebagai bahan perbaikan kurikulum di FK Unissula. Selain itu, laporan kajian hasil survey ini juga akan kami publikasikan pada jurnal ilmiah, jika memenuhi persyaratan. Oleh karena itu, kami mohon kerelaan adik adik mahasiswa untuk berkontribusi mengisi kuesioner ini apa adanya sesuai dengan yang adik adik alami selama menjalankan Koas IKM. Atas bantuan adik adik, kami sampaikan terimakasih.

Wassalamualaikum,

Pernyataan kolaborasi: 1= sangat tidak setuju; 2= tidak setuju; 3= sedikit tidak setuju; 4= netral; 5 = sedikit setuju; 6= setuju; 7 = sangat setuju

Nama: NIM: Email:

	1	2	3	4	5	6	7
1. Anggota kelompok tim Kesehatan kami saling mempercayai satu sama lain	<input type="radio"/>						
2. Anggota kelompok tim Kesehatan merasa nyaman mendelegasikan tugasnya kepada anggota lain dalam satu kelompok tim Kesehatan	<input type="radio"/>						
3. Anggota tim Kesehatan kami terbuka dan jujur	<input type="radio"/>						
4. Anggota tim Kesehatan saling menghormati dan menghargai satu sama lain	<input type="radio"/>						
5. Tim Kesehatan kami saling menghormati ide profesi lain dalam satu kelompok	<input type="radio"/>						
6. Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami mendiskusikan semua masalah secara terbuka	<input type="radio"/>						



7.	Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami berkomunikasi secara terbuka	0	0	0	0	0	0	0
8.	Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami menyelesaikan konflik secara terbuka	0	0	0	0	0	0	0
9.	Terjadi perpecahan dalam tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
10.	Terjadi konflik antar personal dalam tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
11.	Terjadi ketegangan antar anggota dan antar profesi dalam tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
12.	Terjadi konflik emosional antar anggota tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
13.	Ada anggota tim yang tidak setuju dengan keputusan mengenai penanganan medis yang harus dilakukan oleh tim kami	0	0	0	0	0	0	0
14.	Terjadi konflik/ketidaksefahaman ide dalam tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
15.	Terjadi konflik/ ketidaksefahaman dalam pekerjaan yang harus ditangani oleh tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
16.	Terjadi perbedaan pendapat dalam tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
17.	Terjadi perbedaan pendapat mengenai siapa (profesi mana) yang harus mengerjakan apa, pada tim kami (terjadi tumpang tindih peran)	0	0	0	0	0	0	0
18.	Terjadi konflik/ketidaksefahaman mengenai tanggungjawab tiap tiap profesi dalam tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0
19.	Terjadi ketidaksefahaman mengenai alokasi sumber daya yang ada pada tim Kesehatan kami	0	0	0	0	0	0	0

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian Kolaborasi Interprofesi**ICCAS – Interprofessional Collaborative Competency Attainment Survey**

Pernyataan kolaborasi: 1= sangat tidak setuju; 2= tidak setuju; 3= sedikit tidak setuju; 4= netral; 5 = sedikit setuju; 6= setuju; 7 = sangat setuju

Nama: NIM: Email:



	1	2	3	4	5	6	7
Komunikasi:							
1.	o	o	o	o	o	o	o
Tim dapat mempraktekkan komunikasi yang efektif antar anggota tim interprofessional (IP) *							
2.	o	o	o	o	o	o	o
Seluruh anggota Tim dapat secara aktif mendengarkan gagasan dan kekhawatiran anggota tim Interprofesi							
3.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim dapat mengungkapkan gagasan dan perhatian tanpa menghakimi							
4.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota tim dapat memberikan umpan balik yang membangun kepada anggota tim Interprofesi							
5.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim dapat mengungkapkan gagasan dan perhatian secara jelas dan ringkas							
Kolaborasi							
6.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim dapat memilibantuan dari profesi lain dalam tim ini, untuk mengatasi masalah berkaitan dengan pasien							
7.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim berharap dapat bekerja secara efektif dengan anggota tim Interprofesi untuk meningkatkan perawatan							
8.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim dapat belajar dari profesi lain dalam tim ini untuk meningkatkan layanan kesehatan							
Peran dan Tanggungjawab							
9.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim berharap dapat mengidentifikasi, menjelaskan peran, tanggungjawab dan keahlian sertakontribusi tiap profesi ke tim Interprofesi							
10.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim dapat bertanggung jawab atas kontribusinya kepada tim Interprofesi							
11.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim dapat mengetahui kemampuan dan kontribusi profesilain dalam tim Interprofesi							
12.	o	o	o	o	o	o	o
Anggota Tim dapat memahami bahwa ketrampilan dan pengetahuan profesi lain dapat melengkapi dan dapat juga tumpang tindih dengan profesinya							
Layanan Kolaboratif berpusat pada pasien dan keluarga							
13.	o	o	o	o	o	o	o
Tim dapat menggunakan pendekatan layanan kesehatan interprofesiyang berpusat pada pasien untuk menilai masalah kesehatan							

14.	Tim dapat menggunakan pendekatan interprofesi dengan pasien dalam memberikan perawatan secara lengkap	o	o	o	o	o	o	o
15.	Tim dapat menyertakan pasien / keluarga dalam pengambilan keputusan	o	o	o	o	o	o	o
Conflict Management and resolution								
16.	Anggota tim dapat secara aktif mendengarkan perspektif profesi lain	o	o	o	o	o	o	o
17.	Anggota Tim dapat mempertimbangkan gagasan profesi lain	o	o	o	o	o	o	o
18.	Tim dapat mengatasi konflik dalam tim interprofesi dengan penuh rasa hormat dan menghargai	o	o	o	o	o	o	o
19.	Tim dapat mengembangkan rencana perawatan yang efektif dengan anggota tim Interprofesi	o	o	o	o	o	o	o
20.	Anggota Tim dapat mendiskusikan tanggung jawab dengan profesi lain ketika menghadapi praktik layanan kesehatan yang tumpang tindih (misalnya ketika ada tugas yang harus dilakukan apakah oleh profesi A atau profesi B)	o	o	o	o	o	o	o



Lampiran 3. Hasil Analisis Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian

Case Processing Summary Manajemen Konflik

		N	%
Cases	Valid	190	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	190	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

b.

Reliability Statistics Manajemen Konflik

Cronbach's Alpha	N of Items
,938	19

Item-Total Statistics Manajemen Konflik

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
1. Anggota kelompok tim Kesehatan kami saling mempercayai satu sama lain	85,43	231,685	,394	,939
2. Anggota kelompok tim Kesehatan merasa nyaman mendelegasikan tugasnya kepada anggota lain dalam satu kelompok tim Kesehatan	85,62	235,337	,264	,940
3. Anggota tim Kesehatan kami terbuka dan jujur	85,53	232,229	,393	,939
4. Anggota tim Kesehatan saling menghormati dan menghargai satu sama lain	85,39	232,747	,375	,939

5. Tim Kesehatan kami saling menghormati ide profesi lain dalam satu kelompok	85,36	233,014	,392	,939
6. Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami mendiskusikan semua masalah secara terbuka	85,53	234,653	,286	,940
7. Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami berkomunikasi secara terbuka	85,46	235,033	,280	,940
8. Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami menyelesaikan konflik secara terbuka	85,54	235,223	,273	,940
9. Terjadi perpecahan dalam tim Kesehatan kami	86,38	206,596	,810	,931
10. Terjadi konflik antar personal dalam tim Kesehatan kami	86,36	205,016	,838	,931
11. Terjadi ketegangan antar anggota dan antar profesi dalam tim Kesehatan kami	86,29	204,643	,854	,930
12. Terjadi konflik emosional antar anggota tim Kesehatan kami	86,30	203,788	,867	,930
13. Ada anggota tim yang tidak setuju dengan keputusan mengenai penanganan medis yang harus dilakukan oleh tim kami	86,53	208,811	,819	,931

14. Terjadi konflik/ketidaksefahaman ide dalam tim Kesehatan kami	86,46	207,435	,830	,931
15. Terjadi konflik/ketidaksefahaman dalam pekerjaan yang harus ditangani oleh tim Kesehatan kami	86,43	205,918	,856	,930
16. Terjadi perbedaan pendapat dalam tim Kesehatan kami	86,76	215,684	,665	,934
17. Terjadi perbedaan pendapat mengenai siapa (profesi mana) yang harus mengerjakan apa, pada tim kami (terjadi tumpang tindih peran)	86,43	208,299	,812	,931
18. Terjadi konflik/ketidaksefahaman mengenai tanggungjawab tiap profesi dalam tim Kesehatan kami	86,39	207,519	,860	,930
19. Terjadi ketidaksefahaman mengenai alokasi sumber daya yang ada pada tim Kesehatan kami	86,32	209,055	,816	,931

Case Processing Summary Kolaborasi Interprofesi

		N	%
Cases	Valid	190	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	190	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics
Kolaborasi Interprofesi

Cronbach's Alpha	N of Items
,958	20

Item-Total Statistics Kolaborasi Interprofesi

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
1. Tim kesehatan kami dapat mempraktekkan komunikasi yang efektif antar anggota tim interprofessional (IP)	100,86	108,203	,687	,956
2. Seluruh anggota Tim dapat secara aktif mendengarkan gagasan dan kekhawatiran anggota tim Interprofesi	101,01	107,386	,719	,956
3. Anggota Tim dapat mengungkapkan gagasan dan perhatian tanpa menghakimi	101,02	107,296	,617	,958
4. Anggota tim dapat memberikan umpan balik yang membangun kepada anggota lain dalam tim Interprofesi	100,95	107,612	,592	,958
5. Anggota Tim dapat mengungkapkan gagasan dan perhatian secara jelas dan ringkas	101,05	108,236	,667	,957
6. Anggota Tim dapat memilih bantuan dari profesi lain dalam tim ini, untuk mengatasi masalah berkaitan dengan pasien	100,89	108,412	,624	,957

7. Anggota Tim dapat bekerja secara efektif dengan anggota lain dalam tim Interprofesi untuk meningkatkan kualitas pelayanan kepada pasien	100,83	106,458	,718	,956
8. Anggota Tim dapat belajar dari profesi lain dalam tim ini untuk meningkatkan layanan kesehatan kepada pasien	100,74	107,486	,701	,956
9. Anggota Tim dapat mengidentifikasi, menjelaskan peran, tanggungjawab dan keahlian serta kontribusi tiap profesi kepada anggota lain dalam tim Interprofesi	100,90	106,408	,758	,955
10. Anggota Tim dapat bertanggung jawab atas kontribusinya kepada tim Interprofesi	100,89	106,052	,781	,955
11. Anggota Tim dapat mengetahui kemampuan dan kontribusi profesi lain dalam tim Interprofesi	100,98	107,148	,742	,956
12. Anggota Tim dapat memahami bahwa ketrampilan dan pengetahuan profesi lain dapat melengkapi dan dapat juga tumpang tindih dengan profesinya	101,03	106,248	,674	,957
13. Tim dapat menggunakan pendekatan layanan kesehatan interprofesi yang berpusat pada pasien untuk menilai masalah kesehatan	100,89	105,993	,793	,955

14. Tim menggunakan pendekatan interprofesi ketika menangani pasien sehingga dapat memberikan perawatan secara komprehensif	100,78	106,607	,803	,955
15. Tim dapat menyertakan pasien / keluarga dalam pengambilan keputusan	100,88	107,658	,633	,957
16. Anggota tim dapat secara aktif mendengarkan perspektif profesi lain	100,94	106,885	,743	,956
17. Anggota Tim dapat mempertimbangkan gagasan/ ide profesi lain	100,87	107,328	,786	,955
18. Tim dapat mengatasi konflik dalam tim interprofesi dengan penuh rasa hormat dan menghargai	100,97	107,100	,664	,957
19. Tim dapat mengembangkan rencana perawatan yang efektif dengan anggota tim Interprofesi	100,89	106,010	,851	,954
20. Anggota Tim dapat mendiskusikan peran dan tanggung jawab dengan profesi lain ketika menghadapi praktik layanan kesehatan yang tumpang tindih (misalnya ketika ada tugas yang harus dilakukan apakah oleh profesi A atau profesi B)	101,02	105,793	,828	,955

Uji Reliabilitas Instrumen

No	Variabel	Cronbach Alpha	Keterangan	Uji Validitas
1	Manajemen konflik	0,938	Reliabel	
2	Kolaborasi interprofesi	0,958	Reliabel	

Instrumen

Kuesioner Manajemen Konflik Internal

No	Pertanyaan	r_{hitung}	r_{tabel}	Keterangan
1	Anggota kelompok tim Kesehatan kami saling mempercayai satu sama lain	0,394	0,1424	valid
2	Anggota kelompok tim Kesehatan merasa nyaman mendelegasikan tugasnya kepada anggota lain dalam satu kelompok tim Kesehatan	0,264	0,1424	valid
3	Anggota tim Kesehatan kami terbuka dan jujur	0,393	0,1424	valid
4	Anggota tim Kesehatan saling menghormati dan menghargai satu sama lain	0,375	0,1424	valid
5	Tim Kesehatan kami saling menghormati ide profesi lain dalam satu kelompok	0,392	0,1424	valid
6	Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami mendiskusikan semua masalah secara terbuka	0,286	0,1424	valid
7	Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami berkomunikasi secara terbuka	0,280	0,1424	valid
8	Dalam tim Kesehatan interprofesi ini, kami menyelesaikan konflik secara terbuka	0,273	0,1424	valid
9	Terjadi perpecahan dalam tim Kesehatan kami	0,810	0,1424	valid
10	Terjadi konflik antar personal dalam tim Kesehatan kami	0,838	0,1424	valid
11	Terjadi ketegangan antar anggota dan antar profesi	0,854	0,1424	valid

	dalam tim Kesehatan kami			
12	Terjadi konflik emosional antar anggota tim Kesehatan kami	0,867	0,1424	valid
13	Ada anggota tim yang tidak setuju dengan keputusan mengenai penanganan medis yang harus dilakukan oleh tim kami	0,819	0,1424	valid
14	Terjadi konflik/ketidakefahaman ide dalam tim Kesehatan kami	0,830	0,1424	valid
15	Terjadi konflik/ketidakefahaman dalam pekerjaan yang harus ditangani oleh tim Kesehatan kami	0,856	0,1424	valid
16	Terjadi perbedaan pendapat dalam tim Kesehatan kami	0,665	0,1424	valid
17	Terjadi perbedaan pendapat mengenai siapa (profesi mana) yang harus mengerjakan apa, pada tim kami (terjadi tumpang tindih peran)	0,812	0,1424	valid
18	Terjadi konflik/ketidakefahaman mengenai tanggungjawab tiap tiap profesi dalam tim Kesehatan kami	0,860	0,1424	valid
19	Terjadi ketidakefahaman mengenai alokasi sumber daya yang ada pada tim Kesehatan kami	0,816	0,1424	valid

Kuesioner ICCAS

No	Pertanyaan	r _{hitung}	r _{tabel}	Keterangan
1	Tim kesehatan kami dapat mempraktekkan komunikasi yang efektif antar anggota tim interprofessional (IP)	0,687	0,1424	valid
2	Seluruh anggota Tim dapat secara aktif mendengarkan gagasan dan kekhawatiran anggota tim Interprofesi	0,719	0,1424	valid
3	Anggota Tim dapat mengungkapkan gagasan dan perhatian tanpa menghakimi	0,617	0,1424	valid

4	Anggota tim dapat memberikan umpan balik yang membangun kepada anggota lain dalam tim Interprofesi	0,592	0,1424	valid
5	Anggota Tim dapat mengungkapkan gagasan dan perhatian secara jelas dan ringkas	0,667	0,1424	valid
6	Anggota Tim dapat memilih bantuan dari profesi lain dalam tim ini, untuk mengatasi masalah berkaitan dengan pasien	0,624	0,1424	valid
7	Anggota Tim dapat bekerja secara efektif dengan anggota lain dalam tim Interprofesi untuk meningkatkan kualitas pelayanan kepada pasien	0,718	0,1424	valid
8	Anggota Tim dapat belajar dari profesi lain dalam tim ini untuk meningkatkan layanan kesehatan kepada pasien	0,701	0,1424	valid
9	Anggota Tim dapat mengidentifikasi, menjelaskan peran, tanggungjawab dan keahlian serta kontribusi tiap profesi kepada anggota lain dalam tim Interprofesi	0,758	0,1424	valid
10	Anggota Tim dapat bertanggung jawab atas kontribusinya kepada tim Interprofesi	0,781	0,1424	valid
11	Anggota Tim dapat mengetahui kemampuan dan kontribusi profesi lain dalam tim Interprofesi	0,742	0,1424	valid
12	Anggota Tim dapat memahami bahwa ketrampilan dan pengetahuan profesi lain dapat melengkapi dan dapat juga tumpang tindih dengan profesinya	0,674	0,1424	valid
13	Tim dapat menggunakan pendekatan layanan kesehatan interprofesi yang berpusat pada pasien untuk menilai masalah	0,793	0,1424	valid

kesehatan				
14	Tim menggunakan pendekatan interprofesi ketika menangani pasien sehingga dapat memberikan perawatan secara komprehensif	0,803	0,1424	valid
15	Tim dapat menyertakan pasien / keluarga dalam pengambilan keputusan	0,633	0,1424	valid
16	nggota tim dapat secara aktif mendengarkan perspektif profesi lain	0,743	0,1424	valid
17	Anggota Tim dapat mempertimbangkan gagasan/ ide profesi lain	0,786	0,1424	valid
18	Tim dapat mengatasi konflik dalam tim interprofesi dengan penuh rasa hormat dan menghargai	0,664	0,1424	valid
19	Tim dapat mengembangkan rencana perawatan yang efektif dengan anggota tim Interprofesi	0,851	0,1424	valid
20	Anggota Tim dapat mendiskusikan peran dan tanggung jawab dengan profesi lain ketika menghadapi praktik layanan kesehatan yang tumpang tindih (misalnya ketika ada tugas yang harus dilakukan apakah oleh profesi A atau profesi B)	0,828	0,1424	valid

Lampiran 4. Hasil Analisis Deskriptif Variabel

Frequencies

		Statistics	
		Manajemen Konflik	Kolaborasi Interprofesi
N	Valid	190	190
	Missing	0	0

Frequency Table Per subskala MANAJEMEN KONFLIK

		Kategori Atmosfer Grup			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Baik	170	89,5	89,5	89,5
	Sedang	20	10,5	10,5	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

		Kategori Konflik Internal			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Baik	25	13,2	13,2	13,2
	Kurang	45	23,7	23,7	36,8
	Sedang	120	63,2	63,2	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Frequency Table Keseluruhan

		Manajemen Konflik			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Sedang	81	42,6	42,6	42,6
	Baik	109	57,4	57,4	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Frequency Table Per subskala Kolaborasi Interprofesi

		Subskala Komunikasi			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Baik	171	90,0	90,0	90,0
	Sedang	19	10,0	10,0	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Subskala Kolaborasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	175	92,1	92,1	92,1
	Sedang	15	7,9	7,9	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Subskala Peran & Tanggung Jawab

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	176	92,6	92,6	92,6
	Sedang	14	7,4	7,4	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Subskala Layanan Kolaboratif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	176	92,6	92,6	92,6
	Sedang	14	7,4	7,4	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Subskala Penyelesaian Konflik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	175	92,1	92,1	92,1
	Sedang	15	7,9	7,9	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Frequency Table Keseluruhan**Kolaborasi Interprofesi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	9	4,7	4,7	4,7
	Baik	181	95,3	95,3	100,0
	Total	190	100,0	100,0	

Lampiran 5. Hasil Analisis Korelasi antar Variabel

Crosstabs

	Case Processing Summary					
	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Manajemen Konflik* Kolaborasi Interprofesi	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Manajemen Konflik * Kolaborasi Interprofesi Crosstabulation

Kategori Manajemen Konflik	Kategori Kolaborasi	Count	Kategori Kolaborasi		Total
			Sedang	Baik	
Kategori Manajemen Konflik	Sedang	Count % within Kategori Kolaborasi	8 88,9%	73 40,3%	81 42,6%
	Baik	Count % within Kategori Kolaborasi	1 11,1%	108 59,7%	109 57,4%
Total		Count % within Kategori Kolaborasi	9 100,0%	181 100,0%	190 100,0%

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	,209	,058	2,924	,004 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,209	,058	2,924	,004 ^c
N of Valid Cases		190			

a. Not assuming the null hypothesis.

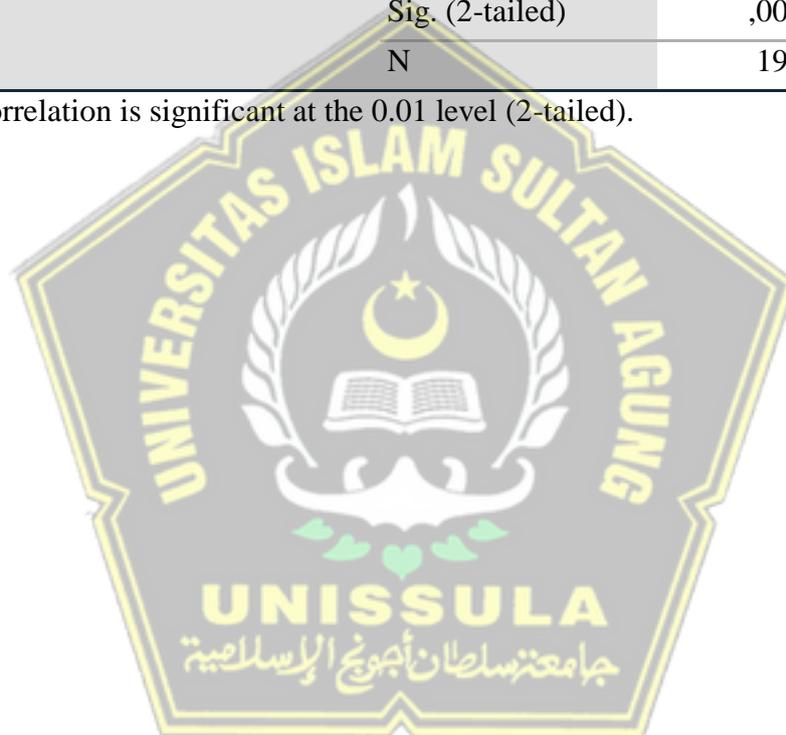
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Correlations

			Kolaborasi Interprofesi	Total skor manajemen konflik
Spearman's rho	Kolaborasi Interprofesi	Correlation Coefficient	1,000	,285**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	190	190
	Total skor manajemen konflik	Correlation Coefficient	,285**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	190	190

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Lampiran 6. Data Responden

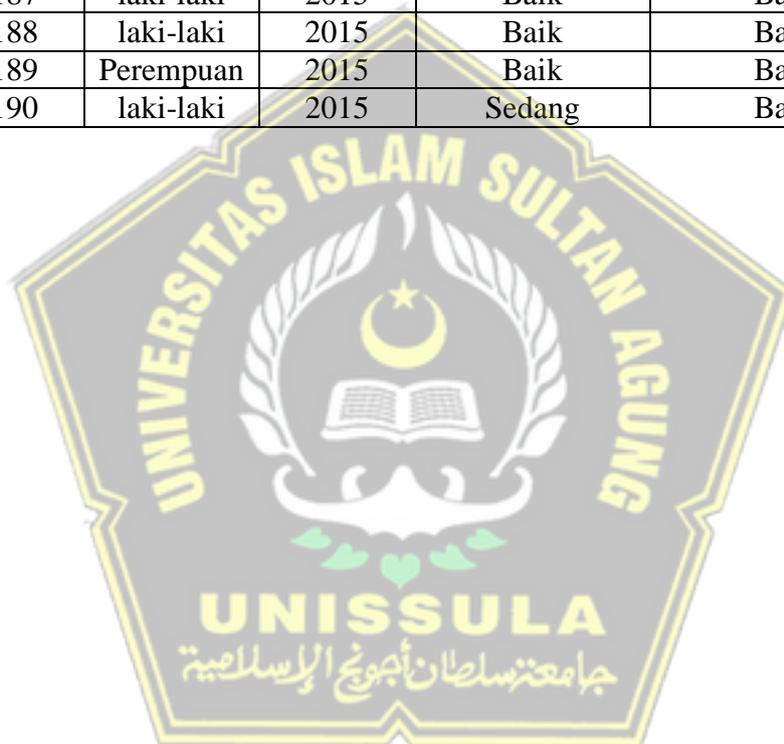
Responden	Jenis Kelamin	Angkataan	Kategori Manajemen Konflik	Kategori Kolaborasi Interprofesi
Res.1	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.2	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.3	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.4	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.5	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.6	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.7	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.8	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.9	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.10	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.11	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.12	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.13	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.14	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.15	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.16	laki-laki	2016	Baik	Baik
Res.17	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.18	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.19	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.20	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.21	Perempuan	2015	Baik	Sedang
Res.22	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.23	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.24	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.25	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.26	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.27	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.28	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.29	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.30	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.31	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.32	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.33	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.34	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.35	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.36	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.37	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.38	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.39	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.40	laki-laki	2015	Baik	Baik

Res.41	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.42	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.43	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.44	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.45	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.46	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.47	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.48	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.49	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.50	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.51	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.52	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.53	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.54	Perempuan	2015	Sedang	Sedang
Res.55	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.56	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.57	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.58	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.59	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.60	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.61	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.62	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.63	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.64	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.65	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.66	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.67	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.68	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.69	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.70	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.71	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.72	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.73	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.74	laki-laki	2016	Sedang	Baik
Res.75	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.76	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.77	Perempuan	2016	Sedang	Baik
Res.78	laki-laki	2016	Baik	Baik
Res.79	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.80	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.81	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.82	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.83	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.84	Perempuan	2016	Sedang	Sedang
Res.85	laki-laki	2016	Baik	Baik

Res.86	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.87	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.88	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.89	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.90	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.91	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.92	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.93	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.94	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.95	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.96	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.97	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.98	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.99	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.100	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.101	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.102	Perempuan	2015	Sedang	Sedang
Res.103	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.104	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.105	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.106	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.107	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.108	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.109	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.110	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.111	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.112	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.113	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.114	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.115	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.116	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.117	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.118	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.119	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.120	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.121	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.122	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.123	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.124	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.125	laki-laki	2016	Sedang	Sedang
Res.126	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.127	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.128	laki-laki	2016	Sedang	Baik
Res.129	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.130	laki-laki	2015	Baik	Baik

Res.131	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.132	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.133	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.134	Perempuan	2016	Sedang	Baik
Res.135	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.136	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.137	Perempuan	2016	Sedang	Baik
Res.138	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.139	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.140	laki-laki	2016	Baik	Baik
Res.141	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.142	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.143	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.144	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.145	laki-laki	2016	Baik	Baik
Res.146	Perempuan	2015	Sedang	Sedang
Res.147	Perempuan	2016	Sedang	Baik
Res.148	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.149	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.150	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.151	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.152	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.153	Perempuan	2016	Sedang	Sedang
Res.154	Perempuan	2016	Baik	Baik
Res.155	Perempuan	2016	Sedang	Baik
Res.156	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.157	Perempuan	2016	Sedang	Baik
Res.158	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.159	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.160	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.161	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.162	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.163	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.164	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.165	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.166	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.167	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.168	Perempuan	2015	Sedang	Sedang
Res.169	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.170	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.171	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.172	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.173	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.174	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.175	Perempuan	2015	Baik	Baik

Res.176	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.177	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.178	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.179	laki-laki	2015	Sedang	Baik
Res.180	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.181	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.182	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.183	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.184	laki-laki	2015	Sedang	Sedang
Res.185	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.186	Perempuan	2015	Sedang	Baik
Res.187	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.188	laki-laki	2015	Baik	Baik
Res.189	Perempuan	2015	Baik	Baik
Res.190	laki-laki	2015	Sedang	Baik



Lampiran 7. Ethical Clearance

KOMISI BIOETIKA PENELITIAN KEDOKTERAN/KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
 Sekretariat : Gedung C Lantai I Fakultas Kedokteran Unissula
 Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang, Telp. 024-6583584, Fax 024-6594366

Ethical Clearance

No. 195/VII/2021/Komisi Bioetik

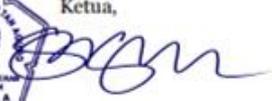
Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian yang berjudul :

**KORELASI ANTARA MANAJEMEN KONFLIK DENGAN KOLABORASI
 INTERPROFESI DI PUSKESMAS**
 Studi Analitik Observational pada Mahasiswa KOASS IKM
 Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Peneliti Utama : Shafira Dewi Mustika Maharani
 Pembimbing : Dra. Hj. Endang Lestari, M.Pd, M.Ked
 Anggari Linda Destiana, S.Si, M.Sc
 Tempat Penelitian : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung

dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian diatas telah memenuhi prasyarat etik penelitian. Oleh karena itu Komisi Bioetika merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI tahun 2004.

Semarang, 30 Juli 2021
 Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan
 Fakultas Kedokteran Unissula
 Ketua,




(dr. Sofwan Dahlan, Sp.F(K))

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian

	YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA) <small>II Rayah Kulliyahul Kiri-4 Semarang 50112 Telp: (024) 6587584 (8 Sal) Fax (024) 6587455 e-mail : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id</small>	
	FAKULTAS KEDOKTERAN Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah	
No	: 0109/ SKRIPSI/SA-K/VII/2021	FORM-SA-K-PSPK-078
Lampiran	: -	
Perihal	: Surat Ijin Penelitian	
Kepada	: Yth. Ka.Prodi PSPD FK Unissula Semarang di _ Tempat	
<p>Assalamu'alaikum wr. wb.</p> <p>Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung (Unissula) Semarang,</p> <p>Nama : SHAFIRA DEWI MUSTIKA MAHARANI NIM : 30101507561 Semester : XII (Dua Belas)</p> <p>Mohon diijinkan untuk melakukan Penelitian / Pengambilan Data di Bagian Prodi studi pendidikan kedokteran unissula Semarang sebagai bahan penulisan Skripsi dengan judul:</p> <p>KORELASI ANTARA MANAJEMEN KONFLIK DENGAN KOLABORASI INTERPROFESI DI PUSKESMAS Studi Analitik <i>Observational</i> pada Mahasiswa KOASS IKM Universitas Islam Sultan Agung Semarang</p> <p>Pembimbing I : Dra. Endang Lestari, M.Pd, M.Ked Pembimbing II : Anggari Linda Destiana S.Si, M.Sc</p> <p>Demikian atas bantuan serta kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p> <p>Wassalamu'alaikum wr. wb.</p> <p style="text-align: right;">Semarang, 16 Juli 2021 Dekan FK Unissula,</p>		
 Dr.dr. H. Setyo Trisnadi, S.H., Sp.KF. NIK 210199049		

Lampiran 9. Surat Keterangan Selesai Penelitian

	<p align="center">YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA) Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp.(024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455 email: informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id</p>
<p align="center">Fakultas Kedokteran Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah</p>	
<p align="center"><u>SURAT KETERANGAN</u> Nomor : 160/D.1/SA-K-PSPD/VIII/2021</p>	
<p>Yang bertanda tangan di bawah ini :</p>	
Nama	: dr. Suryani Yuliyanti, M.Kes
NIK	: 210109123
Jabatan	: Ka. Prodi Profesi Dokter
Unit Kerja	: Fakultas Kedokteran UNISSULA
<p>Dengan ini menerangkan bahwa :</p>	
Nama	: Shafira Dewi Mustika Maharani
NIM	: 30101507561
Asal PT	: Universitas Islam Sultan Agung
Prodi	: Pendidikan Sarjana Kedokteran
<p>Telah melaksanakan penelitian di Program Studi Profesi Dokter FK UNISSULA mulai 16-23 Juli 2021 untuk memperoleh data guna penyusunan tugas akhir skripsi dengan judul "Korelasi Antara Manajemen Konflik dengan Kolaborasi Interprofesi di Puskesmas Studi Analitik <i>Observational</i> pada Mahasiswa KOASS IKM Universitas Islam Sultan Agung Semarang"</p>	
<p>Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>	
<p align="right">Semarang, 02 Agustus 2021 Ketua Prodi Profesi Dokter FK UNISSULA</p>	
<p align="right">  dr. Suryani Yuliyanti, M.Kes NIP. 210109123 </p>	

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian

Surat Pernyataan Telah Melakukan Penelitian

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa:

Nama : Shafira Dewi Mustika Maharani
 NIM : 30101507561
 Jurusan/Prodi : Fakultas kedokteran/ Kedokteran umum
 Judul Skripsi : Korelasi Manajemen Konflik dengan Kolaborasi Interprofesi Mahasiswa Koass IKM di Puskesmas Studi Analitik Observational pada Mahasiswa KOASS IKM Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Telah melaksanakan penelitian pada mahasiswa yang telah menempuh stase IKM , dengan judul :

“Korelasi Antara Manajemen Konflik dengan Kolaborasi Interprofesi Mahasiswa Koass IKM di Puskesmas Studi Analitik Observational pada Mahasiswa KOASS IKM Universitas Islam Sultan Agung Semarang”

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 26 Juli 2021

Mengetahui,

Penulis

Saksi I

Saksi II



 (Shafira Dewi M M.....) (Rosaliaj Sebandia.....) (Fitri Dayanti H.P.....)

Lampiran 11. Surat Undangan Sidang Hasil Skripsi

	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-018
		Tgl Berlaku	01 Oktober 2013
	Form Pengantar Ujian Hasil Penelitian Skripsi	No. Revisi	01
		Halaman	1 dari 1

No : 048/Skripsi-UH/FK/VIII/2021
 Hal : Pengantar Ujian Hasil Penelitian Skripsi
 Lamp : 1 lembar

Kepada Yth. 1. dr. Ratnawati, M.Kes. (Ketua)
 2. Dr.dr.Joko Wahyu Wibowo,M.Kes (Anggota)
 3. Endang Lestari SS, M.Pd M.Ked (Anggota)
 4. Anggari Linda Destiana ,S.Si,M.Sc. (Anggota)

Penguji Skripsi FK UNISSULA
 di
 Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa sesuai yang tercantum di bawah ini :

Nama : SHAFIRA DEWI MUSTIKA MAHARANI
 NIM : 30101507561
 Judul Skripsi : Korelasi Antara Manajemen Konflik Dengan Kolaborasi Interprofesi di Puskesmas Studi Analitik Observasional Pada Mahasiswa Koass IKM Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Untuk dapat diuji pada waktu yang telah disepakati oleh mahasiswa ybs dengan ketiga/keempat Penguji. Adapun untuk memperlancar pelaksanaan ujian, para penguji dimohon untuk dapat hadir tepat waktu.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 7 Agustus 2021
 Ka. Unit Skripsi,



Dr. Rita Kartika Sari, SKM, MKes

	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Raya Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah Surat Keterangan Pelaksanaan Ujian Hasil Penelitian Skripsi	No. Dokumen	FORM-SA-K-PPSK-019
		Tgl Berlaku	01 Oktober 2013
		No. Revisi	01
		Halaman	1 dari 1

No. HP Mahasiswa : 0 812-9292-2121

Yang bertanda tangan di bawah ini, adalah Tim Penguji Skripsi untuk mahasiswa :

Nama	: SHAFIRA DEWI MUSTIKA MAHARANI
NIM	: 30101507561
Judul Skripsi	: Korelasi Antara Manajemen Konflik Dengan Kolaborasi Interprofesi Studi Analitik Observational di Puskesmas Pada Mahasiswa Koass IKM Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Menyatakan persetujuan untuk menguji mahasiswa tersebut, pada :

Hari / Tgl	: Senin / 9 Agustus 2021
Pukul	: 13.00-Selesai
Tempat	: Zoom meeting

TIM PENGUJI

1	dr. Ratnawati, M.Kes. (Ketua)
2	Dr.dr.Joko Wahyu Wibowo,M.Kes (Anggota)
3	Endang Lestari SS, M.Pd M.Ked (Anggota)
4	Anggari Linda Destiana ,S.Si,M.Sc. (Anggota)

Catatan :

1 lembar surat keterangan ini (yang sudah ditandatangani seluruh penguji) diserahkan ke sekretariat pada saat melaporkan waktu ujian yang sudah disepakati (paling lambat 2 hari sebelum ujian). Tanpa itu, ujian bagi mahasiswa ybs tidak akan dipersiapkan.