



**PENERAPAN *MINI-WORKSHOP* KOMUNIKASI ASERTIF  
DALAM MENDUKUNG KEMAMPUAN *SPEAKING UP* PERAWAT  
DI RUANG RAWAT INAP RSUD TARAKAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ESA AMALIA ZAHRA**

**2420721152**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
2026**



**PENERAPAN *MINI-WORKSHOP* KOMUNIKASI ASERTIF  
DALAM MENDUKUNG KEMAMPUAN *SPEAKING UP* PERAWAT  
DI RUANG RAWAT INAP RSUD TARAKAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners**

**ESA AMALIA ZAHRA**

**2420721152**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
2026**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Esa Amalia Zahra  
NIM : 2420721151  
Tanggal : 21 November 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 21 November 2025

Yang Menyatakan



(Esa Amalia Zahra)

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan ini:

Nama : Esa Amalia Zahra

NIM : 2420721152

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Non Ekklusif (*Non Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Penerapan *Mini-Workshop* Komunikasi Asertif dalam Mendukung Kemampuan *Speaking Up* Perawat di Ruang Rawat Inap RSUD Tarakan”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan hasil KIA saya selama teap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 21 November 2025

Yang Menyatakan



(Esa Amalia Zahra)

## PENGESAHAN

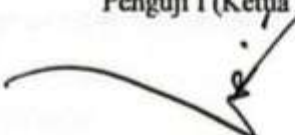
Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Esa Amalia Zahra  
NIM : 2420721152  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi  
Judul : Penerapan *Mini-Workshop* Komunikasi Asertif dalam Mendukung Kemampuan *Speaking Up* Perawat di Ruang Rawat Inap RSUD Tarakan


Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Jakarta, 21 November 2025


Penguji I (Ketua Penguji)

  
Dr. Sirajudin Noon, S.Kp., M.Kes.  
NIP. 196803211988031004


Penguji II

  
Ns. Nelly Febrina, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 196502052021212001

Dekan FKES UPN "Veteran" Jakarta

  
Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D.  
NIP. 197602142021212005

Penguji III

  
Dr. Sudiharto, S.Kp., M.Kes., RN.  
NIP. 196410231989011001

Koordinator Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

  
Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 198901262022032006

# **PENERAPAN *MINI-WORKSHOP* KOMUNIKASI ASERTIF DALAM MENDUKUNG KEMAMPUAN *SPEAKING UP* PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP RSUD TARAKAN**

**Esa Amalia Zahra**

## **Abstrak**

Keselamatan pasien merupakan salah satu indikator utama mutu pelayanan rumah sakit, dan perilaku *speaking up* perawat berperan penting dalam mencegah kejadian yang berisiko terhadap keselamatan pasien. Pengkajian awal di Ruang Rawat Inap RSUD Tarakan menunjukkan bahwa keberanian perawat untuk menyampaikan pendapat terkait keselamatan pasien masih belum optimal. Hasil *pre-test* kuesioner SUPS-Q pada 10 perawat pelaksana menunjukkan rerata skor *Perceived Concern* 7,6; *Speaking Up* 10,0; *Psychological Safety for Speaking up* 10,8; dan *Encouraging Environment for Speaking Up* 6,8, sedangkan *Withholding Voice* 15,6 dan *Resignation towards Speaking Up* 12,2. Sebagai upaya peningkatan, dilakukan *mini-workshop* komunikasi asertif selama 3 hari (14–16 Juli 2025) dengan metode ceramah singkat, diskusi, dan *role-play* kepada 10 perawat pelaksana. Evaluasi dilakukan menggunakan kuesioner SUPS-Q *pre-post*. Setelah intervensi, rerata skor *Perceived Concern* meningkat menjadi 11,0; *Speaking Up* 15,7; *Psychological Safety for Speaking Up* 19,6; dan *Encouraging Environment for Speaking Up* 12,5, sedangkan *Withholding Voice* menurun menjadi 10,1 dan *Resignation towards Speaking Up* menjadi 6,7 ( $p < 0,05$ ). Hasil ini menunjukkan bahwa *mini-workshop* komunikasi asertif berpengaruh terhadap peningkatan kemampuan *speaking up* perawat, memperkuat rasa aman psikologis, dan memperbaiki persepsi dukungan lingkungan kerja dalam konteks keselamatan pasien.

**Kata kunci:** Komunikasi Asertif, *Speaking Up*, *Mini-Workshop*

# **IMPLEMENTATION OF A MINI-WORKSHOP ON ASSERTIVE COMMUNICATION TO SUPPORT NURSES' SPEAKING UP SKILLS IN THE INPATIENT WARD OF TARAKAN REGIONAL HOSPITAL**

**Esa Amalia Zahra**

## ***Abstract***

*Patient safety is one of the key indicators of hospital service quality, and nurses' speaking up behavior plays an important role in preventing incidents that may compromise patient safety. An initial assessment in the Inpatient Ward of RSUD Tarakan showed that nurses' willingness to express concerns related to patient safety was still suboptimal. The pre-test results of the Speaking Up About Patient Safety Questionnaire (SUPS-Q) administered to 10 staff nurses showed mean scores of 7.6 for Perceived Concern, 10.0 for Speaking up, 10.8 for Psychological Safety for Speaking Up, and 6.8 for Encouraging Environment for Speaking Up, while Withholding Voice and Resignation towards Speaking Up were relatively high at 15.6 and 12.2, respectively. To improve this condition, a three-day mini-workshop on assertive communication was conducted (14–16 July 2025) using short lectures, interactive discussions, and role-play, involving 10 staff nurses. The effectiveness of the intervention was evaluated using pre–post SUPS-Q measurements. After the intervention, the mean scores of Perceived Concern, Speaking Up, Psychological Safety for Speaking Up, and Encouraging Environment for Speaking up increased to 11.0, 15.7, 19.6, and 12.5, respectively, while Withholding Voice decreased to 10.1 and Resignation towards Speaking Up decreased to 6.7 ( $p < 0.05$ ). These findings indicate that the mini-workshop on assertive communication had a positive effect on improving nurses' speaking up ability, strengthening psychological safety, and enhancing the perceived supportiveness of the work environment in the context of patient safety.*

**Keywords:** *Assertive Communication, Speaking Up, Mini-Workshop*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan KIA-N yang berjudul “Penerapan Komunikasi Asertif dalam Mendukung Kemampuan *Speaking Up* Perawat di Ruang Rawat Inap RSUD Tarakan”. Penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada Dr. Anter Venus, MA, Comm, selaku Rektor UPN “Veteran” Jakarta, Desmawati, SKP, M. Kep, Sp. Mat, PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Lina Berliana Togatorop, M.Kep selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Dr. Sudiharto, S.Kp., M.Kes., RN selaku dosen pembimbing, Dr. Sirajudin Noor, S.Kp., M.Kes. selaku dosen penguji I, dan Ns. Nelly Febriani, S.Kep, M.Kep. selaku dosen penguji II yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan saran yang bermanfaat bagi penulis untu menyelesaikan proposal skripsi ini.

Ucapan terima kasih juga disampaikan kepada Almh. ibu, yang telah melahirkan saya. Almh. nenek, kakek, dan ayah, yang telah membesarkan saya hingga berada pada tahap ini. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada adik, sahabat, dan teman-teman yang telah mendukung hingga berada pada tahap ini. Penulis menyadari bahwa KIA-N ini masih jauh dari kata sempurna. Maka dari itu penulis berharap mendapatkan kritik dan saran dari dosen pembimbing dan dosen penguji yang dapat membangun agar terciptanya KIA-N yang lebih baik di masa yang akan datang.

Jakarta, 21 November 2025

Penulis

(Esa Amalia Zahra)

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1. Latar Belakang .....	1
I.2. Rumusan Masalah.....	3
I.3. Tujuan Penelitian .....	4
I.4. Manfaat Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
II.1. Tinjauan Kasus.....	6
II.2. Tinjauan Intervensi .....	32
BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN .....	34
III.1. Asuhan Keperawatan Kasus .....	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	67
IV.1. Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait .....	67
IV.2. Analisis Penerapan Intervensi Sesuai Praktik Berbasis Bukti.....	69
IV.3. Implikasi .....	72
BAB V PENUTUP.....	75
V.1. Kesimpulan .....	75
V.2. Saran .....	76
DAFTAR PUSTAKA .....	78
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Karakteristik Perawat berdasarkan Tingkat Pendidikan di Ruang Gardenia RSUD Tarakan.....	36
Tabel 2	Bed Occupancy Rate di Ruang Gardenia RSUD Tarakan .....	40
Tabel 3	Indikator Mutu di Ruang Gardenia RSUD Tarakan .....	46
Tabel 4	Analisis Manajemen di Ruang Gardenia RSUD Tarakan .....	49
Tabel 5	Analisis Data Keperawatan di Ruang Gardenia RSUD Tarakan .....	53
Tabel 6	Masalah yang Terjadi di Ruang Gardenia RSUD Tarakan.....	57
Tabel 7	Rencana Tindakan Keperawatan di Ruang Gardenia RSUD Tarakan	58
Tabel 8	Implementasi Keperawatan di Ruang Gardenia RSUD Tarakan .....	59
Tabel 9	Evaluasi Tindakan Keperawatan di Ruang Gardenia RSUD Tarakan	63

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Struktur Organisasi RSUD Tarakan .....	35
Gambar 2	Struktur Organisasi.....	42
Gambar 3	Penerapan Mini-Workshop Komunikasi Asertif .....	63

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul
Lampiran 2	Kuesioner Penelitian
Lampiran 3	Satuan Acara Penyuluhan
Lampiran 4	Standar Operasional Prosedur
Lampiran 5	Luaran
Lampiran 6	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 7	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 8	Hasil Uji Turnitin