

**LAMPIRAN**  
**SURAT PERMOHONAN CALON RESPONDEN**

**Analisis Kepemimpinan Kepala Ruangan Terhadap  
Penerapan Asuhan Keperawatan dan Sasaran Keselamatan Pasien  
Sebagai Intervening Variabel  
Di Ruang Rawat Inap RS Budiasih Serang**

Kepada Yth.  
Karyawan RS Budiasih

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **Herry Octa Winarto**  
Pekerjaan : Kepala Bagian Pelayanan Medis

Saya adalah mahasiswa Pasca Sarjana Universitas Esa Unggul Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit (MARS) yang bermaksud akan mengadakan penelitian Tesis di RS Budiasih dengan judul “**Analisis Kepemimpinan Kepala Ruangan Terhadap Penerapan Asuhan Keperawatan dan Sasaran Keselamatan Pasien Sebagai Intervening Variabel Di Ruang Rawat Inap RS Budiasih Serang**”. Untuk keperluan tersebut, saya mohon bantuan Bapak/Ibu/Saudara/i dengan hormat untuk memberikan penilaian melalui kuesioner ini dengan sebenar-benarnya berdasarkan atas apa yang Bapak/ Ibu/Saudara/i rasakan di Rumah Sakit Budiasih.

Atas kerjasama dan partisipasi yang diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

**Herry Octa Winarto**

**Surat Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian**  
**(INFORMED CONSENT)**

---

JUDUL PENELITIAN : ANALISIS KEPEMIMPINAN KEPALA RUANGAN TERHADAP PENERAPAN ASUHAN KEPERAWATAN DAN SASARAN KESELAMATAN PASIEN SEBAGAI INTERVENING VARIABEL DI RUANG RAWAT INAP RS BUDIASIH SERANG

INSTANSI PELAKSANA : Seluruh Perawat Bangsal Rawat Inap RS Budiasih  
PENELITI : dr. Herry Octa Winarto (08164580453)

Bersama ini, kami yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Subjek : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....  
.....  
Telpon/HP : .....

Telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang penelitian: ” **Analisis Kepemimpinan Kepala Ruangan Terhadap Penerapan Asuhan Keperawatan dan Sasaran Keselamatan Pasien Sebagai Intervening Variabel Di Ruang Rawat Inap RS Budiasih Serang**” dan setuju/tidak setuju\* untuk ikut serta dalam kegiatan ini, dengan catatan bahwa bila suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun kami berhak untuk membatalkan persetujuan ini.

Menyaksikan, Serang, ..... 2019  
Yang menyetujui:

(.....) (.....)  
Subjek

\*coret salah satu

## LAMPIRAN 1

### KUESIONER PENELITIAN

No. Responden :

Tanggal Di isi :

#### A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Usia : 21 – 30 Tahun  
: 31 – 40 Tahun  
: 41 – 50 Tahun  
: > 50 Tahun
4. Pendidikan Terakhir : D3  
: S1 Ners  
: S2 Spesialis
5. Lama Bekerja : 1 – 5 Tahun  
: 5 – 10 Tahun  
: > 10 Tahun

#### B. Pengisian Kuesioner

Isilah jawaban berikut sesuai dengan apa yang saudara/saudari alami dengan cara memberi lingkaran pada kolom yang tersedia.

- SS = Sangat Setuju
- S = Setuju
- STS = Sangat Tidak Setuju
- TS = Tidak Setuju

| <b>Asuhan Keperawatan</b>                           |            |           |          |           |
|---|------------|-----------|----------|-----------|
| <b>Pertanyaan</b>                                   | <b>STS</b> | <b>TS</b> | <b>S</b> | <b>SS</b> |
| <b>Pengkajian keperawatan :</b>                     |            |           |          |           |
| 1. Mencatat biodata pasien dari hari pertama        |            |           |          |           |
| 2. Menanyakan, mencatat keluhan pasien dan keluarga |            |           |          |           |
| 3. Mencatat semua hasil pengkajian                  |            |           |          |           |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 4. Menanyakan, mencatat riwayat pengobatan pasien sebelumnya atau terdahulu                         |  |  |  |  |
| <b>Diagnosa Keperawatan :</b>   |  |  |  |  |
| 5. Mengidentifikasi, mencatat masalah pasien  |  |  |  |  |
| 6. Mengidentifikasi, mencatat kebutuhan perawatan   |  |  |  |  |
| 7. Mencatat data subjektif dan data objektif  |  |  |  |  |
| 8. Merumuskan, mencatat diagnosa keperawatan  |  |  |  |  |
| <b>Intervensi Keperawatan :</b>   |  |  |  |  |
| 9. Merencanakan, mencatat tindakan yang akan dilakukan sesuai diagnosa keperawatan.                 |  |  |  |  |
| 10. Mencatat tujuan dari intervensi yang akan dilakukan   |  |  |  |  |
| 11. Mencatat kriteria hasil yang diharapkan dari intervensi yang akan dilakukan                     |  |  |  |  |
| 12. Mencatat tanggal, waktu perencanaan tindakan  |  |  |  |  |
| <b>Implementasi Keperawatan :</b>   |  |  |  |  |
| 13. Mencatat tanggal, waktu pelaksanaan tindakan  |  |  |  |  |
| 14. Mencatat respon pasien dari tindakan perawatan yang dilakukan                                   |  |  |  |  |
| 15. Memberi cap perawat setiap mencatat nama dan membubuhkan tanda tangan setiap melakukan tindakan |  |  |  |  |
| <b>Evaluasi Keperawatan :</b>   |  |  |  |  |
| 16. Mencatat tanggal, waktu setiap melakukan evaluasi   |  |  |  |  |
| 17. Mencatat respon subjektif pasien setelah melakukan semua tindakan asuhan keperawatan            |  |  |  |  |

| KODE | DIMENSI                         | INDIKATOR   | JAWABAN |    |   |    |
|------|---------------------------------|---|---------|----|---|----|
|      |                                 |   | STS     | TS | S | SS |
| 1    | Identifikasi pasien             | Saya selalu melakukan identifikasi saat akan memberikan obat, termasuk pada pasien yang beresiko<br>Jatuh   | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 2    |                                 | Saya selalu melakukan identifikasi pasien saat akan memberikan tranfusi darah   | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 3    | Komunikasi efektif              | Saya selalu menjelaskan kepada pasien kondisi ruangan, dan kondisi keamanan tempat tidur pasien saat pasien di rawat                              | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 4    |                                 | Saya, menjelaskan kepada pasien tentang pentingnya penunggu pasien saat pasien di rawat, terutama untuk pasien balita dan geriatrik               | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 5    | Keamanan Obat <i>high alert</i> | Saya menjelaskan kepada pasien dampak pemberian obat <i>high alert</i> salah satunya adalah risiko jatuh  | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 6    |                                 | Saya selalu membacakan kembali instruksi permintaan obat <i>high alert</i> dari DPJP dan memberikan pasien untuk hati-hati setelah obat diberikan | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 7    | Memastikan lokasi pembedahan    | Saya melakukan pengecekan apakah DPJP sudah melakukan penandaan di area yang akan di operasi untuk operasi dengan lokasi 2 sisi                   | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 8    |                                 | Untuk Operasi dua sisi Saya selalu memastikan pasien sebelum di bawa  | 1       | 2  | 3 | 4  |

| KODE | DIMENSI                 | INDIKATOR  | JAWABAN |    |   |    |
|------|-------------------------|--|---------|----|---|----|
|      |                         |  | STS     | TS | S | SS |
|      |                         | kekamar operasi sudah di beri :”Marking “  |         |    |   |    |
| 9    | Mengurangi risiko jatuh | Saya selalu menjelaskan kepada pasien tentang risiko jatuh yang mungkin terjadi di rumah sakit | 1       | 2  | 3 | 4  |
| 10   |                         | Saya selalu memasang tanda risiko jatuh pada pasien balita dan geriatrik                       | 1       | 2  | 3 | 4  |

| Keselamatan Pasien |  |     |    |   |    |
|--------------------|--|-----|----|---|----|
| No                 | Pertanyaan   | STS | TS | S | SS |
| 11                 | Perawat diunit kami tidak pernah mengorbankan keselamatan pasien dengan alasan banyak pekerjaan                            |     |    |   |    |
| 12                 | Prosedur dan sistem kami sudah baik dalam mencegah terjadinya kesalahan/error (KTD/KNC)                                    |     |    |   |    |
| 13                 | Kami diberi tahu mengenai kesalahan KTD maupun KNC yang terjadi diunit kami  |     |    |   |    |
| 14                 | Diunit kami mendiskusikan dengan sesama perawat bagaimana cara untuk mencegah error/KTD dan KNC agar tidak terjadi kembali |     |    |   |    |
| 15                 | Bila suatu kejadian dilaporkan maka yang menjadi fokus pembicaraan adalah orang yang berbuat salah bukan masalahnya        |     |    |   |    |
| 16                 | Ketika kesalahan terjadi namun tidak berpotensi untuk membahayakan pasien, apakah dilaporkan?                              |     |    |   |    |
| 17                 | Ketika kesalahan terjadi namun berpotensi untuk membahayakan pasien, apakah  |     |    |   |    |

|    |   |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|
|    | dilaporkan?   |  |  |  |  |
| 18 | Dalam unit kami secara aktif melakukan kegiatan untuk keselamatan pasien (sosialisasi, bertukar informasi, diskusi mengenai keselamatan pasien) |  |  |  |  |
| 19 | Kebijakan manajemen RS menunjukkan bahwa keselamatan pasien merupakan prioritas   |  |  |  |  |
| 20 | Manajemen RS harus peduli terhadap keselamatan pasien jika terjadi KTD dan KNC  |  |  |  |  |

| No                                       | DIMENSI      | INDIKATOR   | JAWABAN |    |   |    |
|--|--------------|---|---------|----|---|----|
|  |              |   | STS     | TS | S | SS |
| <b>Peran Kepemimpinan Kepala Ruangan</b> |              |   |         |    |   |    |
| 1  | Pengaraan    | Kepala ruangan saya memberikan instruksi kepada perawat pelaksana dalam menyelesaikan suatu pekerjaan tanpa terlebih dahulu berdiskusi dengan perawat   |         |    |   |    |
| 2  |              | Kepala ruangan saya selalu mengumumkan perubahan peraturan tanpa mendiskusikannya terlebih dahulu kepada perawat pelaksana                              |         |    |   |    |
| 3  | Pengendalian | Kepala ruangan saya bertanggung jawab atas hasil kerja saya sebagai perawat pelaksana   |         |    |   |    |
| 4  |              | Kepala ruangan saya melaksanakan pengawasan yang ketat terhadap pekerjaan yang sedang perawat kerjakan  |         |    |   |    |
| 5  | Koordinasi   | Kepala ruangan saya secara terus menerus menekankan pentingnya batas waktu dalam menyelesaikan tugas kepada perawat pelaksana.                          |         |    |   |    |
| 6  |              | Kepala ruangan saya selalu mendiskusikan masalah yang ada di ruangan bersama anggotanya dan memotivasi perawat pelaksana untuk bekerja sama sebagai tim |         |    |   |    |



|    |             |   |  |  |  |  |
|----|-------------|---|--|--|--|--|
| 7  | Perencanaan | Kepala ruangan saya merencanakan situasi yang kondusif dalam berkomunikasi dengan perawat pelaksana dan suasana yang bersahabat dalam bekerja   |  |  |  |  |
| 8  |             | Kepala ruangan mengikutsertakan seluruh perawat pelaksana dalam menyusun rencana kegiatan asuhan keperawatan di ruangan   |  |  |  |  |
| 9  | Kerjasama   | Kepala ruangan saya mengajak perawat pelaksana untuk berdiskusi dan meminta pendapat perawat pelaksana tentang penerapan metode baru dalam pemberian asuhan keperawatan                         |  |  |  |  |
| 10 |             | Kepala ruangan saya selalu mau menerima masukan positif, saran dan ide-ide dari perawat pelaksana dan mempertimbangkan dalam upaya meningkatkan pelayanan ashan keperawatan menjadi lebih baik. |  |  |  |  |

### BIODATA PENELITI

Nama Peneliti : dr. Herry Octa Winarto  
 NIM : 20160309061  
 Tempat/Tanggal Lahir : Balikpapan, 18 Oktober 1980  
 Asal Institusi : Rumah Sakit Budiasih Serang  
 Jurusan : Magister Administrasi Rumah Sakit

#### Pendidikan

- SD Inpres 2 Balikpapan Tahun 1986 s.d 1992
- SMPN 2 Balikpapan Tahun 1992 s.d 1995
- SMAN 5 Balikpapan Tahun 1995 s.d 1998
- Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, Fakultas Kedokteran Tahun 1998 s.d 2006
- Universitas Esa Unggul Jakarta, Magister Administrasi Rumah Sakit, Tahun 2021

### **Riwayat Pekerjaan**

- Dokter PTT Balikpapan Tahun 2006 s.d 2009
- Klinik Pertamina UP V Balikpapan 2007 s.d 2009
- Klinik Nikomas Cikande Tahun 2009 s.d 2016
- Rumah Sakit Swasta CMC Tahun 2010 s.d 2015
- RS Budiasih Serang Tahun 2009 s.d Sekarang