

## PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN



### FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL

#### PERNYATAAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bernama Haniva Hanini, mahasiswa Prodi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul telah menjelaskan secara lisan penelitian saya yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Penerapan *Patient Safety* di Ruang Rawat Inap RS Siloam Lippo Village tahun 2018”. Adapun saya akan menjamin kerahasiaan identitas responden dan menjaga privasi sebagaimana etika didalam penelitian. Keikutsertaan responden dalam penelitian tanpa ada resiko apapun.

Oleh karena itu saya meminta responden untuk mengisi kuesioner dalam penelitian ini, pengisian kuesioner membutuhkan waktu sekitar 10 menit. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku penerapan *patient safety* di ruang rawat inap RS Siloam Lippo Village tahun 2018. Adapun manfaat dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor apa sajakah yang berhubungan dengan perilaku penerapan *patient safety*.

Jika responden ingin mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi saya, Haniva Hanini sebagai peneliti dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta, Jl. Arjuna No. 9 Kebon Jeruk-Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor *handphone* 085888740823.

Tangerang, ..... 2018

Menyetujui

(Responden)

(Haniva Hanini)



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

---

INFORMED CONSENT

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor Urut Responden :  
Nama (Inisial) :  
Umur :  
Bagian/Unit :

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia/tidak bersedia\* ikut serta dalam penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Penerapan *Patient Safety* oleh Perawat di Ruang Rawat Inap RS *Siloam Lippo Village* Tahun 2018”.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti  
(Haniva Hanini)

Tangerang, ..... 2018  
Responden  
(.....)

\*coret yang tidak perlu

## KUESIONER PENELITIAN

### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU PENERAPAN PATIENT SAFETY DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT SILOAM LIPPO VILLAGE TAHUN 2018

No. Responden :

Tanggal Pengisian :

#### I. Karakteristik Responden

1. Usia : ... tahun
2. Pendidikan terakhir :
  - a. SPK
  - b. D-III Keperawatan
  - c. D-IV Keperawatan
  - d. S1 Keperawatan
  - e. S2 Keperawatan
3. Masa kerja di unit keperawatan : ... tahun

#### II. Pengetahuan Responden

*Petunjuk pengisian: Berilah jawaban pertanyaan berikut sesuai dengan pemahaman anda, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom Benar atau Salah.*

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Program <i>patient safety</i> adalah untuk menjamin keselamatan pasien yang dirawat di rumah sakit.		
2.	Cara pelaporan KTD bersifat rahasia.		
3.	Formulir laporan KTD sudah disediakan di seluruh ruang perawatan.		
4.	Rumah sakit wajib menyelenggarakan pendidikan dan pelatihan untuk meningkatkan kompetensi staf dalam rangka pelayanan asuhan kepada pasien yang aman.		
5.	Setiap keluhan atau perubahan suhu tubuh pada pasien post operasi adalah hal biasa jadi tidak perlu didokumentasikan.		
6.	Menginformasikan kondisi pasien serta program yang telah dan akan dilakukan dari satu shift ke shift berikutnya tidak perlu dilakukan.		
7.	SBAR dilakukan saat menerima instruksi hasil tes penunjang klinis.		
8.	Seorang perawat harus selalu meneliti kembali		

	jenis obat, dosis obat, cara pemberian, waktu pemberian dan nama pasien sebelum menyuntik pasien.		
9.	Sebelum melakukan pemasangan infus daerah yang akan di infus harus di deinfeksi dengan alkohol.		
10.	Pendokumentasian asuhan keperawatan secara lengkap tidak diperlukan, yang penting pasien selamat.		
11.	Perawat harus menjelaskan tujuan, manfaat dan kemungkinan resiko kepada pasien sebelum melakukan tindakan.		
12.	Pasien yang tidak kooperatif, penggunaan pagar pengaman tempat tidur sangat diperlukan.		
13.	Saat perawat mau memasang infus tidak perlu cuci tangan terlebih dahulu, karena akan menggunakan sarung tangan.		
14.	Sebelum menyentuh pasien perawat tidak perlu cuci tangan.		

### III. Sikap Responden

Petunjuk pengisian: Berilah jawaban pertanyaan berikut sesuai dengan pendapat anda, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom yang tersedia.

Keterangan:

STS = Sangat Tidak Setuju

TS = Tidak Setuju

KS = Kurang Setuju

S = Setuju

SS = Sangat Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	KS	TS	STS
1.	Dengan menerapkan <i>patient safety</i> saat memberikan asuhan keperawatan agar terhindar dari tuntutan.					
2.	Saya akan memonitor tanda infeksi nosokomial sebagai salah satu bentuk mendukung penerapan program <i>patient safety</i> .					
3.	Saya tidak terdorong mendukung penerapan <i>patient safety</i> karena <i>patient safety</i> tidak mengubah status saya sebagai perawat pelaksana (karier yang mentok).					
4.	Saya berusaha untuk memperbaiki sikap dalam pelayanan asuhan demi keselamatan pasien.					
5.	Saya senang dan terbuka akan hal-hal baru yang dapat meningkatkan wawasan, keterampilan sehubungan dengan pekerjaan saya termasuk adanya penerapan program <i>patient safety</i> .					
6.	Jasa pelayanan yang saya terima tidak ada hubungannya dengan <i>patient safety</i> .					
7.	Saya tidak akan mendukung penerapan program <i>patient safety</i> karena saya sudah mempunyai banyak pengalaman dalam pemberian pelayanan asuhan keperawatan, sehingga tindakan saya dipastikan aman.					
8.	Menurut saya <i>patient safety</i> kurang penting dalam meningkatkan pendapatan RS dan kesejahteraan karyawan RS.					
9.	Saya tidak mendukung penerapan program <i>patient safety</i> karena ada juga perawat yang tidak mendukung.					
10.	Saya akan mendukung penerapan program <i>patient safety</i> agar masyarakat lebih percaya dengan RS saya bekerja.					
11.	Saya termotivasi menerapkan program <i>patient safety</i> karena ada komplain dari pelanggan.					

12.	Saya akan mendukung penerapan program <i>patient safety</i> karena akan meningkatkan kesejahteraan saya.					
-----	--	--	--	--	--	--

Universitas  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa U**

Universitas  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa U**

Universitas  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa Unggul**

Universitas  
**Esa U**

#### IV. Perilaku Penerapan *Patient Safety*

Petunjuk pengisian: Berilah jawaban pertanyaan berikut sesuai dengan pendapat anda, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom yang tersedia.

Keterangan:

A = Selalu

B = Sering

C = Kadang-kadang

D = Tidak pernah

No.	Pernyataan	A	B	C	D
1.	Perawat mengikuti pelatihan <i>patient safety</i>				
2.	Perawat melakukan tindakan sesuai dengan SPO				
3.	Pasien diidentifikasi tidak harus menggunakan dua identitas pasien (nama pasien sesuai tanda pengenal dan tanggal lahir pasien).				
4.	Setiap pasien yang diobservasi memakai gelang identitas.				
5.	Alat dicuci setiap selesai melakukan tindakan.				
6.	Alat yang akan digunakan sebelum dan setelah harus disterilkan.				
7.	Perawat menggunakan sarung tangan saat melakukan tindakan.				
8.	Perawat selalu memakai baju pelindung dalam keadaan bersih.				
9.	Perawat melaporkan keadaan pasien dan melakukan serah terima pasien hanya pada saat darurat.				
10.	Perawat menulis dan membaca ulang ( <i>read back</i> ) informasi/instruksi yang diterima.				
11.	Perawat membaca ulang ( <i>read back</i> ) dengan mengeja dengan bahasa radio instruksi yang terkait dengan obat-obatan LASA ( <i>Look Alike Sound Alike</i> ) atau NORUM (Nama obat dan rupa mirip).				
12.	Mencuci tangan dengan teknik aseptik dan antiseptik berdasarkan 5 momen.				
13.	Setelah mencuci tangan, dikeringkan menggunakan				

	tissue kering.				
14.	Membuang sampah medis ke tong sampah yang berwarna kuning.				
15.	Membuang sampah non medis ketempat yang berwarna hitam.				
16.	Jarum suntik/pisau bedah yang sudah digunakan langsung dibuang ketempat khusus pembuangan jarum suntik/ benda tajam.				
17.	Pada saat membersihkan luka harus menyeka bagian dalam dahulu kemudian bagian luar.				
18.	Memberikan masker kepada pasien yang infeksius dengan gejala batuk/pilek dan demam.				
19.	Perawat kesehatan dalam melayani pasien memperhatikan prinsip steril, aseptik dan antiseptik				
20.	Setiap pasien yang masuk ruangan bedah dilakukan pengkajian awal tentang risiko pasien jatuh.				

*Terima Kasih*



Esa Unggul

Formulir Skripsi  
Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul

Formulir TA-2

FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

(Diisi oleh Pembimbing)

Nama : Haniva Hanini  
 NIM : 2016 0301124  
 Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Penerapan Patient Safety di Ruang Rawat Inap RS Siloam Lippo Village Tahun 2018  
 Dosen Pembimbing : Gisely Vionalita, SKM, M.Sc.

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	26 Maret 2018	Topik	
2.	17 April 2018	Topik	
3.	16 Agustus 2018	Topik	
4.	4 September 2018	Bab 1	
5.	18 September 2018	Bab 1 - 3	
6.	1 Oktober 2018	Bab 3	
7.	3 Oktober 2018	Bab 3 kuesioner	
8.	9 Oktober 2018	ACC Proposal	
9.	22 Nov 2018	Bab 4	
10.	10 Jan 2019	Bab 4	
11.	16 Jan 2019	Bab 5	
12.	17 Jan 2019	Bab 5 & 6	

Catatan:

- Bimbingan skripsi minimal 8 (Delapan) kali
- Setelah penulisan laporan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang skripsi.



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL  
KOMISI ETIK PENELITIAN  
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510  
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0566-18.496/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/XII/2018

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
**ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU PENERAPAN PATIENT SAFETY OLEH PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT SILOAM LIPPO VILLAGE TAHUN 2018**

Peneliti Utama : Haniva Hanini  
Pembimbing : Gisely Vionalita, SKM., M.Sc.  
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 20 Desember 2018

Ketua



Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- Peneliti berkewajiban
  1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
  2. Memberitahukan status penelitian apabila:
    - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
    - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
  3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
  4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Kepada Yth,  
HRD SILOAM HOSPITAL LIPPO VILLAGE  
Jl. Jenderal Sudirman no.20, Bencongan, Klp Dua, Tangerang, Banten 15810

Dengan Hormat,

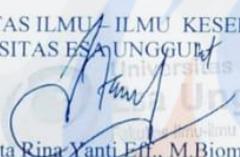
Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian Awal kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Haniva Hanini	20160301124	085888740823	Hubungan tingkat pengetahuan perawat tentang patient safety dengan angka kejadian insiden pasien jatuh di RS Siloam Lippo Village tahun 2018.

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed, Apt.  
Dekan.

Nomor : 355/DKN/Fikes/Kemas/UJV/XI/2018

Jakarta, 28 November 2018

Lamp :-

Hal : Permohonan Ijin Uji Coba Validitas Kuesioner

Kepada Yth,  
HRD RS Melati Tangerang  
Jl. Imam Bonjol No.72, Sukajadi, Karawaci, Tangerang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan ijin uji coba validitas kuesioner atas nama mahasiswa di bawah ini :

Nama Mahasiswa	NIM	No. Tlp	Judul Skripsi
Haniva Hanini	20160301124	85888740823	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Penerapan Perilaku Patient Safety oleh Perawat di Ruang Rawat Inap RS Siloam Lippo Village Tahun 2018

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul

  
  
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan  
Dr. Aprilia Rina Yanti Eff., M.Biomed. Apt.  
DEKAN

Nomor : 354/FIKES/KESMAS/UEU/XI/2018  
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 27 November 2018

Kepada Yth,  
HRD Siloam Hospital Lippo Village  
Jl. Jenderal Sudirman No. 20, Bencong, Klp Dua, Tangerang, Banten 15810

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Haniva Hanini	20160301124	085888740823	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Penerapan Perilaku Patient Safety oleh Perawat di Ruang Rawat Inap RS Siloam Lippo Village Tahun 2018

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Aprilita Rina Yanti-Pf., M.Biomed, Apt.  
Dekan



Kepada Yth:  
Dekan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ruslina, SE.  
Jabatan : Head of Human Resources Department

Menerangkan bahwa,

Nama : Haniva Hanini  
NIM : 20160301124

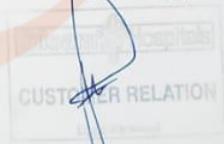
Berdasarkan Surat Permohonan Izin Penelitian yang diajukan ke *Siloam Hospitals Lippo Village* bahwa nama tersebut telah kami setujui untuk mengadakan penelitian di *Siloam Hospitals Lippo Village* dengan permasalahan dan judul:

"Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Penerapan *Patient Safety* oleh Perawat di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Lippo Village Tahun 2018"

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Tangerang, 17 Desember 2018

Siloam Hospitals Lippo Village



Ruslina, SE

Head of Human Resources Department

**Siloam Hospitals Lippo Village**

Jl. Siloam No. 6, Lippo Village 1600, Tangerang 15811

T: +62-21 8064-6900 F: +62-21 546-0921

[www.siloamhospitals.com](http://www.siloamhospitals.com)

