

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth

Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Yang bertandatangan dibawah ini mahasiswi keperawatan Universitas Esa Unggul

Nama : Artatina Iase

Nim : 20180303080

Akan melaksanakan penelitian mengenai : pengaruh handover terhadap mutu pelayanan diruang rawat inap rumah sakit Grha kedoya jakarta barat. Sehubungan dengan penelitian tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu menjadi responden untuk saya amati. Semua data dan informasi yang bapak/ibu berikan akan tetap terjaga kerahasiaannya , dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan. Penelitian ini akan bermanfaat jika bapak/ibu berpartisipasi. Apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, mohon untuk menandatangani lembar persetujuan.

Peneliti

Artatina Iase

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Saya telah diberitahukan bahwa keperluan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh handover terhadap mutu pelayanan diruang rawat inap rumah sakit Grha Kedoya jakarta barat, yang dilakukan oleh mahasiswi universitas Esa Unggul bernama Artatina Lase. penelitian ini semata-mata bertujuan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan merugikan koresponden. Kerahasiaan informasi yang akan diberikan akan dijaga dan data ini akan dijaga dan data ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya menyadari bahwa saya tidak akan dibebani biaya apapun untuk keperluan penelitian ini. saya juga menyadari bahwa saya setiap waktu dapat menghentikan keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan apapun juga. Saya telah diberikan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan berkenaan dengan tatacara penelitian ini, dan saya menyetujui untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Responden

Nama & tandatangan

KUESIONER PENELITIAN

PENGARUH HANDOVER TERHADAP MUTU PELAYAN DIRUANG RAWAT INAP

DI RUMAH SAKIT GRHA KEDOYA JAKARTA BARAT

Petunjuk pengisian:

Berikan tanda checklist(√) pada pilihan yang anda anggap benar:

A. Data Demografi

1. Inisial Nama :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : a) laki-laki b) perempuan
4. Pendidikan terakhir : a) D3 b) S1 c) S2
5. Lama kerja : a) 1-2 tahun b) > 3 tahun

B. Hand over

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda checklist(√) pada kolom jawaban menurut pilihan saudara/saudari

Keterangan :

Tidak pernah (TP) : 1
Jarang(Jr) : 2
Sering(Sr) : 3
Selalu (S) : 4

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
1	Melakukan doa bersama sebelum Handover/ pergantian shift berlangsung				
2	Dalam melaksanakan Handover menyebutkan identitas pasien(nama, tanggal lahir, nomor rekam medis, jenis kelamin)				
3	Dalam pelaksanaan Handover menyebutkan nama dokter yang terlibat dalam perawatan pasien				
4	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan diagnose medis saat masuk dan sekarang				
5	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan masalah keperawatan, diagnose keperawatan yang sudah teratasi dan belum teratasi				
6	Dalam pelaksanaan handover menjelaskan kondisi pasien, adanya penyimpangan keadaan umum, seperti kesadaran pasien				
7	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan status psikologis pasien				
8	Dalam pelaksanaan handover menginfikan riwayat alergi pasien				
9	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan alat kesehatan yang terpasang				
10	Dalam pelaksanaan handover				

	menyebutkan waktu pemasangan alat invasive untuk mempermudah pengontrolan jadwal pergantian seperti iv line, cvc, ngt, foley catheter				
11	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan obat-obatan yang telah diberikan cairan infus atau transfuse darah jika diberikan				
12	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan terapi baru yang sudah diresepkan				
13	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan program pada pasien yang sudah dilakukan dan yang akan dilakukan beserta persiapannya seperti persiapan puasa, surat izin tindakan, acc biaya administrasi, beset kamar tindakan, dan lain-lain				
14	Dalam pelaksanaan handover menyebutkan hasil dari pemeriksaan penunjang, seperti hasil laboratorium, hasil foto, usg, dan lain-lain				
15	Dalam pelaksanaan handover ada interaksi Tanya jawab antara perawat yang melakukan handover dengan shift berikutnya				

C. Mutu pelayanan

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda ceklist(√) pada kolom jawaban menurut pilihan saudara/saudari

Keterangan :

Tidak pernah (TP) : 1
 Jarang(Jr) : 2
 Sering(Sr) : 3
 Selalu (S) : 4

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
1	Perawat bersikap ramah dan lemah lembut pad setiap pasien dan keluarga				
2	Assesment pasien baru selalu lengkap dalam satu shift				
3	Adanya pasien meninggal <48 jam diruang rawat inap				
4	Adanya pasien pulang atas permintaan sendiri				
5	Ditemukan reaksi transfuse darah selama proses transfusi, seperti alergi/gatal, demam tinggi dan lain-lain				
6	Adanya kejadian salah identifikasi dalam melakukan tindakan				
7	Adanya ketidaklengkapan laporan transfer pasien anatar unitseperti dari IGD keruang rawat inap, dari ruang rawat inap ke ruang tindakan				
8	Adanya kejadian pasie salah obat				
9	Adanya kejadian infus habis dan pasien atau keluarga memanggil perawat karna infusnya habis				
10	Adanya kejadian decubitus yang didapat pasien selama masa perawatan di rumah sakit				
11	Adanya kejadian pasien jatuh				
12	Perawat melakukan assesment ulang pasien resiko jatuh				
13	Pasien yang mendapat obat				

	sedasi atau pasien post op, atau pasien dengan resiko jatuh diberikan penanda resiko jatuh dan perawat menjelaskan pada pasien dan keluarga tujuan pemasangan tanda resiko jatuh				
14	Perawat melakukan assessment nyeri pada pasien				
15	Adanya kejadian terapi pulang tidak dicantumkan di resume atau terapi pulang tidak diresepkan				