

**KARYA TULIS ILMIAH**

**KEPATUHAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN PROSEDUR  
INTERVENSI PASIEN RISIKO TINGGI JATUH DI RSUD WATES  
KULON PROGO**

**Disusun Sebagai Syarat Memenuhi Derajat Sarjana  
Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**Disusun oleh  
Riyo Nurihsan  
20130320072**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2018**

**HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH  
KEPATUHAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN PROSEDUR  
INTERVENSI PASIEN RISIKO TINGGI JATUH DI RSUD WATES  
KULON PROGO**

Disusun oleh :

**RIYO NURIHSAN**

**20130320072**

Telah disetujui pada tanggal : **5 Januari 2018**

Dosen Pembimbing

Dosen Penguji



**Novita Kurnia Sari, Ns., Mkep**

NIK : 19811117200510173075



**Fitri Arofiati, Ns., MAN., Ph. D**

NIK : 19720909200204173057

Mengetahui

Ka. Prodi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Shanti Wardaningsih, M.Kep., Sp.Jiwa**

NIK : 19790722200204173058

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam karya tulis ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk skripsi ataupun thesis untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi negeri maupun swasta, dan sepengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis dan diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 05 Januari 2018



Riyo Nurihsan

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warahmmatullahi Wabarakatuh*

*Alhamdulillah* *alhamdulillah*, Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-NYA sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan Prosedur Intervensi Pasien Resiko Tinggi Jatuh di RSUD Wates Kulon Progo”**. Atas bimbingan bantuan, saran, dan dukungan yang telah diberikan, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Shanti Wardaningsih, M.Kep., Sp. Jiwa selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Novita Kurnia Sari, Ns., M.kep selaku pembimbing yang meluangkan waktu, upaya, tenaga, dan kasih sayang serta kesabarannya dalam membimbing dan mengarahkan karya tulis ilmiah ini.
4. Fitri Arofiati, Ns., MAN., Ph. D selaku dosen penguji yang telah mengarahkan dan memberi masukan saran karya tulis ilmiah ini.
5. Orang tua dan keluarga, sahabat dekat Okta Udin Irwan Probo Romadhon Magenda Agus Bambang Baim Bowo Ghulam Afif Cucuk Atik Rahayu Yuyun Ayu Ena, dan teman-teman keluarga besar PSIK UMY 2013 yang telah membantu dan memotivasi saya.
6. Segenap responden perawat RSUD Wates yang telah memberi saya kesempatan dan bantuan dalam proses penelitian karya tulis ilmiah ini.
7. Serta semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan dari skripsi yang saya ajukan, oleh karenanya kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan oleh penulis.

*Walaikumsalam Warahmmatullahi Wabarakatuh*

Yogyakarta, Januari 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL .....                                   | i    |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                              | ii   |
| LEMBAR PERNYATAAN .....                               | iii  |
| KATA PENGANTAR .....                                  | iv   |
| DAFTAR ISI.....                                       | v    |
| DAFTAR TABEL.....                                     | vii  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                                | viii |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                  | ix   |
| INTISARI .....  | x    |
| ABSTRACT.....   | xi   |
| BAB I PENDAHULUAN.....                                | 1    |
| A. Latar Belakang Masalah .....                       | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                               | 8    |
| C. Tujuan Penelitian .....                            | 8    |
| D. Manfaat Penelitian.....                            | 8    |
| E. Keaslian Penelitian.....                           | 10   |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                         | 11   |
| A. Pasien Safety.....                                 | 11   |
| B. Kepatuhan Perawat .....                            | 13   |
| C. Resiko .....                                       | 14   |
| D. Pasien Jatuh .....                                 | 16   |
| E. Pengkajian dan Intervensi Resiko Jatuh.....        | 24   |
| G. Kerangka Teori .....                               | 34   |
| H. Kerangka Konsep .....                              | 35   |
| BAB III METODE PENELITIAN .....                       | 36   |
| A. Desain Penelitian .....                            | 36   |
| B. Populasi dan Sampel Penelitian.....                | 36   |
| C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....                  | 38   |
| D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional ..... | 39   |
| E. Instrumen Penelitian .....                         | 39   |
| G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....                | 41   |

|  |           |
|--|-----------|
| F. Jalannya Penelitian.....                        | 41        |
| H. Proses Pengambilan data .....                   | 42        |
| I. Analisa Data .....                              | 44        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b> | <b>45</b> |
| A. Hasil Penelitian.....                           | 46        |
| B. Pembahasan .....                                | 54        |
| C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian .....         | 63        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>            | <b>64</b> |
| A. Kesimpulan.....                                 | 64        |
| B. Saran .....                                     | 64        |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 1. Tingkat Dampak dan Probabilitas Resiko ..... | 15 |
| Tabel 2. <i>Morse Falls Scale (MFS)</i> .....         | 26 |
| Tabel 3. Skor <i>Morse Falls Scale (MFS)</i> .....    | 27 |
| Tabel 4. Definisi Operasional .....                   | 35 |
| Tabel 5. Distribusi Frekuensi Responden .....         | 49 |
| Tabel 6. Tingkat Kepatuhan Perawat.....               | 50 |
| Tabel 7. Tahap Kepatuhan Perawat .....                | 51 |

## DAFTAR SINGKATAN

|       |   |
|-------|---|
| CDC   | = <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>         |
| ICSI  | = <i>Institute for Clinical Systems Improvement</i>         |
| ICU   | = <i>Intensinsive Care Unit</i>                             |
| JCI   | = <i>Joint Comitte International</i>                        |
| KARS  | = Komisi Akreditasi Rumah Sakit                             |
| KKPRS | = Komite Keselamatan Pasien Rumah Sakit                     |
| KTD   | = Kejadian Tidak Diinginkan                                 |
| MFS   | = <i>Morse Falls Scale</i>                                  |
| NICU  | = <i>Neonate Care Unit</i>                                  |
| NICE  | = <i>National Intstitute for Health snd Care Excellence</i> |
| RSUD  | = Rumah Sakit Umum Daerah                                   |
| SOP   | = Standar Operasional Prosedur atau Operasional Prosedur    |
| SPSS  | = <i>Statistical Product and Service Solutions</i>          |



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Permohonan studi pendahuluan
- Lampiran 2 Jawaban studi pendahuluan
- Lampiran 3 Permohonan ijin penelitian
- Lampiran 4 Uji etik penelitian
- Lampiran 5 Jawaban ijin penelitian
- Lampiran 6 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 8 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 9 Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 10 Standar Prosedur Operasional Pasien Risiko Tinggi Jatuh
- Lampiran 11 Analisa Data
- Lampiran 12 Uji Turnitin

## INTISARI

Riyo Nurihsan<sup>1</sup>, Novita Kurnia Sari<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Mahasiswa PSIK UMY, <sup>2</sup>Dosen PSIK UMY

Salah satu indikator *patient safety* di RS adalah pengurangan pasien risiko jatuh. Faktanya jumlah pasien jatuh di RSUD Wates pada 2015 sebesar 7 pasien dan meningkat menjadi 12 pasien pada 2016, selain itu karena didapatkan masalah dalam pelaksanaan SOP Pasien risiko tinggi jatuh. Maka dari itu kepatuhan perawat dalam pelaksanaan SOP pasien risiko tinggi jatuh sangat penting bagi keselamatan pasien jatuh. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui tingkat kepatuhan perawat dalam pelaksanaan intervensi pasien risiko tinggi jatuh di Rumah Sakit Umum daerah Wates.

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain deskriptif analitik. Pengambilan sampel dengan *Probability sampling* menggunakan *Proporsional stratified random sampling*. Jumlah sampel penelitian sebanyak 57 perawat yang hasilnya dianalisa menggunakan program pengolahan data SPSS.

Hasil penelitian didapatkan bahwa sebagian besar perawat (68,4%) berada pada kategori tidak patuh pada pelaksanaan intervensi pasien risiko tinggi jatuh. Sedangkan hasil berdasarkan tiap tahap prosedur intervensi pasien risiko tinggi perawat patuh dalam ; tahap prainteraksi (100%), tahap orientasi (89,5%), dan tahap dokumentasi (100%) akan tetapi pada tahap implementasi (63,2%) perawat tidak patuh.

Kepatuhan perawat terhadap pelaksanaan prosedur intervensi pasien risiko tinggi jatuh memiliki hasil tidak patuh sedangkan dalam tahapan dari SOP pasien risiko tinggi jatuh tahap prainteraksi, orientasi, dan dokumentasi memiliki hasil patuh sedangkan pada tahap implementasi perawat tidak patuh terhadap prosedur tersebut. Disarankan untuk meningkatkan pelaksanaan SOP pasien risiko jatuh tinggi sehingga insiden jatuh dapat dicegah atau paling tidak dapat dikurangi.

Kata Kunci : Pasien Jatuh, Keselamatan Pasien, SOP Pasien Risiko Tinggi Jatuh

## **ABSTRACT**

Riyo Nurihsan<sup>1</sup>, Novita Kurnia Sari<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Mahasiswa PSIK UMY, <sup>2</sup>Dosen PSIK UMY

*One indicator of patient safety in hospitals is the reduction of risk patients fall. In fact the number of patients fell in Wates Hospital in 2015 for 7 patients and increased to 12 patients in 2016 and still has problem in that implementations. Therefore nurse Adherence in the implementation of SOP high risk patient falls is so crucial to the patients safety with risk falls. The purpose of this study is determine the level of nurse adherence in the implementation Standart Operational interventions of high-risk patient falls in General Hospital Wates Kulon Progo.*

*Research uses quantitative method with descriptive analytic design. Research sampling use Probability sampling with Proporsional stratified random sampling. Number of research samples were 57 nurses whose the results were analyzed using SPSS.*

*The results showed that most of the nurses (68.4%) were in the not-adherence category in the implementation of interventions of high risk patient falls. While the results based step by step of that SOP are in the adherence category ; preinteractions step (100%), orientation step (89.5%), and documentation step (100%) but at the implementation step (63.2%) nurses are not-adherence in that procedure.*

*Adherence of nurses to the implementation of high risk patient falls has not-Adherence result in other hand in the phases SOP of patient high risk falls preinteraction step, orientation step, and documentation step have Adherence result but in implementation step nurses are not-Adherence to the procedure. It is advisable to improve the SOP of the high risk patient falls so that incident of falling can prevented or at least can be reduced.*

*Keywords : Patient Falls, Patient Safety, Standard Operational of High-Risk Patient Falls.*