

## DAFTAR PUSTAKA

- Adhikari, Neill K.J. Fowler, Robert A. Bhagwanjee, Satish Rubinfeld, Gordon D. (2010). Perawatan kritis dan beban global penyakit kritis pada orang dewasa. Kanada. DOI:10.1016/S0140- 6736(10)60446-1.
- Aini, N. R., Islam, U., Raden, N., & Lampung, I. (2020). Desain penelitian *mixed method* (metodologi penelitian). <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.12586.03524>
- Badrin, N. N., Rachmawaty, R., & Kadar, K. (2019). Instrumen Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Keperawatan : Literature Review. *Jurnal Endurance*, 4(1), 87. <https://doi.org/10.22216/jen.v4i1.3674>
- Belrhiti, Z., Van Damme, W., Belalia, A., & Marchal, B. (2020). *The effect of leadership on public service motivation: A multiple embedded case study in Morocco*. *BMJ Open*, 10(1), 1–3. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-033010>
- Caron, I., Gelinas, C., Boileau, J., Frunchak, V., Casey, A., & Hurst, K. (2021). *Initial testing of the use of the Safer Nursing Care Tool in a Canadian acute care context*. *Journal of Nursing Management*, 29(6), 1801–1808. <https://doi.org/10.1111/jonm.13300>
- College of Intensive Care Medicine of Australia and New Zealand. (2016). *Minimum standards for Intensive Care Units*. *Cicm*, 1, 1–14.
- Cuzco, C., Castro Rebollo, P., Marin Perez, R., Nunez Delgado, A. I., Romero Garcia, M., Martínez Momblan, M. A., Estrada Reventos, D., Martínez Estalella, G., & Delgado-Hito, P. (2021). *Mixed-method research protocol: Development and evaluation of a nursing intervention in patients discharged from the intensive care unit*. *Nursing Open*, 8(6), 3666–3676. <https://doi.org/10.1002/nop2.894>
- Darma, J., & Husada, A. (2022). Gambaran Kepuasan Keluarga Pasien Tentang Mutu Pelayanan Keperawatan Di Ruang Icu Rsia Stella Maris Medan. 9 (1), 7–13.
- Dedi, B. (2019). Kepemimpinan dan Manajemen Pelayanan Keperawatan: Teori, Konsep dan Implementasi. November 2019, 397.
- Desiyanto, F. A., & Djannah, S. N. (2013). Efektivitas Mencuci Tangan Menggunakan Cairan Pembersih Tangan Antiseptik (Hand Sanitizer) Terhadap Jumlah Angka Kuman. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Journal of Public Health)*, 7(2). <https://doi.org/10.12928/kesmas.v7i2.1041>

- Dewi Aliana, Sukendar Asep, H. B. (2018). Modul Pelatihan Keperawatan Intensif Dasar.
- Dewi, F. (2022). Kepatuhan Perawat Dalam Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) Untuk Memutus Rantai Penularan Covid – 19 Di RSUD Cut Meutia Aceh Utara. Sehat rakyat (Jurnal Kesehatan Masyarakat), 1 (2), 116–124. <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v1i2.919>
- Direktorat, J. B. U. (2014). Kamus Indikator Kinerja RS dan Balai.
- dr. Imran Agus Nurali, S. K. (2020). Panduan Cuci Tangan Pakai Sabun. Kesehatan Lingkungan, 1–34.
- Dwi Kristanto, Y., & Sri Padmi, R. (2020). Analisis Data Kualitatif: Penerapan Analisis Jejaring untuk Analisis Tematik yang Cepat, Transparan, dan Teliti. Jurnal Koridor, 1(5), 1–21. <https://files.osf.io/v1/resources/csh6/providers/osfstorage/5f792f5fe64e7e01e9ab1c7f?format=pdf&action=download&direct&version=1>
- F. Hanum, M. A. (2020). Direktorat\_Mutu\_Akreditasi\_Pelayanan\_Kesehatan\_Lakip\_2020.Pdf.
- Gide, A. (2020). Mutu pelayanan keperawatan. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 5–24.
- Haave, R. O., Bakke, H. H., & Schroder, A. (2021). *Family satisfaction in the intensive care unit, a cross-sectional study from Norway. BMC Emergency Medicine*, 21(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12873-021-00412-8>
- Hybinette, K., Pukk Harenstam, K., & Ekstedt, M. (2021). *A First-line management team's strategies for sustaining resilience in a specialised intensive care unit-a qualitative observational study. BMJ Open*, 11(3), 1–10. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-040358>
- Irvani Deni. (2019). *Centre for Strategic and International Studies. The Statesman's Yearbook*, 75–75. [https://doi.org/10.1007/978-1-349-59541-9\\_127](https://doi.org/10.1007/978-1-349-59541-9_127)
- Kartika, D., & estari, W. L. (2012). Analisa Jam Perawatan Langsung Pada Pasien Bedah Di Ruang Cendrawasih I. 1–8.
- Kemenkes. (2022). Indikator Nasional Mutu Pelayanan Kesehatan Tempat Praktik mandiri Dokter Dan Dokter Gigi, Klinik, Pusat Kesehatan masyarakat, Rumah Sakit, Laboratorium Kesehatan, Dan Unit transfusi darah. 1–94.
- Kemenkes, 2018. (2018). Petunjuk Operasional Penggunaan Dana Alokasi Khusus Fisik Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2018. 294.

- Kementrian Sekretariat Negara, R. I. (2021). Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 47 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakitan. *Lembaran Negara*, 229, 1–15.
- Kepmenkes, 2010. (2010). Pdf-Kepmenkes-No-1778-Tahun-2010-Tentang-Pedoman-Pelayanan-Icu-Di-Rumah-Sakit\_Compress.Pdf.
- Kepmenkes RI. (2022). Standar Akreditasi Rumah Sakit Berdasarkan KMK 1128. Keputusan Menteri Kesehatan, 1–342.
- Kim, H., & Seo, K. (2021). *Impact of job engagement on the quality of nursing services: The effect of person-centered nursing in South Korean nurses. Healthcare (Switzerland)*, 9(7), 1–11. <https://doi.org/10.3390/healthcare9070826>
- Krupp, A., Di Martino, M., Chung, W., Chaiyachati, K., Agarwal, A. K., Hufferberger, A. M., & Laudanski, K. (2021). *Communication and role clarity inform TeleICU use: a qualitative analysis of opportunities and barriers in an established program using AACN framework. BMC Health Services Research*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06287-6>
- Laurent, A., Fournier, A., Lheureux, F., Martin Delgado, M. C., Bocci, M. G., Prestifilippo, A., Aslanian, P., Henriques, J., Paget-Bailly, S., Constantin, J. M., Besch, G., Quenot, J. P., Aota, A., Bouhemad, B., & Capellier, G. (2021). *An international tool to measure perceived stressors in intensive care units: the PS-ICU scale. Annals of Intensive Care*, 11(1). <https://doi.org/10.1186/s13613-021-00846-0>
- Mekarisce, A. A. (2020). Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data pada Penelitian Kualitatif di Bidang Kesehatan Masyarakat. *Jurnal ilmiah kesehatan masyarakat : Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 12(3), 145–151. <https://doi.org/10.52022/jikm.v12i3.102>
- Mensen, A., Roth, B., Kuntz, L., Wittland, M., Glockner, V., & Miedaner, F. (2021). *What matters most and for whom? A cross-sectional study exploring goals of health professionals in German neonatal intensive care units. BMJ Open*, 11(3), 1–8. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-044031>
- Munawar, M., Saleh, A., & Rachmawaty, R. (2019). *The Influence of Supervision on the Performance of Associate Nurse in Hospitals : a Literature Review. Journal of Nursing Practice*, 2(2), 91–96. <https://doi.org/10.30994/jnp.v2i2.47>
- Nursalam. (2014). Manajemen Keperawatan: Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional. *Book*, edisi 4.
- Octaviani, E., & Fauzi, R. (2020). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan

- Kepatuhan Mencuci Tangan pada Tenaga Kesehatan di RS Hermina Galaxy Bekasi. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 16(1), 12–19.
- Panirman, L., Merisca, D. W., Candrayadi, Nugroho, P. B., Samsudin, & Nainggolan, J. S. (2021). Manajemen Enam Langkah Cuci Tangan Menurut Ketentuan WHO Sebagai Upaya Pencegahan Covid-19. *Abdi Masyarakat*, 2(2), 105–113.
- Pannick, S., Archer, S., Long, S. J., Husson, F., Athanasiou, T., & Sevdalis, N. (2019). *What matters to medical ward patients, and do we measure it? A qualitative comparison of patient priorities and current practice in quality measurement, on UK NHS medical wards*. *BMJ Open*, 9(3), 1–7. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-024058>
- Pardede, J. A., Hasibuan, E. K., & Hondro, H. S. (2020). Perilaku Caring Perawat Dengan Koping Dan Kecemasan Keluarga. *Indonesian Journal of Nursing Science and Practice*, 3(1), 15–22. <https://doi.org/https://doi.org/10.24853/ijnsp.v3i1.14-22>
- Pasalli, A., & Patattan, A. A. (2021). Hubungan Mutu Pelayanan Kesehatan Dengan Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit Fatima Makale Di Era New Normal. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, 4(1), 14–19. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v4i1.57>
- Persolja, M. (2021). *The quality of nursing care as perceived by nursing personnel: Critical incident technique*. *Journal of Nursing Management*, 29(3), 432–441. <https://doi.org/10.1111/jonm.13180>
- Rachmawaty, R. (2017). *Ethical Issues in Action-Oriented Research in Indonesia*. *Nursing Ethics*, 24(6), 686–693. <https://doi.org/10.1177/0969733016646156>
- RI, K. (2013). PMK No. 49 tahun 2013 ttg Komite Keperawatan RS.pdf (pp. 5–32).
- RI, K. (2019). Tentang, Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Keperawatan, Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 Tentang. Kemenkes RI, Nomor 65(879), 1–159. [http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk\\_hukum/PMK\\_No\\_\\_26\\_Th\\_219\\_ttg\\_Peraturan\\_Pelaksanaan\\_UU\\_Nomor\\_38\\_Tahun\\_2014\\_tentang\\_Keperawatan.pdf](http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No__26_Th_219_ttg_Peraturan_Pelaksanaan_UU_Nomor_38_Tahun_2014_tentang_Keperawatan.pdf)
- Rico-Blazquez, M., García-Sanz, P., Martín-Martín, M., López-Rodríguez, J. A., Morey-Montalvo, M., Sanz-Cuesta, T., Rivera-Álvarez, A., Araujo-Calvo, M., Frías-Redondo, S., Escortell-Mayor, E., & Cura-González, I. Del. (2021). *Effectiveness of a home-based nursing support and cognitive restructuring intervention on the quality of life of family caregivers in primary care: A pragmatic cluster-randomized controlled trial*. *International Journal of Nursing Studies*, 120, 103955. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103955>

- Romare, C., Anderberg, P., Sanmartin Berglund, J., & Skär, L. (2022). *Burden of care related to monitoring patient vital signs during intensive care; a descriptive retrospective database study. Intensive and Critical Care Nursing, November 2021*, 4–10. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2022.103213>
- Ros, E., Ros, A., Austin, E. E., De Geer, L., Lane, P., Johnson, A., & Clay-Williams, R. (2021). *Sustainment of a patient flow intervention in an intensive care unit in a regional hospital in Australia: a mixed-method, 5-year follow-up study. BMJ Open, 11(6)*, 1–8. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-047394>
- Saragih. (2019). Hubungan Program Orientasi Ke Ruang Intensive Care Unit Terhadap Kecemasan Pasien Pre Operasi Bedah Jantung. 53(9), 1689–1699.
- Saryono, S., & Anggraeni, M. D. (2017). *Metodologi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif dalam Bidang Kesehatan (2nd ed.)*. Nuha Medika.
- Septyowati, M. A., Pakan, P. D., & Artawan, I. M. (2019). Identifikasi Dan Analisis Gambaran Bakteriologis Tangan Perawat Intensive Care Unit ( Icu ). *Cendana Medical Journal*, 1.
- Shafiq, M., Naeem, M. A., Munawar, Z., & Fatima, I. (2017). *Service quality assessment of hospitals in Asian context: An empirical evidence from Pakistan. Inquiry (United States), 54*. <https://doi.org/10.1177/0046958017714664>
- Sintari, N. N. S., Subhaktiyasa, P. G., & Adriana, K. R. F. (2022). Mutu Pelayanan Keperawatan Berhubungan dengan Kepuasan Pasien. *Public Inspiration: Jurnal Administrasi Publik*, 7(2), 81–88.
- Sriyanti Cut. (2016). *Mutu Layanan Kebidanan dan Kebijakan Kesehatan*.
- Sturm, H., Rieger, M. A., Martus, P., Ueding, E., Wagner, A., Holderried, M., & Maschmann, J. (2019). *Do perceived working conditions and patient safety culture correlate with objective workload and patient outcomes: A cross-sectional explorative study from a German university hospital. Plos One, 14(1)*, 1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0209487>
- Sugiyono, S. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D (3rd ed.)*. Alfabeta.
- Sulistomo, A. W., Wilar, Y. A. C., Savitri, R., Herdian, M. A., Ariningsih, Perdini, F. T., Wibowo, S., Melati, R., Purwito, N., Puspitasari, A., Handoyo, F., Setyawati, M., & Puspitasari, M. W. (2020). Panduan Perlindungan Bagi Pekerja di Fasilitas Pelayanan Kesehatan dalam Masa Pandemi Covid 19. Perhimpunan Spesialis Kedokteran Okupasi Indonesia (PERDOKI), April, 1–84.
- Sumekar, T. (2012). *Klasifikasi Pasien Berdasarkan Tingkat Ketergantungan*.

- Supri, A., Rachmawaty, R., & Syahrul, S. (2019). *Nurses Performance Assessment Based On Nursing Clinical Authority: A Qualitative Descriptive Study*. *Journal of Nursing Practice*, 2(2), 80–90. <https://doi.org/10.30994/jnp.v2i2.48>
- Undata, R. (2018). Laporan Evaluasi Standar Pelayanan Minimal ( Spm ) Tahun 2018 ( Tw I , Ii , Iii , Iv ). 2018 (0451).
- Valentina, V. (2018). Pelaksanaan Standar Ketepatan Identifikasi Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Sinar Husni Medan Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Perkam Dan Informasi Kesehatan*, 2, 327–333. <https://core.ac.uk/download/pdf/288016557.pdf>
- Vatani J, J. S., Rabori MA, Khanikosarkhizi Z, Bardsirii TI, M. E., & Care, et al. (2021). *Training needs assessment of intensive care nurses in Zabol University of Medical Sciences' Hospitals*. 1–7.
- Zarah, M., & Djunawan, A. (2022). Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh Di Rawat Inap. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 10(1), 43–49. <https://doi.org/10.14710/jkm.v10i1.31625>
- Zhang, Z., & Zhu, H. (2021). *Evaluation of the Effect of Intensive Nursing Intervention Based on Process Analysis*. *Computational and Mathematical Methods in Medicine*, 2021(4). <https://doi.org/10.1155/2021/8769780>

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### PENJELASAN PARTISIPAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama peneliti : Kurniasih

NIM : R012211029

Judul Penelitian : Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara.

Mohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi partisipan dalam penelitian saya yang berjudul “Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara”. Berikut ini saya menjelaskan hal-hal penting terkait pengambilan data yang saya akan lakukan:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk evaluasi mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara.
2. Prosedur pada pelaksanaan penelitian antara lain:
  - a. Bapak/Ibu yang bersedia mengikuti penelitian ini, peneliti akan memberikan *informed consent* dan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai partisipan penelitian yang sudah disediakan oleh peneliti.
  - b. Pengambilan data dengan metode wawancara dan akan dilakukan perekaman suara. Oleh karena itu, saya meminta izin untuk merekam suara Bapak/Ibu saat proses wawancara berlangsung. Lama waktu wawancara kurang lebih 15-30 menit.
  - c. Proses wawancara akan dihentikan apabila Bapak/Ibu mengalami ketidaknyamanan, dan akan dilanjutkan kembali jika sudah merasa tenang pada waktu yang sama atau sesuai dengan keinginan Bapak/Ibu.
  - d. Penelitian ini tidak akan mempengaruhi dan merugikan Bapak/Ibu secara fisik, psikologis, pekerjaan/profesi Bapak/Ibu.

- e. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan untuk menjadi partisipan.
- f. Saya akan menghargai keputusan Bapak/Ibu jika sewaktu-waktu ingin mengundurkan diri dari penelitian dan tidak ada konsekuensi atau sanksi terkait pengunduran diri tersebut.
- g. Informasi yang saya dapat dari Bapak/Ibu akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian.
- h. Pada penelitian ini saya sebagai peneliti dan Bapak/Ibu sebagai partisipan.
- i. Pelaporan hasil penelitian ini hanya akan menggunakan kode partisipan, bukan menggunakan nama asli.
- j. Jika terdapat hal-hal yang belum dimengerti dapat menghubungi peneliti melalui kontak Whatsaap: 082290637687 atau via email: nersquniasih@gmail.com

Demikian penjelasan penelitian ini dibuat. Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Kolonodale, ...../...../2023

Peneliti

Kurniasih  
R012211029



## Lampiran 2

### PENJELASAN RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama peneliti : Kuniasih

NIM : R012211029

Judul Penelitian : Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara.

Mohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara”. Berikut ini saya menjelaskan hal-hal penting terkait pengambilan data yang saya akan lakukan:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk evaluasi mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara.
2. Prosedur pada pelaksanaan penelitian antara lain:
  - a. Bapak/Ibu yang bersedia mengikuti penelitian ini, peneliti akan memberikan *informed concent* dan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian yang sudah disediakan oleh peneliti.
  - b. Penelitian ini tidak akan mempengaruhi dan merugikan Bapak/Ibu secara fisik, psikologis, pekerjaan/profesi.
  - c. Informasi yang saya dapat dari Bapak/Ibu akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian.
  - d. Pada penelitian ini saya sebagai peneliti dan Bapak/Ibu sebagai responden.
  - e. Pelaporan hasil penelitian ini hanya akan menggunakan inisial nama, bukan menggunakan nama asli.

- f. Jika terdapat hal-hal yang belum dimengerti dapat menghubungi peneliti melalui kontak Whatsaap: 082290637687 atau via email: nersquniasih@gmail.com

Demikian penjelasan penelitian ini dibuat. Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Kolonodale, ...../...../2023

Peneliti

Kurniasih  
R012211029

**Lampiran 3**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial) :

Usia :

Pendidikan :

Nomor Hp. :

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, serta prosedur penelitian tentang “Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara” dari mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, atas nama:

Kurniasih  
R012211029

Saya memahami sepenuhnya dan memberikan persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai partisipan, tidak ada risiko fisik maupun psikologis didalamnya karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur paksaan dari pihak manapun.

Kolonodale, ...../...../2023

Partisipan

(\_\_\_\_\_)

**Lampiran 4**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial):

Usia :

Pendidikan :

Nomor Hp. :

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, serta prosedur penelitian tentang “Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara” dari mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, atas nama:

Kurniasih

R012211029

Saya memahami sepenuhnya dan memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai responden, tidak ada risiko fisik maupun psikologis didalamnya karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur paksaan dari pihak manapun.

Kolonodale, ...../...../2023

Responden

( \_\_\_\_\_ )

**Lampiran 5**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN DALAM OBSERVASI  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial):

Usia :

Pendidikan :

Nomor Hp. :

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, serta prosedur penelitian tentang “Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara” dari mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, atas nama:

Kurniasih

R012211029

Saya memahami sepenuhnya dan memberikan persetujuan untuk menjadi responden pada saat observasi dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai responden, tidak ada risiko fisik maupun psikologis didalamnya karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur paksaan dari pihak manapun.

Kolonodale, ...../...../2023

Responden

(\_\_\_\_\_)

**Lampiran 6**

Kode Partisipan.....

**DATA DEMOGRAFI PARTISIPAN**

1. Inisial :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Lama bekerja :
5. Pendidikan terakhir :
6. Alamat :
7. Tanggal pengambilan data :

## Lampiran 7

### PANDUAN WAWANCARA

#### A. Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk evaluasi mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara.

#### B. Identitas Partisipan

Nama Partisipan :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Jabatan :

Masa Kerja :

Tanggal Wawancara :

Waktu Wawancara :

Tempat Wawancara :

#### C. Panduan Wawancara

1. Apakah Saudara mengetahui tentang mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

2. Bagaimana Saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
3. Bagaimana Saudara melakukan 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
4. Kenapa Saudara harus menggunakan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
5. Seberapa penting kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
6. Seberapa penting ketepatan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
7. Seberapa penting kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?
8. Menurut pendapat Saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam melayani pasien sesuai indikator nasional mutu di ruang ICU?
9. Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan mencakup pelayanan pasien sesuai indikator nasional mutu di ruang ICU?
10. Saran dan masukan saudara berkaitan dengan pelayanan dalam melayani pasien sesuai indikator nasional mutu di ruang ICU?



## Lampiran 8

### 1. Kepatuhan Kebersihan Tangan (Kemenkes, 2022).

#### Lembar Observasi Kepatuhan Kebersihan Tangan Oleh Perawat Di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara

No. Responden :

Tanggal Diisi :

#### A. Data Demografi Perawat

No. Sampel/Inisial : Perawat	Ruangan : ICU
Pendidikan : <input type="checkbox"/> D III <input type="checkbox"/> Ners	Status Kepegawaian : <input type="checkbox"/> ASN <input type="checkbox"/> Non ASN
Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	Riwayat Pelatihan :
Umur : Tahun	Lama Kerja : Tahun

NO	5 MOMEN CUCI TANGAN	KEPATUHAN KEBERSIHAN TANGAN		
		Memakai sabun/hands crub (6 langkah)		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Sebelum kontak dengan pasien			
2.	Setelah kontak dengan pasien			
3.	Sebelum melakukan prosedur aseptik			
4.	Setelah bersentuhan dengan cairan tubuh pasien			
5.	Setelah bersentuhan dengan lingkungan pasien			
TOTAL				

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

### 2. Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) (Kemenkes, 2022).

Lembar Observasi Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) Oleh  
Perawat Di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara

No. Responden :  
Tanggal Diisi :

A. Data Demografi Perawat

No. Sampel/Inisial :	Ruangan : ICU
Pendidikan : <input type="checkbox"/> D III <input type="checkbox"/> Ners	Status Kepegawaian : <input type="checkbox"/> ASN <input type="checkbox"/> Non ASN
Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	Riwayat Pelatihan :
Umur : Tahun	Lama Kerja : Tahun

N O	PERAWAT ICU	KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD)										
		Masker		Sarung Tangan		Sepatu Pelindung		Baju Keja ICU		Tutup Kepala		Skor
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	
1												
2												
3												
	Total											

0 = Tidak dilakukan  
1 = Dilakukan

3. Kepatuhan Identifikasi Pasien menurut (Kemenkes, 2022).

b. Lembar Observasi Kepatuhan Identifikasi Pasien Oleh Perawat Di Ruang ICU  
RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara

No. Responden :

Tanggal Diisi :

A. Data Demografi Perawat

No. Sampel/Inisial : Perawat	Ruangan : ICU
Pendidikan : <input type="checkbox"/> D III <input type="checkbox"/> Ners	Status Kepegawaian : <input type="checkbox"/> ASN <input type="checkbox"/> Non ASN
Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	Riwayat Pelatihan :
Umur : Tahun	Lama Kerja : Tahun

A. Data Demografi Pasien

No. Sampel/Inisial :	Ruangan : ICU
Pendidikan : <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> S1	Lama Rawat : Hari
Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Umur : Tahun	

NO	PASIEN ICU	PEMBERIAN OBAT												Skor	
		Benar Pasien (nama/ tanggal lahir /No RM)		Benar obat (sesuai resep dokter yang merawat/nama obat/bentuk dan warna/membaca label obat sampai 3 kali)		Benar dosis (sesuai instruksi dokter/catatan pemberian obat)		Benar waktu Pemberian (sesuai dengan waktu yang tertera pada catatan pemberian obat)		Benar cara pemberian obat (periksa pada label cara pemberian obat)		Benar kadaluarsa obat			
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak		
1															
2															
3															
	Total														

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

NO	PASIEN ICU	PEMBERIAN DARAH							
		Benar Pasien (nama/ tanggal lahir / No RM)		Double cek dengan teman sejawat pastikan produk darah benar		Minta pasien menyebutkan nama lengkap, tanggal lahir, bandingkan dengan gelang pasien dan identitas pada kantong darah pasien		Bila sudah selesai dilakukan konfirmasi ulang identitas dan data identitas sudah cocok/benar, lakukan prosedur pemberian transfusi darah/produk darah pada pasien sesuai SPO	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.									
2.									
3.									
4.									
	Jumlah								

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

NO	PASIEN ICU	PEMBERIAN CAIRAN INTRAVENA					
		Petugas menyapa dan menanyakan identitas pasien (nama, tanggal lahir, No RM)		Petugas mengkonfirmasi identitas pasien antara gelang identitas dengan berkas rekam medis		Petugas memberikan cairan intravena sesuai advis dokter yang diberikan dengan melihat berkas rekam medis pasien.	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.							
2.							
3.							
4.							
	Jumlah						

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

NO	PASIEN ICU	PEMBERIAN NUTRISI LEWAT NGT											
		Benar pasien (nama/ tanggal lahir/ No RM)		Petugas menyapa dan menjelaskan tujuan pada pasien dan keluarga		Melakukan aspirasi isi lambung untuk mengetahui adanya resi lambung		Atur posisi kepala 30 derajat		Memasukkan makanan cairan sesuai program		Membilas selang pakai air matang 5-10 cc dan tutup kembali ujung NGT dengan klem.	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.													
2.													
3.													
4.													
	Jumlah												

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

NO	PASIEN ICU	IDENTIFIKASI PASIEN TIDAK SADAR											
		Double cek dengan teman sejawat (Nama/tanggal lahir/ No RM) sesuai data RM dan lakukan verifikasi identitas pasien kepada keluarga		Menginformasik an kepada keluarga terkait kondisi pasien		Memberikan kesempatan pada keluarga untuk memberikan tuntunan menjelang ajal sesuai agamanya		Perawat melakukan evaluasi Vital sign/tanda- tanda kehidupan pasien		Membantu pasien mendapatkan posisi yang nyaman dalam berbaring.		Memberikan obat- obatan sesuai therapi	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.													
2.													
3.													
4.													
	Jumlah												

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

b. Rekap identifikasi pasien di ruang ICU

NO	Pasien ICU	Pemberian Obat	Pemberian Darah	Pemberian Cairan Intravena	Pemberian Nutrisi	Identifikasi pasien tidak sadar	Denominator
1.							
2.							
3.							
4.							
5.	dst						

Cara Hitung:

$$n = \sum \text{Numerator}$$

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100\%$$

$$\frac{\sum \text{Denominat}}{\text{Denominator Total}}$$

4. Kepatuhan Pelaporan Hasil Kritis Laboratorium menurut

(Kemenkes, 2022)

NO	Tanggal	Waktu Hasil LAB	Waktu Menerima info Hasil dari LAB	Waktu Laporan SBAR ke DPJP	Selisih Waktu	Ketepatan		Alasan Ketidaksesuaian
						Ya	Tidak	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
Jumlah								

Waktu ketepatan pelaporan hasil kritis :  $\leq 30$  menit

Jumlah hasil kritis laboratorium yang dilaporkan  $\leq 30$  menit

\_\_\_\_\_ x 100%

Jumlah hasil kritis laboratorium yang diobservasi

5. Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh menurut (Kemenkes, 2022)

a. Lembar Observasi Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Pasien Jatuh Oleh Perawat Di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara

No. Responden :

Tanggal Diisi :

A. Data Demografi Perawat

No. Sampel/Inisial	: Perawat	Ruangan	: ICU
Pendidikan	: <input type="checkbox"/> D III <input type="checkbox"/> Ners	Status Kepegawaian	: <input type="checkbox"/> ASN <input type="checkbox"/> Non ASN
Jenis Kelamin	: <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	Riwayat Pelatihan	:
Umur	: Tahun	Lama Kerja	: Tahun

B. Data Demografi Pasien

No. Sampel/Inisial	:	Ruangan	: ICU
Pendidikan	: <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> S1	Lama Rawat	: Hari
Jenis Kelamin	: <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan		
Umur	: Tahun		

NO	PASIEN ICU	ASSESMEN AWAL RESIKO JATUH									
		Identifikasi pasien yang berisiko jatuh (Nama/tanggal lahir/ No RM )		Petugas menyapa dan menjelaskan tujuan pada pasien dan keluarga		Tentukan tingkat risiko pasien jatuh		Beri tanda risiko jatuh		Menaikkan pengaman tempat tidur dan kunci tempat tidur dan pantau setiap 1 jam	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.											
2.											
3.											
4.											
	Jumlah										

0 = Tidak dilakukan    1 = Dilakukan



N O	PASIEN ICU	ASSESMEN ULANG RESIKO JATUH					
		Perawat melakukan asesmen ulang resiko jatuh. Saat pindah/transfer ke unit lain, adanya perubahan kondisi pasien, adanya kejadian jatuh selama perawatan		Perawat melakukan perencanaan ulang sesuai dengan hasil asesmen ulang yang dilakukan terhadap pasien.		Perawat melakukan intervensi resiko jatuh sesuai kategori resiko jatuh (Tinggi/ sedang/rendah)	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.							
2.							
3.							
4.							
	Jumlah						

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

N O	PASIEN ICU	INTERVENSI PENCEGAHAN RISIKO JATUH (EDUKASI)									
		Lakukan orientasi pada tempat tidur pasien		Posisikan tempat tidur serendah mungkin, roda terkunci, kedua sisi pegangan tempat tidur tepasang dengan baik		Pencahayaannya yang adekuat (d disesuaikan dengan kebutuhan pasien)		Sediakan dukungan emosional dan psikologis		Beri edukasi mengenai pencegahan jatuh pada pasien dan keluarga	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.											
2.											
3.											
4.											
	Jumlah										

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan

b. Rekap Kepatuhan Upaya Pencegahan Risiko Cedera Akibat Pasien Jatuh di Ruang

ICU

NO	Pasien ICU	NO. RM	Asesment awal risiko jatuh	Assesment ulang risiko jatuh	Intervensi pencegahan risiko jatuh (Edukasi)	Keterangan
1.						
2.						
3.						
4.	dst					

Cara Hitung:

$$n = \frac{\sum \text{Numerator}}{\sum \text{Denominator Total}} \times 100\%$$

Lampiran 9

**KUESIONER SURVEI KEPUASAN PASIEN  
PADA UNIT LAYANAN RUANG ICU RSUD KOLONODALE KABUPATEN  
MOROWALI UTARA**

No. Sampel/Inisial :	Ruangan : ICU
Pendidikan : <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> DIII <input type="checkbox"/> S1	Pekerjaan : <input type="checkbox"/> ASN <input type="checkbox"/> Petani <input type="checkbox"/> Buruh <input type="checkbox"/> IRT
Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	<input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> Belum bekerja/Mahasiswa
Umur : Tahun	<input type="checkbox"/> Pensiunan <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan...

Tanggal Survei :

**PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN DI RUANG ICU**

(Lingkari kode huruf sesuai jawaban Responden)

1.	Bagaimana pendapat Saudara tentang kesesuaian persyaratan pelayanan dengan jenis pelayanannya	P *)
	a. Tidak sesuai	1
	b. Kurang sesuai	2
	c. Sesuai	3
	d. Sangat sesuai	4
2.	Bagaimana pemahaman Saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di unit ini	
	a. Tidak mudah	1
	b. Kurang mudah	2

	c. Mudah	3
	d. Sangat mudah	4
3.	Bagaimana pendapat Saudara tentang kecepatan waktu dalam memberikan pelayanan.	
	a. Tidak cepat	1
	b. Kurang cepat	2
	c. Cepat	3
	d. Sangat cepat	4
4.	Bagaimana pendapat Saudara tentang kewajaran biaya/tarif dalam pelayanan	
	a. Sangat mahal	1
	b. Cukup mahal	2
	c. Murah	3
	d. Gratis.	4
5.	Bagaimana pendapat Saudara tentang kesesuaian produk pelayanan antara yang tercantum dalam standar pelayanan dengan hasil yang diberikan	
	a. Tidak sesuai	1
	b. Kurang sesuai	2
	c. Sesuai	3
	d. Sangat sesuai	4
6.	Bagaimana pendapat Saudara tentang kompetensi/ kemampuan petugas dalam pelayanan.	
	a. Tidak kompeten	1
	b. Kurang kompeten	2
	c. Kompeten	3
	d. Sangat kompeten	4
7.	Bagaimana pendapat saudara perilaku petugas dalam pelayanan terkait kesopanan dan keramahan.	
	a. Tidak sopan dan ramah	1
	b. Kurang sopan dan ramah	2

	c. Sopan dan ramah	3
	d. Sangat sopan dan ramah	4
8.	Bagaimana pendapat Saudara tentang kualitas sarana dan prasarana	
	a. Buruk	1
	b. Cukup	2
	c. Baik	3
	d. Sangat baik	4
9.	Bagaimana pendapat Saudara tentang penanganan pengaduan pengguna layanan	
	a. Tidak ada	1
	b. Ada tetapi tidak berfungsi	2
	c. Berfungsi kurang maksimal	3
	d. Dikelola dengan baik	4

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN RUANG ICU RSUD KOLONODALE













PEMERINTAH KABUPATEN MOROWALI UTARA  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOLONODALE  
Jl. dr. Aida Mulya No. 12  
 Kota Kolonodale, No. Telp. 098493  
**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK**

No. Order : 20230310781	Name Pasien : Ny/NORINA SANE
Ruang Pengirim : UGD	No. RM : 028493
Pasien Status : BPJS	JK/Umur : Wanita/jam 1/8 Hr / 2 Bn / 7/3
Tgl Daftar : 12/03/2023 22:02:22	Thn : :
Tgl Cekin : 12/03/2023 22:16:29	No. KTP : :
Tgl Selesai : 12/03/2023 22:17:08	Dokter Pengirim : dr. NI WAYAN ARIANI, M.Kes
Tgl Ventilasi : 12/03/2023 22:17:12	Dokter Spesialis Patologi Klinik : dr. Antarkisa Putra VI, Sp.PK

Test	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
<b>matology</b>			
<b>arah Lengkap</b>			
Hemoglobin (HGB)	6.5 *	g/dl	12-16
Eritrosit (RBC)	2.30 *	Juta/L	4.1-5.1
Hematokrit (HCT)	18.9 *	%	36-47
Leukosit (WBC)	9.9	ibu/L	4.0-11.0
Thrombosit (PLT)	265	ibu/L	155-450
MCV	86.5	fL	81-99
MCH	28.3	pg	27-31
MCHC	32.7	g/dl	31-37
RDW-CV	14.9 *	%	11.5-14.5
MPV	6.5	fL	6.5-9.5
<b>ung Jenis Leukosit</b>			
Basophil	0.6	%	0-1
Neutrofil	69.7	%	50-70
Limfosit	18.4 *	%	20-40
Eosinofil	5.4 *	%	1-3
Monosit	5.7	%	2-8
ongian Darah esus	Positif *		
<b>rolit</b>			
	146.72 *	mmol/l	136 - 146
	4.40	mmol/l	3.5 - 5.0
	115.50 *	mmol/l	98 - 106
<b>ogi/Imunologi</b>			
SARS-CoV-2	Negatif		Negatif
<b>s Darah</b>			
kosas Darah			
Sula darah (strip test)	152 *	mg/dL	70-125

**NILAI KRITIS**

Validasi By: Manahita, S.Si  
 Verifikasi By: Manahita, S.Si  
 Print By: Manahita, S.Si 16/03/2023 13:30:38

ini hasil diemitikan secara elektronik, tanda tangan petugas tidak diperlukan  
 dan hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh dokter yang memiliki data klinis pasien  
 meriksan menggunakan kondisi klinis saat pengambilan darah dan tidak dapat dibandingkan antar Alat dan metode yang

OPPO F11 Pro - © by Ns. Kurniasih

PEMERINTAH KABUPATEN MOROWALI UTARA  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOLONODALE  
Jl. dr. Aida Mulya No. 12  
 Kota Kolonodale, No. Telp. 098493  
**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK**

No. Order : 20230310781	Name Pasien : Ny/SEPMIN PARINDA
Ruang Pengirim : UGD	No. RM : 102202
Pasien Status : BPJS	JK/Umur : Wanita/jam 2/9 Hr / 5 Bn / 2/6 Thn
Tgl Daftar : 12/03/2023 10:44:33	Thn : :
Tgl Cekin : 12/03/2023 10:45:18	No. KTP : :
Tgl Selesai : 12/03/2023 12:38:36	Dokter Pengirim : dr. SHALLY PATODG, M.Kes,Sp.PD
Tgl Ventilasi : 12/03/2023 13:38:42	Dokter Spesialis Patologi Klinik : dr. Antarkisa Putra VI, Sp.PK

Test	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
<b>arah Lengkap</b>			
Hemoglobin (HGB)	241 *	mg/dL	< 50
Eritrosit (RBC)	11.4 *	mg/dL	0.6-1.1
Hematokrit (HCT)	20	UL	< 32
Leukosit (WBC)	103	mg/dL	70-200
Thrombosit (PLT)	3.0 *	g/dL	3.4-4.8
MCV	83.82 *	mmol/l	136 - 146
MCH	5.33 *	mmol/l	3.5 - 5.0
MCHC	82.12 *	mmol/l	98 - 106

**NILAI KRITIS**

Validasi By: Manahita, S.Si 16/03/2023 13:38:36  
 Verifikasi By: Manahita, S.Si  
 Print By: Manahita, S.Si 16/03/2023 13:30:38

ini hasil diemitikan secara elektronik, tanda tangan petugas tidak diperlukan  
 dan hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh dokter yang memiliki data klinis pasien  
 meriksan menggunakan kondisi klinis saat pengambilan darah dan tidak dapat dibandingkan antar Alat dan metode yang

OPPO F11 Pro - © by Ns. Kurniasih

PEMERINTAH KABUPATEN MOROWALI UTARA  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOLONODALE  
 HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK

20230311671  
 No. RMJ  
 27/03/2023 10:43:10  
 27/03/2023 10:43:31  
 27/03/2023 11:20:22  
 27/03/2023 11:20:34

Nama Pasien: **NYUYOHANA SOLINDA KERU**  
 No. RMJ: 07866  
 Alamat: Wentalan Jan 23 Hr 11 Bn 89 Tira  
 No. KTP: dr. Tiken Buriyandi, Sp.PD  
 Dokter Pengirim: dr. Antarkisa Putra W, Sp.PK  
 Dokter Spesialis Patologi Klinik

Test	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
Leukosit	149.15 *	mm <sup>3</sup>	3.5 - 5.0
Hemoglobin	2.98 *	mmol/l	98 - 106
Hematokrit	112.90 *	mmol/l	98 - 106

Imbalance elektrolit. **NILAI KRITIS**

Validasi By: FITRIANA RIDWAN, A.Md.Kes 27/03/2023 11:20:22  
 Verifikasi By: FITRIANA RIDWAN, A.Md.Kes  
 Print By: NUR AZIZAH, S.Ti.A.K 27/03/2023 11:27:29

Hasil sudah divalidasi secara elektronik, tanda tangan petugas tidak diperlukan. Hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh dokter yang memiliki data klinis pasien. Hasil pemeriksaan laboratorium hanya dapat dibandingkan antar alat dan metode yang terakreditasi menggenarkan kondisi khusus saat pengambilan darah dan tidak dapat dibandingkan antar alat dan metode yang terakreditasi.

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOLONODALE  
 PEMERINTAH KABUPATEN MOROWALI UTARA  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOLONODALE  
 HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK

20230211595  
 No. RMJ  
 20/02/2023 11:01:51  
 20/02/2023 11:02:20  
 20/02/2023 13:00:58  
 20/02/2023 13:04:57

Nama Pasien: **NYUYOTINA**  
 No. RMJ: 122775  
 Alamat: Wentalan Jan 23 Hr 14 Bn 750 Tira  
 No. KTP: dr. SHALLY PATGODO, M.Kes, Sp.PD  
 Dokter Pengirim: dr. Antarkisa Putra W, Sp.PK  
 Dokter Spesialis Patologi Klinik

Test	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
Hemoglobin	7.7 *	g/dl	12-16
Hematokrit (HGB)	24.8 *	%	4.1-5.1
Hematokrit (HCT)	22.9 *	%	36-47
Hematokrit (HCT)	20.9 *	%	4.0-11.0
Leukosit (WBC)	27.3	mm <sup>3</sup>	150-450
Leukosit (WBC)	82.3	%	81-99
Thrombosit (PLT)	31.0	mm <sup>3</sup>	27-31
Hemoglobin (HGB)	33.8	%	11.5-14.6
Hemoglobin (HGB)	16.6 *	%	6.5-9.5
Hemoglobin (HGB)	8.2	%	0 - 1
Hemoglobin (HGB)	0.1	%	50-70
Hemoglobin (HGB)	87.8 *	%	20 - 40
Hemoglobin (HGB)	1.9 *	%	1-3
Hemoglobin (HGB)	0.2 *	%	2-8
Hemoglobin (HGB)	9.9 *	%	
Hemoglobin (HGB)	405 *	mg/dl	< 50
Hemoglobin (HGB)	17.34 *	mg/dl	0.5-1.1
Hemoglobin (HGB)	137.54	mmol/l	136 - 146
Hemoglobin (HGB)	3.74	mmol/l	3.5 - 5.0
Hemoglobin (HGB)	122.17 *	mmol/l	98 - 106

Kesan: Anemia - Anemia - Anemia - Anemia - Anemia

Validasi By: NUR AZIZAH, S.Ti.A.K 20/02/2023 13:00:58  
 Verifikasi By: NUR AZIZAH, S.Ti.A.K  
 Print By: NUR AZIZAH, S.Ti.A.K 20/02/2023 13:05:07

Hasil sudah divalidasi secara elektronik, tanda tangan petugas tidak diperlukan. Hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh dokter yang memiliki data klinis pasien. Hasil pemeriksaan laboratorium hanya dapat dibandingkan antar alat dan metode yang terakreditasi.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, & TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN  
Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245  
Laman: [kperawatan@unhas.ac.id](mailto:kperawatan@unhas.ac.id)

Nomor : 7380/UN4.18.1/PT.01.04/2022

15 Desember 2022

Lamp. :-

Hal : *Izin Pengambilan Data*

**Yth. Direktur RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara  
di Tempat**

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :


N a m a : Kurniasih, S.Kep.,Ners.

N I M : R012211029

Judul Tesis : **Evaluasi mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara.**

dapat diberikan izin untuk mengambil data dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Y a n Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan.  
  
Syahrul, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D.  
NIP 198204192006041002

Tembusan :  
1. Kabag. Tata Usaha  
2. Mahasiswa yang bersangkutan  
3. Arsip.-





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN  
Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245  
Laman: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 172/UN4.18.8/TP.02.02/2023

13 Januari 2023

Lamp : 1 (satu) berkas

Hal : *Rekomendasi Etik.*

Yth. Ketua Komisi Etik  
Fakultas Kesehatan Masyarakat UNHAS  
di Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Kurniasih, S.Kep.,Ns.**  
Nomor Pokok : **R012211029**  
Program Pendidikan : **Magister (S2)**  
Program Studi : **Keperawatan**

bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara".

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin persetujuan etik penelitian dengan menggunakan data sekunder.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ketua Program Studi,

Prof. Dr. Ely L. Sjattar, S.Kp., M.Kes.  
NIP. 19740422 199903 2 002

Tembusan:  
1. Kepala Tata Usaha FKep.Unhas  
2. Arsip





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245  
Lattur: keperawatan@unhas.ac.id

Lampiran 5

**SURAT PERSETUJUAN ATASAN YANG BERWENANG**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Prof.Dr. Elly L. Sjattar, S.Kp.,M.Kes.  
N I P : 19740422 199903 2 002  
Jabatan : Ketua Program Studi Magister Ilmu Keperawatan

Menyatakan bahwa :

N a m a : Kurniasih, S.Kep.,Ns.  
N I M : R012211029  
Judul Penelitian : Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU  
RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara.

Disetujui untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut diatas.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 13 Januari 2023  
Ketua Program Studi,  
  
Prof. Dr. Elly L. Sjattar, S.Kp.,M.Kes.  
NIP. 19740422 199903 2 002





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fk.unhas@gmail.com](mailto:fk.unhas@gmail.com), website: <https://fk.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 2207/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 21 Februari 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	14223092041	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Kurniasih</b>	Sponsor	<b>Pribadi</b>
Judul Peneliti	<b>Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Februari 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Februari 2023
Tempat Penelitian	<b>RSUD Kolonodale, Kabupaten Morowali Utara</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>21 Februari 2023 Sampai 21 Februari 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**SURAT KETERANGAN**

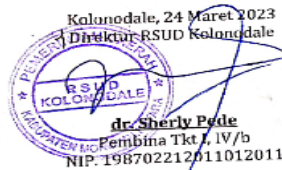
Nomor : 445/K/112/RSUD.Kolonodale/III/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini, Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kolonodale dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Kurniasih, S.Kep, NS  
Nomor Pokok : R012211029  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Keperawatan

Benar telah selesai melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Kolonodale dalam persiapan penulisan tesis, dengan judul "Evaluasi Mutu Pelayanan Keperawatan di Ruang ICU RSUD Kolonodale Kabupaten Morowali Utara".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dan diberikan untuk digunakan dimana perlunya.

Kolonodale, 24 Maret 2023  
Direktur RSUD Kolonodale  
  
**dr. Sherly Pede**  
Pembina Tkt. I, IV/b  
NIP. 1987022120111012011



## Lampiran 16

### CURRICULUM VITAE

#### A. Data Pribadi (Personal Detail)

1. Nama/ *Name* : Kurniasih
2. Tempat Tanggal Lahir/*Date of Birth* : Kolonodale, 24 Agustus 1987
3. Alamat/*Address* : Kolonodale, Jl. DR. Sahardjo, Kel. Bahoue, Kec, Petasia, Kab. Morowali Urara, Prov. Sulawesi Tengah.
4. Kode Pos/*Postal Code* : 94671
5. Nomor Telepon/*Phone* : 082290637687
6. Email : [nersqurniasih@gmail.com](mailto:nersqurniasih@gmail.com)
7. Jenis Kelamin/*Gender* : Perempuan
8. Status Pernikahan/*Marital Status* : Menikah
9. Agama/*Religion* : Islam
10. NIP : 198708242010012010

#### B. Riwayat Pendidikan

1. Sekolah Dasar : SDN 2 Inpres Petasia, Kolonodale..... Tahun: 2000
2. SMP : SMPN 1 Petasia, Kolonodale..... Tahun: 2003
3. SMA/SMK : SMAN 1 Petasia, Kolonodale..... Tahun: 2006
4. Perguruan Tinggi
  - a. DIII Keperawatan Poltekkes Palu..... Tahun: 2006-2009
  - b. S1 Keperawatan & Profesi Ners STIKES Nani Hasanuddin Makassar..... Tahun: 2012-2015
  - c. S2 Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar ..... Tahun: 2021-2023
5. Riwayat Pelatihan:
  - a. Pelatihan BTCLS..... Tahun: 2015
  - b. Pelatihan *Konselor HIV*..... Tahun: 2016
  - c. Pelatihan *Critical Care* Perawat ICU..... Tahun: 2016
  - d. Pelatihan BHD..... Tahun: 2020

#### C. Pengalaman Kerja:

1. IGD RSUD Kolonodale..... Tahun: 2009-2012
2. ICU RSUD Kolonodale..... Tahun: 2015-2021
3. Tugas Belajar Kemenkes Pusat (BPPSDM) ..... Tahun: 2021-2023
4. Kepala Ruangan ICU RSUD Kolonodale..... Tahun: 2017-2021
5. ASN di RSUD Kolonodale..... Tahun: 2010-2023 dan sampai sekarang

## Jawaban Wawancara Partisipan

### 1. Hasil Wawancara Partisipan 1

Hari/Tanggal : Selasa, 21 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

#### A. Data Demografi

Inisial : Ny. RDS (P1)

Umur : 26 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 4 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

#### B. Bagian Deskriptif

Tes Wawancara
P : Assalamualaikum selamat siang bu..Mohon izin bu, saya mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P1: Waalaikumsalam, Iya bu sy bersedia
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P1: Mutu pelayanan keperawatan biasanya di ICU itu cara kami memberikan tindakan keperawatan yang berkualitas supaya pasien tidak komplain, karena biasanya biar kita sudah bekerja dengan baik, kadang ada ada saja pasien dan keluarga yang belum puas menerima pelayanan walaupun sudah diedukasi.
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P1: Hmm..Saya selalu cek identitas pasien untuk keselamatan pasien
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P1: Saya biasanya sebelum melakukan tindakan kadang-kadang lupa cuci tangan dan langsung pakai sarung tangan, nanti pas setelah tindakan baru saya cuci tangan pakai sabun.
P : Kenapa Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P1: Saya selalu pakai APD lengkap karena di ICU pasien kritis yang ditangani jadi harus lengkap.
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di

ruang ICU?

P1: Sebelum lakukan tindakan kepada pasien saya cek nama, TTL, dan jenis kelamin sesuai rekam medik pasiennya.

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium Di ruang ICU?

P1: Iya setiap ada hasil kritis yang di infokan dari LAB, saya langsung telpon dan WA dokter DPJP.

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?

P1: Saya biasanya pasang pagar pengaman tempat tidur pasien agar tidak jatuh

P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P1: Fasilitas kurang lengkap, biasanya obat-obatan tidak lengkap

P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P1: Melengkapi pelayanan perawat seperti cara identitas pasien supaya tidak salah, saya cek nama, ttl, dan jenis kelamin sebelum memberikan pelayanan.

P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU

P1: Saya berharap kami perawat ICU itu diberikan pelatihan ICU supaya perawat ICU lebih terampil dalam bekerja.

P: Baiklah terima kasih banyak atas waktunya ini, sudah mengganggu waktu dinasnya. Terimakasih banyak bu

P1: Sama-sama bu

## 2. Hasil Wawancara Partisipan 2

Hari/Tanggal : Selasa, 21 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Ny. DB (P2)

Umur : 36 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : Ners

Masa kerja : 13 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

## B. Bagian Deskriptif

<b>Tes Wawancara</b>
P : Assalamualaikum selamat siang Ners...Mohon izin Ners saya Mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya Ners sekitar 20-30 menit untuk wawancara, apakah bersedia Ners?
P2: Waalaikumsalam Ners, iya bersedia
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P2: Untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan, saya selalu melakukan tindakan sesuai SPO yang ada di ICU, dan biasanya selalu menjaga keselamatan pasien jangan salah sasaran, apalagi di ICU pasien-pasien kritis yang ditangani jadi harus teliti kerjanya.
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P2: Ee..Hmm..Meningkatkan SDM, ikuti seminar maupun pelatihan supaya Perawat semakin terampil dalam bekerja
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P2: Saya sering cuci tangan, cuma biasanya air disini kadang mati jadi Cuma pakai handsanitizer.
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P2: Saya selalu pakai APD lengkap karena di ICU pasien kritis yang ditangani jadi harus lengkap.
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P2: Sebelum melakukan tindakan sering cocokan nama identitas pasien dengan gelangya.
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
P2: Iya setiap ada hasil Laboratorium kritis langsung lapor ke DPJP
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?
P2: Iya sering pasang pengaman tempat tidur
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P2: Biasanya sudah di edukasi pasien dan keluarga, tetapi datang keluarga yang lain yang belum dengar informasi, akhirnya biasanya timbul salah paham.
P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P2: Jadi saya edukasi ulang lagi supaya pasien dan keluarga lebih mengerti

dan tidak ada yang salah paham  
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan  
keperawatan di ruang ICU  
P2: Perawat harus ditingkatkan kompetensinya dengan diikutkan pelatihan  
ICU  
P: Baik Ners, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
P2: Sama-sama Ners

### 3. Hasil Wawancara Partisipan 3

Hari/Tanggal : Selasa, 21 Februari 2023  
Waktu : 30 Menit  
Tempat wawancara : Ruang ICU

#### A. Data Demografi

Inisial : Ny. SS (P3)  
Umur : 31 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Pendidikan : DIII Keperawatan  
Masa kerja : 1 tahun  
Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

#### B. Bagian Deskriptif

<b>Tes Wawancara</b>	
P :	Asalamualaikum selamat pagi bu..Mohon izin bu, saya mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P3:	Walaikumsalam bu. Bersedia..Silahkan
P :	Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P3:	Hmmm...Meningkatkan tindakan keperawatan sesuai SPO bu.
P :	Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P3:	Biasanya dengan cek nama obat pasien kalau sudah lengkap dan jelas langsung sy suntikkan kepada pasien
P :	Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P3:	Kadang-kadang karena buru-buru pasien sudah gawat, langsung datang dinas langsung pakai sarung tangan nanti setelah tindakan baru cuci tangan.

P : Seberapa penting mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?  
P3: Saya pakai APD lengkap setiap kali mau memberikan pelayanan pada pasien.  
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?  
P3: Saya selalu cek identitas pasien pada saat melayani pasien ICU.  
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?  
P3: Setiap ada hasil kritis yang diinfokan dari Laboratorium, saya langsung telepon dan WA dokter DPJP.  
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko Pasien jatuh di ruang ICU?  
P3: Iya pengaman tempat tidur selalu di cek  
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P3: Kadang kalau mau melayani obat, biasanya ada obat yang tidak lengkap  
P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P3: Sediakan stok obat supaya pas mau di layani pasien ada obatnya  
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU  
P3: Kompetensi perawat di tingkatkan dengan diikutkan pelatihan ICU  
P: Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
P3: Sama-sama bu

#### 4. Hasil Wawancara Partisipan 4

Hari/Tanggal : Selasa, 21 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

##### A. Data Demografi

Inisial : Ny. RS (P4)

Umur : 35 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : Ners

Masa kerja : 1 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

## B. Bagian Deskriptif

<b>Tes Wawancara</b>
P : Asalamualaikum selamat siang Ners... Mohon izin Ners saya mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya Ners sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia Ners?
P4: Waalaikumsalam. Bersedia Ners
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P4: Saya selalu menerapkan asuhan keperawatan di ICU dengan baik.
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P4: Saya selalu menerapkan asuhan keperawatan di ICU dengan baik
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P4: Sering cuci tangan kadang juga mati air mau cuci tangan jadi biasanya kurang lengkap.
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P4: Selalu pakai APD lengkap Ners
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P4: Sesuaikan gelang pasien dengan nama, ttl, jenis kelamin
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
P4: Iya pas keluar hasil kritis pasien langsung lapor DPJP
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?
P4: Saya selalu pasang pagar tempat tidur
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P4: Kadang-kadang kurang paham keluarga pasien yang baru datang dengan keluarga yang sejak awal temani pasien jadi ba edukasi ulang lagi
P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P4: Selalu edukasi ulang pasien dan keluarganya kalau ada yang tidak paham
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU
P4: Adakan Pelatihan ICU
P: Baik Ners, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu
P4: Sama-sama Ners



## 5. Hasil Wawancara Partisipan 5

Hari/Tanggal : Selasa, 21 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Tn. MM (P5)

Umur : 44 Tahun

Jenis kelamin : Laki-laki

Pendidikan : Ners

Masa kerja : 21 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

### B. Bagian Deskriptif

Tes Wawancara	
P :	Asalamualaikum, selamat siang pak...Mohon izin pak saya mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuan bapak sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bapak bersedia?
P5:	Waalaiikumsalam dan siang juga bu, boleh bu
P :	Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P5:	Tau sekali bu
P:	Seperti apa itu pak?
P5:	Saya selalu cek gelang pasien dengan riwayat penyakitnya
P :	Oh baik pak, pertanyaan selanjutnya, bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P5:	Saya biasanya pasang pagar tempat tidur pasien supaya tidak jatuh dari tempat tidur
P :	Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P5:	Saya sering cuci tangan setelah memberikan tindakan tetapi kadang kurang lengkap 5 momen bu.
P :	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P5:	Saya pakai APD lengkap sebelum melakukan tindakan keperawatan
P:	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P5:	Saya selalu cek gelang pasien dan cek pasiennya
P :	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
P5:	Saya selalu lapor lewat WA maupun telpon ke dokter DPJP
P :	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?

P5: Saya biasanya pasang pagar pengaman tempat tidur pasien agar tidak jatuh pasiennya.

P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P5: Biasanya keluarga yang dikasitau jangan kasi turun pagar pasien, tapi masi ada juga keluarga kadang kasi turun kalau mau dekat dengan pasiennya.

P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P5: Jadi saya edukasi ulang lagi untuk tetap kasi naik ulang pagar tempat t tidur.

P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU

P5: Kelengkapan alat dan sarana prasarana lebih ditingkatkan

P: Baik Ners, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu

P5: Sama-sama Ners

## 6. Hasil Wawancara Partisipan 6

Hari/Tanggal : Rabu, 22 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Ny. AM (P6)

Umur : 25 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : Ners

Masa kerja : 1 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

### B. Bagian Deskriptif

<b>Tes Wawancara</b>	
P :	Asalamualaikum, selamat siang Ners...Mohon izin Ners, mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya Ners sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P6:	Walaikumsalam dan siang juga Ners, boleh Ners
P :	Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P6:	Iya Ners
P :	Seperti apa itu Ners?
P6:	Saya selalu cek gelang pasien dengan riwayat penyakitnya

P : Oh baik Ners, pertanyaan selanjutnya, bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P6: Saya biasanya pasang pagar tempat tidur pasien supaya tidak jatuh dari tempat tidur

P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?

P6: Saya selalu cuci tangan tapi tidak lengkap 5 momen kadang buru-buru pasien gawat harus segera ditangani.

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?

P6: Saya pakai APD lengkap

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?

P6: Saya selalu cek gelang pasien dan cek pasiennya supaya tidak salah berikan oba.

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?

P6: Iya selalu lapor lewat WA maupun telpon ke dokter DPJP

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?

P6: Saya selalu kasi tau keluarga maupun pasien ini pagar tempat tidur pasien jangan kasi turun supaya pasien tidak jatuh.

P : Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P6: Masih ada keluarga pasien yang kurang paham kalau di edukasi jadi ba edukasi ulang

P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P6: Jadi saya edukasi ulang lagi untuk tetap kasi naik ulang pagar tempat tidur.

P : Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU

P6: Kelengkapan alat dan sarana prasarana lebih ditingkatkan supaya kalau mau layani pasien itu tidak habis waktu baku urus alat yang kadang rusak atau tiba-tiba tidak bisa digunakan kalau pas mau tangani pasien kritis

P : Baik Ners, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu

P6: Sama-sama Ners

7. **Hasil Wawancara Partisipan 7**

Hari/Tanggal : Rabu, 22 Februari 2023  
Waktu : 30 Menit  
Tempat wawancara : Ruang ICU

**A. Data Demografi**

Inisial : Ny. AN (P7)  
Umur : 36 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Pendidikan : DIII Keperawatan  
Masa kerja : 9 tahun  
Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

**B. Bagian Deskriptif**

<b>Tes Wawancara</b>
P : Assalamualaikum, selamat siang bu..Mohon izin bu, saya boleh minta waktunya sebentar, sy meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P7: Waalaikumsalam dan siang juga bu, boleh bu
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P7: Memberikan pelayanan yang tepat kepada pasien
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P7: Hmm..Selalu cek kadaluarsa obat
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P7: Kadang-kadang 5 momen karena biasanya tidak mengalir air jadi hanya pakai Handsanitizer jadi biasanya kurang lengkap.
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P7: Saya pakai APD lengkap bu untuk mencegah infeksi
P : Seberapa penting mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P7: Sebelum melayani pasien cek identitasnya dulu
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
P7: Setiap ada hasil kritis langsung lapor DPJP
P : Apakah Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?
P7: Selalu pasang pagar pengaman tempat tidur
P : Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P7: Fasilitas kurang lengkap

P : Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
 P7: Selalu edukasi kepada pasien jika ada yang belum paham  
 P : Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU  
 P7: Tingkatkan pelayanan keperawatan  
 P : Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
 P7: Sama-sama bu

## 8. Hasil Wawancara Partisipan 8

Hari/Tanggal : Selasa, 23 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Tn. NN (P8)

Umur : 31 Tahun

Jenis kelamin : Laki-laki

Pendidikan : Ners

Masa kerja : 9 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

### B. Bagian Deskriptif

#### Tes Wawancara

P : Assalamualaikum, selamat siang Ners..Mohon izin Ners, saya mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya Ners, sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?  
 P8: Waalaikumsalam ..Bersedia Ners  
 P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
 P8: Cara tingkatkan pelayanan yang lebih baik  
 P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
 P8: Selalu cek identitas pasien dan keluuhannya  
 P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?  
 P8: Saya biasanya jarang-jarang 5 momen karena buru-buru tangani pasien  
 P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?  
 P8: Saya pakai APD lengkap untuk mencegah infeksi nosokomial  
 P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?

P8: Selalu cek nama, TTL, jenis kelamin jangan salah pasien  
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?  
P8: Setiap ada hasil kritis langsung lapor DPJP  
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?  
P8: Selalu pasang pagar tempat tidur pasien  
P : Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P8: Sarana prasarana kurang memadai  
P : Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P8: Meningkatkan lagi pelatihan ICU  
P : Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU  
P8: Lakukan pelatihan ICU  
P : Baik Ners, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
P8: Sama-sama Ners

## 9. Hasil Wawancara Partisipan 9

Hari/Tanggal : Rabu, 24 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Ny. SP (P9)

Umur : 31 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 9 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

### B. Bagian Deskriptif

Tes Wawancara	
P :	Asalamualaikum, selamat siang bu..Mohon izin bu, mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P9:	Waalaikumsalam bersedia bu
P :	Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P9:	Meningkatkan pelayanan keperawatan agar pasien puas itu selalu berikan

edukasi kepada pasien maupun keluarganya.

P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P9: Selalu perkenankan diri dulu sama pasien dan cek identitas pasien

P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?

P9: Saya biasanya cuci tangan sesuai 5 momen, karena mau menangani pasien itu apalagi pasien kritis yang harus dijaga jangan mendapatkan infeksi baru, jadi sebagai perawat utamakan cuci tangan sesuai standar.

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?

P9: Pakai APD lengkap bu untuk mencegah infeksi

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?

P9: Saya cek identitas pasien dulu sebelum tindakan

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?

P9: Iya langsung lapor pas keluar hasil kritis

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?

P9: Kasi naik pagar tempat tidur supaya tdk jatuh pasiennya

P : Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P9: Keluarga pasien biasanya kurang setuju pada saat pemberian tindakan

P : Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P9: Jadi ba edukasi ulang sama keluarga supaya paham

P : Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU

P9: Fasilitas lebih dilengkapi, pelatihan perawat ICU

P : Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu

P9: Sama-sama bu

#### 10. Hasil Wawancara Partisipan 10

Hari/Tanggal : Rabu, 24 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

##### A. Data Demografi

Inisial : Ny. NAS (P10)

Umur : 26 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : DIII Keperawatan  
Masa kerja : 2 tahun  
Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

**B. Bagian Deskripsi**

<b>Tes Wawancara</b>	
P :	Asalamualaikum, selamat siang bu..Mohon izin bu, saya mengganggu waktunya sebentar, saya mau meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P10:	Waalaikumsalam bersedia bu
P :	Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P10:	Meningkatkan pelayanan keperawatan agar pasien puas
P :	Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P10:	Selalu perkenakan diri dulu sama pasien dan cek identitas pasien
P :	Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P10:	Saya selalu cuci tangan mengikuti 5 momen dan 6 langkah.
P :	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P10:	Saya pakai APD lengkap bu
P :	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P10:	Selalu cek identitas pasien dulu sebelum tindakan
P :	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
P10:	Pas keluar hasil kritis langsung lapor ke DPJP agar cepat ditangani Pasiennya.
P :	Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?
P10:	Iya pasang pagar pengaman tempat tidur agar pasien tidak jatuh
P :	Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P10:	Keluarga pasien biasanya kurang setuju pada saat pemberian tindakan
P :	Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P10:	Jadi ba edukasi ulang sama pasien dan keluarganya supaya paham
P :	Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU
P10:	Pelatihan perawat ICU
P:	Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu



P10: Sama-sama bu

## 11. Hasil Wawancara Partisipan 11

Hari/Tanggal : Rabu, 24 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Ny. MA (P11)

Umur : 25 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 2 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

### B. Bagian Deskripsi

#### Tes Wawancara

P : Assalamualaikum, selamat siang bu..Mohon izin bu, saya mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?

P11: Waalaikumsalam bersedia bu

P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P11: Meningkatkan pelayanan keperawatan agar pasien puas

P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P11: Selalu cek keluhan dan identitas pasien

P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?

P11: Saya selalu cuci tangan lengkap 5 momen.

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?

P11: Saya pakai APD lengkap bu

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?

P11: Iya selalu cek identitas nama,ttl, jenis kelamin sesuai RM

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?

P11: Iya kalau ada hasil kritis langsung lapor DPJP

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?

P11: Iya pasang pagar tempat tidur pasien  
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P11: Sarana dan prasarana kurang memadai  
P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P11: Selalu tingkatkan pelayanan yang baik ke pasien  
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU  
P11: Pelayanan lebih di tingkatkan  
P: Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
P11: Aamiin. Sama-sama bu

## 12. Hasil Wawancara Partisipan 12

Hari/Tanggal : Sabtu, 27 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Ny. RL (P12)

Umur : 31 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 9 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

### B. Bagian Deskripsi

Tes Wawancara
P : Assalamualaikum, selamat siang bu..Mohon izin bu, saya mengganggu waktunya sebentar, sy meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P12: Waalaikumsalam bersedia bu
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P12: Meningkatkan pelayanan keperawatan yang baik
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P12: Selalu cek keluhan pasien
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P12: Iya selalu cuci tangan Cuma tidak lengkap 5 momen
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat

Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?  
P12: Iya pakai APD lengkap  
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?  
P12: Iya cek identitas pasien sebelum tindakan  
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?  
P12: Iya kalau ada hasil kritis langsung lapor DPJP  
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?  
P12: Iya pasang pagar tempat tidur pasien  
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P12: Kurang alat, psien dan keluarga kurang koperatif pada saat di edukasi  
P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P12: Ba edukasi ulang ke pasien dan keluarga  
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU  
P12: Alat harus di perbaiki jika rusak, dan pelatihan ICU di adakan  
P: Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
P12: Sama-sama bu

### 13. Hasil Wawancara Partisipan 13

Hari/Tanggal : Sabtu, 27 Februari 2023

Waktu : 30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

#### A. Data Demografi

Inisial : Ny. YB (P13)

Umur : 38 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 14 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

## B. Bagian Deskripsi

<b>Tes Wawancara</b>
P : Asalamualaikum, selamat siang bu..Mohon izin bu, saya mengganggu waktunya sebentar, boleh saya meminta persetujuannya bu sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P13: Waalaikumsalam bersedia bu
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P13: Meningkatkan pelayanan keperawatan yang baik
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P13: Selalu cek keluhan pasien
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P13: Selalu cuci tangan tapi tidak lengkap 5 momen
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P13: Saya pakai APD lengkap bu
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P13: Iya cek identitas pasiennama, ttl, jenis kelamin
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
P13: Iya pas ada hasil LAB langsung lapor DPJP
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?
P13: Saya selalu pasang pengaman tempat tidur pasien
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P13: Kurang alat, pasien dan keluarga kurang koperatif pada saat di edukasi
P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P13: Ba edukasi ulang ke pasien dan keluarga lagi bu
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU
P13: Alat harus di perbaiki jika rusak, dan pelatihan ICU di adakan
P: Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu
P13: Sama-sama bu

#### 14. Hasil Wawancara Partisipan 14

Hari/Tanggal : Sabtu, 27 Februari 2023  
Waktu :30 Menit  
Tempat wawancara : Ruang ICU

##### A. Data Demografi

Inisial : Ny. NKE (P14)  
Umur : 30 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Pendidikan : Ners  
Masa kerja : 1 tahun  
Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

##### B. Bagian Deskripsi

Tes Wawancara
P Asalamualaikum, selamat siang Ners..Mohon izin Ners, saya mengganggu waktunya sebentar, boleh saya meminta persetujuannya Ners, sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P14: Waalaikumsalam bersedia bu
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P14: Meningkatkan pelayanan keperawatan yang baik
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P14: Selalu cek keluhan pasien
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P14: Cuci tangan tetapi belum lengkap 5 momen cuci tangan
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P14: Iya pakai APD lengkap
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P14: Iya cek identitas pasien nama, ttl, jenis kelamin
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?
P14: Pas ada info hasil LAB langsung lapor DPJP
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?
P14: Pasang pagar pengaman tempat tidur
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P14: Kurang alat, pasien dan keluarga kurang koperatif pada saat di edukasi

P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P14: Ba edukasi ulang ke pasien dan keluarga  
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU  
P14: Alat harus di perbaiki jika rusak, dan pelatihan ICU di adakan  
P: Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
P14: Sama-sama bu

### 15. Hasil Wawancara Partisipan 15

Hari/Tanggal : Minggu, 28 Februari 2023

Waktu :30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

#### A. Data Demografi

Inisial : Tn. RO (P15)

Umur : 32 Tahun

Jenis kelamin : Laki-laki

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 10 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

#### B. Bagian Deskripsi

<b>Tes Wawancara</b>
P : Assalamualaikum, selamat siang pak..Mohon izin pak, saya mengganggu waktunya sebentar, saya boleh meminta persetujuannya pak, sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?
P15: Waalaikumsalam ..Bersedia Ners
P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P15: Meningkatkan pelayanan yang lebih baik
P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?
P15: Selalu cek keluhan pasien
P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?
P15: Cuci tangan lengkap sesuai 5 momen untuk mencegah infeksi silang
P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?
P15: Saya pakai APD lengkap
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?
P15: Iya cek identitas nama, ttl, jenis kelamin sesuai RM

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?  
P15: Iya langsung lapor hasil kritis ke DPJP  
P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?  
P15: Iya pasang pagar pengaman tempat tidur  
P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P15: Kurang alat, keluarga kurang koperatif pada saat di edukasi  
P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?  
P15: Edukasi ulang sampai paham pasien dan keluarga  
P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU  
P15: Pelayanan lebih di tingkatkan  
P: Baik pak, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu  
P15: Sama-sama Ners

#### 16. Hasil Wawancara Partisipan 16

Hari/Tanggal : Minggu, 28 Februari 2023

Waktu :30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

##### A. Data Demografi

Inisial : Tn. MS (P16)

Umur : 32 Tahun

Jenis kelamin : Laki-laki

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 14 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale

##### B. Bagian Deskripsi

Tes Wawancara
<p>P : Assalamualaikum, selamat siang pak..Mohon izin pak, boleh saya mengganggu waktunya sebentar, saya meminta persetujuannya Ners, sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?</p> <p>P16: Waalaikumsalam ..Bersedia bu</p> <p>P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?</p> <p>P16: Meningkatkan pelayanan yang lebih baik</p> <p>P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?</p> <p>P16: Selalu cek keluhan pasien</p>

P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?

P16: Iya selalu cuci tangan lengkap sesuai 5 momen dalam menangani pasien ICU

P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?

P16: Iya pakai APD lengkap

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?

P16: Iya cek nama,ttl, jenis kelamin sesuai RM

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?

P16: Iya langsung lapor pas keluar hasil kritis pasien

P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?

P16: Saya biasanya setiap ada pasien risiko jatuh harus selalu di observasi, supaya tidak terjadi kelalaian dalam menangani pasien risiko jatuh.

P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P16: Kurang alat, keluarga kurang kooperatif pada saat di edukasi

P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?

P16: Edukasi ulang sampai paham pasien dan keluarga

P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU

P16: Update pelatihan ICU

P: Baik pak, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu

P16: Sama-sama bu

## 17. Hasil Wawancara Partisipan 17

Hari/Tanggal : Minggu, 28 Februari 2023

Waktu :30 Menit

Tempat wawancara : Ruang ICU

### A. Data Demografi

Inisial : Ny. SH (P17)

Umur : 31 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pendidikan : DIII Keperawatan

Masa kerja : 9 tahun

Tempat kerja : Ruang ICU RSUD Kolonodale



## B. Bagian Deskripsi

<b>Tes Wawancara</b>
<p>P : Assalamualaikum, selamat siang bu. Mohon izin bu, tabe mengganggu waktunya sebentar, boleh saya meminta persetujuannya bu, sekitar 30 menit untuk wawancara, apakah bersedia?</p> <p>P17: Waalaikumsalam bersedia bu</p> <p>P : Baiklah pertanyaan pertama, apakah saudara mengetahui mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?</p> <p>P17: Meningkatkan pelayanan keperawatan yang baik</p> <p>P : Bagaimana saudara meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?</p> <p>P17: Selalu cek keluhan pasien</p> <p>P : Bagaimana Saudara mengikuti 5 momen kepatuhan kebersihan tangan di ruang ICU?</p> <p>P17: Selalu cuci tangan sesuai 5 momen untuk mencegah infeksi kepada pasien dan perawat.</p> <p>P : Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) di ruang ICU?</p> <p>P17: Pakai APD lengkap</p> <p>P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan identifikasi pasien di ruang ICU?</p> <p>P17: Sebelum melayani pasien cek identitasnya dulu", karena biasanya pasien kritis yang banyak yang harus ditangani.</p> <p>P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan pelaporan hasil kritis Laboratorium di ruang ICU?</p> <p>P17: Kalau pas keluar hasil kritis pasien, langsung lapor ke DPJP, karena biasanya pihak Laboratorium langsung telepon ke ICU, jadi saya langsung teruskan ke DPJP.</p> <p>P: Seberapa penting Saudara mengikuti kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh di ruang ICU?</p> <p>P17: Pasang pagar pengaman tempat tidur</p> <p>P: Menurut saudara faktor apa saja yang menjadi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?</p> <p>P17: Alat yang kadang cepat rusak, belum ada pelatihan</p> <p>P: Upaya apa yang dilakukan dalam mengatasi kendala/hambatan dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU?</p> <p>P17: Alat cepat diperbaiki dan pelatihan ICU di adakan</p> <p>P: Saran dan masukan Saudara berkaitan dengan mutu pelayanan keperawatan di ruang ICU</p> <p>P17: Pelatihan ICU di adakan</p> <p>P: Baik bu, terima kasih banyak atas waktunya, semoga sukses selalu</p> <p>P17: Sama-sama bu.</p>

## Lampiran 18

## HASIL ANALISIS DATA KUALITATIF

Kode	Kategori	Subtema	Tema	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	
Untuk mengeksplorasi kepatuhan perawat terhadap indikator nasional mutu	Memberikan pelayanan keperawatan yang berkualitas	Memberikan pelayanan keperawatan yang berkualitas	Pemahaman perawat tentang mutu pelayanan keperawatan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Melakukan tindakan sesuai SPO	Melakukan tindakan sesuai SPO  Selalu cek keluhan pasien untuk keselamatan pasien																			

Untuk mengidentifikasi kepatuhan kebersihan tangan	Kadang lupa cuci tangan sebelum tindakan	<p>Cuci tangan kurang lengkap sesuai 5 momen.</p> <p>Sebelum tindakan kadang-kadang lupa cuci tangan dan langsung pakai sarung tangan, setelah melakukan tindakan lalu mencuci tangan.</p> <p>Selalu cuci tangan tapi tidak lengkap 5 momen kadang buru-buru pasien gawat harus segera ditangani</p> <p>Mencuci tangan sesuai 5 momen dengan 6 langkah.</p>	Kepatuhan kebersihan tangan belum optimal	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
--	--	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Untuk mengidentifikasi kepatuhan penggunaan APD	Pakai APD lengkap	Selalu memakai APD lengkap karena menangani pasien kritis.	Kepatuhan penggunaan APD perawat ICU	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Untuk mengidentifikasi kepatuhan identifikasi pasien	Cek identitas pasien dan keselamatan pasien	<p>Cek nama, TTL, jenis kelamin dan sesuaikan dengan rekam medik.</p> <p>Selalu cek identifikasi pasien sebelum melakukan tindakan keperawatan</p> <p>Sesuaikan identitas pasien dengan gelang pasien.</p> <p>Selalu cek identitas pasien</p>	Kepatuhan perawat terhadap identifikasi pasien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Untuk mengidentifikasi ketepatan pelaporan hasil kritis Laboratorium	Langsung lapor hasil kritis ke DPJP	Langsung lapor hasil kritis Laboratorium ke DPJP	Pelaporan hasil kritis Laboratorium	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Untuk mengidentifikasi kepatuhan pencegahan risiko pasien jatuh	Pasang pagar pengaman tempat tidur  Edukasi ulang sampai paham	Pasang pengaman tempat tidur pasien. Edukasi kepada pasien dan keluarganya agar jangan diturunkan pagar pengaman tempat tidur.	Kepatuhan upaya pencegahan risiko pasien jatuh	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hambatan dan kendala dalam peningkatan mutu pelayanan	Fasilitas kurang lengkap  Sebaiknya diadakan pelatihan perawat ICU  Keluarga pasien	Belum diadakan pelatihan ICU khusus perawat.  Pasien dan keluarga kadang-kadang menolak tindakan dan harus di edukasi kembali supaya paham dan tidak	Hambatan dalam penerapan mutu pelayanan keperawatan sesuai INM	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

	<p>kadang menolak tindakan</p> <p>Selalu edukasi Kembali kepada pasien dan keluarga</p>	<p>ada salah paham antara perawat, pasien dan keluarganya.</p> <p>Sarana dan prasarana kurang memadai.</p> <p>Pasien yang banyak</p>																			
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Lampiran 19

## MASTER TABEL KEPUASAN PASIEN BERDASARKAN 9 UNSUR PELAYANAN SESUAI INM

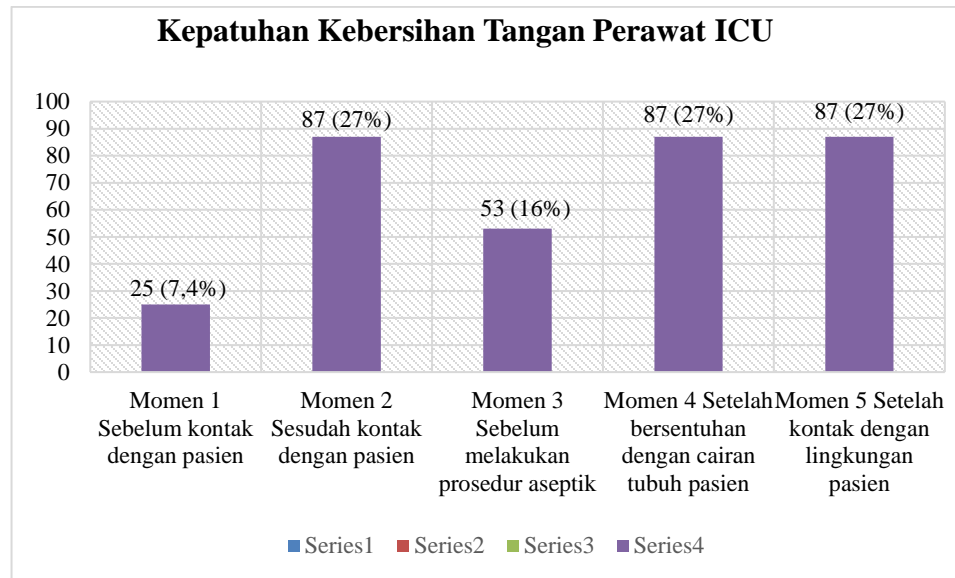
NO RESPONDEN	DISTRIBUSI KARAKTERISTIK RESPONDEN					UNSUR PENILAIAN									TOTAL
	INISIAL	USIA	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	
1	SR	2	2	4	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	
2	N	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
3	SP	3	2	1	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	
4	LT	2	2	3	1	4	4	4	4	3	3	4	4	4	
5	RU	3	2	1	1	3	4	4	4	4	3	4	4	4	
6	SA	2	2	3	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	
7	KI	1	2	5	6	3	4	4	4	4	3	3	3	3	
8	NC	1	2	3	5	3	3	3	4	3	3	3	3	3	
9	AL	3	2	3	1	4	3	3	4	4	3	4	3	3	
10	NU	3	1	2	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	
11	AN	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
12	SH	3	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
13	YR	2	1	6	6	3	3	4	2	3	4	3	3	3	
14	RA	2	2	3	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	
15	IN	1	2	3	1	3	3	4	4	3	4	3	3	3	
16	NT	3	1	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	
17	YN	2	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
18	M	3	1	3	2	4	4	3	4	3	4	4	4	4	
19	IR	2	2	3	1	3	3	3	4	3	3	2	3	3	
20	AR	1	1	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	
21	TW	1	2	5	5	3	3	3	4	3	4	3	4	4	
22	AI	2	1	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	
23	RA	1	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	

24	PS	3	2	3	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	
25	AA	1	2	2	1	3	4	4	4	4	4	4	4	3	
26	IS	3	1	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	
27	YT	3	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
28	AS	3	1	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
29	ET	3	2	3	1	4	3	4	4	4	3	3	4	3	
30	AL	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
31	AN	3	1	1	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	
32	ANT	2	2	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
33	R	2	2	1	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	
34	D	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
35	WN	3	2	2	2	4	4	4	1	4	3	4	4	4	
36	I	1	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	
37	A	1	1	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	
38	IL	3	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
39	NM	2	2	1	1	4	4	4	4	3	4	4	4	3	
40	DL	1	2	3	2	3	3	4	4	4	4	3	3	3	
41	NP	1	1	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	
Σ Nilai/Unsur						147	146	150	159	146	146	148	150	138	
NRR Unsur						3.6	3.6	3.7	3.9	3.6	3.6	3.6	3.7	3.4	
NRR Tertimbang/Unsur						0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	3.6
<b>IKM Unit Pelayanan</b>															<b>90.1</b>





No	5 Momen Cuci Tangan	(n)	%
1.	Sebelum kontak dengan pasien	25	7,4
2.	Sesudah kontak dengan pasien	87	26
3.	Sebelum melakukan prosedur aseptik	53	16
4.	Setelah bersentuhan dengan cairan tubuh pasien	87	26
5.	Setelah kontak dengan lingkungan pasien	87	26
Total		339	100



FORMULIR INM KEPATUHAN PENGGUNAAN ALAT PELINDUNG DIRI (APD) DI RUANG ICU RSUD KOLONODALE													
KEPATUHAN PENGGUNAAN APD													
NO	TGL	PETUGAS	MASKER BEDAH		SARUNG TANGAN		SEPATU PELINDUNG /SENDAL KODOK		BAJU KERJA ICU		TUTUP KEPALA		TOTAL
			YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	SKOR
1	21/2/2023	SH	1		1		1		1		1		
2	22/2/2023	DB	1		1		1		1		1		
3	23/2/2023	RS	1		1		1		1		1		
4	24/2/2023	NN	1		1		1		1		1		
5	25/2/2023	AN	1		1		1		1		1		
6	26/2/2023	AM	1		1		1		1		1		
7	27/2/2023	RDS	1		1		1		1		1		
8	28/2/2023	RO	1		1		1		1		1		
9	1/3/2023	YB	1		1		1		1		1		
10	2/3/2023	RL	1		1		1		1		1		
11	3/3/2023	NKE	1		1		1		1		1		
12	4/3/2023	MS	1		1		1		1		1		
13	5/3/2023	AN	1		1		1		1		1		
14	6/3/2023	SS	1		1		1		1		1		
15	7/3/2023	NAS	1		1		1		1		1		
16	8/3/2023	MM	1		1		1		1		1		
17	9/3/2023	MA	1		1		1		1		1		
Persentase kepatuhan Penggunaan APD													100

FORMULIR INM KEPATUHAN IDENTIFIKASI PASIEN																	
PEMBERIAN OBAT																	
NO	TGL	PETUGAS	BENAR PASIEN		BENAR OBAT		BENAR DOSIS		BENAR WAKTU PEMBERIAN OBAT		BENAR CARA PEMBERIAN OBAT		BENAR KADALUARSA OBAT		TOTAL		
			NAMA/TTL/JENIS KELAMIN		YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	SKOR
			YA	TIDAK													
1	21/2/2023	RS	1		1		1		1		1		1				
2	22/2/2023	SH	1		1		1		1		1		1				
3	23/2/2023	DB	1		1		1		1		1		1				
4	24/2/2023	AN	1		1		1		1		1		1				
5	25/2/2023	AM	1		1		1		1		1		1				
6	26/2/2023	NN	1		1		1		1		1		1				
7	27/2/2023	RDS	1		1		1		1		1		1				
8	28/2/2023	SS	1		1		1		1		1		1				
9	1/3/2023	SP	1		1		1		1		1		1				
10	2/3/2023	NHS	1		1		1		1		1		1				
11	3/3/2023	MA	1		1		1		1		1		1				
12	4/3/2023	RO	1		1		1		1		1		1				
13	5/3/2023	YB	1		1		1		1		1		1				
14	6/3/2023	MR	1		1		1		1		1		1				
15	7/3/2023	NKE	1		1		1		1		1		1				
16	8/3/2023	MS	1		1		1		1		1		1				
17	9/3/2023	RL	1		1		1		1		1		1				
Persentase kepatuhan Identifikasi Pasien Pemberian Obat															100		

### Pemberian Darah

NO	TGL	PETUGAS	BENAR PASIEN		DOUBLE CEK DENGAN TEMAN SEJAWAT PASTIKAN PRODUK		MINTA PASIEN MENYEBUTKAN NAMA,TTL,		BILA KONFIRMASI ULANG SUDAH SELESAI DAN DATA IDENTITAS SUDAH COCOK		TOTAL
			NAMA/TTL/JENIS KELAMIN		DARAH BENAR		BANDINGKAN IDENTITAS KANTONG DARAH		LAKUKAN PROSEDUR PEMBERIAN DARAH		SKOR
			YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	
1	21/2/2023	SH	1		1		1		1		
2	23/2/2023	RDS	1		1		1		1		
3	1/3/2023	RL	1		1		1		1		
4	3/3/2023	RO	1		1		1		1		
5	5/3/2023	YB	1		1		1		1		
6	13/3/2023	AN	1		1		1		1		
7	15/3/2023	MS	1		1		1		1		
8	16/3/2023	NAS	1		1		1		1		
9	20/3/2023	RDS	1		1		1		1		
Persentase kepatuhan Pemberian Darah											100

PEMBERIAN CAIRAN INTRAVENA									
NO	TGL	PETUGAS	PETUGAS MENYAPA DAN CEK IDENTITAS		PETUGAS MENGONFIRMASI		PETUGAS MEMBERIKAN CAIRAN INTRAVENA		TOTAL
			PASIEN:NAMA/TTL/JENIS KELAMIN		GELANG PASIEN DAN REKAM MEDIK		SESUAI ADVIS DOKTER SESUAI BERKAS REKAM MEDIK		SKOR
			YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	
1	21/2/2023	RS	1		1		1		
2	22/2/2023	SH	1		1		1		
3	23/2/2023	DB	1		1		1		
4	24/2/2023	AN	1		1		1		
5	25/2/2023	AM	1		1		1		
6	26/2/2023	NN	1		1		1		
7	27/2/2023	RDS	1		1		1		
8	28/2/2023	SS	1		1		1		
9	1/3/2023	SP	1		1		1		
10	2/3/2023	NAS	1		1		1		
11	3/3/2023	MM	1		1		1		
12	4/3/2023	RO	1		1		1		
13	5/3/2023	YB	1		1		1		
14	6/3/2023	MA	1		1		1		
15	7/3/2023	NKE	1		1		1		
16	8/3/2023	MS	1		1		1		
17	9/3/2023	RL	1		1		1		
<b>Persentase kepatuhan Pemberian Cairan Intravena</b>									<b>100</b>

PEMBERIAN NUTRISI LEWAT NGT																	
NO	TGL	PETUGAS	BENAR PASIEN		PETUGAS MENYAPA DAN MENJELASKAN TUJUAN PADA PASIEN/KELUARGA		MELAKUKAN ASPIRASI ISI LAMBUNG		ATUR POSISI KEPALA 30 DERAJAT		MASUKKAN MAKANAN CAIRAN SESUAI PROGRAM		MEMBILAS SELANG PAKAI AIR MATANG 5-10 CC DAN LALU KLEM UJUNG NGT		TOTAL		
			NAMA/TTL/JENIS KELAMIN		YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	SKOR
			YA	TIDAK													
1	21/2/2023	SH	1		1		1		1		1		1				
2	28/2/2023	RO	1		1		1		1		1		1				
3	1/3/2023	MM	1		1		1		1		1		1				
4	2/3/2023	RL	1		1		1		1		1		1				
5	2/3/2023	DB	1		1		1		1		1		1				
6	3/3/2023	YB	1		1		1		1		1		1				
7	4/3/2023	SS	1		1		1		1		1		1				
8	5/3/2023	AN	1		1		1		1		1		1				
9	6/3/2023	AM	1		1		1		1		1		1				
10	7/3/2023	SP	1		1		1		1		1		1				
11	7/3/2023	NAS	1		1		1		1		1		1				
12	8/3/2023	RS	1		1		1		1		1		1				
13	8/3/2023	MA	1		1		1		1		1		1				
14	9/3/2023	NN	1		1		1		1		1		1				
15	9/3/2023	RDS	1		1		1		1		1		1				
16	10/3/2023	MS	1		1		1		1		1		1				
17	17/3/2023	NKE	1		1		1		1		1		1				
Persentase kepatuhan Pemberian Nutrisi Lewat NGT															100		

IDENTIFIKASI PASIEN TIDAK SADAR																		
NO	TGL	PETUGAS	BENAR PASIEN		MENGINFORMASIKAN KEPADA KELUARGA TERKAIT KONDISI PASIEN		MEMBERIKAN KESEMPATAN PADA KELUARGA UNTUK MEMBERIKAN TUNTUNAN MENJELANG AJAL		PERAWAT MELAKUKAN VITAL SIGN/ TANDA-TANDA VITAL PASIEN		MENGATUR POSISI PASIEN SESUAI KONDISI PASIEN		MEMBERIKAN OBAT SESUAI THERAPY		TOTAL			
			NAMA/TTL/JENIS KELAMIN	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	SKOR
1	21/2/2023	SH	1		1		1		1		1		1					
2	22/2/2023	NN	1		1		1		1		1		1					
3	27/2/2023	RDS	1		1		1		1		1		1					
4	28/2/2023	RO	1		1		1		1		1		1					
5	1/3/2023	DB	1		1		1		1		1		1					
6	2/3/2023	MS	1		1		1		1		1		1					
7	2/3/2023	RL	1		1		1		1		1		1					
8	3/3/2023	YB	1		1		1		1		1		1					
9	4/3/2023	SP	1		1		1		1		1		1					
10	5/3/2023	AN	1		1		1		1		1		1					
11	6/3/2023	SS	1		1		1		1		1		1					
12	7/3/2023	NAS	1		1		1		1		1		1					
13	13/3/2023	MM	1		1		1		1		1		1					
14	17/3/2023	NKE	1		1		1		1		1		1					
15	18/3/2023	MA	1		1		1		1		1		1					
16	19/3/2023	AM	1		1		1		1		1		1					
17	20/3/2023	RS	1		1		1		1		1		1					
Persentase kepatuhan Identifikasi Pasien Tidak Sadar																100		

<b>FORMULIR INM KEPATUHAN PELAPORAN HASIL KRITIS LABORATORIUM DI RUANG ICU RSUD KOLONODALE</b>											
<b>PELAPORAN HASIL KRITIS LABORATORIUM</b>											
NO	TGL	WAKTU HASIL LAB		WAKTU MENERIMA INFO HASIL DARI LAB		WAKTU LAPORAN SBAR KE DPJP		SELISIH WAKTU		KETEPATAN PELAPORAN HASIL KRITIS	
										YA	TIDAK
1	20/2/2023	13:01		13.04		13.05		1 MENIT		1	
2	12/3/2023	22:17		22.17		22.18		1 MENIT		1	
3	15/3/2023	13:38		13.39		13:40		1 MENIT		1	
4	27/3/2023	11:02		11.22		11.23		1 MENIT		1	
<b>Persentase kepatuhan Hasil Kritis Lab</b>										<b>100</b>	



FORMULIR INM KEPATUHAN UPAYA PENCEGAHAN RISIKO PASIEN JATUH DI RUANG ICU RSUD KOLONODALE

ASESMEN AWAL RESIKO JATUH

NO	TGL	PASIE ICU	USIA	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	IDENTIFIKASI PASIEN RISIKO JATUH		PETUGAS MENYAPA/ MENJELASKAN TUJUAN PADA PASIEN DAN KELUARGA		TENTUKAN TINGKAT RISIKO PASIEN JATUH		BERI TANDA RISIKO JATUH		MENAikkan PENGAMAN TEMPAT TIDUR/KUNCI TEMPAT TIDUR /PANTAU SETIAP 1 JAM		TOTAL		
						NAMA/TTL/JENIS KELAMIN		YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK		YA	TIDAK
						YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK			
1	21/2/2023	Ny. RG	2	2	2	1		1		1		1		1				
2		Tn. AS	3		1	1		1		1		1		1				
3		Ny. OA	3		2	1		1		1		1		1				
4	22/2/2023	Ny. RO	3	2	3	1		1		1		1		1				
5	23/2/2023	Tn. AR	3	1	2	1		1		1		1		1				
6	24/2/2023	Tn. AL	3	1	1	1		1		1		1		1				
7		Ny. MR	1	2	3	1		1		1		1		1				
8	25/2/2023	Tn. BA	2	1	1	1		1		1		1		1				
9	27/2/2023	Tn. BG	3	2	1	1		1		1		1		1				
10	28/2/2023	Tn. JA	3	1	1	1		1		1		1		1				
11	1/3/2023	Tn. SO	3	1	1	1		1		1		1		1				
12	2/3/2023	Ny. RH	3	2	1	1		1		1		1		1				
13	3/3/2023	Tn. AO	3	1	1	1		1		1		1		1				
14	4/3/2023	Tn. MN	3	2	1	1		1		1		1		1				
15	5/3/2023	Ny. UL	3	2	1	1		1		1		1		1				
16	7/3/2023	Ny. HH	3	2	1	1		1		1		1		1				
17		Ny. R	3	2	2	1		1		1		1		1				
18		Ny. DR	3	2	3	1		1		1		1		1				
19	9/3/2023	Tn. AN	3	1	3	1		1		1		1		1				
20	11/3/2023	Ny. RA	3	2	1	1		1		1		1		1				
21	12/3/2023	Tn. IS	3	1	1	1		1		1		1		1				
22		Ny. NA	3	2	3	1		1		1		1		1				
23	13/3/2023	Ny. KI	2	1	1	1		1		1		1		1				
24	15/3/2023	Tn. SJ	3	1	3	1		1		1		1		1				
25	16/3/2023	Ny. SN	1	2	1	1		1		1		1		1				
26	17/3/2023	Ny. BU	3	2	1	1		1		1		1		1				
27	18/3/2023	Tn. MI	3	1	1	1		1		1		1		1				
28	19/3/2023	Tn. DH	3	1	1	1		1		1		1		1				
29	21/3/2023	Ny. RM	3	2	1	1		1		1		1		1				
Persentase kepatuhan Asesment Awal Pencegahan Risiko Pasien Jatuh																100,00		

ASENMENT ULANG

NO	TGL	PASIE ICU	PERAWAT LAKUKAN ASESMEN ULANG SAAT PINDAH KE UNIT LAIN, ADANYA PERUBAHAN KONDISI PASIEN		PERAWAT LAKUKAN PERENCANAAN ULANG SESUAI DENGAN HASIL ASESMEN ULANG YANG DILAKUKAN KE PASIEN		PERAWAT LAKUKAN INTERVENSI RISIKO SESUAI KATEGORI RISIKO JATUH		TOTAL	
			YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK		
			YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK		
1	21/2/2023	Ny. RG	1		1		1			
2		Tn. AS	1		1		1			
3		Ny. OA	1		1		1			
4	22/2/2023	Ny. RO	1		1		1			
5	23/2/2023	Tn. AR	1		1		1			
6	24/2/2023	Tn. AL	1		1		1			
7		Ny. MR	1		1		1			
8	25/2/2023	Tn. BA	1		1		1			
9	27/2/2023	Tn. BG	1		1		1			
10	28/2/2023	Tn. JA	1		1		1			
11	1/3/2023	Tn. SO	1		1		1			
12	2/3/2023	Ny. RH	1		1		1			
13	3/3/2023	Tn. AO	1		1		1			
14	4/3/2023	Tn. MN	1		1		1			
15	5/3/2023	Ny. UL	1		1		1			
16	7/3/2023	Ny. HH	1		1		1			
17		Ny. R	1		1		1			
18		Ny. DR	1		1		1			
19	9/3/2023	Tn. AN	1		1		1			
20	11/3/2023	Ny. RA	1		1		1			
21	12/3/2023	Tn. IS	1		1		1			
22		Ny. NA	1		1		1			
23	13/3/2023	Ny. KI	1		1		1			
24	15/3/2023	Tn. SJ	1		1		1			
25	16/3/2023	Ny. SN	1		1		1			
26	17/3/2023	Ny. BU	1		1		1			
27	18/3/2023	Tn. MI	1		1		1			
28	19/3/2023	Tn. DH	1		1		1			
29	21/3/2023	Ny. RM	1		1		1			
Persentase kepatuhan Asesment Ulang Risiko Jatuh										100

INTERVENSI PENCEGAHAN RISIKO JATUH (EDUKASI)													
NO	TGL	PASIE ICU	LAKUKAN ORIENTASI PADA TEMPAT TIDUR PASIEN		POSISIKAN TEMPAT TIDUR SERENDAH MUNGKIN, RODA TERKUNCI, KEDUA SISI		PENCAHAYAAN YANG ADEKUAT		SEDIAKAN DUKUNGAN EMOSIONAL DAN PSIKOLOGIS		BERI EDUKASI MENGENAI PENCEGAHAN JATUH PADA PASIEN DAN KELUARGA		TOTAL
			YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK	
1	21/2/2023	Ny. RG	1		1		1		1		1		
2		Tn. AS	1		1		1		1		1		
3		Ny. OA	1		1		1		1		1		
4	22/2/2023	Ny. RO	1		1		1		1		1		
5	23/2/2023	Tn. AR	1		1		1		1		1		
6	24/2/2023	Tn. AL	1		1		1		1		1		
7		Ny. MR	1		1		1		1		1		
8	25/2/2023	Tn. BA	1		1		1		1		1		
9	27/2/2023	Tn. BG	1		1		1		1		1		
10	28/2/2023	Tn. JA	1		1		1		1		1		
11	1/3/2023	Tn. SO	1		1		1		1		1		
12	2/3/2023	Ny. RH	1		1		1		1		1		
13	3/3/2023	Tn. AO	1		1		1		1		1		
14	4/3/2023	Tn. MN	1		1		1		1		1		
15	5/3/2023	Ny. UL	1		1		1		1		1		
16	7/3/2023	Ny. HH	1		1		1		1		1		
17		Ny. R	1		1		1		1		1		
18		Ny. DR	1		1		1		1		1		
19	9/3/2023	Tn. AN	1		1		1		1		1		
20	11/3/2023	Ny. RA	1		1		1		1		1		
21	12/3/2023	Tn. IS	1		1		1		1		1		
22		Ny. NA	1		1		1		1		1		
23	13/3/2023	Ny. KI	1		1		1		1		1		
24	15/3/2023	Tn. SJ	1		1		1		1		1		
25	16/3/2023	Ny. SN	1		1		1		1		1		
26	17/3/2023	Ny. BU	1		1		1		1		1		
27	18/3/2023	Tn. MI	1		1		1		1		1		
28	19/3/2023	Tn. DH	1		1		1		1		1		
29	21/3/2023	Ny. RM	1		1		1		1		1		
Persentase kepatuhan Intervensi Pencegahan Risiko Jatuh (Edukasi)													100

## A. Karakteristik Responden Perawat ICU

FREQUENCIES VARIABLES=Usia Jeniskelamin Pendidikan StatusKepegawaian  
LamaBekerja  
/STATISTICS=MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN  
/ORDER=ANALYSIS.

### Frequencies

#### Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Status Kepegawaian	Lama Bekerja
N	Valid	17	17	17	17	17
	Missing	0	0	0	0	0
	Mean	1.29	1.76	1.35	1.41	1.82
	Median	1.00	2.00	1.00	1.00	2.00
	Minimum	1	1	1	1	1
	Maximum	2	2	2	2	3

### Frequency Table

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<35	12	70.6	70.6	70.6
	35-45	5	29.4	29.4	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	4	23.5	23.5	23.5
	Perempuan	13	76.5	76.5	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

**Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid D III Keperawatan	11	64.7	64.7	64.7
Ners	6	35.3	35.3	100.0
Total	17	100.0	100.0	

**Status Kepegawaian**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Honorer	10	58.8	58.8	58.8
ASN	7	41.2	41.2	100.0
Total	17	100.0	100.0	

**Lama Bekerja**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <5	7	41.2	41.2	41.2
5-10	6	35.3	35.3	76.5
>10	4	23.5	23.5	100.0
Total	17	100.0	100.0	

**B. Responden pasien risiko jatuh**

FREQUENCIES VARIABLES=Usia Jeniskelamin Pendidikan  
 /STATISTICS=MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN  
 /ORDER=ANALYSIS.

## Frequencies

### Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan
N	Valid	29	29	29
	Missing	0	0	0
Mean		2.76	1.55	1.59
Median		3.00	2.00	1.00
Minimum		1	1	1
Maximum		3	2	3

## Frequency Table

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<35	2	6.9	6.9	6.9
	35-45	3	10.3	10.3	17.2
	>45	24	82.8	82.8	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	44.8	44.8	44.8
	Perempuan	16	55.2	55.2	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	18	62.1	62.1	62.1
	SMP	5	17.2	17.2	79.3
	SMA	6	20.7	20.7	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

### C.KEPUASAN PASIEN

FREQUENCIES VARIABLES=Usia Jeniskelamin Pendidikan Pekerjaan

/STATISTICS=MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN

/ORDER=ANALYSIS.

#### Frequencies

[DataSet0]

#### Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	41	41	41	41
	Missing	0	0	0	0
Mean		2.07	1.66	2.63	2.46
Median		2.00	2.00	3.00	2.00
Minimum		1	1	1	1
Maximum		3	2	6	6

#### Frequency Table

##### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<35	12	29.3	29.3	29.3
	35-45	14	34.1	34.1	63.4
	>45	15	36.6	36.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

##### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	34.1	34.1	34.1
	Perempuan	27	65.9	65.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

**Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	10	24.4	24.4	24.4
SMP	4	9.8	9.8	34.1
SMA	22	53.7	53.7	87.8
DIII	2	4.9	4.9	92.7
SI	2	4.9	4.9	97.6
S2	1	2.4	2.4	100.0
Total	41	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IRT	19	46.3	46.3	46.3
Petani	6	14.6	14.6	61.0
Pelajar	1	2.4	2.4	63.4
Wiraswasta	10	24.4	24.4	87.8
PHL	3	7.3	7.3	95.1
ASN	2	4.9	4.9	100.0
Total	41	100.0	100.0	