

KEPUSTAKAAN

- Aber, Samah, Etway, Eman. 2020. "Barriers of Reporting Incident and Suggested Sloutions from the Perspective of Staff Nurses." *The Medical Journal of Cairo University* 88(3): 11–17.
- Acuña Mora, Mariela et al. 2020. "Empowering Young Persons with Congenital Heart Disease: Using Intervention Mapping to Develop a Transition Program - The STEPSTONES Project." *Journal of Pediatric Nursing* 50: e8–17. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2019.09.021>.
- Adashek, Jacob J, and Ishwaria M Subbiah. 2020. "Caring for the Caregiver: A Systematic Review Characterising the Experience of Caregivers of Older Adults with Advanced Cancers." *ESMO Open* 5(5): e000862. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2059702920327058>.
- Afework, Abel et al. 2023. "Status and Factors Affecting Patient Safety Culture at Dilla University Teaching Hospital: A Mixed-Method Cross-Sectional Study." *Risk Management and Healthcare Policy* 16(June): 1157–69.
- Agency for Healthcare Research and Quality. 2020. "Health Literacy Universal Precautions Toolkit: Using the Teach-Back Method." *Agency for Healthcare Research and Quality*: 18–20. <http://www.ahrq.gov/literacy>.
- Ahmed, Faraz, Jenni Burt, and Martin Roland. 2014. "Measuring Patient Experience: Concepts and Methods." *Patient* 7(3): 235–41.
- AHRQ. 2018. *Guide to Improving Patient Safety in Primary Care Settings by Engaging Patients and Families* | Agency for Healthcare Research and Quality. <https://www.ahrq.gov/professionals/quality-patient-safety/patient-family-engagement/pfepriamarycare/index.html>.
- Alemu, Wudma, Eshetu Girma, and Tefera Mulugeta. 2021. "Patient Awareness and Role in Attaining Healthcare Quality: A Qualitative, Exploratory Study." *International Journal of Africa Nursing Sciences* 14: 100278. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2021.100278>.
- Archer, Stephanie et al. 2017. "Development of a Theoretical Framework of Factors Affecting Patient Safety Incident Reporting: A Theoretical Review of the Literature." *BMJ Open* 7(12): 1–16. <https://bmjopen.bmj.com/content/7/12/e017155.abstract> (January 17, 2021).
- Ardian, Iwan. 2014. "Pemberdayaan Keluarga (Family Empowerment) Sebagai Intervensi Keperawatan Keluarga." *Majalah ilmiah Sultan Agung*.
- Aremu, Taiwo Opeyemi, Oluwatosin Esther Oluwole, Kehinde Oluwatosin Adeyinka, and Jon C. Schommer. 2022. "Medication Adherence and Compliance: Recipe for Improving Patient Outcomes." *Pharmacy* 10(5): 106.
- Armitage, Gerry et al. 2018. "Patient-Reported Safety Incidents as a New Source of Patient Safety Data : An Exploratory Comparative Study in an Acute

Hospital in England.” 23(1): 36–43.

- Auraaen, A., et al. 2018. “The Economics of Patient Safety in Primary and Ambulatory Care.” *OECD Health Working Papers* 96. <https://www.oecd.org/health/health-systems/The-Economics-of-Patient-Safety-in-Primary-and-Ambulatory-Care-April2018.pdf>.
- Auraaen, A., et al, Luke Slawomirski, Ane Auraaen, and Niek Klazinga. 2018. “The Economics of Patient Safety in Primary and Ambulatory Care.” *OECD Health Working Papers* 96(106). <https://www.oecd.org/health/health-systems/The-Economics-of-Patient-Safety-in-Primary-and-Ambulatory-Care-April2018.pdf>.
- Bakhabkhi, Danya et al. 2018. “PARENTS 2 Study Protocol: Pilot of Parents’ Active Role and ENGagement in the Review of Their Stillbirth/Perinatal Death.” *BMJ Open* 8(1): 1–8.
- Barbara, Okoniewska et al. 2016. “A Framework to Assess Patient-Reported Adverse Outcomes Arising during Hospitalization.” *BMC Health Services Research* 16(1): 1–9. <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-016-1526-z>.
- Barr, Paul J. et al. 2015. “Assessment of Patient Empowerment - A Systematic Review of Measures.” *PLoS ONE* 10(5): 1–24.
- Bashir, A. A. et al. 2019. “An Analysis of Adverse Events and Human Error Associated with the Imaging of Patients at a Major Trauma Centre in South Africa.” *South African medical journal = Suid-Afrikaanse tydskrif vir geneeskunde* 109(9): 693–97. <http://www.samj.org.za/index.php/samj/article/view/12689/8942>.
- Bell, Sigall K. et al. 2018. “Speaking up about Care Concerns in the ICU: Patient and Family Experiences, Attitudes and Perceived Barriers.” *BMJ Quality and Safety* 27(11): 928–36.
- Bell, SK, M Gerard, and A. et al Fossa. 2017. “A Patient Feedback Reporting Tool for OpenNotes: Implications for Patient-Clinician Safety and Quality Partnerships.” *BMJ quality & safety* 2017. <https://qualitysafety.bmj.com/content/26/4/312.short> (January 17, 2021).
- Berger, Zackary ; D et al. 2014. “Promoting Engagement by Patients and Families to Reduce Adverse Events in Acute Care Settings: A Systematic Review.” *BMJ Quality and Safety* 23(7): 548–55. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjqs-2012-001769> (January 16, 2021).
- Bezerra, Ana Lúcia Queiroz et al. 2016. “Conhecimentos De Usuários De Uma Clínica Cirúrgica Sobre a Ocorrência De Incidentes.” *Cogitare Enfermagem* 21(5).
- Brborović, Ognjen, Hana Brborović, and Leonarda Hrain. 2022. “The COVID-19 Pandemic Crisis and Patient Safety Culture: A Mixed-Method Study.” *International Journal of Environmental Research and Public Health* 19(4).

- De Brún, Aoife et al. 2014. "PReSaFe: A Model of Barriers and Facilitators to Patients Providing Feedback on Experiences of Safety." *Health Expectations* 20(4): 771–78.
- Carman, Kristin L, D Ph, Thomas A Workman, and D Ph. 2016. "Engaging Patients and Consumers in Research Evidence : Applying the Conceptual Model of Patient and Family Engagement." *Patient Education and Counseling*: 5–9. <http://dx.doi.org/10.1016/j.pec.2016.07.009>.
- Carvalho, Pedro Rodrigues et al. 2021. "Patient Participation in Care Safety: Primary Health Care Professionals' Perception." *Revista Brasileira de Enfermagem* 74(2): 1–9.
- Castro, Eva Marie, Tine Van Regenmortel, et al. 2016. "Patient Empowerment, Patient Participation and Patient-Centeredness in Hospital Care: A Concept Analysis Based on a Literature Review." *Patient Education and Counseling* 99(12): 1923–39. <http://dx.doi.org/10.1016/j.pec.2016.07.026>.
- Castro, Eva Marie, K U Leuven, et al. 2016. "Patient Empowerment, Patient Participation and Patient-Centeredness in Hospital Care: A Concept Analysis Based on a Literature Review Article in Patient Education and Counseling - Clinical Networks View Project Fertility Preservation in Cancer Patients Vi." *Patient Education and Counseling*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.pec.2016.07.026> (April 17, 2021).
- Charter, Ottawa, and Health Promotion. 1986. "Health Promotion Action Means Build Healthy Public Policy."
- Chatburn, Eleanor, Carl Macrae, and Charles Carthey, Jane. Vincent. 2018. "Measurement and Monitoring of Safety: Impact and Challenges of Putting a Conceptual Framework into Practice." *BMJ Qual Saf* 27: 818–26. <http://qualitysafety.bmj.com/> (January 19, 2021).
- Cooper, Jennifer. 2017. "Mixed Methods Analysis of a National Database." *Annual Family Medicine* 25: 455–62.
- Coulter;A. 2011. *Engaging Patients in Healthcare*. New York: Mc Graw Hill Open University Press.
- Creswell. 1998. *Qualitative Inquiry: Choosing Among Five Traditions*. USA: Sage Publications Inc.
- Creswell, J. W. 2013. *Research Design: Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif Dan Mixed*. Pustaka Pelajar.
- Cristina, Vanessa, and Felipe Lopes. 2020. "Patient Safety in Hospital Care : A Review of the Patient ' s Perspective Segurança Do Paciente No Cuidado Hospitalar : Uma Revisão Sobre a Perspectiva Do Paciente Seguridad Del Paciente En El Cuidado Hospitalario : Una Revisión Sobre La Perspectiva Del P." 36(12).

- Daud, Arjaty. 2020. "Sistem Pelaporan Dan Pembelajaran Keselamatan Pasien Nasional (Sp2kpn)." : 38. [https://www.kemkes.go.id/resources/download/info-terkini/Rakerkesnas-2020/02-Side-event/SE_05/Sistem Pelaporan dan Pembelajaran Keselamatan Pasien Nasional \(Arjaty Daud\).pdf](https://www.kemkes.go.id/resources/download/info-terkini/Rakerkesnas-2020/02-Side-event/SE_05/Sistem_Pelaporan_dan_Pembelajaran_Keselamatan_Pasien_Nasional_(Arjaty_Daud).pdf).
- Delima AZP; Maidin A; Saleh LM. 2020. "Analysis of the Implementation of Patient Safety Targets at the Makassar City Regional General Hospital." *Journal of Asian Multicultural Research for Medical and Health Science Study* 1(2): 1–19. <https://doi.org/10.1101/2020.11.10.376129>.
- Dhamanti, Inge, Sandra Leggat, Simon Barraclough, and Benny Tjahjono. 2019. "Patient Safety Incident Reporting in Indonesia: An Analysis Using World Health Organization Characteristics for Successful Reporting." *Risk Management and Healthcare Policy* 12: 331–38.
- Diana Delnoij, Valentina Hafner. 2013. "Patients' Rights and Patients Safety: Introduction." In *Exploring Patient Participation in Reducing Health-Care-Related Safety Risks*, WHO.
- Doherty, Kevin et al. 2020. "Personal Information and Public Health: Design Tensions in Sharing and Monitoring Wellbeing in Pregnancy." *International Journal of Human Computer Studies* 135(October 2019): 102373. <https://doi.org/10.1016/j.ijhcs.2019.102373>.
- Dr. dr. Sutoto, M.Kes, FISQua. 2022. *Instrumen Survei Akreditasi KARS Sesuai Standar Akreditasi RS Kemenkes R.I.* 1st ed. Jakarta: Komisi Akreditasi Rumah Sakit (KARS). https://kupdf.net/queue/instrumen-survei-akreditasi-kars-sesuai-starkes-2022_62f7dfc2e2b6f5050bb33860_pdf?queue_id=1&x=1705909511&z=MTAzLjE5NS4xNDluMjM5.
- Driever, Ellen M., and Paul L.P. Brand. 2020. "Education Makes People Take Their Medication: Myth or Maxim?" *Breathe* 16(1): 1–8.
- Duarte, Sabrina Da Costa Machado, Marlucci Andrade Conceição Stipp, Maria Manuela Vila Nova Cardoso, and Andreas Büscher. 2018. "Patient Safety: Understanding Human Error in Intensive Nursing Care." *Revista da Escola de Enfermagem* 52: 1–8.
- Englert, Chris, Alafia Zavery, and Alex Bertrams. 2017. "Too Exhausted to Perform at the Highest Level? On the Importance of Self-Control Strength in Educational Settings." *Frontiers in Physiology* 8(JUL): 1–6.
- Fagerström, Lisbeth, Marina Kinnunen, and Jan Saarela. 2018. "Nursing Workload, Patient Safety Incidents and Mortality: An Observational Study from Finland." *BMJ Open* 8(4).
- De Fatima Tavares Alves, Michelle, Denise Siqueira De Carvalho, and Guilherme Souza Cavalcanti De Albuquerque. 2019. "Barriers to Patient Safety Incident Reporting by Brazilian Health Professionals: An Integrative Review." *Ciencia e Saude Coletiva* 24(8): 2895–2908.

- Gardner, Lea Anne. 2016. "Health Literacy and Patient Safety Events." *Pennsylvania Patient Safety Authority* 13(2): 58–65. https://collections.nlm.nih.gov/master/borndig/101685502/201606_58.pdf.
- Giardina TD, Haskell H, Menon S, Hallisy J, and et al Southwick FS, Sarkar U. 2018. "Learning From Patients' Experiences Related To Diagnostic Errors Is Essential For Progress In Patient Safety." *Health Aff (Millwood)* 37(11): 1821–27.
- Giardina, Traber D et al. 2020. "Health Care Provider Factors Associated with Patient-Reported Adverse Events and Harm." *The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety* 46(5): 282–90. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1553725020300362>.
- Giles, Sally J., Rebecca J. Lawton, Ikhlaz Din, and R. R.C. McEachan. 2013. "Developing a Patient Measure of Safety (PMOS)." *BMJ Quality and Safety* 22(7): 554–62.
- Gong, Yang, Hong Kang, Xinshuo Wu, and Lei Hua. 2017. "Enhancing Patient Safety Event Reporting." *Applied Clinical Informatics* 08(03): 893–909.
- Gunawan, I Made Abdi, I Made Ady Wirawan, and Dinar Saurmauli Lubis. 2021. "Implementation of Six Patient Safety Goals at a Public Health Centre with In-Patient Services in Bali, Indonesia: A Qualitative Case Study." *Public Health and Preventive Medicine Archive* 9(1): 17.
- Habibah, Tamaamah, and Inge Dhamanti. 2021. "Faktor Yang Menghambat Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien Di Rumah Sakit: Literature Review." *Jurnal Kesehatan Andalas* 9(4): 449.
- Hallisy, Julia A. 2012. *Hospital Guide For Patients and Families*. Trademark used under license by The Empowered Patient Coalition www.EmpoweredPatientCoalition.org Portions. www.EmpoweredPatientCoalition.org.
- Handayani, Nia, and Vita Purnamasari. 2023. "Edukasi Penatalaksanaan Non Farmakologi Komplikasi Pasca Anestesi Melalui Buku Saku Berbasis Android." *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada* 14(1): 82–90.
- Harahap, Juli Yanti. 2017. "Hubungan Antara Kontrol Diri Dengan Ketergantungan Internet Di Pustaka Digital Perpustakaan Daerah Medan." *jurnal Edukasi* 3(2): 131–45.
- Harrison, R et al. 2015. "The Missing Evidence: A Systematic Review of Patients' Experiences of Adverse Events in Health Care." *academic.oup.com*. <https://academic.oup.com/intqhc/article-abstract/27/6/424/2357399> (January 17, 2021).
- Heng, Hazel et al. 2020. "Hospital Falls Prevention with Patient Education: A Scoping Review." *BMC Geriatrics* 20(1).

- Hernan, Andrea L. et al. 2016. "Developing a Primary Care Patient Measure of Safety (PC PMOS): A Modified Delphi Process and Face Validity Testing." *BMJ Quality and Safety* 25(4): 273–80.
- Hernan, Andrea L. 2018. "Patients' and Carers' Views and Their Involvement in Safety in Australian Primary Care." (June).
- Van Heusden, Danny, and Peter Van Bogaert. 2018. "Reporting and Learning Systems for Patient Safety." *The Organizational Context of Nursing Practice: Concepts, Evidence, and Interventions for Improvement* (May): 199–215.
- Heyhoe, Jane et al. 2016. "The Role of Emotion in Patient Safety: Are We Brave Enough to Scratch beneath the Surface?" *Journal of the Royal Society of Medicine* 109(2): 52–58.
- Hilda, Hilda, Thamrin, Yahya, Alimin Maidin, Lalu Muhammad Saleh, and Anwar Mallongi. 2022. "Empowerment of Patients and Their Family in Improving the Patient Incident and Safety Reporting in Hospital." *Journal of Pharmaceutical Negative Results* / 13(4): 2022. www.pnrjournal.com.
- Hilda, Supriadi, Noorhidayah. 2018. Repository Poltekkes Kemenkes Kaltim *The Effect of Patient Safety Culture on Patient Safety Issues at AWS Samarinda Hospital. Samarinda; 2018. Samarinda.* http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/42/1/PENGARUH_BUDAYA_KESELAMATAN_PASIEN%2C_LAPORAN_PENELITIAN_2018%281%29.pdf.
- Hrisos, Susan, and Richard Thomson. 2013. "Seeing It from Both Sides: Do Approaches to Involving Patients in Improving Their Safety Risk Damaging the Trust between Patients and Healthcare Professionals? An Interview Study." *PLoS ONE* 8(11): 1–11.
- Hwang, Jee-In In et al. 2019. "Patient Participation in Patient Safety and Its Relationships with Nurses' Patient-Centered Care Competency, Teamwork, and Safety Climate." *Asian Nursing Research* 13(2): 130–36. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1976131718302135>.
- Hwang, Jee-in, Sung Wan Kim, and Ho Jun Chin. 2019. "Patient Participation in Patient Safety and Its Relationships with Nurses' Patient-Centered Care Competency, Teamwork, and Safety Climate." *Asian Nursing Research* 13(2): 130–36. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.03.001>.
- Ippolito, Adelaide, Francesco Smaldone, and Margherita Ruberto. 2020. "Exploring Patient Empowerment: The Link between Satisfying Physician Relationship and Patient Involvement." *TQM Journal* 32(1): 92–109.
- James, John T. 2013. "A New, Evidence-Based Estimate of Patient Harms Associated with Hospital Care." *Journal of Patient Safety* 9(3): 122–28.
- JCI. 2017. "International Patient Safety Goals (IPSGs)." *The Joint Commission International* (Ipsg 1): 517. https://www.jointcommissioninternational.org/-/media/jci/jci-documents/offerings/other_resources/jci_2017_ipsg_infographic_062017.pdf.

- Jerng, Jih Shuin et al. 2018. "Comparison of Complaints to the Intensive Care Units and Those to the General Wards: An Analysis Using the Healthcare Complaint Analysis Tool in an Academic Medical Center in Taiwan 11 Medical and Health Sciences 1117 Public Health and Health Services." *Critical Care* 22(1): 1–12.
- Johansson, Victoria et al. 2021. "Online Communities as a Driver for Patient Empowerment: Systematic Review." *Journal of Medical Internet Research* 23(2).
- Kärner Köhler, Anita, Pia Tingström, Tiny Jaarsma, and Staffan Nilsson. 2018. "Patient Empowerment and General Self-Efficacy in Patients with Coronary Heart Disease: A Cross-Sectional Study." *BMC Family Practice* 19(1): 1–10.
- Kemenkes RI. 2015. *Pedoman Nasional Keselamatan Pasien Rumah Sakit*. <http://rsjiwajambi.com/wp-content/uploads/2019/09/PEDOMAN-NASIONAL-KESELAMATAN-PASIEN-RS-EDISI-III-2015-1.pdf>.
- Kemp, Kyle A. et al. 2016. "Association of Inpatient Hospital Experience with Patient Safety Indicators: A Cross-Sectional, Canadian Study." *BMJ Open* 6(7): 1–9.
- Khuntia, Jiban, Dobin Yim, Mohan Tanniru, and Sanghee Lim. 2017. "Patient Empowerment and Engagement with a Health Infomediary." *Health Policy and Technology* 6(1): 40–50. <http://dx.doi.org/10.1016/j.hlpt.2016.11.003>.
- Kim, Yoon-sook et al. 2019. "Korean Society for Quality in Health Care Experiences in Patient Safety Education of Patient Safety Officer Using Focus Group Interview." 25(2): 2–15.
- Kim, Yoon Sook et al. 2020. "How to Improve Patient Safety Literacy?" *International Journal of Environmental Research and Public Health* 17(19): 1–12. <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/19/7308>.
- KKPRS. 2015. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia *Pedoman Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien (IKP)*. http://rsjiwajambi.com/wp-content/uploads/2019/09/Pedoman_Pelaporan_IKP-2015-1.pdf.
- Kok, Josje, Ian Leistikow, and Roland Bal. 2018. "Patient and Family Engagement in Incident Investigations: Exploring Hospital Manager and Incident Investigators' Experiences and Challenges." *Journal of Health Services Research and Policy* 23(4): 252–61.
- Kurnia, Vera, and Desti Nataria. 2021. "Manajemen Diri (Self Management) Perilaku Sehat Pada Pasien Hipertensi." 6(1): 1–9.
- Lawton et al. 2015. "Can Staff and Patient Perspectives on Hospital Safety Predict Harm-Free Care ? An Analysis of Staff and Patient Survey Data and Routinely Collected Outcomes." *BMJ Qual Saf* 24: 369–76.

- Lawton, R. 2017. "Can Patient Involvement Improve Patient Safety? A Cluster Randomised Control Trial of the Patient Reporting and Action for a Safe Environment (PRASE) Intervention." *BMJ Quality and Safety* 26(8): 622–31. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?partnerID=HzOxMe3b&scp=85024400790&origin=inward>.
- Lawton, Rebecca et al. 2012. "Development of an Evidence-Based Framework of Factors Contributing to Patient Safety Incidents in Hospital Settings: A Systematic Review."
- Lediana Tampubolon, Pujiyanto. 2018. "Analisis Penerapan Prinsip Keselamatan Pasien Dalam Pemberian Obat Terhadap Terjadinya Medication Error Di Rawat Inap Rumah Sakit X Tahun 2018." *Jurnal ARSI* 4(3): 173–83.
- Lee, Miseon et al. 2020. "Interventions to Engage Patients and Families in Patient Safety: A Systematic Review." *Western Journal of Nursing Research*: 019394592098077. <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0193945920980770> (January 17, 2021).
- Legemaate, J. 2013. "Patients' Rights and Patient Safety." In *Exploring Patient Participation in Reducing Health-Care-Related Safety Risks*, WHO, 11–29.
- Leistikow, Ian, and Frank Huisman. 2018. "The Role of the Patient in Patient Safety: What Can We Learn from Healthcare's History?" *Journal of Patient Safety and Risk Management* 23(4): 139–41.
- Liang, Laurel et al. 2018. "Patient Engagement in Hospital Health Service Planning and Improvement: A Scoping Review." *BMJ Open* 8(1): 1–8.
- Longtin, Yves et al. 2010. "Patient Participation: Current Knowledge and Applicability to Patient Safety." *Mayo Clinic Proceedings* 85(1): 53–62.
- Macrae, Carl. 2016. "The Problem with Incident Reporting." *BMJ Quality and Safety* 25(2): 71–75. <http://dx.doi.org/10.1136/> (January 17, 2021).
- Maher, Ali et al. 2019. "Developing Strategies for Patient Safety Implementation: A National Study in Iran." *International Journal of Health Care Quality Assurance* 32(8): 1113–31.
- Martos-Méndez, María José. 2020. "Hubungan Antara Karakteristik Demografi Dan Pengetahuan Dengan Self Management Hipertensi Pada Masyarakat Suku Timor: Penelitian Cross Sectional." *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes* 11(3): 19–29. <http://dx.doi.org/10.5460/jbhsi.v7.2.52889>.
- McCorkle, Ruth et al. 2011. "Self-Management: Enabling and Empowering Patients Living with Cancer as a Chronic Illness." *CA: A Cancer Journal for Clinicians* 61(1): 50–62.
- van Melle, Marije A. et al. 2015. "Improving Transitional Patient Safety: Research Protocol of the Transitional Incident Prevention Programme." *Safety in Health* 1(1). <http://dx.doi.org/10.1186/s40886-015-0006-1>.

- Menkes RI. 2017. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017 Tentang Keselamatan Pasien*.
- Ministry of Health and Welfare. 2018. "A 5 Year Comprehensive Plan for Patient Safety (2018~2022)." *Ministry of Health and Welfare*. http://www.mohw.go.kr/react/jb/sjb030301vw.%0Ajsp?PAR_MENU_ID=03&MENU_ID=0319&CONT_SEQ=344873&page=1 (March 23, 2020).
- Moleong, L. J. 2013. *Metode Penelitian Kualitatif: Edisi Refisi*. Bandung: PT Remaja Rordakarya.
- Morrison, Andrea K, Cori Gibson, and Clarerita Higgins. 2021. "Health Literacy – Related Safety Events : A Qualitative Study of Health Literacy Failures in Patient Safety Events." *Pediatric Quality and Safety* 6(4).
- Mossburg, Sarah E., and Cheryl Dennison Himmelfarb. 2021. "The Association between Professional Burnout and Engagement with Patient Safety Culture and Outcomes: A Systematic Review." *Journal of Patient Safety* 17(8): E1307–19.
- Murti, Bhisma. 2006. *Desain Dan Ukuran Sampel Untuk Penelitian Kuantitatif Dan Kualitatif Di Bidang Kesehatan*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Mushtaq, F. et al. 2018. "Contributory Factors in Surgical Incidents as Delineated by a Confidential Reporting System." *Annals of the Royal College of Surgeons of England* 100(5): 401–5.
- Mustika, Irma Febri, Yuni Martutik, Rusnoto, and Supardi. 2021. "Hubungan Dukungan Manajemen Keperawatan Dengan Mutu Pelayanan Patient Safety Di RSUD Dr. Loekmonohadi Kudus." *University Research Colloquium 2021 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Klaten* (June): 777–84.
- Neri RA, Lestari Y, dan Yetti H. 2018. "Analisis Pelaksanaan Sasaran Keselamatan Pasien Di Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Padang Pariaman." *Jurnal Kesehatan Andalas*. 7(4): 48–55. <http://jurnal.fk.unand.ac.id>.
- Nuari, Nian Afrian, and Sony Susanto. 2020. "Implementation of Surgical Patient Safety by Nurses in Hospital." *Proceedings of the International Conference on Industrial Engineering and Operations Management* 59: 2960–68.
- O'Hara, Jane Kathryn et al. 2017. "How Might Health Services Capture Patient-Reported Safety Concerns in a Hospital Setting? An Exploratory Pilot Study of Three Mechanisms." *BMJ Quality and Safety* 26(1): 42–53.
- Ocloo, Josephine E., and Naomi J. Fulop. 2012. "Developing a 'critical' Approach to Patient and Public Involvement in Patient Safety in the NHS: Learning Lessons from Other Parts of the Public Sector?" *Health Expectations* 15(4): 424–32.

- Octaviani, Noer, Hilda Hilda, and Lukman Nulhakim. 2020. "Evaluasi Pelaksanaan Tujuh Langkah Menuju Keselamatan Pasien Di Puskesmas Loa Kulu Kabupaten Kutai Kartanegara." *Jurnal Kedokteran Mulawarman* 7(2): 30.
- Organization, World Health, and W H O Document Production Services. 2005. "WHO Draft Guidelines for Adverse Event Reporting and Learning Systems." *Geneva, Switzerland: Author. Retrieved March 16*(Report): 80. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/69797/WHO-EIP-SPO-QPS-05.3-eng.pdf>.
- Patient Engagement Action Team. 2018. *Engaging Patients In Patient Safety - A Canadian Guide*. Canadian Patient Safety Institute. www.patientsafetyinstitute.ca/engagingpatients.
- Peat, Maggie et al. 2015. "Scoping Review and Approach to Appraisal of Interventions Intended to Involve Patients in Patient Safety." *J Health Serv Res Policy* 15(January 2010): 17–25.
- Poerwodarminta. 1987. *Kamus Umum Bahasa Indonesia*. Jakarta: Balai Pustaka.
- Pomey, Marie-Pascale, Nathalie Clavel, Noemie Ferré, and Paloma Fernandez-Mcauley. 2018. 5 Health Services Research Commons Patient Experience Journal *Part of the Health and Medical Administration Commons, Health Policy Commons, Health Services Administration Commons, and The*. <https://pxjournal.org/journal/vol5/iss1/7/> (January 17, 2021).
- Pomey, Marie Pascale et al. 2015. "Le «Montreal Model»: Enjeux Du Partenariat Relationnel Entre Patients et Professionnels de La Santé." *Sante Publique* 27(October 2017): S41–50.
- Pomey, Pascale et al. 2021. "Assessing and Promoting Partnership between Patients and Health-Care Professionals: Co-Construction of the CADICEE Tool for Patients and Their Relatives." *Health Expectations* (February): 1–12.
- Prambudi YDW, Sutrianingsih A, Yasin DDF. 2018. "Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perawat Dalam Penerapan 6 SKP (Sasaran Keselamatan Pasien) Pada Akreditasi JCI (Joint Commission International) Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Waluya Malang Nursing News Volume 3, Nomor 3, 2018." *Nursing News* 3(1): 758–65.
- Price, Rebecca Anhang et al. 2014. "Examining the Role of Patient Experience Surveys in Measuring Health Care Quality." *HHS Public Access* 71(5): 522–54.
- Raina, Rangeel Singh, and Vijay Thawani. 2016. "The Zest for Patient Empowerment." *Journal of Clinical and Diagnostic Research* 10(6): FE01–3.
- Rathert, Cheryl. 2011. "Acute Care Patients Discuss the Patient Role in Patient Safety." *Health Care Manage Rev* 36(2): 134–44.

- Reason, James. 1998. "Achieving a Safe Culture : Theory and Practice." 12(3): 293–306.
- . 2000. "Human Error : Models and Management." *BMJ* 320(March): 4–6.
- Ricci-Cabello, Ignacio et al. 2016. "Measuring Patient Safety in Primary Care: The Development and Validation of the 'Patient Reported Experiences and Outcomes of Safety in Primary Care' (PREOS-PC)." *Annals of Family Medicine* 14(3): 253–61.
- Rosa, Elsy Maria. 2018. *Patient Centered Care Di Rumah Sakit*. LP3M UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA. [http://repository.umy.ac.id/bitstream/handle/123456789/24189/Buku PATIENT CC \(1\).pdf?sequence=1](http://repository.umy.ac.id/bitstream/handle/123456789/24189/Buku%20PATIENT%20CC%20(1).pdf?sequence=1).
- Salmasi, Shahrzad et al. 2015. "Medication Errors in the Southeast Asian Countries: A Systematic Review." *PLoS ONE* 10(9): 1–19.
- Sari, Citra Windani Mambang, Vier Nofrel, and Mamat Lukman. 2023. "Correlation Between Knowledge and Self-Efficacy with Family Skills in Exercising Range of Motion for Post-Stroke." *Journal of Multidisciplinary Healthcare* 16(February): 377–84.
- Sarkhosh, Samaneh, Zhaleh Abdi, and Hamid Ravaghi. 2022. "Engaging Patients in Patient Safety: A Qualitative Study Examining Healthcare Managers and Providers' Perspectives." *BMC Nursing* 21(1): 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-01152-1>.
- Satrianingsih, C. J. P., Haryani, S., dan Dewi, N. V. 2017. "Model Embelajaran Berbasis Masalah PBERbantuan Science *Post test* Untuk Meningkatkan Kemampuan Kognitif Dan Sikap Terhadap Sains." *Journal of Innovative Science Education* 6(2): 273–281.
- Schildmeijer, Kristina et al. 2018. "Determinants of Patient Participation for Safer Care: A Qualitative Study of Physicians' Experiences and Perceptions." *Health Science Reports* 1(10): 1–10.
- Schwendimann, René et al. 2018. "The Occurrence, Types, Consequences and Preventability of in-Hospital Adverse Events - A Scoping Review." *BMC Health Services Research* 18(1): 1–13.
- Scott, Jason, Justin Waring, Emily Heavey, and Pamela Dawson. 2014. "Patient Reporting of Safety Experiences in Organisational Care Transfers (PRoSCT): A Feasibility Study of a Patient Reporting Tool as a Proactive Approach to Identifying Latent Conditions within Healthcare Systems." *BMJ Open* 4(5): 1–8. <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/4/5/e005416.full.pdf>.
- Settineri, Salvatore et al. 2019. "Compliance, Adherence, Concordance, Empowerment, and Self-Management: Five Words to Manifest a Relational Maladjustment in Diabetes." *Journal of Multidisciplinary Healthcare* 12: 299–314.

- Sommella, Lorenzo et al. 2014. "The Incidence of Adverse Events in an Italian Acute Care Hospital: Findings of a Two-Stage Method in a Retrospective Cohort Study." *BMC Health Services Research* 14(1): 1–8.
- Southwick, Frederick S., Nicole M. Cranley, and Julia A. Hallisy. 2015. "A Patient-Initiated Voluntary Online Survey of Adverse Medical Events: The Perspective of 696 Injured Patients and Families." *BMJ Quality and Safety* 24(10): 620–29. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjqs-2015-003980> (January 19, 2021).
- de Souza Joao Luiz, Marcus Vinicius et al. 2020. "Traditional Lectures Actually Improve the Body of Knowledge, Skills, and Attitudes of Health Care Professional for Health Incident Reporting System." *Hospital Pharmacy*.
- Sugiyono. 2015. *Metode Penelitian Kombinasi (Mix Methods)*.
- Tawfik, Daniel S. et al. 2018. "Physician Burnout, Well-Being, and Work Unit Safety Grades in Relationship to Reported Medical Errors." *Mayo Clinic Proceedings* 93(11): 1571–80.
- Taylor, Natalie et al. 2020. "Validation of the Patient Measure of Safety (PMOS) Questionnaire in Australian Public Hospitals." *International Journal for Quality in Health Care* 32(November): 67–74.
- Thamrin, Yahya. 2016. "International Students as Young Migrant Workers in South Australia: The Role of the University in Occupational Health and Safety Awareness and Education." (April).
- Tursina, Hella Meldy, Eky Madyaning Nastiti, and Achmad Sya'id. 2022. "Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Self Management (Manajemen Diri) Pada Pasien Hipertensi." *Jurnal Keperawatan Cikini* 3(1): 20–25.
- Vainauskienė, Vestina, and Rimgailė Vaitkienė. 2021. "Enablers of Patient Knowledge Empowerment for Self-Management of Chronic Disease: An Integrative Review." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 18(5): 1–24.
- Vaismoradi, Mojtaba et al. 2020. "Nurses' Adherence to Patient Safety Principles: A Systematic Review." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 17(6): 1–15.
- Wade, Cian et al. 2022. "Action on Patient Safety Can Reduce Health Inequalities." *Bmj*: 1–5.
- Wakefield, Dominique et al. 2018. "Patient Empowerment, What Does It Mean for Adults in the Advanced Stages of a Life-Limiting Illness: A Systematic Review Using Critical Interpretive Synthesis." *Palliative Medicine* 32(8): 1288–1304.
- Walton, Merrilyn Margaret et al. 2017. "Patients' Reports of Adverse Events: A Data Linkage Study of Australian Adults Aged 45 Years and Over." *BMJ Quality and Safety* 26(9): 743–50.

- WHO. 2013. *Exploring Patient Participation in Reducing Health-Care-Related Safety Risks*. ed. World Health Organization. Denmark: World Health Organization.
https://www.researchgate.net/publication/236619019_Exploring_Patient_Participation_in_Reducing_Healthcare_Related_Safety_Risks.
- . 2017. *Patient Safety Making Health Care Safer*.
<http://www.nap.edu/catalog/10863>.
- . 2020a. WHO *Global Patient Safety Action Plan 2021–2030 Towards Zero Patient Harm in Health Care*.
- . 2020b. *Patient Safety Incident Reporting and Learning Systems*. WHO.
<https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=Patient+Safety+Incident+Reporting+and+Learning+Systems> (January 19, 2021).
- Wright, John, Rebecca Lawton, Jane O’Hara, et al. 2016. “Improving Patient Safety through the Involvement of Patients: Development and Evaluation of Novel Interventions to Engage Patients in Preventing Patient Safety Incidents and Protecting Them against Unintended Harm.” *Programme Grants for Applied Research* 4(15): 1–296.
- Wright, John, Rebecca Lawton, Gerry Armitage, et al. 2016. “Programme Grants for Applied Research.” 4(15).
- Wu D, Lowry PB, Zhang D, Tao Y. 2022. “Patient Trust in Physicians Matters- Understanding the Role of a Mobile Patient Education System and Patient-Physician Communication in Improving Patient Adherence Behavior: Field Study.” *J Med Internet Res* 24(12).
- Yoon-Sook, Kim et al. 2020. “Can Patient and Family Education Prevent Medical Errors? A Descriptive Study.” *BMC Health Services Research* 20(1): 269.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Panduan wawancara

Judul	:	Model intervensi pemberdayaan pasien dan keluarga dalam meningkatkan keselamatan pasien di rumah sakit
Tujuan	:	Menemukan intervensi pemberdayaan pasien dan keluarga dalam program keselamatan pasien.
Frekuensi	:	1 kali
Tempat	:	
Waktu	:	
Pembukaan		
1.		Memperkenalkan diri
2.		Melakukan bina hubungan saling percaya
3.		Memberi penjelasan tujuan diadakan wawancara
4.		Menjelaskan keterlibatan responden dalam penelitian bersifat sukarela. Responden bisa memutuskan untuk ikut dan bisa dengan bebas mengundurkan diri/ berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda ataupun sanksi.
5.		Menjelaskan prosedur penelitian, jika responden bersedia berpartisipasi diminta menandatangani lembar persetujuan rangkap dua, satu untuk responden dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah peneliti akan mewawancarai responden, merekam dan mencatat hasil wawancara. Catatan tersebut akan dijaga kerahasiaannya.
6.		Menjelaskan risiko dan penanganannya, bahwa penelitian ini tidak memiliki risiko yang akan membahayakan responden secara fisik. Namun begitu, penelitian ini memungkinkan untuk mengakibatkan risiko secara psikologis karena penelitian ini mencoba menggali persepsi reponden tentang keselamatan pasien. Peneliti akan berusaha sebaik mungkin untuk menjaga wawancara pada poin-poin yang perlu ditanyakan. Apabila responden mulai merasa tidak nyaman secara psikologis selama penelitian berlangsung, responden juga dapat berhenti atau menarik diri dari penelitian.
7.		Menjelaskan manfaat penelitian untuk meningkatkan keselaatan pasien.
8.		Menjelaskan jaminan kerahasiaan dan penyimpanan data. Peneliti tidak akan menyebut nama responden, pekerjaan dan tempat tinggal. Semua

	<p>informasi yang diberikan responden akan dijaga kerahasiaannya, sehingga identitas responden tetap kami lindungi.</p> <p>Wawancara akan dicatat dan diolah. Hasil pencatatan akan dimusnahkan setelah kami analisis. Semua informasi menjadi rahasia peneliti. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan.</p>
9.	Menjelaskan kompensasi bahwa responden mendapatkan kompensasi atas waktu yang terbuang untuk mengikuti penelitian ini dalam bentuk <i>souvenir</i> .
10.	Menjelaskan tentang nomor yang akan dihubungi jika ada pertanyaan terkait penelitian. Responden dapat menghubungi : Hilda, selaku peneliti pada no Hp 081280404456 atau email hildahilda71@gmail.com .
Wawancara dengan pasien/ keluarga	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apakah pasien / keluarga dilibatkan dalam perawatan kesehatan termasuk mengambil keputusan terhadap tindakan atau pengobatan yang akan diberikan? (merupakan implementasi pelaksanaan program <i>Patient Centre Care</i> (PCC) 2. Apakah pasien / keluarga diberi informasi tentang hak dan kewajiban pasien? 3. Apakah pasien/keluarga diberi pendidikan tentang keselamatan pasien (media yang digunakan, informasi yang diperoleh, dan harapan terhadap pelaksanaan program tersebut untuk keselamatan perawatan kesehatan). Implementasi standar keselamatan pasien (no.2) program mendidik pasien dan keluarga? 4. Apakah ada instrumen yang disediakan kepada pasien untuk mengeluh dan melaporkan masalah keselamatan? 	
Wawancara dengan perawat sebagai pelaksana	
<ol style="list-style-type: none"> 1) Apakah pasien/keluarga diberdayakan/dilibatkan dalam perawatan kesehatan yang merupakan implementasi pelaksanaan program <i>Patient Centre Care</i> (PCC). 2) Apakah ada informasi yang disampaikan kepada pasien/keluarga ketika pasien akan dirawat? apa saja macam informasi yang disampaikan? 	

- 3) Apakah ada kegiatan mendidik pasien dan keluarga sebagai implementasi standar keselamatan pasien (standar no 2)? media yang digunakan (jenis, kelebihan, kekurangan dan efektivitas), kecukupan waktu memberikan pendidikan kepada pasien dan keluarga, ketersediaan sarana termasuk ruangan untuk memberikan informasi kepada pasien dan keluarga.
- 4) Apakah perawat atau dokter pernah mengikuti pelatihan terkait kegiatan mendidik pasien dan keluarga?
- 5) Apakah program *patient centre care* (perawatan berpusat pada pasien) dilaksanakan di ruang rawat ini?
- 6) Bagaimana strategi yang dilakukan dalam memberdayakan pasien

Wawancara dengan pengambil kebijakan

- 1) Apakah ada kebijakan tentang pemberdayaan pasien dan keluarga di rumah sakit ini yang merupakan implementasi program PCC?
- 2) Apakah ada faktor pendukung dan penghambat dalam penerapan program pemberdayaan pasien/keluarga atau program PCC?
- 3) Apa strategi pemberdayaan yang diharapkan untuk meningkatkan keterlibatan pasien dan keluarga untuk mengatasi kelemahan metode pelaksanaan program sebelumnya.
- 4) Bagaimana strategi yang dilakukan dalam memberdayakan pasien?

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**PEMBERDAYAAN PASIEN DAN KELUARGA MENGGUNAKAN
BUKU SAKU DALAM PROGRAM KESELAMATAN PASIEN
DI RUMAH SAKIT PEMERINTAH PROPINSI DAN
KABUPATEN/KOTA DI KALIMANTAN TIMUR**

Kuesioner A : Karakteristik Responden

Nomor Kode :
(diisi oleh peneliti)

1. Umur Responden : tahun
2. Tingkat pendidikan : SD
 SMP/ sederajat
 SMA / sederajat
 S1 , S2 , S3
3. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
4. Suku :
5. Lama hari rawat di rumah sakit : hari
6. Ruang rawat sekarang :.....
7. Hubungan dengan pasien : 1. Pasien sendiri 2. Keluarga
8. Tanggal mengisi kuesioner :

Kuesioner B : Faktor Dukungan Manajemen

Berikan tanda centang (√) berdasarkan pengalaman Anda

STS = Sangat Tidak Setuju, TS = Tidak setuju, S =Setuju, SS = Sangat Setuju

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Rumah sakit menyediakan media dan materi edukasi tentang pemberdayaan pasien				
2	Rumah sakit menyediakan petugas kesehatan yang berpengetahuan, terampil dan memiliki kemampuan komunikasi yang baik, ramah dan empati.				
3	Rumah sakit mendorong pasien dan keluarga terlibat dalam pengambilan keputusan yang menjadi pilihan mereka				
4	Rumah sakit mendorong pasien dan keluarga untuk berpartisipasi dalam asuhan perawatan				
5	Rumah sakit mendukung pasien dan keluarga yang melaporkan insiden				
6	Rumah sakit menyediakan daftar periksa untuk memantau perawatan pasien sendiri				
7	Rumah sakit menyediakan alat untuk pasien menyampaikan keluhan				
8	Rumah sakit menyediakan sarana dan prasarana yang memadai dan berfungsi dengan baik				
9	Rumah sakit menyediakan akses terhadap informasi yang diperlukan pasien				

Kuisisioner C : Faktor Petugas Pemberi Pelayanan

Berikan tanda centang (√) berdasarkan pengalaman Anda

SL=Selalu, S = Sering, KD = kadang-kadang, TP = Tidak pernah

No	Pernyataan	SL	S	KD	TP
10	Petugas berbagi informasi secara lengkap kepada pasien & keluarga				
11	Petugas mengkomunikasikan segala tindakan yang akan di berikan kepada pasien				
12	Petugas mendorong pasien dan keluarga untuk terlibat dalam perawatan				
13	Petugas mau mendengarkan, menghormati & menghargai pandangan serta pilihan pasien & keluarga				
14	Petugas menjelaskan cara melaporkan insiden				
15	Petugas mau bekerjasama dengan pasien dan keluarga				
16	Petugas terlalu sibuk, saya tidak berani menyampaikan pendapat atau pertanyaan maupun kekhawatiran saya kepada petugas				
17	Petugas menjelaskan fungsi gelang				

Kuisisioner D : Faktor Pengetahuan Pasien dan Keluarga

Berikan tanda centang (√) pada jawaban yang Anda anggap benar

No	Pernyataan	Benar	Salah
Pengetahuan			
18	Keselamatan pasien (<i>Patient safety</i>) adalah pasien bebas dari cedera akibat pelayanan yang diberikan		
19	Kesalahan pemberian obat bisa terjadi karena salah identifikasi		
20	Insiden bisa terjadi karena komunikasi antara perawat dan dokter tidak diterapkan dengan baik		
21	Kesalahan lokasi operasi dapat terjadi jika dokter tidak menandai lokasi sebelum operasi dilakukan		
22	Nama dan rupa obat banyak yang mirip, dapat menyebabkan kesalahan pemberian obat		
23	Infeksi bisa terjadi jika perawat atau dokter tidak melakukan cuci tangan dengan benar		
24	Pagar tempat tidur berguna untuk mencegah pasien jatuh		
25	Pasien dan keluarga dapat melaporkan insiden yang terjadi		

Kuisisioner E : Faktor Pasien dan Keluarga

Berikan tanda centang (√) berdasarkan pengalaman Anda

STS = Sangat Tidak Setuju, TS = Tidak setuju, S = Setuju, SS = Sangat setuju

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
Manajemen diri					
26	Saya berusaha mematuhi saran dokter dan perawat agar saya tidak mengalami bahaya yang timbul akibat perawatan				
27	Jika saya demam selama dirawat di RS saya akan minum obat demam sendiri tanpa melaporkan kepada petugas				
28	Saya akan mengatasi sendiri gejala yang timbul akibat perawatan yang diberikan kepada saya				
29	Saya selalu memasang pagar tempat tidur				
30	Saya memberitahu petugas tentang alergi terhadap pengobatan				
Pengambilan keputusan					
31	Saya ingin dilibatkan dalam pengambilan keputusan tentang tindakan yang akan dilakukan kepada saya.				
32	Saya ingin agar saran saya dalam perawatan diperhatikan oleh petugas yang merawat saya.				

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
33	Saya merasa terbebani jika dokter meminta pendapat tentang tindakan yang akan dilakukan kepada saya				
34	Saya serahkan keputusan pengobatan saya kepada petugas karena mereka lebih tau				
Kontrol diri					
35	Saya menanyakan fungsi obat yang diberikan kepada saya				
36	Saya mengingatkan petugas yang tidak mengecek identitas saya ketika memberikan obat kepada saya				
37	Saya mengingatkan petugas yang tidak melakukan hand hygiene ketika melakukan tindakan				
38	Saya menaikkan pagar tempat tidur agar tidak jatuh				
Efikasi diri					
39	Saya yakin bisa mengambil keputusan atas tindakan yang akan dilakukan kepada saya				
40	Saya yakin bisa mengingatkan petugas untuk selalu mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan kepada saya.				
41	Saya yakin bisa mencegah insiden yang akan terjadi				
42	Saya mampu mengenal tindakan yang membahayakan keselamatan saya				
43	Saya yakin bisa bekerjasama dengan petugas dalam membantu proses perawatan				

Terima kasih atas waktunya mengisi kuesioner ini.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jl. PerintisKemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website: <https/fkm.unhas.ac.id/>*

Nomor : 13876/UN4.14/PT.01.04/2022
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Nopember 2022

Kepada
Yth : **Direktur RSUD Kanudjoso Djatiwibowo Balikpapan**
di
Balikpapan

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

Nama : Hilda
Nim : K013201005
Program Pendidikan : Doktor (S3)
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul " Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit".

Promotor : Prof. YahyaThamrin,SKM.,M.Kes.,MOHS.,Ph.D
Co-Promotor : Prof.Dr.dr. M. Alimin Maidin, MPH
Co-Promotor : Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM.,M.Kes
Waktu Penelitian : Nopember – April 2023
Tempat Penelitian : RSUD Kanudjoso Djatiwibowo Balikpapan

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Mahiduddin, SKM.,M.Kes
Nip. 19760407 200501 1 004

Tembusan :
1.Mahasiswa yang bersangkutan
2.Arsip



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jl. PerintisKemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>*

Nomor : 13877/UN4.14/PT.01.04/2022
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Nopember 2022

Kepada
Yth : **Direktur RSUD Parikesit Tenggarong Kutai Kertanegara**
di
Kutai Kertanegara

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

Nama : Hilda
Nim : K013201005
Program Pendidikan : Doktor (S3)
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul " Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit".

Promotor : Prof. YahyaThamrin,SKM.,M.Kes.,MOHS.,Ph.D
Co-Promotor : Prof.Dr.dr. M. Alimin Maidin, MPH
Co-Promotor : Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM.,M.Kes
Waktu Penelitian : Nopember – April 2023
Tempat Penelitian : RSUD Parikesit Tenggarong Kutai Kertanegara

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes
Nip. 19760407 200501 1 004

Tembusan :
1.Mahasiswa yang bersangkutan
2.Arsip



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jl. PerintisKemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website: <https/fkm.unhas.ac.id/>*

Nomor : 13875/UN4.14/PT.01.04/2022
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Nopember 2022

Kepada
Yth : **Direktur RSUD IA Moeis Samarinda**
di
Samarinda

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

Nama : Hilda
Nim : K013201005
Program Pendidikan : Doktor (S3)
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul " Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit".

Promotor : Prof. YahyaThamrin,SKM.,M.Kes.,MOHS.,Ph.D
Co-Promotor : Prof.Dr.dr. M. Alimin Maidin, MPH
Co-Promotor : Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM.,M.Kes
Waktu Penelitian : Nopember – April 2023
Tempat Penelitian : RSUD IA Moeis Samarinda

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes
Nip. 19760407 200501 1 004

Tembusan :
1.Mahasiswa yang bersangkutan
2.Arsip



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jl. PerintisKemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>*

Nomor : 13874/UN4.14/PT.01.04/2022
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Nopember 2022

Kepada
Yth : **Direktur RSUD AW Sjahrani Samarinda**
di
Samarinda

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

Nama : Hilda
Nim : K013201005
Program Pendidikan : Doktor (S3)
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul " Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit".

Promotor : Prof. YahyaThamrin,SKM.,M.Kes.,MOHS.,Ph.D
Co-Promotor : Prof.Dr.dr. M. Alimin Maidin, MPH
Co-Promotor : Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM.,M.Kes
Waktu Penelitian : Nopember – April 2023
Tempat Penelitian : RSUD AW Sjahrani Samarinda

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes
Nip. 19760407 200501 1 004

Tembusan :
1.Mahasiswa yang bersangkutan
2.Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan KM.10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658
E-mail : fkunhas@gmail.com web:<https://fkunhas.ac.id/>

No : 12755/UN4.14.1/PT.01.04/2022

26 Oktober 2022

Lampiran : -

Perihal : **Permohonan Izin Melakukan Uji Validasi Kuesioner**

Kepada Yth : **Direktur RSUD Kudungga Kutai Timur**

di

Kutai Timur

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Doktor Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

No	NIM	Nama	Judul	Nama Pembimbing
1.	K013201005	Hilda	Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit	1.Prof. Yahya Thamrin, SKM., M.Kes., MOHS.,Ph.D 2.Prof. Dr. dr. H.M. Alimin Maidin, MPH 3. Dr. Lalu Muh. Saleh, SKM.,M.Kes

Bermaksud melakukan Uji Validasi dan Reabilitas Kuisisioner dalam rangka persiapan penulisan disertasi.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijakan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan,

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes

Nip. 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Wakil Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KUDUNGGGA

Jl. Soekarno-Hatta, Sangatta Utara, 75681 ☎ (0549) 2035589
Website: rsudkudungga.kutimkab.com , E-mail: info@rsudkudungga.com



Sangatta, 16 November 2022

Nomor : 445/ 4355 /RSUD-diklat/XI/2022
Perihal : Balasan Surat Permohonan Izin
Melakukan Uji Validasi Kuesioner

Kepada Yth,
Wakil Dekan I Akademik
Kemahasiswaan dan Alumni
Universitas Hasanuddin

Di -
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, Nomor : 12755/UN4.14.1/PT.01.04/2022, tanggal 26 Oktober 2022, perihal Balasan Surat Permohonan Izin Melakukan Uji Validasi Kuesioner:

Nama : Hilda
NIM : K013201005
Judul : Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit

Pada dasarnya direktur bersedia menerima mahasiswa yang namanya tersebut di atas untuk melaksanakan Uji Validasi dan Reabilitas Kuisisioner di RSUD Kudungga Kutai Timur.

Mahasiswa yang bersangkutan membayar kontribusi sebesar Rp. 500.000,- (lima ratus ribu rupiah). Dan selama melaksanakan melaksanakan Uji Validasi dan Reabilitas Kuisisioner, harus mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Kudungga Kutai Timur.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Direktur,

dr. Hj. Yuwana Sri Kurniawati, M.Si
Nip. 19700226 200502 2 001



Samarinda, 09 Desember 2022

Nomor : 070/Diklit/ 4691 /XII/2022
Lamp : --
Perihal : Peretujuan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
**Wakil Dekan Bidang Akademik
Dan Kemahasiswaan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Hasanuddin**
Di -
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor:13874/UN4.14/PT.01.04/2022 Tanggal 18 November 2022, perihal Permohonan ijin Penelitian bersama ini kami sampaikan bahwa:

Pada prinsipnya kami dapat menerima Penelitian Mahasiswa Doktoral Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin a.n:

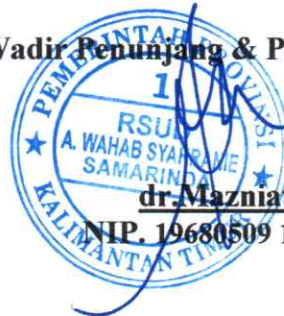
No	Nama	Judul
1.	Hilda NIM: K013201005	Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga Dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit

untuk melaksanakan Penelitian di RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda;

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, **wajib mematuhi ketentuan dan tata tertib protokol kesehatan yang berlaku** di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
2. Jika ada pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) dibiayai oleh peneliti yang bersangkutan.
3. Sebelum melaksanakan kegiatan agar menghubungi Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Wadir Penunjang & Pengembangan SDM



dr. Mazniati, MPH

NIP. 19680509 199803 2 002



Kepada Yth : Ka.Instalasi Rawat Inap RSUD A.W. Sjahranie
Ka.Ruangan Aster RSUD A.W Sjahranie
Ka.Ruangan Cempaka RSUD A.W Sjahranie
Ka.Ruangan Flamboyan RSUD A.W Sjahranie
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie Samarinda
Tanggal : 00 Desember 2022
Nomor : 1002 /Diklit/XII/2022
Lampiran : -
Perihal : **Pelaksanaan Izin Penelitian**

Sesuai surat pemberitahuan dari Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor:13874/UN4.14/PT.01.04/2022 Tanggal 18 November 2022, dan Wadir Penunjang & Pengembangan SDM RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/ 4691 /XII/2022, tanggal 00 Desember 2022 perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa:

Kegiatan Penelitian Mahasiswa Doktoral Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin a.n:

No	Nama	Data Yang Dibutuhkan
1.	Hilda NIM: K013201005	Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga Dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya **mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan** yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
2. Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Nota Dinas yang dituju di RSUD A Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Kabid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM



Dr.Hj.Farida Hydro Foilyani, M.Si
NIP. 19660915 199503 2 003



Kepada Yth : Ka.Instalasi Rawat Inap RSUD A.W. Sjahranie
Ka.Instalasi Ginjal Terpadu RSUD A.W Sjahranie
Ka.Ruangan Aster RSUD A.W Sjahranie
Ka.Ruangan Cempaka RSUD A.W Sjahranie
Ka.Ruangan Flamboyan RSUD A.W Sjahranie
Ka.Ruangan Hemodialisa RSUD A.W Sjahranie
Ka.Ruangan Kemoterapi RSUD A.W Sjahranie
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie Samarinda
Tanggal : 11 April 2023
Nomor : 288 /Diklit/IV/2023
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan Izin Penelitian


Sesuai surat pemberitahuan dari Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Nomor:13874/UN4.14/PT.01.04/2022 Tanggal 18 November 2022, dan Wadir Penunjang & Pengembangan SDM RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/ /XII/2022, tanggal Desember 2022 perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa:

Kegiatan Penelitian Mahasiswa Doktoral Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin a.n:

No	Nama	Data Yang Dibutuhkan
1.	Hilda NIM: K013201005	Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga Dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya **mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan** yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
2. Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Nota Dinas yang dituju di RSUD A Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

A.n Kabid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM
Analisis Kebijakan Ahli Muda

Appy, S.Sos., M.Adm.Kes
NIP. 19720604 199503 1 003





PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. KANUJOSO DJATIWIWOWO
JL. MT. Haryono No. 656 Tlp. 0542 873901 (Hunting) Fax. 0542 873836
BALIKPAPAN

Balikpapan, 05 Januari 2023

No. : 000.9.6/1158/PSDM/RSKD
Lamp : -
Prihal : Ijin penelitian

Kepada
Yth : Dekan Universitas Hasanudin
di
Tempat

Menjawab surat saudara Nomor : 13876/UN4.14/PT.01.04/2022, tanggal 18 November 2022 perihal permohonan ijin penelitian dalam rangka persiapan penulisan disertasi di RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo Balikpapan, atas :

Nama : Hilda
NIM : K 013201005
Prodi : Kesehatan Masyarakat Program Pendidikan Doktor (S3)
Judul : Model Intervensi Pemberdayaan Pasien Dan Keluarga Dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien Di RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo Balikpapan.

Pada Prinsipnya kami menyetujui bahwa nama yang bersangkutan diatas tersebut melakukan penelitian di RSUD dr. Kanujoso Djatiwibowo Balikpapan dengan ketentuan mengikuti dan mentaati peraturan yang berlaku.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

DIREKTUR


dr. Edy Iskandar, Sp.SD, FINASIM, MARS
Pemimpin Utama Muda
NIP. 196306281983071001



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. KANUJOSO DJATIWIWOWO
BIDANG PENGEMBANGAN DAN MUTU.

JL. MT. Haryono No. 656 Tlp. 0542 873901 (Hunting) Fax. 0542 873836
BALIKPAPAN 76126

SURAT PENGANTAR

No. : 423/ /PSDM/RSKD/I-2023
Sifat : Biasa
Lamp :
Prihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth :
- Ka. Instal Rawat Inap (IRNA)
- Komite Mutu Keselamatan Pasaian
di
Tempat

Bersama ini kami hadapkan kepada saudara :

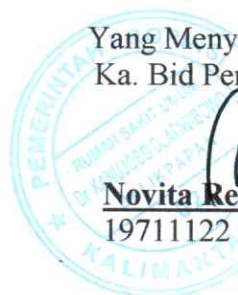
Nama : Hilda
NIM : K 013201005
Jurusan/Prodi : Kesehatan dan Keselamatan Kerja (K3)
Jenjang program : Kesehatan Masyarakat
Judul : Metoda Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga Dalam
Meningkatkan Keselamatan Pasien di RSUD dr. Kanujoso
Djatiwibowo Balikpapan

Untuk melaksanakan kepentingan penelitian penyusunan skripsi bagian Instalasi IRNA dan Komite Mutu Keselamatan Pasien di RSUD dr. Kanujoso Djatiwibowo Balikpapan, terhitung tanggal 05 Januari 2023, sebagai pendukung kami lampirkan: Demikian Surat Pengantar ini dibuat atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Balikpapan, 05 Januari 2023

Yang Menyerahkan,
Ka. Bid Pengembangan dan Mutu


Novita Retno Pamayanti, SKM
19711122 199703 2004





PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN
RSUD I.A. MOEIS

Jln. H.A.M.M Rifaddin Samarinda Telp. 0541-7269006/7288960
Fax. 0541 7268893 Email: rsud_iam@yahoo.com/rsud.abdoel.moeis@gmail.com

Samarinda, 27 Desember 2022

Nomor : 445.1.02/5866/100.02.028
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian

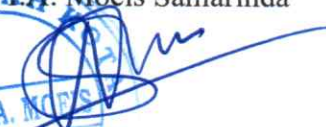
Kepada Yth.
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Hasanuddin
di-
Tempat

Sehubungan dengan surat Saudara nomor 13875/UN4.14/PT.01.04/2022, tanggal 18 Nopember 2022 perihal Permohonan Izin Penelitian atas:

Nama : Hilda
Nim : K013201005
Judul : Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit

DAPAT DIBERIKAN dengan memperhatikan dan mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD I.A. Moeis Samarinda. **Kepada Mahasiswa yang bersangkutan diwajibkan untuk mempresentasikan hasil penelitian di RSUD I.A. Moeis Samarinda secara OFFLINE/ONLINE sebelum melakukan seminar hasil dengan instansi terkait.**

Demikian surat pemberitahuan ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plh. DIREKTUR
RSUD I.A. Moeis Samarinda

dr. M. Abduh Faisal S., MARS
Penata Tk/1 III D
NIP. 197304042010011009



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

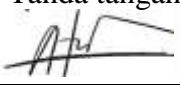
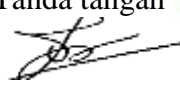
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 13085/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 1 November 2022

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

No.Protokol	261022093019	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Hilda	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	12 Oktober 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	12 Oktober 2022
Tempat Penelitian	1. RSUD AW Sjahrani Samarinda 2. RSUD IA Moeis Samarinda 3. RSUD Kanudjoso Djatiwibowo Balikpapan 4. RSUD Parikesit Tenggarong, Kutai Kertanegara		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 1 November 2022 Sampai 1 November 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 1 November 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 1 November 2022

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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIWOWO RSUD
DR. KANUJOSO DJATIWIWOWO**



**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No.01/I/KEPK-RSKD/2023**

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Hilda
Principal In Investigator

Anggota Peneliti : 1. Prof. Yahya Thamrin, SKM.,M.Kes.,MOHS.,Ph.D
Co - Investigator **2. Prof.Dr.dr. M. Alimin Maidin, MPH**
3. Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM.,M.Kes

Nama Institusi : Universitas Hasanuddin Makassar
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**“ Model Intervensi Pemberdayaan Pasien Dan Keluarga Dalam
Meningkatkan Keselamatan Pasiendi Rumah Sakit”**

**“ Patient and Family Empowerment Intervention Model
Improving Patient Safety in Hospitals”**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, according to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Januari 2023 sampai dengan tanggal 10 Januari 2024.

This declaration of ethics applies during the period January 07, 2023 until January 07, 2024.



Dr. Fatwa Fitriyono Islam, SpOT
Professor and Chairperson,

Lampiran 4. Lembar Penjelasan Untuk Responden

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya Hilda, Mahasiswa Program S3 (Dotoral) Fakultas Kesehatan Masyarakat (FKM) UNHAS bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian disertasi saya dengan judul **“Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk menemukan model pemberdayaan pasien dan keluarga dalam meningkatkan keselamatan pasien di rumah sakit tempat bapak/ibu dirawat. Kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan keterlibatan bapak/ibu dalam pencegahan insiden selama mendapat perawatan di rumah sakit. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya mohon kesediaan Bapak/Ibu bahwa selama pengumpulan data penelitian saya akan merekam dan kalau perlu mengambil gambar menggunakan tape recorder atau hand phone. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Bapak/Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya **(Hilda/08128040xxx)**.

Samarinda, Oktober 2022

Peneliti

Hilda

Lampiran 5

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hilda
 Tanggal lahir/umur : Runding, 12 Agustus 1971
 Alamat : Jl. PM. Noor, Perum Bumi Sempaja Blok F, Kelurahan
 Sempaja Timur, Kota Samarinda, Kalimantan Timur
 No. Hp : 081280404xxx

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "**Model Intervensi Pemberdayaan Pasien dan Keluarga dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien di Rumah Sakit**", maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Samarinda/Balikpapan/ Tenggarong, November 2022

Responden

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Hilda
 Alamat : Jl. PM. Noor, Perum Bumi Sempaja, Kelurahan Sempaja Timur,
 Kota Samarinda, Kalimantan Timur
 Tlp/HP : 081280404xxx

Lampiran 7. Penilaian Instrumen Penelitian

Penilaian terhadap Instrumen Penelitian

No	Aspek yang dinilai	Skala Penilaian			
		1	2	3	4
1	Petunjuk dinyatakan dengan jelas			√	
2	Perangkat mudah digunakan			√	
3	Kesesuaian kalimat dengan kaidah bahasa Indonesia			√	
4	Pernyataan digunakan komunikatif			√	
5	Kalimat mudah difahami			√	
6	Pernyataan perilaku dinyatakan dengan jelas			√	
7	Kriteria penilaian dinyatakan dengan jelas			√	
8	Penilaian secara umum tentang instrument penelitian			√	

Samarinda, 26 Maret 2023

Penilai



Wahyu Nhira Utami, M.Psi., Psikolog



Lampiran 8. Hasil Penilaian Buku saku

Hasil Penilaian Buku Saku

No	Indikator	Skala Penilaian			
		1	2	3	4
1	Materi pembelajaran yang dipilih sudah sesuai dengan kebutuhan pasien dan keluarga			√	
2	Materi sudah dapat disampaikan dengan teknis melalui buku saku			√	
3	Materi yang disampaikan dalam buku saku mudah dipahami				√
4	Materi disajikan dengan singkat dan jelas			√	
5	Materi sesuai dengan panduan keselamatan pasien			√	
6	Gambar dalam buku saku sudah dapat menyampaikn materi yang dimaksud			√	
7	Gambar dalam buku saku sudah terlihat jelas				√
8	Kemudahan pemahaman materi dengan media buku saku			√	
9	Teknik dasar dalam buku saku mudah diaplikasikan oleh pasien dan keluarga			√	
10	Informasi yang disajikan tidak membingungkan pasien dan keluarga			√	

Samarinda, 26 Maret 2023

Penilai



Wahyu Nhira Utami, M.Psi., Psikolog



Lampiran 9. Novelty Penelitian (Buku saku)

Selama menjalani perawatan di rumah sakit, pasien memiliki pengalaman perawatan yang mungkin mengandung bahaya yang seharusnya dapat dicegah. Pengalaman tersebut merupakan informasi berharga yang dapat digunakan untuk mengidentifikasi masalah keselamatan dan menjadi pembelajaran. Informasi pengalaman pasien seharusnya dimasukkan dalam pengukuran kegiatan peningkatan keselamatan pasien, sehingga menambah wawasan baru tentang faktor-faktor yang menyebabkan bahaya yang dapat dicegah. Buku saku digital yang berjudul *Pasien dan Keluarga adalah Mitra dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien* ini disusun guna memberikan wawasan kepada pasien dan keluarga dalam mencegah insiden dan meningkatkan keselamatan pasien. Selamat membaca!

BUKU SAKU PASIEN DAN KELUARGA MITRA DALAM MENINGKATKAN KESELAMATAN PASIEN

dr. Hilda, M.Kes.
Prof. Dr. Yahya Thamin, S.K.M., M.Kes., M.D.N.S., Ph.D.
dr. M. Alimin Madon, M.PH.
Prof. Dr. Lalu Muhammad Saleh, S.K.M., M.Kes.

**BUKU SAKU
PASIEN DAN
KELUARGA MITRA
DALAM MENINGKATKAN KESELAMATAN PASIEN**

Penerbit Deepublish (CV BUDI UTAMA)
Jl. Kalitirang Km 9,3 Yogyakarta 55581
Telp/Fax : (0274) 4533427
Anggota IKAPI (076/DIY/2012)
ca@deepublish.co.id
Penerbit Deepublish
@penerbitbuku_deepublish
www.penerbitdeepublish.com

Kategori :




Kata Pengantar

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayahnya buku saku digital yang berjudul "Pasien dan Keluarga adalah Mitra dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien" dapat diselesaikan. Selama menjalani perawatan di rumah sakit, pasien memiliki pengalaman perawatan yang mungkin mengandung bahaya yang seharusnya dapat dicegah. Pengalaman tersebut merupakan informasi berharga yang dapat digunakan untuk mengidentifikasi masalah keselamatan dan menjadi pembelajaran. Informasi pengalaman pasien seharusnya dimasukkan dalam pengukuran kegiatan peningkatan keselamatan pasien, sehingga menambah wawasan baru tentang faktor-faktor yang menyebabkan bahaya yang dapat dicegah. Semoga buku saku digital ini dapat memberikan wawasan kepada pasien dan keluarga dalam mencegah insiden dan meningkatkan keselamatan pasien.

Wassalam

Penulis

Daftar Isi

Kata Pengantar	2
KESELAMATAN PASIEN	5
INSIDEN KESELAMATAN PASIEN	5
A. DEFINISI INSIDEN KESELAMATAN PASIEN	5
B. JENIS-JENIS INSIDEN KESELAMATAN PASIEN	5
C. PENYEBAB INSIDEN KESELAMATAN PASIEN	8
D. MENCEGAH INSIDEN	9
E. Hal lain yang dapat menyebabkan insiden	14
F. Penguatan-penguatan	15
Daftar Pustaka	18
SURVEI KESELAMATAN PASIEN	19
Link Kuisisioner	19





KESELAMATAN PASIEN

Keselamatan pasien adalah pasien bebas dari cedera (insiden) yang tidak seharusnya terjadi dan terkait dengan proses pelayanan kesehatan.

Selama menjalani perawatan di rumah sakit, pasien dapat mengalami cedera yang seharusnya dapat dicegah. Kejadian ini disebut Insiden keselamatan pasien.

Insiden Keselamatan Pasien

A. DEFINISI INSIDEN KESELAMATAN PASIEN

Insiden Keselamatan pasien adalah setiap kejadian atau situasi yang dapat mengakibatkan atau berpotensi mengakibatkan harm (penyakit, cedera, cacat, kematian dan lain-lain) yang tidak seharusnya terjadi.

B. JENIS-JENIS INSIDEN KESELAMATAN PASIEN

1. Kejadian Nyaris Cedera (KNC) dapat terjadi karena:
 - a) Pasien tidak di visite dokter
 - b) Dokter visite pada jam istirahat pasien
 - c) Pasien ICU divisite oleh dokter bukan spesialis
 - d) Pasien disuntik dengan spuit tidak disposibel



- e) Pasien tidak diberikan obat karena masih diusahkan oleh apotek
- f) Tidak dilakukan tindakan akibat alat tidak tersedia/ rusak
- g) Pasien sesak, oksigen tidak ada / tidak tersedia
- h) Hasil laboratorium cyto diterima lambat
- i) Sulit menghubungi dokter (via telepon)
- j) Pasien baru tidak diantar oleh petugas
- k) Hasil laboratorium tidak sesuai/meragukan
- l) Hasil laboratorium tertukar dengan pasien lain
- m) Hasil pemeriksaan radiologi tertukar dengan pasien lain

2. Salah memberikan diit tetapi tidak berpengaruh langsung terhadap kondisi fisik

3. Kejadian Tidak Diharapkan (KTD) dapat terjadi karena:

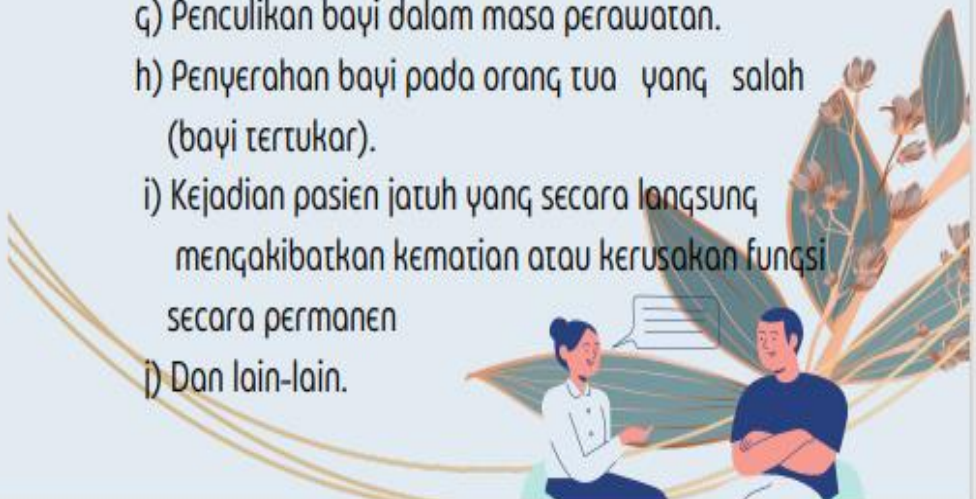
- a) Tidak dilakukan penandaan pada lokasi operasi, sehingga bagian tubuh yang dioperasi salah
- b) Kesalahan pemberian obat
- c) Tertinggal kain kasa dalam rongga tempat operasi
- d) Tertinggal instrumen dalam rongga tempat operasi
- e) Insiden operasi dengan kekurangan darah





Beberapa contoh Kejadian Tidak Cedera/Kejadian Sentinel yang dapat terjadi :

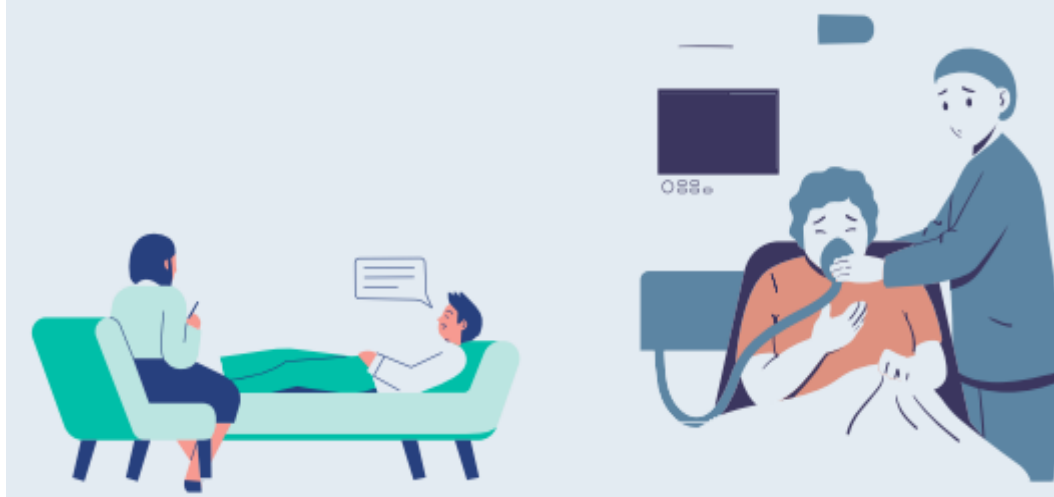
- a) Kejadian Bunuh diri Pada pasien dalam masa perawatan
- b) Kejadian tindak kejahatan menimpa pasien (pembunuhan, pemerkosaan, dcederai) selama pasien dalam masa perawatan
- c) Pemberian obat yang diresepkan yang menyebabkan kematian, kelumpuhan, koma atau kerugian permanen besar lainnya akibat kesalahan pemberian obat.
- d) Kejadian operasi pada sisi yang salah.
- e) Kejadian prosedur operasi yang salah.
- f) Kejadian operasi pada pasien yang salah.
- g) Penculikan bayi dalam masa perawatan.
- h) Penyerahan bayi pada orang tua yang salah (bayi tertukar).
- i) Kejadian pasien jatuh yang secara langsung mengakibatkan kematian atau kerusakan fungsi secara permanen
- j) Dan lain-lain.



C. PENYEBAB INSIDEN KESELAMATAN PASIEN

Insiden dapat terjadi karena :

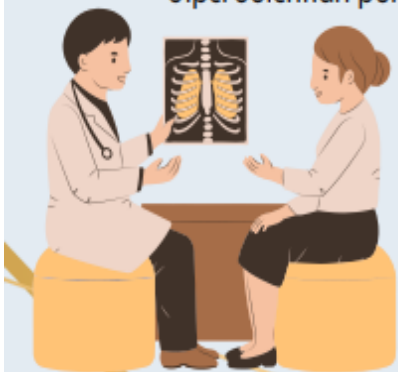
1. Kesalahan dalam proses memastikan kebenaran identitas pasien, misalnya nama pasien mirip dengan nama pasien lain, pasien pindah tempat tidur, pasien pindah kamar
2. Kesalahan dalam berkomunikasi misalnya kesalahan menyampaikan keadaan pasien, salah menyebutkan nama obat karena nama obat yang mirip, perintah secara lisan yang tidak divalidasi.
3. Kesalahan pemberian dan penggunaan obat, misalnya obat yang diberikan salah atau tertukar dengan pasien lain, obat tidak diminum atau minum obat dosis dilebihkan
4. Kesalahan lokasi operasi, salah pasien yang di operasi, kesalahan dalam melakukan langkah (prosedur) operasi misalnya tidak mengecek alat-alat yang diperlukan untuk operasi, tidak ada dokumen seperti foto rontgen.
5. Tidak menjaga kebersihan yang menyebabkan infeksi, misalnya tidak mencuci tangan, tidak menerapkan etika batuk
6. Tidak melakukan penilaian pasien resiko jatuh, misalnya pasien dan keluarga tidak memberikan informasi tentang riwayat jatuh sehingga petugas tidak dapat menilai risiko jatuh pada pasien dan tidak diberipenanda pasien jatuh.



D. MENCEGAH INSIDEN

Hindari kesalahan identifikasi pasien

1. Untuk memastikan Identitas Pasien, petugas akan menanyakan paling sedikit dua identitas anda yaitu nama & Tanggal lahir anda dan memeriksa gelang Identitas, berikanlah informasi yang benar
2. Ingatkan petugas jika mereka lupa melakukan identifikasi pasien (lupa menanyakan nama dan tanggal lahir atau lupa memeriksa gelang identitas).
3. Petugas melakukan identifikasi pasien secara benar pada setiap keadaan terkait tindakan intervensi pasien seperti :
 - Pemberian pengobatan: pemberian obat, pemberian cairan intravena (memberi cairan infus), pemberian darah dan produk darah, radioterapi, dan nutrisi.
 - Prosedur tindakan: tindakan operasi atau tindakan invasif lainnya sesuai kebijakan yang ditetapkan rumah sakit.
 - Prosedur diagnostik: pengambilan sampel (darah, urin, dll) untuk pemeriksaan laboratorium, pungsi lumbal, endoskopi, kateterisasi jantung, pemeriksaan radiologi, dan lain lain.
 - Kondisi tertentu: pasien tidak dapat berkomunikasi (pasien terpasang ventilator), pasien bayi, pasien tidak sadar, bayi kembar.
4. Gelang identitas harus tetap terpasang sampai pasien diperbolehkan pulang



E. Hindari Kesalahan komunikasi



1. Lakukan komunikasi dengan dokter dan petugas Kesehatan
2. Ungkapkanlah pendapat atau pertanyaan anda, kekhawatiran yang anda rasakan dan jika tidak mengerti.
3. Tanyakanlah kembali karena anda berhak mengetahui status kondisi kesehatan anda, misalnya saat dokter atau perawat berkunjung tanyakan tentang diagnosa penyakit anda termasuk tes medis yang dijalani dan hasilnya.
4. Tanyakan pada dokter Anda rencana tindak lanjut pengobatan/perawatan dan tindakan medis yang akan dilakukan.

.....**Bicaralah, Utarakan Pendapat Anda...**



F. Hindari kesalahan prosedur operasi

1. Anda boleh menanyakan tentang jenis tindakan medis, indikasi tindakan, tata cara, tujuan, resiko, komplikasi, prognosis dan alternatif tindakan lain.
2. Untuk mencegah kesalahan Anda diperkenankan melakukan konfirmasi tentang ketepatan identitas anda, jenis operasi atau tindakan, indikasi dan waktu pelaksanaan operasi atau tindakan medis.
3. Pastikan dokter anda telah melakukan penandaan
4. lokasi operasi sebelum operasi dilakukan maksimal 1x24 jam.



G. Hindari kesalahan pemberian obat

1. Agar obat yang diberikan petugas tidak salah, Anda harus memastikan bahwa petugas telah melakukan pemeriksaan identitas Anda ketika memberikan obat
2. Minumlah obat sesuai dengan anjuran dokter.
3. Sesuai Dosis yang diberikan dan aturan pakai
4. Apakah diminum sebelum atau sedang makan atau sesudah makan.
5. Berapa kali pemakaian setiap hari dan selang waktu tertentu. Tanyakan pada petugas jika anda ragu.
6. Informasikan kepada Petugas Rumah Sakit jika anda menemukan obat yang rusak atau kadaluarsa dengan ciri-ciri: Warna obat berubah menjadi lebih tua atau muda, jika pada obat tablet akan tampak bintik- bintik. Berubah bentuk: sirup menjadi kental/encer, obat zalf menjadi 1)encer, kapsul menjadilenget.
7. Minumlah obat antibiotik hingga habis, tanyakan kepada dokter sampai kapan bisa meminum antibiotic tersebut.



H. Mencegah terjadi infeksi

1. Jagalah selalu kebersihan diri dan lingkungan untuk mencegah infeksi
2. Lakukan Etika batuk yang benar untuk mencegah InfeksiLakukan 6 (enam) langkah cuci tangan
3. Ingatlah petugasuntuk mencuci tangan pada 5 (lima) moment hand hygiene



PROSEDUR CUCI TANGAN

6 Langkah Cuci Tangan



1 Gosok pada kedua telapak tangan



4 Pasisi Kunci Tangan



Cuci tangan dibawah air mengalir



2 Gosok kedua punggung tangan



5 Putar Tangan Kanan kedalam



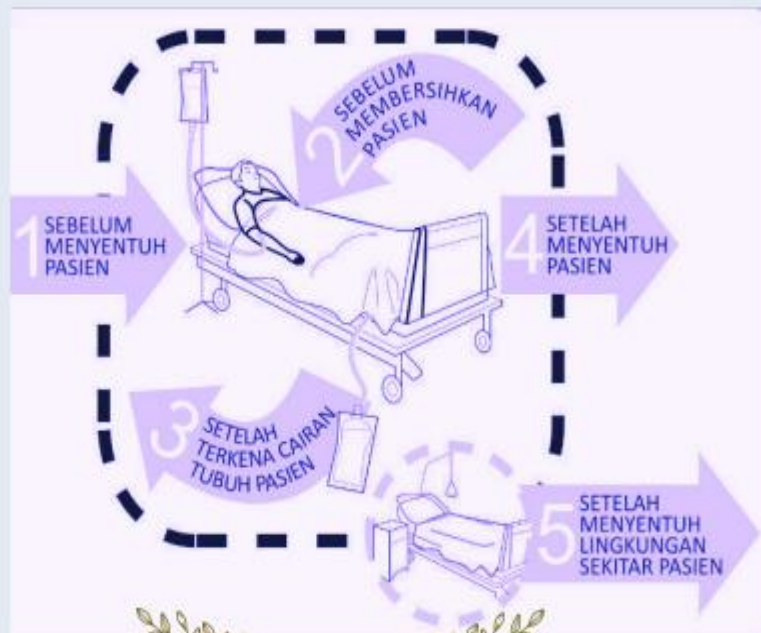
keringkan dengan tisu atau handuk kecil



3 Gosok Sela sela tangan



6 Putar Ujung Jemari Tangan



i. Penilaian pasien resiko jatuh

1. Anda dan keluarga sangat berperan dalam mencegah resiko jatuh. Informasikan pada petugas jika anda mempunyai riwayat jatuh sebelumnya dan Anda akan dinilai skor resiko jatuh. Jika skor anda tinggi maka perawat akan melakukan tindakan pencegahan jatuh, misalnya dengan pemasangan pengaman tempat tidur/restrain, tanda resiko jatuh dan lain-lain.
2. Kenali lingkungan perawatan anda, misalnya letak saklar listrik
3. Dekatkan alat-alat yang dibutuhkan pasien
4. Jaga lantai tetap kering dan tidak licin
5. Minta bantuan perawat apabila akan turun dari tempat tidur
6. Gunakan alas kaki yang tidak licin
7. Pastikan pencahayaan ruangan cukup



C. Hal lain yang dapat menyebabkan insiden

Selain 6 (enam) penyebab insiden tersebut, hal lain yang dapat menyebabkan insiden keselamatan pasien adalah kurangnya pengetahuan bagaimana memperlakukan alat medis yang terpasang di tubuh pasien dan bagaimana mencegah cacat sekunder/decubitus/lecet pada bokong pasien.



Apa yang tidak boleh dilakukan oleh pasien dan keluarga pada alat medis yang terpasang di tubuh pasien :

- Mengubah kecepatan tetesan Infus
- Menempatkan botol infus lebih rendah dari tempat penusukan jarum infus.
- Menekuk tempat kaki/tangan tempat penempatan jarum infus
- Melepas peralatan medis yang terpasang pada tubuh pasien.
- Mengubah kecepatan aliran oksigen
- Mengubah pengaturan (Setting) pada alat medis.

Segera laporkan pada petugas jika :



1. Terjadi alergi pada pasien
2. Alarm monitor berbunyi
3. Kondisi pasien memburuk.



Bagaimana mencegah cacat sekunder/decubitus/lecet pada bokong :

Dapat dilakukan antara lain dengan cara mengubah posisi pasien setiap 2 jam



Apakah pasien dan keluarga dapat mencegah insiden tersebut?

1. Ya, Pasien dan keluarga adalah orang yang paling tau tentang apa yang terjadi pada dirinya.
2. Pasien dan keluarga dapat menjadi kunci untuk melengkapi intervensi yang sudah ada termasuk meningkatkan akuntabilitas dari provider dan tenaga kesehatan dalam upaya pencegahan medication error
3. Pasien dan keluarga adalah mitra dalam perawatan kesehatan harus dapat mencegah insiden dan meningkatkan keselamatan pasien.





F.PENGUATAN-PENGUATAN

1. Pasien dan keluarga diharapkan dapat mengidentifikasi sumber risiko dan potensi bahaya serta tindakan pencegahannya, mengurangi risiko bahaya bagi pasien saat menerima perawatan atau pelayanan kesehatan di rumah sakit
2. Segera laporkan jika anda mengalami insiden atau melihat insiden terjadi.
3. Kualitas pelayanan pada pasien tidak akan berubah jika anda melaporkan insiden keselamatan pasien.
4. Keluarga pasien juga dapat membantupasien lain agar terhindar dari insiden keselamatan pasien.



5. Untuk meningkatkan keselamatan pasien, Anda tidak bekerja sendiri. Ada dukungan institusi/ manajemen rumah sakit, seperti:

- Menyediakan sarana dan prasarana yang memadai dan berfungsi dengan baik.
- Menyediakan petugas kesehatan yang berpengetahuan, terampil dan memiliki kemampuan komunikasi yang baik, ramah dan empati.
- Menghormati harkat, Martabat dan Respek pada pasien dan keluarga: Profesional Pemberi Asuhan mendengarkan, menghormati & menghargai pandangan serta pilihan pasien & keluarga.
- Berbagi informasi: Profesional Pemberi Asuhan mengkomunikasikan dan berbagi informasi secara lengkap kepada pasien & keluarga.
- Pasien & keluarga didorong dan didukung untuk berpartisipasi dalam asuhan, pengambilan keputusan yang menjadi pilihan mereka dan melaporkan insiden yang dialami maupun insiden yang dilihat.
- Pimpinan pelayanan kesehatan bekerjasama dengan pasien & keluarga dalam pengembangan, implementasi dan evaluasi kebijakan dan program



Daftar Pustaka

Berger, Z., Flickinger, T. E., Pfoh, E., Martinez, K. A., & Dy, S. M. (2014). Promoting engagement by patients and families to reduce adverse events in acute care settings : a systematic review. *BMJ Qual Saf*, 548-555.
<https://doi.org/10.1136/bmjqs-2012-001769>

Giardina, T. D., Royse, K. E., Khanna, A., Haskell, H., Hallisy, J., Southwick, F., & Singh, H. (2020). Health Care Provider Factors Associated with Patient-Reported Adverse Events and Harm. *The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety*, 46(5), 282-290.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jcjq.2020.02.004>

Kemenkes RI. (2015). Pedoman nasional keselamatan pasien rumah sakit Edisi III. <http://rsjiwajambi.com/wp-content/uploads/2019/09/PEDOMAN-NASIONAL-KESELAMATAN-PASIEN-RS-EDISI-III-2015-1.pdf>

KKPRS. (2015). Pedoman Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien (IKP). In Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. http://rsjiwajambi.com/wp-content/uploads/2019/09/Pedoman_Pelaporan_IKP-2015-1.pdf

Kolaborasi Bidang Pendidikan Proyek P4K-RSP. (2015). Modul Pelatihan untuk Pelatih Keselamatan Pasien. http://old.fk.ui.ac.id/?page=file.download_process&id=226
<https://www.youtube.com/watch?v=UvBPPV6mSDc>



SURVEI KESELAMATAN PASIEN

Kesediaan bapak/ibu mengisi survey ini sangat membantu dalam meningkatkan keselamatan pasien.

Mohon diisi sesuai pengalaman anda selama dirawat di rumah sakit ini.

Petunjuk Pengisian :

Silahkan Bapak/Ibu mengisi Survey dengan cara klik pada link yang atau dengan scan barcode yang tersedia.

Link Kuisisioner

<https://bit.ly/SurveyKeselamatanPasien2023>



Terimakasih atas partisipasi Anda



Lampiran 10. Output uji statistik

Uji normalitas keluarga pasien kelompok intervensi

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DukunganManajemenPre	,090	46	,200*	,978	46	,534
DukunganManajemenPost1	,159	46	,005	,951	46	,052
DukunganManajemenPost2	,132	46	,045	,973	46	,363
DukunganManajemenPost3	,148	46	,013	,938	46	,017
DukPetugasPre	,095	46	,200*	,972	46	,315
DukPetugasPost	,145	46	,016	,941	46	,021
DukPetugasPost2	,186	46	,000	,949	46	,042
DukPetugasPost3	,145	46	,017	,920	46	,004
PengetahuanPre	,153	46	,009	,906	46	,001
PengetahuanPost1	,175	46	,001	,901	46	,001
PengetahuanPost2	,214	46	,000	,880	46	,000
PengetahuanPost3	,223	46	,000	,841	46	,000
ManajemenDiriPre	,236	46	,000	,850	46	,000
ManajemenDiriPost1	,161	46	,004	,936	46	,014
ManajemenDiriPost2	,123	46	,077	,955	46	,075
ManajemenDiriPost3	,187	46	,000	,929	46	,008
KeputusanPre	,398	46	,000	,639	46	,000
KeputusanPost1	,219	46	,000	,859	46	,000
KeputusanPost2	,232	46	,000	,824	46	,000
KeputusanPost3	,257	46	,000	,827	46	,000
KontrolPre	,319	46	,000	,727	46	,000
KontrolPost1	,337	46	,000	,799	46	,000
KontrolPost2	,222	46	,000	,862	46	,000
KontrolPost3	,222	46	,000	,862	46	,000
EfikasiPre	,239	46	,000	,817	46	,000
EfikasiPost1	,189	46	,000	,914	46	,002
EfikasiPost2	,193	46	,000	,916	46	,003
EfikasiPost3	,186	46	,000	,918	46	,003

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	46	18.00	55.00	36.7609	11.23721
Pendidikan	46	2.00	4.00	3.1739	.52933
JK	46	1.00	2.00	1.5652	.50121
Suku	46	1.00	5.00	4.8043	2.77785
LamaHariRawat	46	1.00	14.00	4.3478	3.41381
RuangRawat	46	1.00	6.00	3.4565	1.73470
HubunganDenganPasien	46	2.00	2.00	2.0000	.00000
Valid N (listwise)	46				

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	43.5	43.5	43.5
	Perempuan	26	56.5	56.5	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	3	6.5	6.5	6.5
	SMA	32	69.6	69.6	76.1
	Perguruan Tinggi	11	23.9	23.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Suku Keluarga Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kutai	5	10.9	10.9	10.9
	Bugis	11	23.9	23.9	34.8
	Jawa	13	28.3	28.3	63.0
	Banjar	3	6.5	6.5	69.6
	Dayak	14	30.4	30.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
DukunganManajemenPre	46	19.00	29.00	24.1957	2.35343
DukunganManajemenPost1	46	24.00	32.00	28.6087	2.14454
DukunganManajemenPost2	46	26.00	35.00	30.5435	2.05163
DukunganManajemenPost3	46	26.00	34.00	30.8043	1.96208
DukPetugasPre	46	18.00	27.00	22.3043	2.33685
DukPetugasPost	46	20.00	31.00	25.2609	2.51604
DukPetugasPost2	46	21.00	32.00	26.5435	2.78653
DukPetugasPost3	46	25.00	32.00	29.3913	1.93768
PengetahuanPre	46	11.00	16.00	13.1522	1.61888
PengetahuanPost1	46	13.00	18.00	14.7174	1.24120
PengetahuanPost2	46	13.00	18.00	15.3913	1.16387
PengetahuanPost3	46	14.00	18.00	15.4348	1.06775
ManajemenDiriPre	46	8.00	20.00	12.8913	2.75058
ManajemenDiriPost1	46	12.00	20.00	15.3478	2.17273
ManajemenDiriPost2	46	12.00	20.00	15.8043	2.15633
ManajemenDiriPost3	46	13.00	20.00	16.5435	1.76013
KeputusanPre	46	11.00	13.00	12.3261	.92025
KeputusanPost1	46	12.00	16.00	14.7391	1.21901
KeputusanPost2	46	12.00	16.00	14.8913	1.19682
KeputusanPost3	46	12.00	16.00	14.9783	1.10532
KontrolPre	46	7.00	10.00	8.6304	1.37208
KontrolPost1	46	12.00	15.00	13.4565	.75149
KontrolPost2	46	13.00	16.00	14.8913	.90008
KontrolPost3	46	13.00	16.00	14.8913	.90008
EfikasiPre	46	12.00	17.00	14.0000	1.78885
EfikasiPost1	46	16.00	20.00	17.7826	1.07317
EfikasiPost2	46	16.00	20.00	17.8261	1.10160
EfikasiPost3	46	16.00	20.00	18.0870	1.11208

Uji normalitas keluarga pasien kelompok kontrol

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DukunganManajemenPre	,091	46	,200 [*]	,977	46	,484
DukunganPetugasPre	,154	46	,008	,934	46	,011
PengetahuanPre	,347	46	,000	,794	46	,000

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
ManajemenDiriPre	,193	46	,000	,933	46	,011
KeputusanPre	,264	46	,000	,819	46	,000
KontrolPre	,148	46	,013	,946	46	,033
EfikasiDiriPre	,119	46	,102	,970	46	,278
DukunganManajemenPost1	,128	46	,055	,963	46	,149
DukunganPetugasPost1	,154	46	,008	,931	46	,010
PengetahuanPost1	,246	46	,000	,854	46	,000
ManajemenDiriPost1	,187	46	,000	,948	46	,040
KeputusanPost1	,227	46	,000	,899	46	,001
KontrolPost1	,148	46	,013	,946	46	,033
EfikasiDiriPost1	,133	46	,041	,970	46	,270
DukunganManajemenPost2	,128	46	,056	,963	46	,143
DukunganPetugasPost2	,154	46	,008	,931	46	,010
PengetahuanPost2	,235	46	,000	,856	46	,000
ManajemenDiriPost2	,187	46	,000	,948	46	,040
KeputusanPost2	,227	46	,000	,899	46	,001
KontrolPost2	,149	46	,012	,943	46	,025
EfikasiPost2	,203	46	,000	,951	46	,052
DukunganManajemenPost3	,106	46	,200 [*]	,962	46	,138
DukunganPetugasPost3	,104	46	,200 [*]	,971	46	,296
PengetahuanPost3	,235	46	,000	,856	46	,000
ManajemenDiriPost3	,187	46	,000	,948	46	,040
KeputusanPost3	,227	46	,000	,899	46	,001
KontrolPost3	,149	46	,012	,943	46	,025
EfikasiPost3	,150	46	,011	,953	46	,060

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	46	18.00	56.00	36.0000	12.17465
Pendidikan	46	2.00	4.00	3.2391	.60313
JK	46	1.00	2.00	1.6087	.49344
Suku	46	1.00	6.00	5.1739	2.53249
LamaHariRawat	46	1.00	14.00	4.1087	2.66857
RuangRawat	46	2.00	9.00	6.8043	2.66349

HubunganDenganPasien	46	2.00	2.00	2.0000	.00000
Valid N (listwise)	46				

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	39.1	39.1	39.1
	Perempuan	28	60.9	60.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	4	8.7	8.7	8.7
	SMA	27	58.7	58.7	67.4
	Perguruan Tinggi	15	32.6	32.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bugis	14	30.4	30.4	30.4
	Buton	1	2.2	2.2	32.6
	Jawa	13	28.3	28.3	60.9
	Banjar	3	6.5	6.5	67.4
	Dayak	15	32.6	32.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
DukunganManajemenPre	46	15.00	31.00	24.1957	3.05955
DukunganPetugasPre	46	20.00	31.00	23.6304	2.32244
PengetahuanPre	46	11.00	14.00	12.1304	.80578
ManajemenDiriPre	46	11.00	18.00	14.4783	1.91763
KeputusanPre	46	8.00	12.00	10.3478	1.25109
KontrolPre	46	9.00	15.00	12.1087	1.58083
EfikasiDiriPre	46	9.00	18.00	13.8261	2.16338

Suku					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bugis	14	30.4	30.4	30.4
	Buton	1	2.2	2.2	32.6
	Jawa	13	28.3	28.3	60.9
	Banjar	3	6.5	6.5	67.4
	Dayak	15	32.6	32.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
DukunganManajemenPost1	46	16.00	31.00	24.8261	3.04999
DukunganPetugasPost1	46	20.00	31.00	23.7609	2.30154
PengetahuanPost1	46	11.00	15.00	12.5217	.98295
ManajemenDiriPost1	46	11.00	19.00	14.6522	2.00241
KeputusanPost1	46	9.00	13.00	11.3043	1.15219
KontrolPost1	46	9.00	15.00	12.1087	1.58083
EfikasiDiriPost1	46	9.00	19.00	14.2391	2.31118
DukunganManajemenPost2	46	16.00	31.00	25.0217	3.12331
DukunganPetugasPost2	46	20.00	31.00	23.7609	2.30154
PengetahuanPost2	46	11.00	15.00	12.5870	1.04512
ManajemenDiriPost2	46	11.00	19.00	14.6522	2.00241
KeputusanPost2	46	9.00	13.00	11.3043	1.15219
KontrolPost2	46	9.00	15.00	12.3478	1.70251
EfikasiPost2	46	11.00	20.00	14.9348	1.86669
DukunganManajemenPost3	46	17.00	31.00	26.0217	2.99250
DukunganPetugasPost3	46	20.00	31.00	25.1087	2.60110
PengetahuanPost3	46	11.00	15.00	12.5870	1.04512
ManajemenDiriPost3	46	11.00	19.00	14.6522	2.00241
KeputusanPost3	46	9.00	13.00	11.3043	1.15219
KontrolPost3	46	9.00	15.00	12.3478	1.70251
EfikasiPost3	46	11.00	19.00	15.1087	2.17285
Valid N (listwise)	46				

Uji normalitas pasien kelompok intervensi

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DukunganManajemenPre	,135	46	,035	,961	46	,129
DukunganManajemenPost1	,148	46	,013	,953	46	,061
DukunganManajemenPost2	,138	46	,028	,966	46	,190
DukunganManajemenPost3	,158	46	,006	,964	46	,159
DukPetugasPre	,129	46	,055	,953	46	,063
DukPetugasPost	,127	46	,061	,956	46	,077
DukPetugasPost2	,107	46	,200*	,967	46	,221
DukPetugasPost3	,145	46	,016	,936	46	,014
PengetahuanPre	,137	46	,031	,919	46	,003
PengetahuanPost1	,160	46	,005	,903	46	,001
PengetahuanPost2	,226	46	,000	,831	46	,000
PengetahuanPost3	,256	46	,000	,825	46	,000
ManajemenDiriPre	,224	46	,000	,878	46	,000
ManajemenDiriPost1	,208	46	,000	,872	46	,000
ManajemenDiriPost2	,158	46	,006	,945	46	,029
ManajemenDiriPost3	,188	46	,000	,918	46	,003
KeputusanPre	,410	46	,000	,628	46	,000
KeputusanPost1	,225	46	,000	,857	46	,000
KeputusanPost2	,225	46	,000	,857	46	,000
KeputusanPost3	,225	46	,000	,857	46	,000
KontrolPre	,342	46	,000	,713	46	,000
KontrolPost1	,323	46	,000	,821	46	,000
KontrolPost2	,223	46	,000	,852	46	,000
KontrolPost3	,223	46	,000	,852	46	,000
EfikasiPre	,256	46	,000	,816	46	,000
EfikasiPost1	,195	46	,000	,905	46	,001
EfikasiPost2	,248	46	,000	,860	46	,000
EfikasiPost3	,228	46	,000	,855	46	,000

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	46	18.00	54.00	35.5217	10.06808
Pendidikan	46	2.00	4.00	3.3043	.59140
JK	46	1.00	2.00	1.6522	.48154
Suku	46	1.00	6.00	3.4130	2.11425
LamaHariRawat	46	1.00	30.00	4.7174	5.10191
RuangRawat	46	1.00	4.00	2.7826	1.09368
HubunganDenganPasien	46	1.00	1.00	1.0000	.00000
Valid N (listwise)	46				

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	16	34.8	34.8	34.8
	Perempuan	30	65.2	65.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	3	6.5	6.5	6.5
	SMA	26	56.5	56.5	63.0
	Perguruan Tinggi	17	37.0	37.0	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kutai	5	10.9	10.9	10.9
	Bugis	13	28.3	28.3	39.1
	Buton	7	15.2	15.2	54.3
	Jawa	5	10.9	10.9	65.2
	Banjar	2	4.3	4.3	69.6
	Dayak	14	30.4	30.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
DukunganManajemenPre	46	18.00	31.00	23.7391	2.67860
DukunganManajemenPost1	46	23.00	34.00	29.6522	2.28247
DukunganManajemenPost2	46	28.00	36.00	31.5435	1.90562
DukunganManajemenPost3	46	28.00	36.00	32.0652	1.66536
DukPetugasPre	46	18.00	28.00	22.4130	2.45471
DukPetugasPost	46	17.00	32.00	25.7609	2.70131
DukPetugasPost2	46	21.00	32.00	27.1304	2.59580
DukPetugasPost3	46	24.00	32.00	28.4565	2.10509
PengetahuanPre	46	11.00	16.00	13.4348	1.61455
PengetahuanPost1	46	13.00	18.00	14.7391	1.23711
PengetahuanPost2	46	14.00	18.00	15.4565	.95932
PengetahuanPost3	46	14.00	18.00	15.5652	.93457
ManajemenDiriPre	46	8.00	20.00	13.1304	3.35068
ManajemenDiriPost1	46	6.00	20.00	16.0000	2.40370
ManajemenDiriPost2	46	13.00	20.00	16.8696	1.89278
ManajemenDiriPost3	46	14.00	20.00	17.3913	1.63949
KeputusanPre	46	11.00	13.00	12.3696	.90330
KeputusanPost1	46	12.00	16.00	14.8043	1.12782
KeputusanPost2	46	12.00	16.00	14.8043	1.12782
KeputusanPost3	46	12.00	16.00	14.8043	1.12782
KontrolPre	46	7.00	10.00	8.7391	1.37331
KontrolPost1	46	12.00	15.00	13.4565	.80847
KontrolPost2	46	13.00	16.00	14.9348	.95224
KontrolPost3	46	13.00	16.00	14.9348	.95224
EfikasiPre	46	12.00	17.00	13.9783	1.70606
EfikasiPost1	46	16.00	20.00	17.9348	1.16241
EfikasiPost2	46	16.00	20.00	18.4348	1.22297
EfikasiPost3	46	16.00	20.00	18.7826	1.13359
Valid N (listwise)	46				

Uji normalitas pasien kelompok kontrol

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DukunganManajemenPre	,121	46	,088	,961	46	,126
DukunganPetugasPre	,170	46	,002	,904	46	,001
PengetahuanPre	,347	46	,000	,794	46	,000
ManajemenDiriPre	,194	46	,000	,946	46	,032
KeputusanPre	,259	46	,000	,827	46	,000
KontrolPre	,146	46	,015	,946	46	,033
EfikasiDiriPre	,109	46	,200*	,966	46	,193
DukunganManajemenPost1	,112	46	,187	,974	46	,400
DukunganPetugasPost1	,160	46	,005	,952	46	,056
PengetahuanPost1	,210	46	,000	,904	46	,001
ManajemenDiriPost1	,142	46	,020	,908	46	,001
KeputusanPost1	,208	46	,000	,923	46	,005
KontrolPost1	,152	46	,009	,952	46	,054
EfikasiDiriPost1	,133	46	,041	,955	46	,070
DukunganManajemenPost2	,242	46	,000	,577	46	,000
DukunganPetugasPost2	,130	46	,051	,968	46	,228
PengetahuanPost2	,196	46	,000	,908	46	,001
ManajemenDiriPost2	,162	46	,004	,936	46	,014
KeputusanPost2	,198	46	,000	,945	46	,029
KontrolPost2	,165	46	,003	,931	46	,009
EfikasiPost2	,195	46	,000	,915	46	,003
DukunganManajemenPost3	,142	46	,021	,973	46	,350
DukunganPetugasPost3	,099	46	,200*	,962	46	,134
PengetahuanPost3	,194	46	,000	,905	46	,001
ManajemenDiriPost3	,153	46	,008	,932	46	,010
KeputusanPost3	,179	46	,001	,950	46	,046
KontrolPost3	,179	46	,001	,922	46	,004
EfikasiPost3	,209	46	,000	,889	46	,000

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	46	17.00	53.00	37.2391	10.45665
Pendidikan	46	2.00	4.00	3.2391	.56509
JK	46	1.00	2.00	1.6304	.48802
Suku	46	1.00	6.00	3.4565	1.82217
LamaHariRawat	46	1.00	15.00	4.8696	3.27013
RuangRawat	46	2.00	9.00	6.8913	2.70167
HubunganDenganPasien	46	1.00	1.00	1.0000	.00000
Valid N (listwise)	46				

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	17	37.0	37.0	37.0
	Perempuan	29	63.0	63.0	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	3	6.5	6.5	6.5
	SMA	29	63.0	63.0	69.6
	Perguruan Tinggi	14	30.4	30.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kutai	3	6.5	6.5	6.5
	Bugis	11	23.9	23.9	30.4
	Buton	5	10.9	10.9	41.3
	Jawa	9	19.6	19.6	60.9
	Banjar	9	19.6	19.6	80.4
	Dayak	9	19.6	19.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

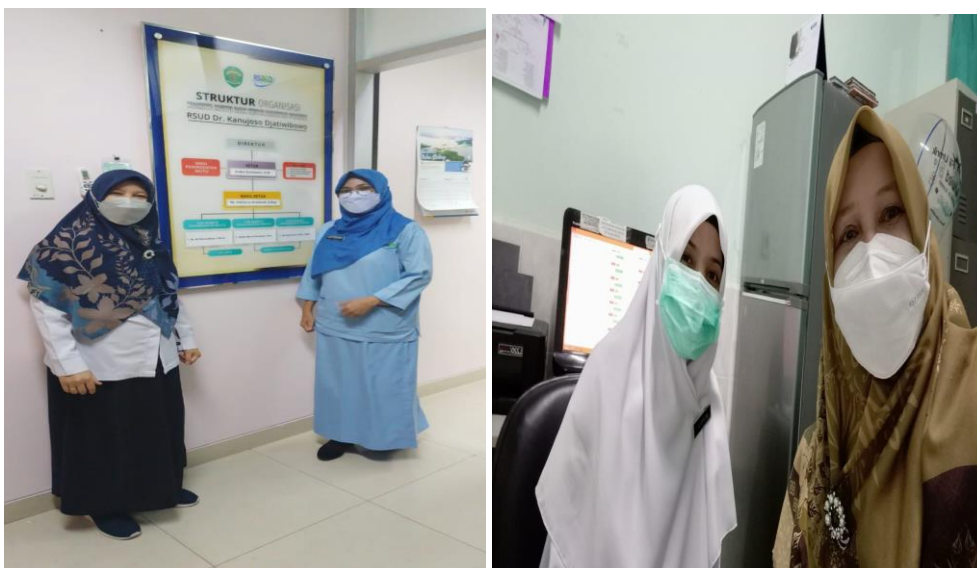
Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
DukunganManajemenPre	46	18.00	31.00	23.7391	2.67860
DukunganManajemenPost1	46	23.00	34.00	29.6522	2.28247
DukunganManajemenPost2	46	28.00	36.00	31.5435	1.90562
DukunganManajemenPost3	46	28.00	36.00	32.0652	1.66536
DukPetugasPre	46	18.00	28.00	22.4130	2.45471
DukPetugasPost	46	17.00	32.00	25.7609	2.70131
DukPetugasPost2	46	21.00	32.00	27.1304	2.59580
DukPetugasPost3	46	24.00	32.00	28.4565	2.10509
PengetahuanPre	46	11.00	16.00	13.4348	1.61455
PengetahuanPost1	46	13.00	18.00	14.7391	1.23711
PengetahuanPost2	46	14.00	18.00	15.4565	.95932
PengetahuanPost3	46	14.00	18.00	15.5652	.93457
ManajemenDiriPre	46	8.00	20.00	13.1304	3.35068
ManajemenDiriPost1	46	6.00	20.00	16.0000	2.40370
ManajemenDiriPost2	46	13.00	20.00	16.8696	1.89278
ManajemenDiriPost3	46	14.00	20.00	17.3913	1.63949
KeputusanPre	46	11.00	13.00	12.3696	.90330
KeputusanPost1	46	12.00	16.00	14.8043	1.12782
KeputusanPost2	46	12.00	16.00	14.8043	1.12782
KeputusanPost3	46	12.00	16.00	14.8043	1.12782
KontrolPre	46	7.00	10.00	8.7391	1.37331
KontrolPost1	46	12.00	15.00	13.4565	.80847
KontrolPost2	46	13.00	16.00	14.9348	.95224
KontrolPost3	46	13.00	16.00	14.9348	.95224
EfikasiPre	46	12.00	17.00	13.9783	1.70606
EfikasiPost1	46	16.00	20.00	17.9348	1.16241
EfikasiPost2	46	16.00	20.00	18.4348	1.22297
EfikasiPost3	46	16.00	20.00	18.7826	1.13359
Valid N (listwise)	46				

Lampiran 11 : Foto kegiatan



Presentasi saat mengajukan izin penelitian dan mendapatkan gambaran pelaksanaan bagaimana program pemberdayaan pasien dalam meningkatkan keselamatan pasien



Kegiatan indept Interview



Pengambilan data kualitatif



Lampiran 12

CURRICULUM VITAE**A. Data Pribadi**

Nama : dr. Hilda., M. Kes
 Tempat, tanggal lahir : Runding (Aceh Selatan), 12 Agustus 1971
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat Rumah : Jl. PM. Noor, Perum Bumi Sempaja, Blok FM, No
 9, RT 01, Kelurahan Sempaja Timur
 Kecamatan Samarinda Utara Kota Samarinda,
 Provinsi Kalimantan Timur

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 01 Singkil Kab Aceh Singkil 1984
2. SMPN Singkil Kab Aceh Singkil 1987
3. SMAN Singkil Kab Aceh Singkil 1990
4. S1 Pendidikan Dokter Universitas Syiah Kuala Kota Banda Aceh 1998
5. S2 Manajemen Administrasi Rumah Sakit Universitas Hasanuddin
Makassar 2014
6. S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar 2024

C. Riwayat Pekerjaan

1. Dokter PTT di Puskesmas Susoh Kabupaten Aceh Selatan (1998 - 2001)
2. Dokter Puskesmas di Puskesmas Singkil Kabupaten Aceh Singkil (2001 – 2005)
3. Dosen di Poltekkes Kemenkes Kalimantan Timur (2005 – sekarang)

D. Karya Ilmiah**Internasional**

1. Development of Patient Safety Management Learning Model Based on Problem Based Learning Integrated Soft Skill Higher Level Thinking for Health Students in Samarinda, *Pharmacognosy Journal*, Volume 15, Issue 2, Mar- April 2023, Pages 418-423
2. Empowerment of Patients and Their Family in Improving the Patient Incident and Safety Reporting in Hospital, *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, volume 13, halaman 1740-1748, issue 4,2022, doi 10.47750/pnr.2022.13.04.239

3. The Role Of Effective Communication And Patient Involvement In Improving The Quality Of Care During The Covid 19 Pandemic, *Chelonian Conservation And Biology*, Vol. 18 No. 2 (2023)
4. Patient and Family Empowerment Intervention Model in Improving Incident Reporting and Patient Safety in Hospitals: A Qualitative Study”, *Journal of Law and Sustainable Development* (e-ISSN: 2764-417).
5. The Association between SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation) Communication Methods with Patients’ Safety Culture Application in AW Sjahranie Hospital Samarinda, *Journal of Arts and Humanities*, vol 9, no 9, hal 1 – 11, (2020).

Nasional

1. Pengaruh Komunikasi Perawat Dengan Pasien Terhadap Risiko Insiden Keselamatan Pasien di Ruang Rawat Inap Kelas III, *jurnal Husada Mahakam Jurnal Kesehatan*, Vol 10 / No 1/ 2020
2. Relationship between understanding of COVID-19's infographics and the efforts to prevent COVID-19 transmission, *Journal of Community Empowerment for Health*, Vol 3/No 2/ 2020
3. Ketanggapan Pemerintah Daerah terhadap Sasaran Tata Kelola Roadmap Jaminan Kesehatan Nasional Tahun 2014 – 2019 di Provinsi Kalimantan Timur, *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia: JKKI*, Vol 10 / No 3 / 2021
4. Factors Related To Patient Safety Culture In The Inpatient Primary Health Care, *Husada Mahakam: Jurnal Kesehatan*, Vol 12 / 1 /2022
5. Hubungan Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Pasien Di Puskesmas Tanah Grogot Tahun 2020, *Jurnal Kedokteran Mulawarman*, Vol 9/1/2022
6. Evaluasi pelaksanaan tujuh langkah menuju keselamatan pasien di puskesmas loa kulu kabupaten kutai kartanegara, *Jurnal Kedokteran Mulawarman*, Vol 7/ 2 /2020
7. Pemberdayaan Masyarakat dalam Meningkatkan Keselamatan Pasien yang Menjalani Isolasi Mandiri di Kelurahan Sempaja Timur, Kota Samarinda, *Poltekita: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, Vol 3, hal 802 – 808

8. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Menggunakan Alat Pelindung Diri Di Rsd Dr. H. Soemarno Sosroatmodjo Tanjung Selor, SAINTEKES: Jurnal Sains, Teknologi Dan Kesehatan, Vol. 2, no 3, hal 405 – 416 (2023)
9. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Melakukan Hand Hygiene Di Rsd Dr. H. Soemarno Sosroatmodjo Tanjung Selor, SAINTEKES: Jurnal Sains, Teknologi Dan Kesehatan, Vol. 2, no 3, hal 366-375 (2023)
10. The Validity of the Abbey Pain Scale for Assessing Pain in Stroke Patient, Journal Of Nursing Practice, Vol 5 no 1, hal 162 – 167 (2021)

E. Pengalaman Penelitian

Evaluasi Realis Tentang Efektivitas dan Keberlanjutan Kebijakan: Penerapan Kendali Mutu dan Kendali Biaya, Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan, Pencegahan Kecurangan (Fraud) Dalam Meningkatkan Mutu Pelayanan Kesehatan di Indonesia (2019)

F. Konferensi Ilmiah Internasional

1. The Strategy of Developing Patients Safety Culture in Hospital, Health Notions, Vol 5/No 12 /2021. The 4th International Conference Health Polytechnic of Surabaya (ICoHPS, 2021).
2. Empowering Health Student To Improve Incident Reporting And Patient Safety Through An Integrated PBL Based Learning Model. The 2nd East Borneo Health International Conference (EBHIC, 2022) on Polytechnic of East Kalimantan
3. Prevent patient safety incidents by strengthening a safety culture. The 3th East Borneo Health International Conference (EBHIC, 2023) on Polytechnic of East Kalimantan

G. Pengalaman Pengabdian Masyarakat

1. Tahun 2021 : Sosialisasi Masyarakat : Germas, “Vaksinasi: Upaya Lindungi Diri Dan Keluarga Dari Infeksi Covid-19 Agar Tetap Sehat Dan Produktif. Kerjasama Poltekkes Kemenkes Kalimantan Timur Dengan Mitra Komisi IX DPR RI Dapil Kalimantan Utara (Kaltara).

2. Tahun 2022 : Sosialisasi Germas Dengan Tema “Pemberdayaan Masyarakat Dalam Meningkatkan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (Germas), Kerjasama Poltekkes Kemenkes Kalimantan Timur Dengan Mitra Komisi IX DPR RI Dapil Kalimantan Utara (Kaltara)