

## DAFTAR PUSTAKA

- (KBBI), K. B. B. I. (2022). Kata Keterampilan di Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI). Lektur.Id. <https://kbbi.lektur.id/keterampilan>
- A, Aziz, Hidayat. (2011). Metode penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data. Jakarta: Salemba Medika.
- Agus Riyanto, 2013, Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan, Jakarta: Salemba Medika
- Agus Riyanto. (2017). Aplikasi Metodologi Penelitian Kesehatan. Yogyakarta : Nuha Medika
- Ahern, R, Nancy dan Wilkinson, M. (2011). Buku Saku Diagnosis Keperawatan Nanda Edisi 9. Jakarta: EGC.
- Ahmad, N. R. (2012). Pengaruh Disiplin Kerja Dan Pengalaman Kerja Terhadap Prestasi Kerja Karyawan Pada Departemen Produksi Pt. Leo Agung Raya Semarang. Ilmu Manaj dan Akunt. Terap.3.
- Ahsan, Retno Lestari, Sriati. 2014. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kecemasan Pre Operasi pada Pasien Sectio Caesarea di Ruang Instalasi Bedah Sentral RSUD Kanjuruhan Kepanjen Kabupaten Malang, (Online), 8(1), tersedia pada: <http://ejournal.umm.ac.id/index.php/keperawatan/issue/view> (diakses 22 Februari 2018)
- Akbar, Purnomo Setiady dan Usman, Husaini. 2017. Metodologi Penelitian Sosial. Jakarta: PT Bumi Aksara
- Amelia, N. (2013) Prinsip Etika Keperawatan. Edited by L. Witjaksana. Jogjakarta: D-Medika.
- Anne, L.G. (2015). Falls: Risk Assessment, Prevention, and Measurement. Pennsylvania: NPSF Professional Learning Series.
- Arikunto, S. (2013). Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik. Jakarta: Rineka Cipta
- Azizah, A. N., & Andyanie, E. (2020). Faktor yang berhubungan dengan sasaran penerapan patient safety perawat ruang inap RSUD Lamadukelleng 2020.

Window of Public Health Journal, 1(2), 148–156.  
<https://doi.org/10.33096/woph.v1i2.81>

- Azwar, S. (2016). Sikap dan Perilaku Dalam: Sikap Manusia Teori dan Pengukurannya. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Barak, Y., Robert, C. (2017). Gait Characteristics of Elderly People With a History of Falls: A Dynamic Approach. *J Am Geriatr Soc*.
- Bawelle, Selleya Cintya dkk. (2013). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Perawat Dengan Pelaksanaan Keselamatan Pasien Di Ruang Rawat Inap RSUD Liun Kendage Tahuna. Universitas Sam Ratulangi Manado
- Black, J dan Hawks, J. 2014. Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan. Dialihbahasakan oleh Nampira R. Jakarta: Salemba Emban Patria.
- Budiman & Riyanto, A. (2018). Kapita selekta kuesioner pengetahuan dan sikap dalam penelitian kesehata. Jakarta: Salemba Medika.
- Budiono, Sugeng, Arief Alamsyah dan Wahyu. (2014). Pelaksanaan Program Manajemen Pain dengan Risiko Jatuh di Rumah Sakit. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*, Vol. 28, Suplemen No. 1, 2014. Retrieved July 24, 2017, from <http://jkb.ub.ac.id/index.php/jkb/article/view/519/403>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2016. Stopping Elderly Accidents, Deaths & Injuries (STEADI). The Timed Up and Go (TUG) Test. [https://www.ons.org/sites/default/files/TUG\\_Test-a.pdf](https://www.ons.org/sites/default/files/TUG_Test-a.pdf)
- Charrlotte S, Eliza W, Janice H, Kathryn L, Patrick T, Lisa C, et al. A longitudinal study of the impact of chronic psychological stress on healthrelated quality of life and clinical biomarkers: protocol for the Australian Healthy Aging of Women Study. *BMC Public Health*. 2017;14(9):1-2
- Corbeil, P., Simoneau, M., and Rancourt, D. (2017). Increased Risk For Falling Associated With Obesity: Mathematical Modeling Of Postural Control. *IEEE Trans Neural Syst Rehabil Eng*, 9:126.
- Dewi, Bastara Jayanti. 2018. “Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Perawat dalam menerapkan Pencegahan Pasien Risiko Jatuh di Ruang Rawat Inap RSUD Abdul Wahab Sjahraine Samarinda”. Skripsi Keperawatan Politeknik Kesehatan Kalimantan Timur

- Dirjen BUK Kemenkes RI, KARS, 2015, Standar Akreditasi Rumah Sakit, Katalog Dalam Terbitan, Kemenkes RI, Jakarta
- Donsu, J.D.T. (2017). Metodologi Penelitian Keperawatan. Yogyakarta : Pustaka baru press
- Dwi, Novilolita. 2020. “*Analisis Penyebab Insiden Pasien Jatuh di Bangsal Penyakit Dalam dan Instalasi Paviliun Ambun Pagi RSUP dr. M. Djamil Padang*”. Masters thesis, Universitas Andalas.
- Elisa. 2017. Psikologi Keperawatan. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Erwin Firdaus, dkk. 2021. Keterampilan Dasar Guru. Medan: Yayasan Kita Menulis
- Feo, R., & Kitson, A. (2016). Promoting patientcentred fundamental care in acute healthcare systems. *International Journal of Nursing Studies*, 57, 1–11. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.01.006>
- Heart of England. 2017 STRATIFY-Fall Risk Assesment Tool : Howlikely is the patient fall?. Diakses 4 Maret 2022 dari <http://www.heartofengland.nhs.uk/wpcontent/uploads/STRATIFY.pdf>
- Hutauruk, Clara Arini. 2017. “*Pelaksanaan Pencegahan Risiko Jatuh yang Dilakukan Perawatdi Rumah Sakit Universitas Sumatera Utara*”. Skripsi S1 Keperawatan Universitas Sumatera Utara
- International JCI*, 2015. *JCI Accreditation Standards for Hospital. Illinois: Joint Commission*
- Kementerian Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017 Tentang Keselamatan Pasien. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2017.
- Komisi Keselamatan Pasien Rumah Sakit (KKPRS), 2015. Pedoman Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien (IKP) - Patient Safety Incident Report. KKPRS. Jakarta.
- Kosasih, C. E., & Purba, C. I. (2018). Pengaruh Edukasi Kesehatan Terhadap Pengetahuan Pasien Stroke dan Keluarga: Peran, Dukungan, dan Persiapan Perawatan Pasien Stroke di Rumah. *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 13(2), 8-13
- Kurniati dan F. Efendi. 2012. Kajian SDM Kesehatan di Indonesia. Jakarta: Salemba Medika

- Manalu, Desliana. 2017. “*Pengetahuan Perawat tentang Pencegahan Pasien Risiko Jatuh di Ruang Rawat Inap RSUD Dr. R.M Djoelham Binjai*”. Skripsi S1 Keperawatan Universitas Sumatera Utara
- Marschollek, et al., 2011, Sensors vs. experts - A performance comparison of sensor-based fall risk assessment vs. conventional assessment in a sample of geriatric patients, Diakses tanggal 4 Maret 2022, dari <https://bmcmedinformdecismak.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6947-11-48>
- Masturoh, Imas dan Nauri Anggita T. 2018. Metodologi Penelitian Kesehatan Bahan Ajar Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Miake-Lye, I.M. et al., (2013). Inpatient fall prevention programs as a patient safety strategy: A systematic review. *Annals of Internal Medicine*, 158(5 PART 2), pp.390–396.
- Notoatmodjo, S (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2014. Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku. Jakarta: Rineka Cipta
- Nur, H. A., Dharmana, E., & Santoso, A. (2017). Pelaksanaan Asesmen Risiko Jatuh di Rumah Sakit . *Indonesian Journal Of Nursing And Midwifery*, Vol 5 No 2, 123-133.
- Nursalam. 2016. Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis Edisi.4. Jakarta : Salemba Medika.
- Permenkes RI. 2020. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 3 tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit. Jakarta : Menteri Kesehatan RI.
- Permenkes RI. 2017. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien, Jakarta: Menteri Kesehatan RI
- Prasetyo, B. I. D., & Hartati, R. D. (2017). Gambaran upaya pencegahan risiko jatuh oleh perawat di ruang rawat inap RSUD Kajen Kabupaten Pekalongan. Program Studi Ners STIKES Muhammadiyah Pekajanan Pekalongan. Diakses pada tanggal 18 Januari 2018, dari <http://www.eskripsi.stikesmuh-pkj.ac.id/eskripsi/pdf>.

- Purba, I. M. & Enie, N. (2017). Pengetahuan perawat pada pasien risiko jatuh. Fakultas ilmu keperawatan universitas indonesia : Depok
- Puspitasari, Diah Anugrah (2021) “*Hubungan Pelaksanaan Pencegahan Risiko Jatuh dengan Kejadian Jatuh di Ruang Rawat Inap Dewasa Rumah Sakit Umum Universitas Muhammadiyah Malang*”. Skripsi (S1), Universitas Muhammadiyah Malang
- Ranti Wulandari, Sondang Ratnauli Sianturi (2019). Hubungan Pengetahuan Sikap Dan Praktik Perawat Terhadap Upaya Pencegahan Pasen Jatuh. *Jurnal Kesehatan Saelmakers Perdana*, Vol 2 No 2. From <http://ojs.ukmc.ac.id/index.php/JOH>
- Rina & Katz, D (2013). Peran Sikap Mahasiswa Peserta Didik. Yogyakarta: Pustaka Pelajar Offset.
- Riwidikdo, H. 2010. Statistik Kesehatan. Yogyakarta: Mitra Cendekia
- Saputri, M. E., & Moordiningsih, M. (2016). Pembentukan Konsep Diri Remaja Pada Keluarga Jawa Yang Bergama Islam. *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan*, 4(2), 261–268.
- Sesrianty, V., Machmud, R., & Yeni, F. (2019). Analisa Kepuasan Pasien Terhadap Mutu Pelayanan Keperawatan. *Jurnal Kesehatan Perintis (Perintis’s Health Journal)*, 6 (2), 116–126.
- Setiyajati, Ari. 2014. “*Pengaruh Pengetahuan dan Sikap Perawat terhadap Penerapan Standar Keselamatan Pasien di Instalasi Perawatan Intensif RSUD dr. Moewardi*”. Tesis Universitas Sebelas Maret
- Sugiyono. (2017). *Metode penelitian & pengembangan*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. 2015. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung : ALFABETA.
- Sugiyono. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.
- Sunaryo. (2015). *Psikologi untuk keperawatan*. Jakarta: EGC
- Suryati. 2015. *Hubungan pengetahuan dan sikap ibu hamil dengan pemberian imunisasi Tetanus Toksoid (TT) di Wilayah Kerja Puskesmas Maga Kabupaten Mandailing Natal*. Skripsi. Sumatera Utara: Universitas Sumatera Utara

- Undang- Undang Republik Indonesia No.38 tahun 2014 tentang Kesehatan. Jakarta: Sekretariat Negara.
- Wiwin Wiranti. 2016. Pengaruh Keterampilan Terhadap Produktivitas Kerja Karyawan Pada Konveksi Istana Mode Madium. Equilibrium, Volume 4, Nomor 1, Januari 2016.
- WHO. (2021). Falls. World Health Organization. <https://www.who.int/en/newsroom/fact-sheets/detail/falls>
- Yuliana. 2017. Konsep Dasar Pengetahuan. Surakarta. Revisi cetakan ke-2: Cipta Graha.
- Ziolkowski, D., 2014, Fall Prevention and Identification of Patients at Risk For Falling, diakses pada tanggal 4 Maret 2022 dari <http://www.stjoesonoma.org/documents/StudentsInstructors/PVHFall-Prevention.pdf>

L

A

M

P

I

R

A

N

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh. Saya mahasiswi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin atas nama Inesia Ayudita Paloloan, NIM R011181345, saat ini saya sedang melakukan penelitian yang berjudul **"GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP DAN KETERAMPILAN PERAWAT DALAM PENCEGAHAN RISIKO JATUH DI RUMAH SAKIT UNHAS"**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi gambaran tingkat pengetahuan, sikap dan keterampilan perawat dalam pencegahan risiko jatuh di Rumah Sakit Unhas serta untuk mengetahui karakteristik perawat di ruang IGD, ICU, Sandeq, Katinting dan Phinisi Rumah Sakit Unhas.

Dalam penelitian ini akan dilakukan observasi terhadap perawat primer atau pelaksana dalam melaksanakan kegiatan pengkajian dan pelaksanaan pecegahan pasien jatuh dan juga akan diberikan lembar kuesioner kepada perawat untuk melihat pengetahuan dan sikap perawat dalam pencegahan pasien risiko jatuh. Jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 79 perawat, dan akan dibagi sesuai populasi perawat di tiap ruangan. Dan sampel tersebut akan masuk ke kategori kelompok kontrol sehingga tidak mendapat perlakuan berbeda.

Saya sebagai peneliti sangat berharap saudara/bapak/ibu dapat berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Apabila sewaktu-waktu ada hal yang ingin ditanyakan terkait penelitian ataupun mengundurkan diri silahkan menelpon peneliti secara langsung melalui HP/WA 08961346505 atau melalui email ke [inezyaayudita@gmail.com](mailto:inezyaayudita@gmail.com). Jika saudara/bapak/ibu bersedia mengikuti penelitian ini, silakan menandatangani lembar persetujuan responden.

Makassar, 1 September 2022

Inesia Ayudita P.



**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Masa Kerja : .....

Alamat : .....

.....

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian **"GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP DAN KETERAMPILAN PERAWAT DALAM PENCEGAHAN RISIKO JATUH DI RUMAH SAKIT UNHAS"**, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Makassar, 1 September 2022

Responden

Lampiran 3. Kuesioner data demografi

**KUESIONER DATA DEMOGRAFI**

Petunjuk:

- Isilah titik-titik dibawah ini dengan jawaban yang benar.
- Berilah tanda ceklist (√) pada kolom yang tersedia.

Nama :

Usia :

Jenis kelamin: 1. Laki-laki [ ]

1. Perempuan [ ]

Pendidikan terakhir: 1. D3 Keperawatan [ ]

2. D4 Keperawatan [ ]

3. S1 Keperawatan + Ners [ ]

4. S2 Keperawatan [ ]

Lama kerja: ... tahun ... bulan

Jenjang karir: 1. Perawat Klinis I (PK I) [ ]

2. Perawat Klinis II (PK II) [ ]

3. Perawat Klinis III (PK III) [ ]

4. Perawat Klinis IV (PK IV) [ ]

5. Perawat Klinis V (PK V) [ ]

Lampiran 4. Kuesioner tingkat pengetahuan

**KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PENCEGAHAN RISIKO JATUH**

Berilah tanda silang (x) pada huruf a,b,c,atau d pada pilihan jawaban saudara/i.

1. Apa yang dimaksud dengan kejadian pasien jatuh?
  - a. Kejadian yang mengakibatkan seseorang mendadak terbaring/ tergeletak di lantai atau tempat yang lebih rendah dengan atau tanpa mencederai dirinya.
  - b. Kejadian yang mengakibatkan pasien rendah diri
  - c. Kejadian yang membuat pasien gelisah
  - d. Kejadian yang membuat pasien cedera
2. Mengurangi pasien risiko cedera akibat jatuh merupakan sasaran keselamatan pasien ke...
  - a. Sasaran ke 1
  - b. Sasaran ke 3
  - c. Sasaran ke 5
  - d. Sasaran ke 6
3. Salah satu faktor penyebab pasien berisiko jatuh di Rumah Sakit adalah ...
  - a. Pencahayaan yang tidak adekuat
  - b. Tempat tinggal pasien
  - c. Identitas keluarga pasien
  - d. Pekerjaan pasien
4. Pengkajian awal pasien berisiko jatuh dilakukan saat...
  - a. Pasien masuk ke Rumah Sakit
  - b. Pasien tidak sadarkan diri
  - c. Pasien pindah ruangan
  - d. Pasien memiliki perubahan fisiologis
5. Pencegahan pasien risiko jatuh dilakukan saat....
  - a. Pasien sudah diidentifikasi berisiko jatuh
  - b. Pasien dilakukan pengambilan darah
  - c. Pemberian obat
  - d. Saat pasien akan dirujuk

6. Pada saat kapan dilakukan pengkajian ulang risiko jatuh/ reassessment?
  - a. Pada saat terjadi perubahan fungsi fisiologis pada pasien
  - b. Saat pasien hendak pulang
  - c. Saat awal pasien masuk
  - d. Saat pasien akan dirujuk
7. Untuk mencegah pasien jatuh, hal yang harus dilakukan saat pasien pertama sekali masuk ke ruangan adalah ...
  - a. Orientasikan klien terhadap lingkungan dan sistem pemanggil yang berlaku
  - b. mengawasi klien secara ketat saat ke kamar mandi
  - c. Gunakan alas kaki
  - d. Letakkan meja di dekat tempat tidur klien
8. Kesalahan penilaian pengkajian risiko jatuh pada pasien dapat mengakibatkan .....
  - a. Cedera akibat jatuh
  - b. Salah pemberian obat
  - c. Risiko luka tekan
  - d. Risiko infeksi
9. Salah satu intervensi yang dilakukan pada pasien risiko jatuh tinggi adalah .....
  - a. Imobilisasi dini
  - b. Pemberian obat
  - c. Pemasangan gelang berwarna kuning
  - d. Pemasangan gelang berwarna merah
10. Pemantauan ulang pasien dengan risiko jatuh tinggi dilakukan setiap.....
  - a. Minimal setiap 3 jam
  - b. Minimal setiap 2 jam
  - c. 2 x dalam 1 shift
  - d. 1 x dalam 1 shift
11. Tindakan pencegahan jatuh pada pasien risiko jatuh rendah adalah....
  - a. Pastikan roda tempat tidur terkunci
  - b. Pantau pasien setiap 2 jam sekali
  - c. Pasang tanda peringatan risiko jatuh di tempat tidur atau pintu kamar pasien
  - d. Pasang restrain

12. Pemasangan pagar pengaman tempat tidur empat sisi pada pasien dilakukan pada kondisi ...
- Pasien gelisah, sedasi dan konfusi.
  - Pasien sedang cemas
  - Pasien yang baru masuk
  - Pasien pusing
13. Kapan pemasangan gelang identifikasi pasien risiko jatuh dilakukan?
- Saat pasien datang kerumah sakit
  - Setelah pasien jatuh
  - Setelah pasien teridentifikasi risiko jatuh
  - Saat pasien hendak pulang
14. Warna apa gelang identifikasi pasien yang berisiko jatuh?
- Warna merah
  - Warna biru
  - Warna kuning
  - Warna hitam
15. Skala pengkajian risiko jatuh pada pasien anak- anak adalah .....
- Morse Fall Scale
  - Humpty Dumpty
  - Norton
  - Braden
16. *Morse Fall Scale* ialah skala yang digunakan untuk ....
- Pengkajian risiko jatuh pada pasien anak-anak
  - Pengkajian risiko jatuh pada pasien dewasa
  - Pengkajian risiko jatuh pada pasien lansia
  - Pengkajian nyeri
17. Hal yang harus dikaji dari pasien seputar pencegahan risiko jatuh dengan menggunakan skala *humpty dumpty* adalah.....
- Umur, jenis kelamin, penggunaan obat dan riwayat jatuh
  - Osteoporosis
  - Inkontinensia urine
  - Kebingungan intermitten

18. Hal apa yang harus dikaji dari pasien seputar pencegahan pasien risiko jatuh dengan menggunakan *Morse Fall Scale*?

- a. Alamat pasien
- b. Keluarga pasien
- c. Riwayat jatuh, status mental, gaya berjalan, alat bantu jalan
- d. Nama pasien

19. Perubahan hasil penilaian pasien risiko jatuh dari berisiko jatuh rendah menjadi berisiko jatuh tinggi, dapat diakibatkan oleh.....

- a. Perubahan fisiologis
- b. Keinginan pasien untuk berpindah
- c. Pemantauan keluarga
- d. Perubahan pola makan

20. Pada pasien lansia, salah satu yang perlu dikaji pada saat penilaian risiko jatuh adalah...

- a. Nokturia/inkontinen
- b. Kepedulian keluarga
- c. Jumlah anggota keluarga
- d. Keluhan Keluarga

Lampiran 5. Kuesioner sikap.

## KUESIONER SIKAP

### Petunjuk pengisian

Berilah tanda ceklist (√) pada kolom daftar pernyataan yang sesuai dengan pilihan saudara.

Sikap positif, ket: SS= Sangat setuju (4), S= Setuju (3), TS= Tidak setuju (2), STS= Sangat tidak setuju (1).

Sikap negatif, ket: SS= Sangat setuju (1), S= Setuju (2), TS= Tidak setuju (3), STS= Sangat tidak setuju (4).

NO	PERNYATAAN	JAWABAN			
		SS	S	TS	STS
1.	Perawat tidak perlu melakukan asesmen ulang untuk pasien-pasien dengan risiko jatuh selama dalam perawatan.				
2.	Pasien-pasien dengan kemungkinan risiko jatuh lebih besar perlu dilakukan tindakan pencegahan.				
3.	Perawat tidak perlu melakukan pengkajian pasien risiko jatuh setiap pasien yang baru masuk				
4.	Perawat selalu melakukan pengkajian ulang risiko jatuh setiap pergantian shift.				
5.	Perawat tidak perlu melakukan pengkajian ulang pada pasien yang akan pindah ke ruang lain.				
6.	Perawat tidak perlu memakaikan gelang identitas warna kuning pada pasien dengan risiko jatuh sedang sampai dengan tinggi.				
7.	Melakukan identifikasi risiko atau potensial risiko pasien selama pasien di rawat di runnah sakit merupakan bagian dari asuhan keperawatan.				
8.	Tidak perlu melakukan identifikasi pasien karena sudah hafal dengan pasien masing-masing.				
9.	Setiap terjadinya IKP (Insiden keselamatan pasien) harus didiskusikan, dikaji, dicari akar masalah dan dijadikan bahan pembelajaran bersama.				
10.	Sangat penting penggunaan identitas pasien dengan minimal dua parameter untuk mencegah/menghindari terjadinya IKP.				

Lampiran 6. Lembar observasi keterampilan.

**LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN PENCEGAHAN RISIKO JATUH**

Kegiatan	Melakukan	Tidak Melakukan
1. Memberi gelang atau lambang penanda risiko jatuh.		
2. Melakukan orientasi ruangan kepada pasien dan keluarga.		
3. Mengkaji adanya tumpahan/genangan di lantai.		
4. Menyingkirkan barang-barang disekitar area menuju toilet yang bisa menyebabkan pasien jatuh.		
5. Mendekatkan barang-barang pasien agar mudah dijangkau.		
6. Memasang rolling bed/pagar pengaman tempat tidur dan mengunci roda tempat tidur.		
7. Melakukan observasi 2 jam sekali pada pasien dengan resiko jatuh sedang sampai resiko tinggi.		
8. Menempatkan posisi tempat tidur serendah mungkin.		
9. Pencahayaan yang cukup pada ruangan pasien, terutama pada malam hari.		
10. Edukasi kepada keluarga pasien tentang risiko jatuh pada pasien dan selalu mendampingi pasien setiap akan turun dari tempat tidur atau berjalan ke kamar mandi.		
11. Menyarankan pasien untuk memakai alas kaki yang tidak licin		
12. Meminta keluarga pasien untuk memberi tahu perawat jika pasien akan ditinggalkan sendiri dan tidak ada keluarga yang menjaga dan mengecek pasien setiap jam kecuali ada penunggu.		
13. Membantu pasien menggunakan alat bantu BAB/BAK (Pispot/urinal) di tempat tidur agar pasien tidak perlu berjalan ke kamar mandi.		



Lampiran 7. Berkas Surat



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Email : keperawatan@uhas.ac.id

No. : 4463/UN4.18.1/PT.01.04/2022  
Lamp. : -  
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

19 Juli 2022

Yth. Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan  
C.q. Kepala Dinas Pencanaan Modal dan PTSP  
Provinsi Sulawesi Selatan

MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Inesia Ayudita P.**  
NIM : R011181345  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : **Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Keterampilan Perawat Dalam Pencegahan Risiko Jatuh Di Rumah Sakit Unhas**

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSP Universitas Hasanuddin, yang akan dilaksanakan pada bulan **Juli s/d September 2022**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Kuesioner via offline, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.**

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,

Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset

Inovasi



Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.

NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
3. Direktur Rumah Sakit Pendidikan Universitas Hasanuddin
4. Kepala Bagian Tata Usaha F-Kep-UH
5. Arsip





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

LAMPIRAN 5 No. 3829/UN4.18.1/KP.06.07/2022

### SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP : 19820419 200604 1 002  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Inesia Ayudita Paloloan  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NTM : R011181345  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Metode Survey (Kuisisioner dan Observasi)*, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan., dengan judul :

"Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan Perawat Dalam Pencegahan Risiko Jatuh di Rumah Sakit UNHAS."

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 24 Juni 2022

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan  
Inovasi



Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax: 0411-581431

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 459/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 25 Agustus 2022

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

No Protokol	UH22080415	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Inesia Ayudita Paloloan</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP DAN KETERAMPILAN PERAWAT DALAM PENCEGAHAN RISIKO JATUH DI RUMAH SAKIT UNHAS		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	27 Juli 2022
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	27 Juli 2022
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 25 Agustus 2022 sampai 25 Agustus 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- 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
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@uhas.ac.id](mailto:keperawatan@uhas.ac.id)

No. : 5345/UN4.18.1/PT.01.04/2022  
Lamp. : -  
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

29 Agustus 2022

Yth. Direktur RS PIN Universitas Hasanuddin

MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Inesia Ayudita P.**  
NIM : R011181345  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : **Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Keterampilan Perawat Dalam Pencegahan Risiko Jatuh Di Rumah Sakit Unhas**

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSP Universitas Hasanuddin, yang akan dilaksanakan pada bulan **Agustus s/d September 2022**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Kuesioner via offline, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.**

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

q.n. Dekan,  
Anggota Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi  
  
**Syahrial, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP. 19820419 200604 1 602

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
4. Kepala Bagian Tata Usaha F-Kep-UH
5. Arsip



Lampiran 8. Master tabel

### Karakteristik Responden

No.	Jenis kelamin	Pendidikan terakhir	Jenjang Karir
1	2	2	3
2	1	2	2
3	2	2	2
4	1	2	2
5	2	1	3
6	2	2	4
7	2	2	2
8	2	2	1
9	2	2	2
10	2	2	2
11	2	2	2
12	1	2	3
13	2	2	1
14	2	2	1
15	2	2	2
16	2	1	3
17	2	2	2
18	2	1	3
19	1	2	2
20	1	2	2
21	1	1	3
22	2	1	2
23	2	2	4
24	2	2	4
25	2	2	3
26	2	2	3
27	2	2	2
28	2	2	2
29	2	2	4
30	2	2	3
31	1	2	3
32	1	2	3

33	2	2	3
34	2	2	3
35	2	2	2
36	2	2	3
37	2	2	3
38	2	2	2
39	1	2	2
40	1	2	2
41	2	2	3
42	2	2	2
43	1	2	2
44	2	2	2
45	2	2	2
46	1	2	2
47	1	2	3
48	2	2	2
49	2	1	3
50	2	2	4
51	2	3	4
52	2	2	3
53	2	2	3
54	2	2	4
55	2	2	3
56	2	2	1
57	2	2	1
58	2	2	2
59	2	3	3
60	2	2	3
61	2	2	2
62	1	2	2
63	1	2	1
64	2	2	2
65	2	2	1
66	2	2	3
67	2	2	3
68	2	2	2
69	1	2	2
70	2	2	2

71	2	2	2
72	2	2	3
73	2	2	3
74	1	2	2
75	2	2	2
76	2	2	2
77	1	2	2
78	2	2	2
79	2	2	2

Keterangan:

**Jenis kelamin :**

1 = Laki-laki

2 = Perempuan

**Pendidikan terakhir:**

1 = D3 Keperawatan

2 = S1 Ners

3 = S2 Keperawatan

**Jenjang karir:**

1 = Pra Perawat Klinis (PK)

2 = Perawat Klimis I (PK 1)

3 = Perawat Klimis II (PK 2)

4 = Perawat Klimis III (PK 3)

### Kuesioner Tingkat Pengetahuan

NO	P1.1	P1.2	P1.3	P1.4	P1.5	P1.6	P1.7	P1.8	P1.9	P1.10	P1.11	P1.12	P1.13	P1.14	P1.15	P1.16	P1.17	P1.18	P1.19	P1.20
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
10	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



35	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
37	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
42	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
45	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
71	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
74	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**Keterangan:**

1= Benar

0= Salah

### Kuesioner Sikap

NO	P2.1	P2.2	P2.3	P2.4	P2.5	P2.6	P2.7	P2.8	P2.9	P2.10
1	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3
2	3	3	4	2	2	4	3	4	3	3
3	4	3	3	3	4	3	1	3	3	3
4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4
5	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
9	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
10	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
12	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
13	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3
14	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3
15	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
16	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3
17	3	3	3	2	2	2	3	4	3	3
18	3	3	3	2	3	2	3	4	3	3
19	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
21	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
23	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3
24	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
26	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3
27	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3
28	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4
29	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3
30	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3
31	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3
32	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3
33	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3
34	3	4	4	4	2	3	4	4	4	3

35	4	3	3	2	3	4	3	4	3	3
36	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3
37	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3
38	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
40	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
41	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
43	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
45	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
46	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
48	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
49	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
50	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
51	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4
52	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
53	3	4	4	2	2	4	3	4	3	3
54	3	4	4	2	2	4	3	4	3	3
55	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3
56	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
57	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
58	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4
59	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4
60	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4
61	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3
62	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
63	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4
64	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3
65	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
66	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
67	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3
68	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4
69	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
70	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4
71	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3
72	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3

<b>73</b>	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3
<b>74</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
<b>75</b>	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4
<b>76</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
<b>77</b>	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
<b>78</b>	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
<b>79</b>	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

**Keterangan:**

**Pernyataan positif**

4 = Sangat setuju

3 = Setuju

2 = Tidak Setuju

1 = Sangat Tidak Setuju

**Pernyataan negatif**

4 = Sangat Tidak Setuju

3 = Tidak Setuju

2 = Setuju

1 = Sangat setuju

### Lembar Observasi Keterampilan

NO	P3.1	P3.2	P3.3	P3.4	P3.5	P3.6	P3.7	P3.8	P3.9	P3.10	P3.11	P3.12	P3.13
1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1
3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
4	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0
6	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
7	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
8	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1
9	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
10	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
11	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0
12	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
13	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
14	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1
15	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
16	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
17	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
18	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
19	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
20	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0
21	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1
22	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
23	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
24	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
25	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0

**Keterangan:**

1 = Dilakukan

0 = Tidak dilakukan

Lampiran 9. *Output* Data Penelitian

**Output Karakteristik Responden**

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	18	22.8	22.8	22.8
	perempuan	61	77.2	77.2	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	6	7.6	7.6	7.6
	S1 NERS	71	89.9	89.9	97.5
	S2	2	2.5	2.5	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Jenjang Karir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pra Pk	7	8.9	8.9	8.9
	PK 1	39	49.4	49.4	58.2
	PK 2	26	32.9	32.9	91.1
	PK 3	7	8.9	8.9	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Usia**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	79	24.0	43.0	31.038	4.4012
Valid N (listwise)	79				

### Lama Bekerja

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
lama Kerja	79	1	10	5.20	3.143
Valid N (listwise)	79				

### Output Skor Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan

#### Statistics

		Skor Pengetahuan	Skor Sikap
N	Valid	79	79
	Missing	0	0
Mean		93.86	84.589
Median		95.00	82.500
Std. Deviation		4.867	9.7684
Variance		23.685	95.422
Range		15	30.0
Minimum		85	70.0
Maximum		100	100.0
Percentiles	25	90.00	75.000
	50	95.00	82.500
	75	100.00	95.000

#### Statistics

Skor keterampilan

N	Valid	25
	Missing	0
Mean		42.60
Median		38.00
Std. Deviation		10.817
Variance		117.000
Range		38
Minimum		31
Maximum		69



Percentiles	25	34.50
	50	38.00
	75	50.00

### Skor Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	85	8	10.1	10.1	10.1
	90	24	30.4	30.4	40.5
	95	25	31.6	31.6	72.2
	100	22	27.8	27.8	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Skor Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	70.0	3	3.8	3.8	3.8
	72.5	6	7.6	7.6	11.4
	75.0	14	17.7	17.7	29.1
	77.5	8	10.1	10.1	39.2
	80.0	7	8.9	8.9	48.1
	82.5	5	6.3	6.3	54.4
	85.0	1	1.3	1.3	55.7
	87.5	5	6.3	6.3	62.0
	90.0	3	3.8	3.8	65.8
	92.5	4	5.1	5.1	70.9
	95.0	11	13.9	13.9	84.8
	97.5	5	6.3	6.3	91.1
	100.0	7	8.9	8.9	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Skor keterampilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	31	6	24.0	24.0	24.0
	38	9	36.0	36.0	60.0
	46	4	16.0	16.0	76.0
	54	3	12.0	12.0	88.0
	61	2	8.0	8.0	96.0
	69	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

### Output Variabel Tingkat Pengetahuan

#### Definisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	12	15.2	15.2	15.2
	benar	67	84.8	84.8	100.0
Total		79	100.0	100.0	

#### Sasaran keselamatan pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	16	20.3	20.3	20.3
	benar	63	79.7	79.7	100.0
Total		79	100.0	100.0	

#### Faktor penyebab risiko jatuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	benar	79	100.0	100.0	100.0

### Pengkajian awal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	2	2.5	2.5	2.5
	benar	77	97.5	97.5	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Pencegahan pasien risiko jatuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	benar	79	100.0	100.0	100.0

### Pengkajian ulang

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	5	6.3	6.3	6.3
	benar	74	93.7	93.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Mencegah pasien jatuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	benar	79	100.0	100.0	100.0

### Kesalahan pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	benar	79	100.0	100.0	100.0

### Intervensi risiko jatuh tinggi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	16	20.3	20.3	20.3
	benar	63	79.7	79.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Pemantauan ulang pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	3	3.8	3.8	3.8
	benar	76	96.2	96.2	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Tindakan pencegahan jatuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	16	20.3	20.3	20.3
	benar	63	79.7	79.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Pemasangan pagar pengaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	13	16.5	16.5	16.5
	benar	66	83.5	83.5	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Kapan pemasangan gelang identifikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	5	6.3	6.3	6.3
	Benar	74	93.7	93.7	100.0

Total	79	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

### Warna gelang identifikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	1	1.3	1.3	1.3
	benar	78	98.7	98.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Skala pengkajian anak-anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	benar	79	100.0	100.0	100.0

### Morse fall score

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	5	6.3	6.3	6.3
	benar	74	93.7	93.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Humpty dumpty

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	benar	79	100.0	100.0	100.0

### Hal yang harus dikaji

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	1	1.3	1.3	1.3
	benar	78	98.7	98.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Perubahan hasil penilaian**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	1	1.3	1.3	1.3
	benar	78	98.7	98.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Pada pasien lansia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	1	1.3	1.3	1.3
	benar	78	98.7	98.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Output Variabel Sikap**

**Perawat tidak perlu melakukan asesmen ulang**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	44	55.7	55.7	55.7
	STS	35	44.3	44.3	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Pasien dengan kemungkinan risiko jatuh perlu dilakukan tindakan pencegahan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	43	54.4	54.4	54.4
	SS	36	45.6	45.6	100.0

Total	79	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

**Perawat tidak perlu melakukan pengkajian risiko jatuh**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	42	53.2	53.2	53.2
	STS	37	46.8	46.8	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Perawat selalu melakukan pengkajian ulang risiko jatuh tiap pergantian shift**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TS	13	16.5	16.5	16.5
	S	45	57.0	57.0	73.4
	SS	21	26.6	26.6	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Perawat tidak perlu melakukan pengkajian ulang**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	6	7.6	7.6	7.6
	TS	46	58.2	58.2	65.8
	STS	27	34.2	34.2	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Perawat tidak perlu memakaikan gelang identitas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	6	7.6	7.6	7.6
	TS	35	44.3	44.3	51.9
	STS	38	48.1	48.1	100.0

Total	79	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

**Melakukan identifikasi risiko atau potensial risiko pasien**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	1	1.3	1.3	1.3
	TS	2	2.5	2.5	3.8
	S	43	54.4	54.4	58.2
	SS	33	41.8	41.8	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Tidak perlu melakukan identifikasi pasien**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	5	6.3	6.3	6.3
	TS	22	27.8	27.8	34.2
	STS	52	65.8	65.8	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Setiap terjadinya ikp harus didiskusikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	46	58.2	58.2	58.2
	SS	33	41.8	41.8	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

**Sangat penting penggunaan identitas pasien**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S	54	68.4	68.4	68.4
	SS	25	31.6	31.6	100.0
	Total	79	100.0	100.0	



## Output Variabel Keterampilan

### Memberi gelang atau lambang penanda risiko jatuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	100.0	100.0	100.0

### Melakukan orientasi ruangan kepada pasien dan keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	100.0	100.0	100.0

### Mengkaji adanya tumpahan atau genangan di lantai

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	30	81.1	81.1	81.1
	1	7	18.9	18.9	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### Menyingkirkan barang-barang disekitar area menuju toilet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	37	100.0	100.0	100.0

### Mendekatkan barang-barang pasien agar mudah dijangkau

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	30	81.1	81.1	81.1
	1	7	18.9	18.9	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Memasang rolling bed atau pagar pengaman tempat tidur dan mengunci roda tempat tidur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	100.0	100.0	100.0

**Melakukan observasi dua jam sekali pada pasien dengan risiko jatuh sedang sampai tinggi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	100.0	100.0	100.0

**Menempatkan posisi tempat tidur serendah mungkin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	100.0	100.0	100.0

**Pencahayaan yang cukup pada ruangan pasien, terutama pada malam hari**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	37	100.0	100.0	100.0

**Edukasi kepada keluarga pasien tentang risiko jatuh**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	78.4	78.4	78.4
	1	8	21.6	21.6	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Menyarankan pasien untuk memakai alas kaki yang tidak licin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	25	67.6	67.6	67.6
	1	12	32.4	32.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Meminta keluarga pasien untuk memberi tahu perawat jika pasien akan ditinggalkan sendiri**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	29	78.4	78.4	78.4
	1	8	21.6	21.6	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Membantu pasien menggunakan alat bantu BAB/BAK (pispot/urinal) di tempat tidur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	25	67.6	67.6	67.6
	1	12	32.4	32.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



