

LAMPIRAN

Lampiran 1 : *Term of Reference*

TERM OF REFERENCE

PENCEGAHAN RESIKO JATUH

Diajukan untuk memenuhi salah satu tugas profesi ners

Stase manajemen keperawatan



Disusun oleh :

Salma Mua'limatul Zahra

231FK04073

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS KEPERAWATAN

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

2024

Term of reference (TOR)

Pokok Bahasan : Pencegehan Resiko Jatuh
Sub Pokok Bahasan : Upaya Pencegahan Resiko Jatuh
Sasaran : Pasien dan Keluarga Pasien
Tanggal Pelaksanaan : 19 Juli 2024
Waktu : 11.00 WIB
Tempat : *Bed* Pasien Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Sumedang
Pemateri : Salma Mua'limatul Zahra

A. Latar Belakang

Menurut (Nursalam, 2016) program keselamatan pasien di Rumah Sakit digunakan untuk memperkecil angka Kejadian Tidak Diharapkan (KTD) terhadap pasien rawat inap sehingga tidak menimbulkan kerugian pada pasien dan Rumah Sakit. Salah satu insiden yang sering terjadi pada pasien rawat inap adalah insiden jatuh. Jatuh adalah hasil perpaduan antara lingkungan sekitar pasien, faktor biologis pasien dan perilaku pasien yang diantaranya bisa dicegah (Kamel et al., 2013). Sasaran keenam keselamatan pasien yaitu mengurangi pasien risiko jatuh. Pasien jatuh diartikan sebagai insiden di rumah sakit yang sering terjadi yang dapat mengakibatkan cedera serius bahkan kematian, sehingga pasien jatuh masih menjadi hal yang menghawatirkan terutama pada seluruh pasien rawat inap di rumah sakit dan menjadi *adverse event* kedua terbanyak dalam perawatan kesehatan setelah kesalahan pengobatan (Nur dkk., 2017).

Insiden jatuh bisa dicegah oleh perawat dengan melaksanakan pedoman *prevention falls* seperti memonitoring pasien secara ketat yang memiliki risiko tinggi jatuh serta melibatkan keluarga pasien untuk mencegah terjadinya insiden jatuh pada pasien (Maulina et al., 2015). Pengetahuan atau kognitif sangat dominan penting untuk terbentuknya tindakan seseorang (Notoatmodjo, 2011), tindakan yang didasari oleh pengetahuan tentang *patient safety* akan lebih langgeng daripada tindakan yang tidak disadari oleh pengetahuan tentang *patient safety*.

B. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan selama kurang lebih 10 menit pada pasien dan keluarga pasien di ruang anggrek RSUD Kabupaten Sumedang diharapkan dapat memahami tentang pencegahan risiko jatuh.

C. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah mengikuti kegiatan ini, pengunjung/keluarga pasien dapat :

1. Menjelaskan pengertian dari resiko jatuh
2. Mengetahui penyebab pasien jatuh
3. Mengetahui dampak dari jatuh
4. Mengetahui upaya untuk mencegah pasien jatuh

D. Materi

1. Resiko Jatuh

Resiko jatuh merupakan suatu kejadian mengakibatkan seseorang mendadak terbaring/terduduk di lantai/tempat yang lebih rendah dengan atau tanpa kehilangan kesadaran atau luka (Darmojo dalam irwan)

2. Penyebab Jatuh

Menurut Tim Pokja SDKI DPP PPNI, (2017)adalah sebagaii berikut :

- 1) Usia > 65 tahun (pada dewasa) atau kurang dari 2 tahun pada anak
- 2) Riwayat jatuh
- 3) Anggota gerak bawah prosthesis (buatan)
- 4) Penggunaan alat bantu berjalan
- 5) Penurunann tingkat kesadaran
- 6) Perubahan fungsi kognitif
- 7) Lingkungan tidak aman misalnya (licin, gelap, lingkungan asing)
- 8) Kondisi pasca operasi
- 9) Hipotensi ortostatik
- 10) Perubahan kadar glukosa darah
- 11) Anemia

- 12) Kekuatan otot menurun
- 13) Gangguan pendengaran
- 14) Gangguan keseimbangan
- 15) Gangguan penglihatan (mis, glaukoma, katarak, ablasio retina, neuritis optikus).
- 16) Neuropati
- 17) Efek agen farmakologis (mis, sedasi, alkohol, anastesi umum)

3. Dampak Pasien Jatuh

Banyak dampak yang disebabkan karena insiden dari jatuh. Contoh dampak pasien jatuh sebagai berikut (Budiono et al., 2014):

- a. Dampak fisiologis dapat berupa luka lecet, luka memar, luka sobek, cedera kepala, fraktur, bahkan sampai kematian
- b. Dampak psikologis dapat mengakibatkan rasa ketakutan, cemas, distress, depresi, sehingga mengurangi aktivitas fisik pasien
- c. Dampak finansial pasien yang mengalami jatuh maka *Length of Stay (LOS)* semakin lama, dan biaya perawatan di rumah sakit juga semakin meningkat

4. Upaya Pencegehan Resiko Jatuh

Hal-hal yang harus dilakukan keluarga untuk mengurangi risiko jatuh selama perawatan:

- 1) Tidak menggunakan sarung/celana panjang dibawah lutut.
- 2) Kenali lingkungan sekitar
- 3) Meminta bantuan bila akan ke kamar kecil/kamar mandi.
- 4) Selalu ada penunggu pasien dan penunggu memastikan bahwa pembatas tempat tidur terpasang.
- 5) Pencahayaan yang cukup
- 6) Pastikan menggunakan alas kaki yang tidak licin.
- 7) Pastikan tempat tidur pada posisi terendah dan terpasang pagar pengaman bila tidak diperlukan posisi tertentu.

- 8) Roda tempat tidur selalu dalam posisi terkunci
- 9) Pastikan keperluan dan alat yang dibutuhkan pasien, mudah di raih/diambil
- 10) Pastikan lantai disekitar pasien kering dan tidak licin.
- 11) Bila ragu-ragu , hubungi dan tanyakan kepada petugas kesehatan.

E. Media Penyuluhan

Poster

F. Metode Pengajaran

1. Ceramah
2. Diskusi

G. Kegiatan

No.	Tahapan	Waktu	Kegiatan	<i>Audience</i>
1.	Pembukaan	2 menit	1. Membuka dan memulai kegiatan 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan 4. Menyebutkan materi penyuluhan 5. Kontrak waktu 6. Apersepsi	Menjawab salam Mendengarkan dan memperhatikan Menyepakati kontrak waktu
2.	Pelaksanaan	4 menit	1. Menjelaskan materi tentang: a. Definisi resiko jatuh b. Penyebab resiko jatuh c. Dampak resiko jatuh d. Upaya pencegahan resiko jatuh	Menyimak materi

			2. Memberikan kesempatan untuk bertanya 3. Menjawab pertanyaan	Bertanya kepada penyuluh Mendengarkan penyuluh
3.	Penutup	4 menit	1. Mengevaluasi peserta atas penjelasan yang telah disampaikan 2. Menyimpulkan materi 3. Menutup kegiatan dengan salam	Menjawab pertanyaan Mendengarkan penyuluh Menjawab salam

H. Setting tempat

A	P
U	E
D	N
I	Y
E	U
N	L
S	U
	H

I. Evaluasi

1. Apa itu jatuh?
2. Apa saja penyebab pasien jatuh?
3. Apa dampak yang terjadi jika pasien jatuh?
4. Bagaimana cara mencegah pasien jatuh?

J. Daftar Pustaka

Budiono, S., Alamsyah, A., & S, T. (2014). Pelaksanaan Program Manajemen Pasien dengan Risiko Jatuh di Rumah Sakit. Manajemen Risiko Jatuh , Vol. 28

Lampiran 2 : Lembar Bimbingan



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Satepaan Halia No 754 Bandung
Telp 022 7830 760, 022 7830 768
Email: info@bhaktikencana.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Salma Mua'limatul Zahra
 NIM : 231FK04073
 Dosen Pembimbing : Dedep Nugraha, S.Kep.,Ners.,M.Kep
 Judul KIAN : Upaya Peningkatan Patient Safety dengan Mencegah Resiko Pasien Jatuh di ruang anggrek RSUD Kabupaten Sumedang

No.	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.		Konsultasi fenomena dan penentuan tema KIAN	C →
2.		BAB I: Perbaiki urutan manfaat dimulai dari rumah sakit, perawat dan pasien dan keluarga pasien	C →
3.		BAB II : Tambahkan kerangka Teori beserta sumbernya	C →
4.		BAB III : Tambahkan fishbond	C →
5.		BAB IV : Jelaskan kepada perawat melakukan sosialisasinya deskripsikan pada evaluasi	C →
6.		BAB V : Lengkapi dokumen, kesimpulan disesuaikan dengan tujuan, saran disesuaikan dengan manfaat.	C →
7.	26 Juli 2024 Dini	Ace Sdmg KIAN lengkapi dokumen - lampir TOR	C →

Lampiran 3 : Kajian Situasi



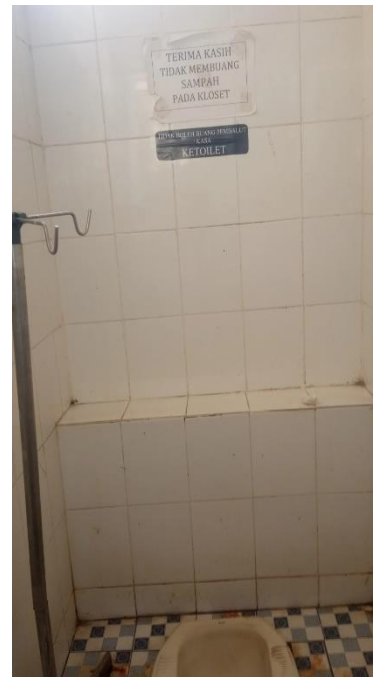
Tidak terpasang bedplang



Tidak terdapat tanda lantai licin



Terdapat lampu depan kamar mandi yang mati



Tidak terdapat pegangan atau bel

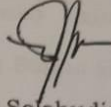
Lampiran 4 : Dokumentasi Sosialisasi



Lampiran 5 : Poster Edukasi & Pemasangan Segitiga Kuning



Lampiran 6 : SOP Pemantauan Resiko Jatuh

PEMANTAUAN RESIKO JATUH			
No. Dokumen	No. Revisi	Halaman	
		1/2	
DK.09.05/Prwt.30/VIII/2022	01		
Tanggal terbit 1 Agustus 2022		Ditetapkan:  Aceng Solahudin Ahmad	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Mengumpulkan mengamati perkembangan, dan menganalisis faktor resiko jatuh yang berpotensi menimbulkan kerusakan fisik dan gangguan kesehatan		
UJIAN	Sebagai acuan bagi petugas untuk menerapkan langkah-langkah dalam pemantauan resiko jatuh		
UJAKAN	- Keputusan direktur RSUD Kabupaten Sumedang Nomor 20 tahun 2022 tentang kebijakan pelayanan perawatan dan kebidanan pada RSUD Kabupaten Sumedang. - Terselenggaranya pelaksanaan tindakan resiko jatuh di RSUD Sumedang - Tindakan keperawatan mandiri/ kolaborasi.		
PROSEDUR	A. Persiapan: - Persiapan pasien: - Mengucapkan salam - Identifikasi pasien - Penjelasan tindakan yang akan dilakukan - Persiapan Alat - Kancing / Gelang Kuning / Penanda Resiko jatuh - Alat bantu berjalan , jika perlu - Lembar ceklis penilaian Resiko Jatuh B. Pelaksanaan - Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau no rekam medis) - Jelaskan tujuan dan langkah langkah prosedur - Lakukan kebersihan dengan 6 langkah		



PEMANTAUAN RESIKO JATUH

No.Dokumen
DK.09.05/Prwt/VIII/2022

No.Revisi
01

Halaman
2/2

4. Lakukan penilaian ulang Resiko Jatuh, sesuai tingkat Resiko jatuh
5. Lakukan Peuinilaian perubahan Status kognitif dan defisit Fisik Pasien
6. Identifikasi prilaku / Faktor Resiko jatuh
7. Identifikasi karakteristik lingkungannyang dan meningkatkan potensi jatuh
8. Lakukan penilaian kemampuan berjalan dan berpindah
9. Jelaskan Faktor resiko dan tujuan dikakukan pemantauan kondisi pasien
10. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
 1. Dokumentasikan hasil pemantauan

UNIT TERKAIT

Seluruh unit perawatan

Lampiran 7 : Matriks Evaluasi Sidang



**Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
Telp. 022 7830 760, 022 7830 768
Email: info@bhaktikencana.ac.id

MATRIKS EVALUASI KIAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Salma Muallimatul Zahra
 NIM : 231FK04073
 Pembimbing : Dede Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep
 Penguji : Rahany S.M., S.Kep., M.Kep

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Judul : <u>Stres dan edukasi</u>	Sudah diperbaiki di Cover
2.	ABSTRAK : <u>Fenomena</u>	Sudah diperbaiki di halaman xiii - xiv
3.	LB : <u>Fenomena Perilaku yang di</u>	Sudah diperbaiki di halaman 1
4.	<u>yang anggek</u>	
5.	Kajian situasi : <u>Fokus ke problem</u>	Sudah diperbaiki di halaman 23
6.	MB : <u>Hais</u>	Sudah diperbaiki di halaman 5
7.	→ <u>Pre Post Tingkat pengetahuan</u>	Sudah diperbaiki di halaman 43

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : <u>Salma Muallimatul Zahra</u>	1. Mahasiswa : <u>Salma Muallimatul Zahra</u>
2. Pembimbing : <u>Dede Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep</u>	2. Pembimbing : <u>Dede Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep</u>
3. Penguji : <u>Rahany S.M., S.Kep., M.Kep</u>	3. Penguji : <u>Rahany S.M., S.Kep., M.Kep</u>



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

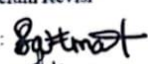
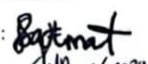
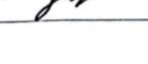
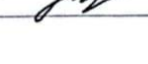
Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760 022 7830 760
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

**MATRIKS EVALUASI KIAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Salma Mua'limatul Zahra
NIM : 231FK04073
Pembimbing : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep
Penguji : Susan Irawan Rifai, S.Kep., Ners., MAN

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Masukan semua planing of action dari masalah	Halaman 34
2.	Pada analisis PICOT tambahkan deskripsi di bawahnya	Halaman 48
3.	Pada evaluasi pembahasan dijelaskan implementasi apa saja yang dilakukan	Halaman 43-44
4.		
5.		
6.		
7.		

Mengetahui,

Sebelum Revisi		Setelah Revisi	
1. Mahasiswa	: 	1. Mahasiswa	: 
2. Pembimbing	:  3/8 2024	2. Pembimbing	:  3/8 2024
3. Penguji	: 	3. Penguji	: 



Lampiran 8 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Salma Mua'limatul Zahra
NIM : 231FK04073
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung/ 27 Maret 2001
Alamat : Jl. A. H. Nasution Gg. Pawenang II No.65
E-mail : salmamzangora@gmail.com
No. HP : 0888-0201-4225

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Bina Harapan 1 : Tahun 2007-2013
2. SMPN 8 Bandung : Tahun 2013-2016
3. SMK Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2016-2019
4. Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2019-2023
5. Profesi Ners Universitas Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2023-Sekarang

Turnitin SalmaMZ.pdf

ORIGINALITY REPORT

21%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

id.123dok.com

Internet Source

9%

2

e-abdimas.unw.ac.id

Internet Source

6%

3

repository.unhas.ac.id

Internet Source

3%

4

jurnal.d3per.uwhs.ac.id

Internet Source

2%

5

repository.akperkyjogja.ac.id

Internet Source

2%