

Evaluasi program intervensi yang mempengaruhi angka pasien jatuh di unit rawat inap pada grup rumah sakit awal bros

Sari, Nurhidayati Endah Puspita

Deskripsi Lengkap: <https://lib.fkm.ui.ac.id/detail.jsp?id=125218&lokasi=lokal>

Abstrak

Sejak tahun 2013 Grup Rumah Sakit Awal Bros telah memiliki program pencegahan pasien jatuh namun hingga saat ini insiden pasien jatuh masih terjadi serta belum pernah dilakukan evaluasi. Penelitian ini bertujuan untuk melakukan evaluasi terhadap program pencegahan pasien jatuh di unit rawat inap pada Grup Rumah Sakit Awal Bros dengan metode cross sectional. Pengumpulan data dilakukan melalui telaah dokumen dan wawancara mendalam. Hasil penelitian menunjukkan bahwa rata-rata angka insiden jatuh di unit rawat inap adalah 0,18 per 1000 hari rawat, rasio perawat dengan pasien 0,22, kepatuhan pengkajian risiko jatuh 0,95, kepatuhan edukasi risiko jatuh 0,94, penggunaan gelang risiko jatuh 0,97. Dari keempat variabel tersebut hanya pemberian edukasi risiko jatuh yang secara bermakna mempengaruhi terjadinya insiden pasien jatuh. Rekomendasi perbaikan program pencegahan pasien jatuh yang diusulkan mengacu kepada teori Malcolm Baldrige yang disusun berdasarkan tujuh aspek penilaian yaitu kepemimpinan, rencana strategi, pelanggan, manajemen pengukuran, analisis dan pengetahuan (perbaikan mutu), tenaga kerja (sumber daya manusia), sistem informasi / proses kerja dan hasil. Kata Kunci : Keselamatan Pasien; Pasien Jatuh; Malcolm Baldrige.

Patient falls prevention program in Awal Bros Hospital Group has been made since 2013 but the incidence of patient falls still occur and have not been evaluated. The purpose of this study is to evaluate the program uses cross sectional method. Data collected through documents review and in-depth interviews. The results of the study concluded that the average fall rate incident in inpatient units is 0,18 per 1.000 days of hospitalization, ratio of nurses to patients is 0,22, fall risk assessment compliance is 0,95, compliance for risk fall education is 0,94, the use of fall risk bracelet 0,97. From the four variables studied only the provision of education that significantly affects the incidence of patient falls. Recommendations for improvement of patient falls prevention programs were proposed referring to the theory of Malcolm Baldrige, compiled by seven aspects: leadership, strategic planning, customer, management of measurement, analysis and knowledge (quality improvement), labor (human resources), information systems / processes work and result. Key Words : Patient Safety; Fall Incident; Malcolm Baldrige Framework