

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus karena hanya kasih dan pertolongan-Nya sehingga Tugas Akhir kami dapat diselesaikan dengan baik.

Tugas Akhir dengan judul “GAMBARAN PELAKSANAAN *BEDSIDE HANDOVER* ANTAR *SHIFT* OLEH PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP DI SATU RUMAH SAKIT SWASTA INDONESIA BAGIAN BARAT” ini ditujukan untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Strata Satu Universitas Pelita Harapan, Tangerang.

Kami sadar bahwa kami tidak dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini tanpa bantuan doa, dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam proses pengerjaan Tugas Akhir ini, yaitu kepada :

- 1) Ibu Christine L. Sommers, MN, RN, CNE., selaku Dekan Fakultas Keperawatan
- 2) Ibu Grace Solely Houghty, MBA., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan
- 3) Bapak Ian Ruddy Mambu, BSN., M.P.H., selaku Dosen Pembimbing Utama yang selalu memberikan bimbingan dan masukan kepada kami
- 4) Ibu Ns. Maria Maxmila Yoche Akianti S.Kep., selaku Dosen Co-Pembimbing
- 5) Semua dosen yang telah mengajar kami selama berkuliah di Universitas Pelita Harapan
- 6) Semua staf Karyawan Fakultas Keperawatan Universitas Pelita Harapan
- 7) Semua staf *Mission Youth for Christ* Universitas Pelita Harapan

- 8) Ibu Eva dan Ibu Noni selaku perseptor kami di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia bagian Barat
- 9) Bapak Sonny Emmanuel, BD.M.Min., MTH., selaku Pemimpin dari *Student Life* Universitas Pelita Harapan Medan
- 10) Bapak Danny, Ibu Suryani, Ibu Silvia, Ibu Jessica selaku Mentor Rohani kami dari *Student Life* Universitas Pelita Harapan Medan
- 11) Orang Tua dari Dame Novyanti, Kakak Winda, Abang Anto dan keluarga besar Simarmata dan Sinurat, Fon Ministry, Lempar, yang telah mendukung Dame dalam segala hal.
- 12) Orang Tua dari Mega Iriani Pelawi, Abang Adi, Kakak Rini, Adik Wahyu dan seluruh keluarga besar, keluarga Mentoring UPH dan semua yang selalu memotivasi dan mendukung Mega dalam segala hal.
- 13) Orang Tua dari Yana Christin Banunaek, dan seluruh keluarga besar yang selalu memberikan dukungan berupa doa dan finansial kepada Yana dari lahir sampai saat ini.
- 14) 26 teman-teman yang berjuang bersama sama dalam *student work program*.
- 15) Semua pihak yang namanya tidak dapat disebutkan satu per satu tetapi berkontribusi banyak dalam membantu Tugas Akhir kami.

Akhir kata, kami menyadari bahwa dalam penulisan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan dan ketidaksempurnaan. Oleh karena itu, kami sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya. Terima kasih.

Tangerang, 10 Agustus 2018

Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR</b>	
<b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR</b>	
<b>PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR</b>	
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
I.1.    LATAR BELAKANG .....	1
I.2.    RUMUSAN MASALAH .....	6
I.3.    PERNYATAAN TUJUAN.....	6
I.3.1) Tujuan Umum .....	6
I.3.2) Tujuan Khusus.....	6
I.4.    PERTANYAAN PENELITIAN.....	7
I.5.    MANFAAT PENELITIAN .....	7
I.5.1.Manfaat Teoritikal.....	7
I.5.2.Manfaat Praktis.....	8
<b>BAB II TINJAUAN LITERATUR</b>	
II.1.    DEFINISI KONSEPTUAL DAN OPERASIONAL.....	9
II.2.    KERANGKA KONSEPTUAL.....	14
II.3.    KAJIAN LITERATUR.....	14
II.4.    LANDASAN TEORI .....	16
II.4.1.Pengertian <i>Bedside Handover</i> .....	16
II.4.2.Tujuan <i>Bedside Handover</i> .....	17
II.4.3.Komponen <i>Bedside Handover</i> .....	18
II.4.4. Faktor Faktor yang Memengaruhi <i>Bedside Handover</i> .....	20
II.4.5. Akibat Tidak Terlaksananya <i>Bedside Handover</i> .....	21
II.4.6.Pendokumentasian <i>Bedside Handover</i> .....	22
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
III.1.    TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN .....	23
III.2.    DESAIN PENELITIAN .....	23
III.3.    PERTIMBANGAN ETIK .....	24
III.4.    POPULASI DAN SAMPEL.....	26

III.5.	INSTRUMENTASI .....	26
III.6.	PENGUMPULAN DATA .....	27
III.8.	ANALISIS DATA .....	31
III.9.	KETERBATASAN .....	32
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>		
IV.1.	HASIL PENELITIAN .....	33
IV.1.1.	Analisa Univariat .....	33
IV.2.	PEMBAHASAN.....	37
IV.2.1.	Gambaran pelaksanaan persiapan dalam <i>bedside handover</i> perawat di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat.....	37
IV.2.2.	Gambaran pelaksanaan pengenalan <i>bedside handover</i> perawat di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat.....	38
IV.2.3.	Gambaran pelaksanaan pertukaran informasi <i>bedside handover</i> perawat di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat .....	39
IV.2.4.	Gambaran pelaksanaan keterlibatan pasien dalam <i>bedside handover</i> perawat di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat .....	40
IV.2.5.	Gambaran pelaksanaan keselamatan pasien dalam <i>bedside handover</i> perawat di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat .....	41
<b>BAB V PENUTUP</b>		
V.1.	KESIMPULAN .....	44
V.2.	SARAN.....	45
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar II.2 Kerangka Konseptual *Bedside Handover*..... 14



## DAFTAR TABEL

Tabel II.1 Definisi Konseptual dan Operasional.....	9
Tabel IV.1 Gambaran Pelaksanaan <i>Bedside Handover</i> Tahap Persiapan di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat (n = 41) .....	33
Tabel IV.2 Gambaran Pelaksanaan <i>Bedside Handover</i> Tahap Perkenalan di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat (n = 41) .....	34
Tabel IV.3 Gambaran Pelaksanaan <i>Bedside Handover</i> Tahap Pertukaran Informasi di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat (n = 41) .....	34
Tabel IV.4 Gambaran Pelaksanaan <i>Bedside Handover</i> Tahap Keterlibatan Pasien di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat (n = 41) .....	35
Tabel IV.5 Gambaran Pelaksanaan <i>Bedside Handover</i> Tahap Keselamatan Pasien di ruang rawat inap di Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat (n = 41) .....	35
Tabel IV.6 Gambaran Pelaksanaan <i>Bedside Handover</i> di ruang rawat inap Satu Rumah Sakit Swasta Indonesia Bagian Barat (n = 41).....	36

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 LEMBAR OBSERVASI .....	A-1
Lampiran 2 <i>INFORM CONSENT</i> .....	B-1
Lampiran 3 <i>ETHICAL APPROVAL – A RESEARCH STUDY</i> .....	C-1
Lampiran 4 SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA AWAL.....	D-1
Lampiran 5 KAJIAN LITERATUR .....	E-1
Lampiran 6 <i>CODING</i> .....	F-1
Lampiran 7 REFLEKSI OBSERVASI .....	G-1

