



**EVALUASI KOMUNIKASI *SITUATION BACKGROUND ASSESSMENT RECOMMENDATION* PERAWAT DALAM KESELAMATAN PASIEN DI RAWAT INAP RSU HASANAH GRAHA AFIAH TAHUN 2024**

**SKRIPSI**

**KAZHIMA ALMA AZZAHRA  
2010713155**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA  
2024**



**EVALUASI KOMUNIKASI *SITUATION BACKGROUND ASSESSMENT RECOMMENDATION* PERAWAT DALAM KESELAMATAN PASIEN DI RAWAT INAP RSU HASANAH  
GRAHA AFIAH TAHUN 2024**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**KAZHIMA ALMA AZZAHRA  
2010713155**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM SARJANA  
2024**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Kazhima Alma Azzahra

NRP : 2010713155

Tanggal : 29 Juni 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 29 Juni 2024



(Kazhima Alma Azzahra)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,  
saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kazhima Alma Azzahra  
NRP : 2010713155  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

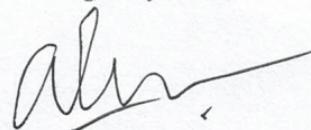
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada  
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non  
eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang  
berjudul:

Evaluasi Komunikasi *Situation Background Assesment Recommendation* Perawat  
Dalam Keselamatan Pasien di Rawat Inap RSU Hasanah Graha Afiah Tahun 2024  
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini  
Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan,  
mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*),  
merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama  
saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta  
Pada Tanggal : 29 Juni 2024

Yang menyatakan,



(Kazhima Alma Azzahra)

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Kazhima Alma Azzahra  
NRP : 2010713155  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana  
Judul Skripsi : Evaluasi Komunikasi *Situation Background Asessment Recommendation* Perawat dalam Keselamatan Pasien di RSU Hasanah Graha Afiah  
Tahun 2024.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Kesehatan Masyarakat Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Cahya Kharin Herbawani, S.Keb., Bd. M.K.M.

Ketua Penguji/Penguji I

Dr. Hj. Een Kurniasih, S.K.M., M.Kes.

Penguji III (Pembimbing)



Cahya Arbitera, S.K.M., M.K.M.

Penguji II

Desmawati, SKP, M.Ken, Sp.Mat, PhD.

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

Dr. Chandrayani Simanjorang, S.K.M, M.Epid.

Koor. Prodi Kesehatan Masyarakat Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 29 Juni 2024

**EVALUASI KOMUNIKASI SITUATION BACKGROUND  
ASSESSMENT RECOMMENDATION PERAWAT DALAM  
KESELAMATAN PASIEN DI RSU HASANAH GRAHA AFIAH  
TAHUN 2024**

**Kazhima Alma Azzahra**

**Abstrak**

Komunikasi merupakan salah satu kunci dalam menyampaikan informasi dan komunikator memiliki peran dalam keselamatan pasien. Komunikasi yang digunakan tenaga medis dalam melaporkan kondisi pasien adalah Komunikasi SBAR. Masalah yang terjadi di RSU Hasanah Graha Afiah terkait Komunikasi SBAR yaitu masih terdapatnya perawat yang kurang dalam melakukan koordinasi saat pergantian shift dan terkadang ditemukan ketidaksamaan persepsi dalam melaporkan kondisi pasien. Tujuan penelitian ini untuk mengesklorasi pelaksanaan Komunikasi SBAR. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif. Pengumpulan data dilakukan menggunakan observasi, wawancara, dan dokumentasi. Pemilihan informan menggunakan teknik *purposive sampling*. Informan terdiri dari enam orang dengan informan kunci yaitu kepala ruang rawat inap, informan utama yaitu perawat, dan informan pendukung yaitu subkomite keselamatan pasien. Analisis data menggunakan reduksi data, penyajian data, dan penarikan kesimpulan. Triangulasi dilakukan untuk memastikan validitas data. Hasil menunjukkan bahwa Komunikasi SBAR telah dilaksanakan dengan memperhatikan elemen penilaian dari SKP 2 Komunikasi Efektif. Namun, dari sisi perawat masih ditemukan kurangnya empati dan perbedaan persepsi dalam menilai keluhan pasien. Hal tersebut disebabkan kurangnya perawat dalam menerapkan kecerdasan emosional dalam mengenali emosi orang lain. RSU Hasanah Graha Afiah disarankan untuk lebih memberikan dukungan kepada perawat berupa budaya kerja yang lebih terbuka dan pemberlakuan sanksi bila ditemukan sikap yang kurang baik dalam memberikan pelayanan.

**Kata Kunci :** Insiden Keselamatan Pasien, Komunikasi SBAR, Perawat

**EVALUATION OF COMMUNICATION SITUATION BACKGROUND  
ASSESSMENT RECOMMENDATION FOR NURSES IN PATIENT SAFETY  
AT HASANAH GRAHA AFIAH HOSPITAL IN 2024**

**Kazhima Alma Azzahra**

***Abstract***

*Communication is one of the keys in conveying information and communicators have a role in patient safety. The communication used by medical personnel in reporting the patient's condition is SBAR Communication. The problem that occurred at Hasanah Graha Afiah Hospital related to SBAR Communication is that there are still nurses who lack coordination during shift changes and sometimes there is a discrepancy in perception in reporting patient conditions. The purpose of this research is to explore the implementation of SBAR Communication. This research uses a qualitative method. Data collection was carried out using observation, interviews, and documentation. The selection of informants uses purposive sampling techniques. The informants consisted of six people with the key informant, namely the head of the inpatient room, the main informant, namely the nurse, and the supporting informant, namely the patient safety subcommittee. Data analysis uses data reduction, data presentation, and conclusion drawn. Triangulation is carried out to ensure the validity of the data. The results show that SBAR Communication has been carried out by paying attention to the assessment elements of SKP 2 Effective Communication. However, from the nurse's side, there is still a lack of empathy and differences in perception in assessing patient complaints. This is due to the lack of nurses in applying emotional intelligence in recognizing other people's emotions. Hasanah Graha Afiah Hospital is advised to provide more support to nurses in the form of a more open work culture and the imposition of sanctions if a poor attitude is found in providing services.*

**Keywords:** Patient Safety Incident, SBAR Communication, Nurse

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena telah melimpahkan rahmat-Nya berupa kesempatan dan pengetahuan sehingga skripsi yang berjudul **“Evaluasi Komunikasi Situation Background Assesment Recommendation Perawat dalam Keselamatan Pasien di Rawat Inap RSU Hasanah Graha Afiah Tahun 2024”** guna memenuhi syarat dalam pemenuhan tugas akhir ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Terima kasih penulis ucapkan kepada pembimbing penulis Dr. Hj. Een Kurnaesih, S.K.M., M.Kes yang telah banyak membimbing penulis dalam penulisan skripsi ini. Terima kasih penulis ucapkan juga kepada pihak RS Hasanah Graha Afiah yang telah membantu jalannya penelitian terkhusus di bagian unit Rawat Inap RS Hasanah Graha Afiah. Tidak lupa juga penulis ucapkan terima kasih kepada informan penelitian, yaitu perawat rawat inap, kepala rawat inap, dan subkomite keselamatan pasien yang telah bersedia memberikan informasi untuk melakukan penelitian ini.

Terima kasih penulis ucapkan kepada orang tua yang telah memberikan dukungan penuh dalam hidup penulis serta Terima kasih juga penulis ucapkan kepada teman-teman seperjuangan, yaitu andini, triayu, aqshal yang selalu memberikan dukungan semangat dan doa selama penyusunan skripsi ini. Tidak lupa penulis ucapkan kepada diri sendiri yang telah berhasil menyelesaikan laporan akhir ini dengan berbagai rintangan dan tantangan yang dihadapi. Oleh karena itu, penulis membuka saran dan kritik yang bermanfaat untuk kesempurnaan skripsi ini.

Jakarta, 3 Juli 2024

Penulis

Kazhima Alma Azzahra

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	4
I.4 Manfaat Penelitian .....	5
I.5 Ruang Lingkup Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
II.1 Persepsi .....	7
II.2 Nilai .....	7
II.3 Emosi .....	8
II.4 Latar Belakang Budaya .....	10
II.5 Konsep Pengetahuan .....	10
II.6 Peran dan Hubungan .....	12
II.7 Kondisi Lingkungan .....	12
II.8 Komunikasi .....	12
II.9 Teknik Komunikasi Situation Background Assesment Recommendation (SBAR) .....	14
II.10 Mutu Pelayanan Rumah Sakit .....	15
II.11 Keselamatan Pasien .....	17
II.12 Penelitian Terdahulu .....	19
II.13 Kerangka Teori .....	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....	24
III.1 Kerangka Konseptual .....	24
III.2 Definisi Operasional Penelitian .....	25
III.3 Desain Penelitian .....	29
III.4 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	29
III.5 Sumber Data .....	29
III.6 Informan Penelitian .....	30
III.7 Instrumen Penelitian .....	31

III.8	Validasi Data.....	32
III.9	Teknik Pengumpulan Data.....	33
III.10	Tahap Analisis Data .....	34
III.11	Etika Penelitian.....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....		37
IV.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	37
IV.2	Hasil Penelitian.....	38
IV.3	Pembahasan Penelitian .....	49
IV.4	Keterbatasan Penelitian .....	57
BAB V PENUTUP.....		59
V.1	Kesimpulan.....	59
V.2	Saran .....	60
DAFTAR PUSTAKA.....		61
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1	Penelitian Terdahulu .....	19
Tabel 2	Definisi Operasional .....	25
Tabel 3	Informan Penelitian.....	30
Tabel 4	Karakteristik Informan.....	38

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1	Kerangka Teori.....	23
Gambar 2	Kerangka Konseptual.....	24
Gambar 3	Gedung RSU Hasanah Graha Afiah.....	37

## **DAFTAR SINGKATAN**

SBAR	: Situation Background Assesment Recommendation
RSU	: Rumah Sakit Umum
KARS	: Komisi Akreditasi Rumah Sakit
JCI	: Join Commision International
KTC	: Kejadian Tidak Cedera
KTD	: Kejadian Tidak Diharapkan
KPC	: Kejadian Potensial Cedera
KNC	: Kejadian Nyaris Cedera
KPCS	: Kejadian Potensial Cedera Signifikan
WHO	: World Health Organization
SPO	: Standar Operasional Prosedur
SKP	: Sasaran Keselamatan Pasien
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pelayanan

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	<i>Time Schedule</i>
Lampiran 2	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 3	Lembar Wawancara Informan
Lampiran 4	Lembar Observasi
Lampiran 5	Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> )
Lampiran 6	Surat Kaji Etik
Lampiran 7	Surat Perizinan Penelitian
Lampiran 8	Surat Balasan Perizinan Penelitian
Lampiran 9	Dokumentasi Kegiatan
Lampiran 10	Matriks Penelitian
Lampiran 11	Matriks Analisis Etik dan Emik
Lampiran 12	Hasil Transkrip Wawancara dan Observasi
Lampiran 13	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 14	Hasil Turnitin