**SKRIPSI**

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Resiko Tinggi Jatuh terhadap Perubahan Perilaku Keluarga dalam Mencegah terjadinya Jatuh

RS Medika Utama

**diajukan guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan**

UMI SAITDAH NIM. 1712030

Program Studi Pendidikan Ners

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PATRIA HUSADA BLITAR**

**2018**

Yang bertandatangan di bawah ini: Nama : Umi Saitdah NIM : 1712030

Program Studi : Pendidikan Ners

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa :

1. Skripsi/ KTI ini merupakan hasil karya sendiri dan bukan menjiplak atau plagiat dari karya ilmiah orang lain.

2. Hasil penelitian yang terdapat di dalamnya merupakan hasil pengumpulan data dari subyek penelitian yang sebenarnya tanpa manipulasi.

Apabila pernyataan di atas tidak benar saya sanggup mempertanggungjawabkan sesuai peraturan yang berlaku dan dicabut gelar atau sebutan yang saya peroleh selama menjalankan pendidikan di STIKes Patria Husada Blitar.

Blitar, 15 januari 2019

Yang Menyatakan

Umi saitdah

NIM. 1712031

ii

Judul : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN RESIKO TINGGI JATUH TERHADAP PERUBAHAN PERLAKU KELUARGA DALAM MENCEGAH TERJADINYA JATUH DI RS MEDIKA UTAMA

Ditulis oleh : Umi saitdah

NIM : 1712030

Program Studi : Pendidikan Ners

Perguruan

Tinggi

: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Patria Husada Blitar

Telah disetujui untuk dilakukan Sidang Skripsi/ KTI pada tanggal

Blitar,15 Januari 2019

Pembimbing Utama

Ns. Ulfa Husnul Fata, M.Kep

NIK. 180906009

Pembimbing Pendamping

Nawang wulandari, M.Kep

NIK. 180906046

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Ners

STIKes Patria Husada Blitar

Yeni Kartikasari,M.Kep

NIK. 180906024

iii

Judul : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN RESIKO TINGGI JATUH TERHADAP PERUBAHAN PERILAKU KELUARGA DALAM MENCEGAH TERJADINYA JATUH DI RS MEDIKA UTAMA

Ditulis oleh : Umi saitdah

NIM : 1712030

Program Studi : Pendidikan Ners

Perguruan

Tinggi

: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Patria Husada Blitar

Telah diuji dalam dalam Sidang Skripsi/ KTI yang dilaksanakan

Pada tanggal 15 Januari 2019

Ketua Penguji : Zaenal Fanani SKM, M. Kes

Anggota Penguji : 1. Ns. Ulfa Husnul Fata, M. Kep

2. Nawang Wulandari, M.Kep

3. Churotul Aini, Skep Ners

iv

**UCAPAN TERIMA KASIH**

Dengan Mengucap puji syukur atas kehadirat tuhan Yang Maha Esa. Karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian yang berjudul “PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN RESIKO TINGGI JATUH TERHADAP PERUBAHAN PERILAKU KELUARGA DALAM MENCEGAH TERJADINYA JATUH DI RS MEDIKA UTAMA”.

Penelitian ini diajukan guna memenuhi tugas akhir salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan strata satu pada jurusan Keperawatan STIKes Patria Husada Blitar. Dengan selesainya penyusunan penelitian ini, penulis menyampaikan ungkapan terima kasih yang tak terhingga kepada pihak-pihak sebagai berikut:

1. Basar Purwoto, S. Sos. M.Si, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

(STIKes) Patria Husada Blitar.

2. Yeni Kartikasari, M. Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan STIKes

Patria Husada Blitar.

3. Ns. Ulfa Husnul Fata, M.Kep, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.

4. Nawang wulandari, M.Kep, selaku pembimbing II yang telah memberikan memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya Skripsi ini.

5. Zaenal Fanani SKM, M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan masukan dan kritikan yang sifatnya membangun tersusunnya Skripsi Penelitian ini.

6. Bapak dan Ibu dosen yang telah mengasuh serta memberikan bekal ilmu,

selama penulis kuliah di STIKes Patria Husada Blitar.

7. Suami, anak, dan kedua orang tua penulis yang telah banyak memberikan dukungan dan doa.

8. Rekan-rekan mahasiswa Alih Jenjang Prodi Keperawatan angkatan 2017 dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan Rahmat dan Karunia- Nya kepada semua pihak yang telah memberikan segala bantuan tersebut diatas. Penulis menyadari bahwa masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya.

Blitar,15 Januari 2018

Penulis,

Umi saitdah Amd,kep

NIM. 1712030

v

Salah satu indikator *pasient safety* di Rumah Sakit adalah pengurangan pasien resiko jatuh. Latar belakang penelitian ini karena masih adanya laporan hampir jatuh pada pasien resiko tinggi jatuh pada tahun 2018. Banyak faktor untuk mencegah terjadinya jatuh pada pasien yang salah satunya dengan melibatkan keluarga dalam menjaga dan mencegah terjadinya jatuh pada pasien. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh antara pemberian pendidikan kesehatan tentang resiko tinggi jatuh terhadap perilaku keluarga dalam mencegah terjadinya jatuh di Rumah Sakit Medika Utama Blitar.

Desain yang digunakan pada penelitian ini adalah desain *pra experiment* bentuk *pre post test*. Dalam pemilihan sampel pada penelitian ini dengan menggunaka *consecutive sampling*. Populasi adalah semua pasien resiko tinggi jatuh di Rumah Sakit Medika Utama, sedangkan jumlah sampelnya 31 responden.

Dari hasil penelitian setelah dilakukan pendidikan resiko tinggi jatuh pada keluarga pasien terjadi peningkatan perilaku pasien dari rata-rata *pre edukasi* sebesar 35,48 menjadi *post edukasi* 66,13. Dari hasil uji statistik α : 0,000 jadi α

≤0,05 berarti hipotesis diterima yaitu ada pengaruh pendidikan kesehatan resiko tinggi

jatuh terhadap perubahan perilaku keluarga dalam mencegah terjadinya jatuh.

Resiko jatuh dapat dicegah dengan adanya kerjasama antara keluarga pasien dengan perawat. kepada keluarga pasien dengan resiko tinggi jatuh agar dapat menjaga dan merawat pasien sehingga kejadian jatuh dapat dikurangi ataupun dapat dicegah. Untuk perawat diharapkan mampu meningkatkan lagi dalam pemberian pendidikan kesehatan pada pasien resiko tinggi jatuh.

Kata kunci : Jatuh, pendidikan resiko tinggi jatuh, perilaku keluarga mencegah jatuh

vi

One of the patient safety indicators in hospitals is a reduction in the risk of falling patients. Many factors to prevent falls in patients, one of which is by involving the family in maintaining and preventing falls in patients. The purpose of this study was to determine the effect of the provision of health education about the high risk of falling on family behavior in preventing the occurrence of falls at the Medika Utama Hospital Blitar.

The design used in this study is a pre-experimental design in the form of a pre-post test. In the selection of samples in this study by using consecutive sampling, the population was all high-risk patients falling at the Main Medika Hospital. While the sample was 31 respondents.

From the results of the study after high risk education fell on the patient's family, there was an increase in patient behavior from an average pre-education of

35.48 to post education 66.13. From the results of the statistical test α: 0,000 so α

≤0,05 means that the hypothesis is accepted, namely there is the influence of health education, high risk of falling against changes in family behavior in preventing the occurrence of falls

Advice given to families of patients at high risk of falls in order to be able to maintain and care for patients so that falls can be cured or prevented.

Keywords: Fall, high risk education falls, family behavior prevents falls

vii

Halaman judul ....................................................................................................... i Lembar Pernyataan................................................................................................ ii Lembar Persetujuan............................................................................................... iii Lembar Pengesahan .............................................................................................. iv Ucapan Terima Kasih............................................................................................ v Abstrak .................................................................................................................. vi Daftar Isi................................................................................................................ viii Daftar Tabel .......................................................................................................... ix Daftar Bagan ......................................................................................................... x Daftar Lampiran .................................................................................................... x

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAB I** | **PENDAHULUAN.............................................................................** | **1** |
|  | 1.1 Latar Belakang ............................................................................. | 1 |
|  | 1.2 Rumusan Masalah ........................................................................ | 5 |
|  | 1.3 Tujuan Penelitian.......................................................................... | 5 |
|  | 1.3.1 Tujuan umum ..................................................................... | 5 |
|  | 1.3.2 Tujuan khusus .................................................................... | 5 |
|  | 1.4 Manfaat......................................................................................... | 6 |
|  | 1.4.1 Manfaat bagi teoritis .......................................................... | 6 |
|  | 1.4.2 Manfaat bagi praktis........................................................... | 6 |
| **BAB II** | **TINJAUAN PUSTAKA ...................................................................** | **7** |
|  | 2.1 Konsep keselamatan pasien.......................................................... | 7 |
|  | 2.1.1 Pengertian Keselamatan pasien.......................................... | 7 |
|  | 2.1.2 Resiko................................................................................. | 9 |
|  | 2.1.3 Konsep jatuh ...................................................................... | 10 |
|  | 2.1.4 Faktor predisposisi untuk resiko jatuh ............................... | 13 |
|  | 2.1.5 Etiologi jatuh ...................................................................... | 14 |
|  | 2.1.6 Assesment awal .................................................................. | 14 |
|  | 2.1.7 Assesment Ulang................................................................ | 14 |
|  | 2.1.8 Assesment resiko jatuh dan pencegahan pasien rawat |  |
|  | Inap................................................................................... | 14 |
|  | 2.2 Konsep pendidikan kesehatan ...................................................... | 23 |
|  | 2.2.1 Pengertian........................................................................... | 23 |
|  | 2.2.2 Tujuan pendidikan kesehatan ............................................. | 23 |
|  | 2.2.3 Sasaran pendidikan kesehatan ............................................ | 23 |
|  | 2.2.4 Metode penyuluhan ............................................................ | 24 |
|  | 2.2.5 Media pendidikan kesehatan .............................................. | 25 |
|  | 2.3 Konsep perilaku............................................................................ | 27 |
|  | 2.3.1 Definisi perilaku................................................................. | 27 |
|  | 2.3.2 Kelompok perilaku............................................................. | 27 |
|  | 2.3.3 Domain perilaku................................................................. | 28 |
|  | 2.3.4 Teori model terbentuknya perilaku .................................... | 30 |
|  | 2.3.5 Teori-teori perubahan perilaku........................................... | 31 |
|  | 2.3.6 Bentuk-bentuk perubahan perilaku .................................... | 33 |

ix

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2.3.7 Strategi perubahan perilaku ............................................... | 34 |
| 2.4 Konsep Keluarga .......................................................................... | 35 |
| 2.4.1 Pengertian keluarga ............................................................ | 35 |
| 2.4.2 Karakteristik keluarga ........................................................ | 36 |
| 2.4.3 Fungsi keluarga .................................................................. | 36 |
| 2.4.4 Tipe-tipe keluarga .............................................................. | 37 |
| 2.4.5 Struktur keluarga ................................................................ | 39 |
| 2.4.6 Keluarga sebagai sasaran pelayanan keperawatan ............. | 40 |
| 2.4.6 Promosi kesehatan keluarga ............................................... | 41 |
| 2.5 Kerangka Konseptual ................................................................... | 43 |
| 2.6 Hipotesis....................................................................................... | 45 |
| **BAB III** | **METODE PENELITIAN ................................................................** | **46** |
|  | 3.1 Desain Penelitian .......................................................................... | 46 |
|  | 3.2 Tempat dan waktu penelitian ....................................................... | 46 |
|  | 3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling .................................................. | 46 |
|  | 3.3.1 Populasi .............................................................................. | 46 |
|  | 3.3.2 Sampel................................................................................ | 46 |
|  | 3.3.3 Teknik Sampling ................................................................ | 48 |
|  | 3.4 Definisi operasional dan variable penelitian ................................ | 48 |
|  | 3.4.1 Variabel bebas (*independent*)............................................. | 49 |
|  | 3.4.2 Variabel tergantung (*dependent*)........................................ | 49 |
|  | 3.4.2 Definisi Operasional........................................................... | 50 |
|  | 3.5 Kerangka kerja Penelitian ............................................................ | 52 |
|  | 3.6 Instrumen penelitian ..................................................................... | 53 |
|  | 3.7 Metode pengumpulan data ........................................................... | 54 |
|  | 3.8 Metode pengolahan dan analisa data............................................ | 54 |
|  | 3.9 Etik Penelitian .............................................................................. | 55 |
| **BAB IV** | **HASIL PENELITIAN DAN PEMBHASAN**4.1 Hasil Penelitian ............................................................................ | 59 |
|  | 4.1.1 Karakteristik lokasi penelitian............................................ | 59 |
|  | 4.1.2 Karakteristik pasien resiko tinggi jatuh ............................. | 60 |
|  | 4.1.3 Data Umum ....................................................................... | 61 |
|  | 4.1.4 Data khusus ....................................................................... | 63 |
|  | 4.2 Pembahasan ............................................................................... | 64 |
| **BAB V** | **SIMPULAN SARAN .......................................................................** | **70** |
|  | 5.1 Simpulan....................................................................................... | 70 |
|  | 1.2 Saran ............................................................................................. | 70 |

**DAFTAR PUSTAKA .......................................................................................... 72**

**LAMPIRAN ..................................................................................................... 75**

x

Hal

3.2 Definisi Operasional ................................................................................ 50

4.1 Distribusi usia pasien resiko tinggi jatuh bulan desember 2019 .............. 60

4.2 Distribusi pasien berdasarkan diaknosa ................................................... 61

4.3 Distribusi usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan responden 61

4.4 Distribusi perilaku pasien sebelum dan sesudah diberikan pendidikan kesehatan tentang resiko tinggi jatuh .................................................. 63

x

Hal

2.1 Kerangka Konsep Penelitian .................................................................... 43

3.1 Kerangka Kerja Penelitian ....................................................................... 52