



**GAMBARAN PENERAPAN *EARLY WARNING SYSTEM* DAN
KEJADIAN CODE BLUE DI RUANG KEPERAWATAN
DEWASA DI RUMAH SAKIT X 2017**

SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : IIN NURAINI

NIM : 2016-12-086

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

JAKARTA

2018



**GAMBARAN PENERAPAN *EARLY WARNING SYSTEM* DAN
KEJADIAN CODE BLUE DI RUANG KEPERAWATAN
DEWASA DI RUMAH SAKIT X 2017**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar

SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : IIN NURAINI

NIM : 2016-12-086

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

JAKARTA

2018

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

Laporan Penelitian

Iin Nuraini

Gambaran Penerapan *Early Warning System* dan Kejadian *Code Blue* di Ruang Keperawatan Dewasa di Rumah Sakit X 2017

35 halaman, 7 tabel, 5 skema, 1 grafik

Abstrak

Kejadian henti jantung atau paru selama perawatan di rumah sakit dapat dicegah dengan observasi dini dan penilaian dini. Sistem skor *Early Warning Scoring System* dengan pengkajian dan intervensi dini pada pasien dengan kegawatan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi gambaran penerapan *Early Warning Scoring System* dan kejadian *code blue* di ruang perawatan dewasa di Rumah Sakit X. Metode penelitian deskripsi menggunakan data pasien yang masuk di ruang perawatan dewasa responden 160 pasien selama 4 bulan. Pengumpulan data menggunakan lembaran pemantauan observasi *Early Warning System*. Hasil analisis menggunakan distribusi frekuensi selama intervensi menggunakan skor 0–1 warna hijau, skor 2-5 warna kuning, skor ≥ 6 warna merah dan selama penelitian diperoleh warna hijau sebanyak 155 pasien, warna kuning 4 pasien, warna merah 1 pasien. Kejadian *code blue* selama penelitian dengan *Early Warning System* sebanyak 1 pasien. Kesimpulan: ada penurunan kejadian *Code Blue* setelah menggunakan lembaran pemantauan *Early Warning System*. Saran: Bagi perawat tetap konsisten untuk menggunakan pemantauan *Early Warning System* agar lebih dini mendeteksi kejadian perburukan pada pasien.

Kata kunci: *Code Blue*, *Early Warning Scoring System*, dan Kejadian henti jantung atau paru

Abstract

Cardiac arrest or respiratory arrest during hospitalization can be prevented by early observation and early assessment. The Early Warning Scoring System is a scoring system with early assessment and intervention in emergency patients. The purpose of this study was to identify the application of Early Warning Scoring System and the incidence of code blue in the adult care room at Hospital X. Methods of study was description; using patients data which admitted in the adult care room with total respondents 160 patients for 4 months. Data collection using monitoring sheets of Early Warning System. The results of the analysis used frequency distribution during the intervention which the green 0-1 score, the score of 2-5 yellow, the score of red ≥ 6 and during the study obtained the green color as 155 patients, yellow color 4 patients, red color 1 patient. Code blue incidence during research with Early Warning System was one patient. Conclusion: there was a decreasing in Code Blue incidence after using the Early Warning System monitoring sheet. Suggestion: For nurses use monitoring Early Warning System consistently to detect worsened condition earlier in patients.

Keyword: code blue, early warning scoring system, cardiac arrest, respiratory arrest

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Iin Nuraini
NIM : 2016-12-086
Program Studi : SI Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 9 Maret 2018



PERNYATAAN PERSETUJUAN
GAMBARAN PENERAPAN *EARLY WARNING SYSTEM* DAN
KEJADIAN CODE BLUE DI RUANG KEPERAWATAN
DEWASA DI RUMAH SAKIT X 2017

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji penelitian
Program S1 Keperawatan Sint Carolus

Jakarta, Maret 2018

Pembimbing Metodologi

Pembimbing Materi



(Dr.Ir. Wilhelmus Hary Susilo,MM,IAI)



(Ns. Ni Luh Widani, Sp.Kep.MB)

Mengetahui

Koordinator M.K. Riset Keperawatan



(E. Sri Indiyah Supriyanti, SKp., MKes)

LEMBARAN PENGESAHAN

PANITIA SIDANG

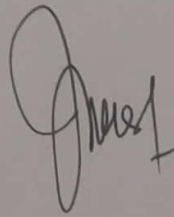
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

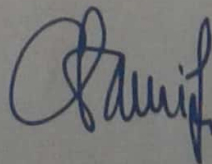
Jakarta, 09 Maret 2018

Ketua



(Ns. Maria Astrid, M. Kep. Sp. KMB)

Anggota



(Ni Luh Widani, Sp. Kep. MB)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa/i Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus,

Nama : Iin Nuraini

Nim : 2016-12-086

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas skripsi saya yang berjudul :

Gambaran Penerapan Early Warning System dan Kejadian Code Blue di Ruang Keperawatan Dewasa di Rumah Sakit X Tahun 2017.

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan)

dengan demikian saya memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas dan mempublikasikannya diinternet atau media untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 27 Mei 2018

Yang menyatakan



(Iin Nuraini)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmad dan karunia-Nya, serta sholawat serta salam kepada nabi Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyusun penelitian ini yang berjudul “Gambaran Penerapan *Early Warning System* dan Kejadian *Code Blue* Di Ruang Keperawatan Dewasa Di Rumah Sakit X 2017”

Penelitian ini dibuat untuk diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep). Dalam penyusunan penelitian ini penulis menemukan kesulitan, namun telah memperoleh banyak bantuan, bimbingan dan saran yang membangun dari semua pihak, sehingga menemukan pemecahan masalah yang baik, sehubungan dengan itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Emiliana Tarigan, SKp., MKes selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
2. Ibu NS. Elisabeth Isti Daryati. S.Kep.Msn selaku Ketua Program S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
3. Ibu Ni Luh Widani, Sp.Kep.MB dan Bapak DR. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM selaku pembimbing materi dan pembimbing metodologi riset dalam penyusunan penelitian ini.
4. Ibu Ns.Maria Astrid,M.Kep.Sp.KMB sebagai penguji penelitian.
5. Ibu Sri Indiyah S, Skp., MKes selaku coordinator mata kuliah Metodologi Riset Keperawatan.
6. Program S1 Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan Sint Carolus yang telah banyak membantu dalam penyusunan penelitian ini.
7. Petugas perpustakaan yang telah banyak membantu dalam mencari referensi refrensi yang penulis butuhkan.

8. Keluarga tercinta, yang selalu memberikan dukungan dan doa. suami, anak-anak, kakak, adik dan semua pihak yang selalu memberikan motivasi kepada saya.
9. Seluruh teman seperjuangan S1 Keperawatan jalur B kelas mitra yang selalu menemani dan memberikan semangat yang luar biasa.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan penelitian ini masih banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun senantiasa diharapkan untuk kesempurnaan penelitian ini. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmad dan karunia-Nya kepada kita semua. Amin.

Jakarta, Maret 2018

Iin Nuraini

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SKEMA	xi
DAFTAR GRAFIK	xii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah	1
B. Masalah Penelitian	6
C. Pertanyaan Penelitian	6
D. Tujuan Penelitian	6
E. Manfaat Penelitian	7
F. Ruang Lingkup Penelitian	8

BAB II STUDI KEPUSTAKAAN

A. Teori dan Konsep <i>Early Warning System</i>	9
1. Pengertian <i>Early Warning System</i>	9
2. Manfaat <i>Scoring System</i>	9
3. Strategi meningkatkan keselamatan pasien <i>cardiac arrest</i> .	10
4. Skoring (<i>Early Warning System</i>)	10
5. Triger Score	13
6. Dimensi Kualitas Tinggi <i>Early Warning System</i>	13
7. NICE (National Institute for Health & Care) 2007	13
8. Scoring yang Ideal	14

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL

A. Kerangka Konsep	16
B. Definisi Operasional	16

BAB VI METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	18
B. Populasi dan Sampel	18
C. Tempat dan Waktu Penelitian	18
D. Etika Penelitian	19
E. Mekanisme Pengumpulan Data	20
F. Teknik Analisa Data	21

BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Distribusi Total Skor <i>Early Warning System</i>	22
B. Grafik Kejadian <i>Code Blue</i>	30
C. Keterbatasan Peneliti	30

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	31
B. Saran	31

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Skoring (<i>Nursing Early Warning System</i>)	11
Tabel 2.2 Skor	12
Tabel 3.1 Definisi Operasional	15
Tabel 5.1 Skor <i>Early Warning System</i> Pasien Masuk Rumah Sakit	22
Tabel 5.2 Skor <i>Early Warning System</i> Pasien Pulang/Keluar Rumah Sakit	25
Tabel 5.3 Distribusi Perubahan <i>Early Warning Scoring System</i>	27
Tabel 5.4 Kejadian <i>Code Blue</i> sebelum dan setelah implementasi <i>Early Warning System</i>	28

DAFTAR GRAFIK

	Halaman
Grafik 5.1 Kejadian <i>Code Blue</i>	30