

**EVALUASI KESIAPAN RUMAH SAKIT YANG TELAH
TERAKREDITASI 5 PELAYANAN TERHADAP PEMENUHAN
STANDAR PATIENT SAFETY AKREDITASI VERSI 2012
(STUDI KASUS DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA UNIT II)**

TESIS



Oleh :
NIKEN DWI SETYANINGRUM
20111030116

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2015**

**EVALUASI KESIAPAN RUMAH SAKIT YANG TELAH
TERAKREDITASI 5 PELAYANAN TERHADAP PEMENUHAN
STANDAR PATIENT SAFETY AKREDITASI VERSI 2012
(STUDI KASUS DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA UNIT II)**

TESIS

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Stara 2
Program Studi Manajemen Rumah Sakit



Oleh :
NIKEN DWI SETYANINGRUM
20111030116

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2015**

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbil'alamin, terima kasih tak terhingga penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah memberikan ridha, rahmat, hidayah, dan karunia-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan penulisan Tesis yang berjudul “Evaluasi Kesiapan Rumah Sakit yang Telah Terakreditasi 5 Pelayanan Terhadap Pemenuhan Standar *Patient Safety* Akreditasi Versi 2012 (Studi Kasus Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II)”. Semoga penelitian ini beserta hasilnya dapat bermanfaat untuk semua pihak yang membutuhkan informasi yang berkaitan dengan tema penelitian ini. Namun demikian, penulis menyadari bahwa penelitian ini bukanlah suatu pegangan mutlak yang sempurna, untuk itu, penulis berharap selalu ada kegiatan dari berbagai pihak untuk melengkapi, memperbaiki dan menyesuaikannya sesuai dengan perkembangan waktu.

Sholawat dan salam penulis curahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, semoga pelita yang dibawa beliau senantiasa menjadi dambaan dan pedoman setiap manusia yang merindukan kemuliaan hidup.

Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membimbing, mendukung dan membantu penulisan sehingga laporan penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar, kepada :

1. Allah SWT, yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga pada akhirnya penulis dapat menyelesaikan penulisan Tesis ini.
2. Kepala Program Studi MMR Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes atas ijin dan kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk melakukan penelitian ini.
3. Dr. Imamudin Yuliadi, M.Si dan dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK, selaku pembimbing Tesis. Terima kasih tak terhingga atas bimbingan yang begitu lancar dan tidak pernah mempersulit penulis sampai akhir penulisan penelitian ini dilakukan.
4. Ibu Irma Risdiana, Apt. atas bantuannya dan perijinan selama proses pengambilan data di PKU Muhammadiyah II Yogyakarta.

5. Seluruh dosen Prodi MMR UMY atas seluruh ilmu yang dicurahkan kepada kami.
6. Direktur dan segenap karyawan RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan dukungan kesempatan yang sangat luas dalam penelitian ini.
7. Suamiku tercinta dr. Dewanto Suryoningrat yang selalu menemani, mensupport dan mendengar keluh kesahku.
8. Kedua orangtuaku dan mertuaku tercinta, atas dukungan, do'a, bimbingan, cinta dan kasih saying kepada penulis, sehingga penulis dapat melangkah menggapai semua harapan.
9. Kakakku dan saudara-saudaraku yang selalu memberikan semangat dalam menyelesaikan Tesis ini.
10. Sahabat-sahabatku yang dengan baik hati dan kesabaran memberikan dukungan, bantuan dan semangat demi kelancaran penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Tesis ini masih banyak kekurangannya sehingga jauh dari sempurna. Hal ini disebabkan karena sempitnya pengetahuan penulis, oleh karena itu, penulis mengharapkan koreksi, saran, dan kritik yang bersifat membangun demi perbaikan tesis ini.

Akhirnya penulis berharap semoga Tesis ini dapat bermanfaat dan dapat menambah ilmu pengetahuan bagi kita semua pada umumnya dan bagi penulis sendiri khususnya.

Wassalamualikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 22 Januari 2015

Penulis

Niken Dwi Setyaningrum

MOTTO

"Jenius adalah 1 % inspirasi dan 99 % keringat. Tidak ada yang dapat menggantikan kerja keras"

"Keberuntungan adalah sesuatu yang terjadi ketika kesempatan bertemu dengan kesiapan"

"Ketika satu pintu tertutup, pintu lain terbuka; namun terkadang kita melihat dan menyesali pintu tertutup tersebut terlalu lama hingga kita tidak melihat pintu lain yang telah terbuka"

"Jadilah seperti karang di lautan yang kuat dihantam ombak dan kerjakanlah hal yang bermanfaat untuk diri sendiri dan orang lain, karena hidup hanyalah sekali. Ingat hanya pada Allah apapun dan di manapun kita berada kepada Dia-lah tempat meminta dan memohon"

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian	40
B. Subjek dan Objek Penelitian	40
C. Populasi dan Sampel Penelitian	40
D. Variabel Penelitian	41
E. Definisi Operasional	41
F. Instrumen Penelitian	44
G. Analisa Data	45
H. Etika Penelitian	45
I. Jalannya Penelitian	46

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Umum Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II	48
B. Hasil Penelitian	60
1. Karakteristik Informan	60
2. Hasil Telusur Dokumen Pedoman Keselamatan Pasien di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II	61
3. Hasil Penelusuran Petugas dan Pasien	73
4. Hasil Observasi Fasilitas yang Menunjang Implementasi Sasaran Keselamatan Pasien	114
5. Hasil Wawancara dengan Tim Akreditasi RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II	118
6. Hasil Temuan Observasi dan Wawancara SKP	124
7. Hasil Skoring Sasaran Keselamatan Pasien	127
8. Kendala Pemenuhan Sasaran Keselamatan Pasien Akreditasi 2012 RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II	130
C. Pembahasan	132

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1.	Jumlah tempat tidur dan BOR tahun 2010-2014	56
Table 4.2.	Karakteristik informan pegawai RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II.....	61
Tabel 4.3.	Karakteristik informan pasien RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II.....	61
Tabel 4.4.	Hasil penelusuran dokumen akreditasi 2007 5 bidang pelayanan yang berkaitan dengan sasaran keselamatan pasien sebagai referensi dokumen akreditasi versi 2012.....	62
Tabel 4.5.	Hasil penelusuran dokumen berkaitan dengan sasaran keselamatan pasien pada akreditasi rumah sakit versi 2012.....	64
Tabel 4.6.	Hasil wawancara petugas/staf berkaitan dengan identifikasi pasien.....	75
Tabel 4.7.	Rekap hasil analisis wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan identifikasi pasien.....	77
Tabel 4.8.	Hasil wawancara dengan pasien berkaitan dengan identifikasi pasien....	80
Tabel 4.9.	Rekap hasil analisis wawancara pasien berkaitan dengan identifikasi pasien.....	82
Tabel 4.10.	Rekap hasil analisis wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan peningkatan komunikasi yang efektif.....	84
Tabel 4.11.	Hasil wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai.....	88
Tabel 4.12.	Hasil analisis wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai.....	92
Tabel 4.13.	Hasil wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan tepat lokasi, tepat prosedur dan tepat pasien operasi/tindakan.....	95
Tabel 4.14.	Hasil analisis wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan kepastian tepat lokasi, tepat prosedur dan tepat pasien operasi/tindakan.....	97
Tabel 4.15.	Hasil wawancara dengan pasien berkaitan dengan kepastian tepat lokasi, tepat prosedur dan tepat pasien operasi/tindakan.....	99
Tabel 4.16.	Hasil analisis wawancara dengan pasien berkaitan dengan tepat lokasi, tepat prosedur dan tepat pasien operasi/tindakan.....	101
Tabel 4.17.	Hasil wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan pengurangan risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan.....	103
Tabel 4.18.	Hasil analisis wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan pengurangan risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan.....	105
Tabel 4.19.	Hasil wawancara dengan pasien berkaitan dengan pengurangan risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan.....	106
Tabel 4.20.	Hasil analisis wawancara dengan pasien berkaitan dengan pengurangan risiko infeksi terkait pelayanan kesehatan.....	107
Tabel 4.21.	Hasil wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan pengurangan risiko pasien jatuh.....	109
Tabel 4.22.	Hasil analisis wawancara dengan petugas/staf berkaitan dengan	

pengurangan risiko pasien jatuh.....	111
Tabel 4.23. Hasil wawancara dengan pasien berkaitan dengan pengurangan risiko pasien jatuh.....	112
Tabel 4.24. Hasil analisis wawancara dengan pasien berkaitan dengan pengurangan risiko pasien jatuh.....	114
Tabel 4.25. Hasil observasi fasilitas yang menunjang implementasi sasaran keselamatan pasien.....	114
Tabel 4.26. Hasil Temuan Observasi dan Wawancara SKP	125
Tabel 4.27. Hasil skoring sasaran keselamatan pasien RS PKU Muhammadiyah Yogyakarat Unit II	128
Tabel 4.28. Daftar kategori obat <i>high alert</i>	147
Tabel 4.29. Contoh penulisan metode <i>Tall Man</i> untuk NORUM/LASA.....	150

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1.	Pasien tidak terpasang gelang identitas.....	83
Gambar 4.2.	Contoh penulisan untuk NORUM/LASA.....	90
Gambar 4.3.	Penyimpanan obat di apotek dan unit pelayanan (ICU).....	91
Gambar 4.4.	Gelang identitas pasien dan pasien rawat inap.....	137
Gambar 4.5.	Gelang identitas pasien rawat inap.....	138
Gambar 4.6.	Penyimpanan obat <i>high alert</i> dan elektrolit konsentrat di ICU.....	148
Gambar 4.7.	<i>Safe surgery checklist</i> di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II.....	156
Gambar 4.8.	Enam langkah cuci tangan yang benar.....	160
Gambar 4.9.	Sarana cuci tangan RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II....	161
Gambar 4.10.	<i>Five moment hand hygiene WHO (2009)</i>	162
Gambar 4.11.	Lembar penilaian pasien risiko jatuh di rumah sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II.....	169
Gambar 4.12.	Sarana rumah sakit yang menunjang penurunan pasien jatuh.....	171

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Struktur Organisasi PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II	181
Lampiran 2.	Surat Persetujuan Informan	182
Lampiran 3.	Hasil Telusur Petugas dan Pasien	184
Lampiran 4.	Hasil Observasi	192
Lampiran 5.	Hasil Wawancara dengan Tim Akreditasi RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II	193