**EVALUASI PELAKSANAAN SASARAN KESELAMATAN PASIEN SESUAI AKREDITASI RUMAH SAKIT VERSI 2012 DI RSKIA**

**PKU MUHAMMADIYAH KOTAGEDE YOGYAKARTA**

(Studi Kasus di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta)

TESIS

Diajukan Guna Memenuhi Persyaratan

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata II

Program Studi Manajemen Rumah Sakit



Diajukan Oleh :

Nama : TOTOK SUNDORO

NIM : 20111030085

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT**

**PROGRAM PASCA SARJANA**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2013**

**EVALUASI PELAKSANAAN SASARAN KESELAMATAN PASIEN SESUAI AKREDITASI RUMAH SAKIT VERSI 2012 DI RSKIA**

**PKU MUHAMMADIYAH KOTAGEDE YOGYAKARTA**

(Studi kasus di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta)

TESIS

Diajukan Oleh :

Nama :TOTOK SUNDORO

NIM :20111030085

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT**

**PROGRAM PASCA SARJANA**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2013**

**TESIS**

**EVALUASI PELAKSANAAN SASARAN KESELAMATAN PASIEN SESUAI AKREDITASI RUMAH SAKIT VERSI 2012 DI RSKIA**

**PKU MUHAMMADIYAH KOTAGEDE YOGYAKARTA**

(Studi kasus di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta)

Diajukan Oleh:

**TOTOK SUNDORO**

20111030085

Telah Disetujui Oleh:

Pembimbing I

DR. Elsye Maria Rosa, SKM., M. Kep. Tanggal .........................................

Pembimbing II

Hj. Irma Risdiana, S.Si., Apt., MPH. Tanggal .........................................

**KATA PENGANTAR**

Assalamualaikum wr.wb

 Alhamdulillahirabbil ‘alamin, Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan tugas akhir yang berjudul “Evaluasi Pelaksanaan Sasaran Keselamatan Pasien Sesuai Akreditasi Rumah Sakit Versi 2012 di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta“, dalam memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Manajemen Rumah Sakit Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

 Dalam penulisan tesis ini penulis banyak mendapatkan dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. dr. Widiyanto Danang Prabowo, MPH. selaku Direktur RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta yang telah memberikan ijin bagi peneliti untuk melakukan penelitian di rumah sakit.
2. Segenap karyawan/karyawati RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta yang telah meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam proses penelitian yang telah peneti lakukan.
3. DR. Susanto, M.S. selaku Ketua Tim Penguji Tesis yang telah memberikan masukan yang membangun untuk karya tulis ilmiah ini.
4. DR. Elsye Maria Rosa, SKM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing Tesis I, yang telah memberikan bimbingan dan masukan sampai terwujudnya hasil tesis ini dengan baik.
5. Hj. Irma Risdiana, S.Si. Apt., MPH selaku Dosen Pembimbing Tesis II, yang telah memberikan bimbingan, telah meluangkan waktu untuk datang dilokasi penelitian, serta masukan yang membangun sampai terwujudnya hasil tesis ini dengan baik.
6. dr. Arlina Dewi, M. Kes, AKK. selaku Akademisi, yang telah memberikan masukan bagi tesis ini
7. STIKES Surya Global Yogyakarta selaku institusi yang telah memberi bantuan dan dukungan sehingga peneliti bisa menyelesaikan tesis ini tepat waktu.

 Akhir kata semoga tesis ini bermanfaat bagi siapa saja yang membacanya.

Wassalamu’alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, Juli 2013

 Penulis

**DAFTAR ISI**

**HALAMAN JUDUL i**

**HALAMAN PERSETUJUAN ii**

**KATA PENGANTAR iii**

**DAFTAR ISI v**

**DAFTAR TABEL vii**

**DAFTAR GAMBAR ix**

**SURAT PERYATAAN x**

**INTISARI xi**

**ABSTRACT xii**

**BAB I PENDAHULUAN 1**

1. Latar Belakang Masalah 1
2. Permasalahan 6
3. Tujuan Penelitian 6
4. Manfaat Penelitian 7
5. Keaslian Penelitian 7

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA 10**

1. Telaah Pustaka 10
2. Akreditasi Rumah Sakit 10
3. Keselamatan Pasien *(Patient Safety)* 13
4. Perbandingan Akreditasi rumah sakit di Indonesia dengan negara

lain dalam Akreditasi *Joint Commission International* (JCI) 21

1. Manajemen Resiko 23
2. Landasan Teori 26
3. Kerangka Konsep 29
4. Pertanyaan Penelitian 30

**BAB III METODE PENELITIAN 31**

1. Jenis dan Rancangan Penelitian 31
2. Subjek dan Objek Penelitian 31
3. Populasi, Sampel dan Sampling 32
4. Definisi Operasional 32
5. Instrumen penelitian 33
6. Keabsahan Penelitian 34
7. Jalannya Penelitian 36
8. Analisa Penelitian 36
9. Etika Penelitian 37

**BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 38**

1. Gambaran Umum RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede 38
2. Uji Validitas dan Reliabilitas 43
3. Hasil Penelitian 44
4. Hasil Analisis Wawancara dengan Direktur RSKIA

PKU Muhammadiyah Kotagede 44

1. Hasil Analisis Implementasi Sasaran Keselamatan Pasien

Dalam Akreditasi Rumah Sakit di RSKIA PKU

Muhammadiyah Kotagede 52

1. FGD *(Focus Group Discussion)* 79
2. Pembahasan 83
3. Identifikasi Pasien 85
4. Peningkatan Komunikasi Yang Efektif 89
5. Peningkatan Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai 92
6. Kepastian Tepat Lokasi, Tepat Prosedur, Tepat Pasien Operasi 97
7. Pengurangan Risiko Infeksi Terkait Informasi Kesehatan 100
8. Pengurangan Risiko Cidera Akibat Jatuh 105

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 112**

* 1. Kesimpulan 112
	2. Saran 115

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

**DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Populasi, sampel dan sampling penelitian 31

Tabel 4.1 Kebijakan/Prosedur Terhadap Implementasi Sasaran Keselamatan

 Pasien Akreditasi Rumah Sakit di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede 31

Tabel 4.2 Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf Berkaitan

 dengan Identifikasi Pasien 53

Tabel 4.3 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf Berkaitan

 dengan Identifikasi Pasien 54

Tabel 4.4 Hasil Analisis Wawancara dengan Pasien Berkaitan

 dengan Identifikasi Pasien 56

Tabel 4.5 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf

 Berkaitan dengan Identifikasi Pasien 57

Tabel 4.6 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf

 berkaitan dengan Peningkatan Komunikasi Yang Efektif 59

Tabel 4.7 Hasil Wawancara dengan Petugas/Staf berkaitan

 dengan Peningkatan Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai 61

Tabel 4.8 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf

 berkaitan dengan Peningkatan Keamanan Obat

 Yang Perlu Diwaspadai 61

Tabel 4.9 Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf berkaitan

 dengan Kepastian tepat lokasi-tepat prosedur-tepat

 pasien operasi/prosedur 63

Tabel 4.10 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf

 berkaitan dengan Kepastian tepat lokasi-tepat prosedur-

 tepat pasien operasi/prosedur 65

Tabel 4.11 Hasil Analisis Wawancara dengan Pasien berkaitan

 dengan Kepastian tepat lokasi-tepat prosedur-tepat

 pasien operasi/prosedur 66

Tabel 4.12 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Pasien

 berkaitan dengan Kepastian tepat lokasi-tepat prosedur-

 tepat pasien operasi/prosedur 68

Tabel 4.13 Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf berkaitan

 dengan Pengurangan Risiko Infeksi Terkait Pelayanan

 Kesehatan 69

Tabel 4.14 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf

 berkaitan dengan Pengurangan Risiko Infeksi Terkait

 Pelayanan Kesehatan 70

Tabel 4.15 Hasil Analisis Wawancara dengan Pasien berkaitan

 dengan Pengurangan Risiko Infeksi Terkait Pelayanan

 Kesehatan 70

Tabel 4.16 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Pasien

 berkaitan dengan Pengurangan Risiko Infeksi Terkait

 Pelayanan Kesehatan 71

Tabel 4.17 Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf berkaitan

 dengan Pengurangan Risiko Pasien Cidera Akibat Jatuh 72

Tabel 4.18 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Petugas/Staf

 berkaitan dengan Pengurangan Risiko Pasien Cidera

 Akibat Jatuh 73

Tabel 4.19 Hasil Analisis Wawancara dengan Pasien berkaitan

 dengan Pengurangan Risiko Pasien Cidera Akibat Jatuh 74

Tabel 4.20 Rekap Hasil Analisis Wawancara dengan Pasien

 berkaitan dengan Pengurangan Risiko Pasien Cidera

 Akibat Jatuh 75

Tabel 4.21 Hasil Skor Telusur Dokumen, Telusur Pasien, Telusur

 Petugas dalam Pelaksanaan Sasaran Keselamatan Pasien

 Pada Akreditasi Rumah Sakit di RSKIA PKU

 Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta 2013 76

Tabel 4.22 Hasil FGD *(Focus Group Disscusion)* tentang

 Implementasi Menuju Akreditasi Rumah Sakit di

 RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta 2013 80

Tabel 4.23 Kendala Petugas/Staf Dalam Pelaksanaan Sasaran Keselamatan

 Pasien di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede 82

Tabel 4.24 Daftar Kelas/Kategori Obat Risiko Tinggi *(Classes/Categories High Alert Medications)* 94

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1. Kerangka Konsep 29

Gambar 3.1 Triangulasi Sumber (Sugiyono, 2010) 34

Gambar 3.2 Triangulasi Teknik Pengumpulan data (Sugiyono, 2010) 35

Gambar 4.1 Pasien tidak terpasang gelang identitas 58

Gambar 4.2 Gelang Identitas Pasien Dewasa dan Anak-anak.............. ..........86

Gambar 4.3 Gelang identitas pasien rawat inap............................................... 87

Gambar 4.4 Buku Laporan Harian Perawat..................................................... 91

Gambar 4.5 Magnesium Sulfat 20% dan 40% di Ruang Bersalin................... 95

Gambar 4.6 Penyimpanan Psikotropik di Instalasi Farmasi......................95

Gambar 4.7 Nama Obat Narkotik di Instalasi Farmasi.................................... 96

Gambar 4.8 Dua Nama Obat Mirip Rupa Mirip.............................................. 96

Gambar 4.9 *Surgical Checklist* WHO (2009) 98

Gambar 4.10 *Handrub* Dettol 102

Gambar 4.11 Wastafel dengan Panduan Cuci Tangan106 102

Gambar 4.12 *5(five) Moment Hand Hygiene WHO* (2007) 103

Gambar 4.13 Bed Pasien Tidak Terpasang Hand Rail 106

Gambar 4.14 Bel Pasien di Ruang Rawat Inap 107

Gambar 4.15 Foto Selasar di Ruang Rawat Inap 108

Gambar 4.16 Kamar Mandi belum terpasang hand rail 109

**PERNYATAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : TOTOK SUNDORO

Nomor Mahasiswa : 20111030085

Program Studi : Manajemen Rumah Sakit

Judul Tesis : Evaluasi Pelaksanaan Sasaran Keselamatan Pasien Sesuai

 Akreditasi Rumah Sakit Versi 2012 Di RSKIA PKU

 Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta

Menyatakan bahwa tesis ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan Magister di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang sepengetahuan saya dalam tesis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini disebutkan dalam daftar pustaka. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan tesis ini bukan hasil saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi dalam bentuk apapun atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 2013

Yang membuat pernyataan,

 **Totok Sundoro**

**INTISARI**

**EVALUASI PELAKSANAAN SASARAN KESELAMATAN PASIEN SESUAI AKREDITASI RUMAH SAKIT VERSI 2012 DI RSKIA PKU MUHAMMADIYAH KOTAGEDE YOGYAKARTA TAHUN 2013**

**Latar belakang:** Pengukuran mutu rumah sakit diawali dengan akreditasi rumah sakit versi 2007. Regulasi Pemerintah yang mengatur persyaratan teknis akreditasi rumah sakit terdapat dalam Undang-Undang No. 44 tahun 2009 pasal 40 dan Keputusan Dirjen BUK Nomor HK. 02.04/I/2790/11 tentang standar akreditasi rumah sakit. Setelah mendapatkan izin operasional harus diregistrasi dan diakreditasi. Pelaksanaan sasaran keselamatan pasien RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede masih belum dilaksanakan dengan sempurna.

**Tujuan Penelitian:** Mengetahui gambaran (kebijakan, implementasi, hambatan, rekomendasi) tentang pemenuhan upaya sasaran keselamatan pasien di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede Yogyakarta.

**Metode:** Penelitian kualitatif dengan rancangan penelitian studi kasus *(case study).* Subjek penelitian adalah manajemen rumah sakit, staf pelaksana rumah sakit dan pasien. Objek Penelitian adalah Pelaksanaan Sasaran Keselamatan Pasien Rumah Sakit Dalam Akreditasi Rumah Sakit Versi 2012. Keabsahan data dengan menggunakan teknik triangulasi.

**Hasil:** Kebijakan pelaksanaan 6 sasaran keselamatan pasien belum sepenuhnya dibuat, Implementasi sasaran keselamatan pasien di RSKIA PKU Muhammadiyah Kotagede belum dilakukan penuh dengan skor **21,55%**. Kendala yang dihadapi petugas/staf dalam pelaksanaan adalah masih ada yang kurangnya pemahaman terhadap standar, tidak mengetahui aturan, belum ada sosialisasi/sosialisasi kurang, motivasi yang kurang dan kurangnya dukungan dari pihak manajemen.

**Kesimpulan:** Kebijakan dan implementasi pelaksanaan untuk 6 sasaran keselamatan pasien belum sepenuhnya dibuat dan belum dilaksanakan dengan baik karena masih ada yang tidak mematuhi standar, tidak mengetahui aturan, sosialisasi dan motivasi yang kurang serta tidak ada dukungan manajemen. Rekomendasi yang perlu dilakukan adalah manajemen rumah sakit perlu menyusun arah kebijakan dan yang dilengkapi dengan pentahapan sebagai panduan untuk sasaran keselamatan pasien di rumah sakit.

**Kata Kunci:** Sasaran Keselamatan Pasien, Akreditasi Rumah Sakit.

**ABSTRACT**

 **EVALUATION OF PATIENT SAFETY GOALS IMPLEMENTATION ACCORDING TO HOSPITAL ACCREDITATION STANDARD IN RSKIA PKU MUHAMMADIYAH KOTAGEDE YOGYAKARTA**

**Background**: Measuring the quality of hospital accreditation hospital begins with the 2007 version. Government regulations governing the accreditation of technical requirements contained in Law No.. 44 of 2009 Article 40 and Decree No. DG BUK HK. 02.04/I/2790/11 about hospital accreditation standards. After getting an operating permit must be registered and accredited. Implementation of patient safety goals RSKIA PKU Muhammadiyah Kota Gede is still not implemented perfectly.

**Objective:** Knowing description (policy, implementation, barriers, recommendation) on compliance efforts in patient safety goals RSKIA PKU Muhammadiyah Yogyakarta Kota Gede.

**Methods**: Qualitative research with case study design (case study). Subjects were hospital management, the staff of the hospital and the patient. The study object is the implementation of Patient Safety Goals Hospital Accreditation Hospital In Version 2012. Validity of the data by using the technique of triangulation.

**Results**: Policy implementation 6 patient safety goals have not been fully made, implementation of patient safety goals in Kota Gede RSKIA PKU Muhammadiyah has not done full score of 21.55%. Constraints faced by officers / staff in the implementation is still a lack of understanding of standards, do not know the rules, no socialization / socialization less, lack of motivation and lack of support from management.

**Conclusion**: policy and implementation for the implementation of 6 targets have not been fully made patient safety and well-executed yet because there are still adhere to standards that do not, do not know the rules, socialization and motivation are lacking and there is no management support. Recommendation needs to be done is the hospital management and the need to formulate a policy direction that comes with phasing as a guide to target patient safety in hospitals.

**Keywords**: Patient Safety Goals, Hospital Accreditation.