

**HUBUNGAN KEPEMIMPINAN TERHADAP PENERAPAN  
BUDAYA *PATIENT SAFETY*  
di IGD RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

**Tesis**

**Diajukan Guna Memenuhi Persyaratan  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2**

**Program Studi Manajemen Rumah Sakit**



**Diajukan oleh:**

**Nama : SHINTA PUTRI PERWITASARI  
NIM : 20111030191**

**Kepada**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCA SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2013**

**TESIS**

**HUBUNGAN KEPEMIMPINAN TERHADAP PENERAPAN BUDAYA  
PATIENT SAFETY di IGD RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

Diajukan Oleh

**Shinta Putri Perwitasari**

**20111030191**

Telah Disetujui Oleh:

Pembimbing I

Prof .DR. Heru Kurnianto T

Tanggal .....

Pembimbing II

Qurotul Aini, S.KG.M.Kes

Tanggal .....



## **PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Shinta Putri Perwitasari  
Nomor Mahasiswa : 20111030191  
Program Studi : Magister Manajemen Rumah Sakit  
Judul Tesis : Hubungan Kepemimpinan Terhadap Penerapan Budaya *Patient Safety* Di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul

Menyatakan bahwa tesis ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan Magister/Doktor di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan 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 karya saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi dalam bentuk apapun atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, April 2013  
Yang membuat pernyataan,

Shinta Putri Perwitasari

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini dengan baik. Tesis dengan judul “ Hubungan Kepemimpinan Terhadap Penerapan Budaya *Patient Safety* di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul”, disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan dalam menempuh pendidikan Program Pasca Sarjana Magister Manajemen Rumah Sakit FKIK UMY.

Penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada Bapak Prof.Dr. Heru Kurnianto Tjahjono dan Ibu Qurotul a'ini S.KG, M.Kes atas bimbingan dan arahan penuh keikhlasan serta kesabaran dalam memberikan bantuan bimbingan selama penelitian dan penulisan tesis dari awal sampai akhir.

Pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan hati, penulis juga mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

- 1) Direktur Rumah Sakit, Wakil Direktur, Ketua Komite Medis, Kepala Bagian, Kepala Bidang, Kepala Instalasi, Kasi, Ka.Sub.Bag, Kepala Ruang, serta staf di RSUD Panembahan Senopati Kabupaten Bantul yang telah memberikan izin pengambilan data, menjadi narasumber serta memberikan bantuan dan informasi yang berarti selama penelitian.
- 2) Dr. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes, selaku kaprodi MMR FKIK UMY beserta para dosen dan seluruh staf yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan dan bantuan selama pendidikan.
- 3) Para dewan penguji mulai dari seminar proposal sampai ujian hasil yang telah banyak memberikan masukan dan pertimbangan yang sangat berarti telah banyak memberikan masukan dan pertimbangan yang sangat berarti dalam penyusunan tesis ini.
- 4) Teman-teman mahasiswa Program Pasca Sarjana Magister Manajemen Rumah Sakit FKIK UMY angkatan 3 yang selalu memberikan semangat, bantuan, kerjasama dan jalinan kekeluargaan selama pendidikan.

5) Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah dengan tulus ikhlas membantu mulai dari pendidikan, pelaksanaan penelitian hingga tesis ini diselesaikan.

Semoga Allah memberikan pahala atas bantuan yang telah diberikan kepada penulis.

Dalam kesempatan ini pula penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada suami tercinta W Janu Satriya S.Psi berserta jagoanku Arjhuna Narayyan Satya Anindhito, Bapak H. Bambang Sugraib, ST,MT ,ibu Hj. Dwi irittyastitiningssih dan adek-adek yang telah banyak memberi semangat dan dorongan kepada penulis dalam menyelesaikan tugas pendidikan.

Penulis menyadari masih banyak kekurangannya, maka kritik dan saran demi kesempurnaan tesis ini sangat diharapkan dan untuk itu penulis menyampaikan banyak terima kasih. Akhirnya semoga tesis ini berguna bagi kita semua, Amien.

Yogyakarta, Maret 2013

Penulis

Shinta Putri Perwitasari

## DAFTAR ISI

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| Halaman Judul.....                    | i   |
| Halaman Persetujuan .....             | ii  |
| Pernyataan.....                       | iv  |
| Kata Pengantar .....                  | v   |
| Daftar Isi.....                       | vii |
| Daftar Tabel .....                    | ix  |
| Daftar Gambar .....                   | x   |
| Daftar Lampiran .....                 | xi  |
| Intisari .....                        | xii |
| Abstract .....                        | xii |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>              |     |
| A. Latar Belakang .....               | 1   |
| B. Rumusan Masalah .....              | 4   |
| C. Tujuan Penelitian .....            | 5   |
| D. Manfaat Penelitian .....           | 5   |
| E. Keaslian Penelitian.....           | 5   |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>        |     |
| A. Kepemimpinan .....                 | 8   |
| B. Budaya <i>Patient Safety</i> ..... | 16  |
| C. <i>Patient Safety</i> .....        | 21  |
| D. Kerangka Teori .....               | 32  |
| E. Landasan Teori .....               | 33  |
| F. Kerangka Konsep .....              | 35  |

|                   |    |
|-------------------|----|
| G. Hipotesis..... | 36 |
|-------------------|----|

### BAB III METODE PENELITIAN

|   |    |
|---|----|
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian ..... | 37 |
| B. Subyek dan Obyek Penelitian .....    | 37 |
| C. Populasi dan Sampel .....            | 37 |
| D. Variabel Penelitian.....             | 38 |
| E. Definisi Operasional .....           | 39 |
| F. Instrument Penelitian .....          | 41 |
| G. Pengukuran Variabel .....            | 43 |
| H. Uji Validitas dan Reliabilitas ..... | 45 |
| I. Analisis Data .....                  | 48 |
| J. Etika Penelitian .....               | 52 |

### BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| A. Gambaran Obyek Penelitian ..... | 53 |
| B. Hasil Penyebaran .....          | 55 |
| C. Deskripsi Responden .....       | 55 |
| D. Hasil Penelitian .....          | 56 |
| E. Pembahasan.....                 | 64 |
| F. Keterbatasan Penelitian.....    | 73 |

### BAB V KESIMPULAN, IMPLIKASI DAN SARAN

|                     |    |
|---------------------|----|
| A. Kesimpulan ..... | 74 |
| B. Implikasi .....  | 74 |
| C. Saran .....      | 75 |

|                      |    |
|----------------------|----|
| DAFTAR PUSTAKA ..... | 76 |
|----------------------|----|

|                |    |
|----------------|----|
| LAMPIRAN ..... | 77 |
|----------------|----|

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 3.1. Variabel yang diukur dalam kuesioner kepemimpinan .....  | 42 |
| Tabel 3.2. Kisi-kisi kuesioner budaya <i>Patient Safety</i> HSOPSC .....  | 43 |
| Tabel 4.1. Deskripsi karakteristik responden .....  | 55 |
| Tabel 4.2. Deskripsi variabel kepemimpinan dan budaya <i>patient safety</i> .....   | 56 |
| Tabel 4.3. Deskripsi Variabel Penelitian .....  | 57 |
| Tabel 4.4. Deskripsi tabulasi silang karakteristik posisi di rumah sakit dengan budaya <i>Patient Safety</i> IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul tahun 2012 .....     | 58 |
| Tabel 4.5. Deskripsi tabulasi silang karakteristik lama kerja di rumah sakit dengan budaya <i>Patient Safety</i> IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul tahun 2012 ..... | 59 |
| Tabel 4.6. Deskripsi tabulasi silang kepemimpinan dengan budaya <i>Patient Safety</i> IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul tahun 2012 .....                            | 60 |
| Tabel 4.7. Ringkasan uji normalitas .....   | 61 |
| Tabel 4.8. Ringkasan hasil uji linieritas .....   | 62 |
| Tabel 4.9. Hasil analisis regresi linear .....  | 62 |

## INTISARI

### **HUBUNGAN ANTARA KEPEMIMPINAN TERHADAP PENERAPAN BUDAYA *PATIENT SAFETY* DI IGD RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL TAHUN 2013**

**Latar belakang:** Rumah Sakit sebagai mata rantai pelayanan kesehatan mempunyai fungsi utama penyembuhan dan pemeliharaan kesehatan yang dilaksanakan secara terpadu dengan upaya peningkatan kesehatan dan pencegahan penyakit. Agar dapat menjalankan fungsi tersebut, rumah sakit harus mampu menjalankan manajemen yang berprinsip pada *customer oriented* dan *patient safety*. Fenomena ini muncul karena keinginan, kebutuhan dan harapan pelanggan berubah akibat perubahan perubahan yang terjadi pada industrialisasi jasa pelayanan kesehatan. Dalam penerapan budaya *patient safety* di rumah sakit melibatkan semua pihak yang berada didalamnya, baik pihak manajemen maupun tenaga kesehatan. Tenaga kesehatan yang terlibat langsung dalam penerapan budaya ini adalah dokter, perawat dan semua tenaga profesional yang berada di rumah sakit. Penerapan budaya *patient safety* di rumah sakit antara tenaga medis berbeda, dengan adanya pemimpin diharapkan dapat mengarahkan anggotanya dalam menerapkan budaya *patient safety* di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul.

**Tujuan penelitian:** Mengetahui hubungan kepemimpinan terhadap penerapan budaya patient safety di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul.

**Metode:** Penelitian ini *deskriptif kuantitatif* dengan rancangan penelitian *cross sectional survey*. Populasi penelitian adalah seluruh karyawan IGD yang ada di RSUD Panembahan Senopati Bantul yaitu terdiri dari 30 orang. Sampel pada penelitian ini diambil dari semua karyawan IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul, yang terdiri dari 10 tenaga medis dan 20 paramedis tetap maupun tidak tetap. Teknik pengambilan sampel yang dilakukan dalam penelitian ini adalah melalui sensus kuesioner. Analisis data menggunakan analisis *univariat* dengan analisis *diskritif* dan *Bivariat* dengan analisis *Regresi Linear*

**Hasil:** Karakteristik responden di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul, dari 30 responden penelitian, mayoritas responden bekerja di rumah sakit < 1 tahun dan 1-5 tahun sebanyak 12 orang (40,0 %). Posisi di rumah sakit, mayoritas responden bekerja sebagai perawat sebanyak 24 orang (46,7%). Kepemimpinan yang telah diterapkan di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul, diketahui 76,7% sebagian besar dengan kriteria baik. Penerapan budaya *patient safety* di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul, diketahui 50,0% sebagian besar dengan kriteria cukup baik. Kepemimpinan berkontribusi terhadap budaya *patient safety* di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul sebesar 22,9%.

**Kesimpulan:** Ada hubungan kepemimpinan dengan penerapan budaya *patient safety* di IGD RSUD Panembahan Senopati Bantul..

**Kata kunci:** Kepemimpinan dan Budaya *patient safety*

## ***ABSTRACT***

### ***RELATION BETWEEN LEADERSHIP ON CULTURE OF PATIENT SAFETY APPLICATION AT EMERGENCY ROOM OF REGION HOSPITAL OF PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL IN 2013***

**Background:** Hospital as link of health service has main function as recovery and health maintenance that conducted integrally with health increasing effort and preventing disease. In order to able perform that function; hospital must be able to conduct customer oriented and patient safety principles management. This phenomenon emerges because customer want, need and hope change as result of the changes that happen on health service industry. In application of patient safety at hospital, it involves all of stakeholders inside whether management or health officers. Health officer that directly involved in this culture application is physician, nurse and all of professional officers inside hospital. Patient safety culture application at hospital among medical officer is different with the existence of leader that hoped able to direct his or her member in applying patient safety culture at emergency room of region hospital of Panembahan Senopati Bantul.

**Research Aim:** To know relation of leadership on patient safety culture application at emergency room of Region Hospital of Panembahan Senopati Bantul.

**Method:** This research is quantitative descriptive research that using crosses sectional survey. Research populations are all of emergency room officer at Region Hospital of Panembahan Senopati Bantul that consists of 30 officers. This research samples are gathered from all of emergency room staff at Region Hospital of Panembahan Senopati that consist of 10 medical officers and 20 paramedical whether staff or non staff. Sample gathering technique that conducted in this research is through questionnaire census. Data analysis uses univariate analysis with descriptive and bivariate analyses and linear regression.

**Result:** Respondent characteristic at emergency room of Region Hospital of Panembahan Senopati Bantul are consist of 30 respondents. Most of respondents work at hospital for less than 1 year and between 1 to 5 years as 12 people (40.0%). Their position at hospital, most of respondents work as nurse as 24 people (46.7%). Leadership that applied at emergency room of Region Hospital of Panembahan Senopati Bantul shows 76.7% include in good criterion. Patient safety culture application at emergency room of Region Hospital of Panembahan Senopati Bantul shows 50.0% are included in good enough criterion. Leadership contributes on patient safety at emergency room of Region Hospital of Panembahan Senopati Bantul as 22.9%.

**Conclusion:** There is relation of leadership with patient safety culture application at emergency room of Region Hospital of Panembahan Senopati Bantul.

**Keywords:** Leadership and patient safety culture.