

**EVALUASI KEPATUHAN PELAKSANAAN *CLINICAL PATHWAY*
APENDISITIS AKUT DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL**

TESIS

Diajukan Guna Memenuhi Sebagai Persyaratan
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2
Program Studi Manajemen Rumah Sakit



Disusun Oleh :

**Adi Indra Wijaya
20121030041**

**PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2017**

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat karya orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan oleh pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan secara hukum, maka saya bersedia di tuntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, 4 Januari 2018
Yang Membuat Pernyataan :

Adi Indra Wijaya
20121030041

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmanirrohim

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Dengan mengucap syukur *Alhamdulillah* penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas karunia, rahmat, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Evaluasi Kepatuhan Pelaksanaan *Clinical Pathway* Apendisitis Akut di RSU PKU Muhammadiyah Bantul” untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana Strata S2 pada Program Studi Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa terselesainya penulisan tesis ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK selaku KaProdi MMR UMY dan sekaligus pembimbing tesis yang telah meluangkan waktu dan memberi masukan dalam penyusunan tesis ini.
2. dr. Hj. Ekorini Listiowati, MMR selaku pembimbing tesis yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan tesis ini.
3. Dr.dr. Sri Sundari, M.Kes. MEDU selaku penguji tesis yang telah memberikan masukan dalam penyusunan tesis ini.
4. Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep selaku penguji tesis yang telah memberikan masukan dalam penyusunan tesis ini.
5. Para dosen Prodi MMR UMY yang telah mengajarkan banyak hal tentang ilmu management dan yang telah berjasa dalam mendidik penulis.
6. Direktur dan segenap karyawan RSU PKU Muhammadiyah Bantul yang telah memberikan dukungan kesempatan yang sangat luas dalam penelitian ini.

Besar harapan kami, tesis ini memberikan manfaat seluas-luasnya kepada seluruh pihak. Tiada gading yang tak retak, kami menyadari bahwa dalam penyusuna tesis ini masih terdapat kekurangan, oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun kami harapkan demi kemajuan bersama.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Yogyakarta, 4 Januari 2018

Penulis

Motto

Where There's a will. There's a way

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahan tesis ini khusus kepada :

1. Allah SWT atas ridho yang telah diberikan
2. Dr. H. Kasiyarno, M.Hum dan Istining Dasih Winarti serta Kombes Pol (Purn) drg. H. Eddie Raharja, M.Kes dan drg. Hj. Hasanah Bahrah yang telah memberikan do'a, dukungan, dan semangat dalam penyusunan tesis ini.
3. dr. Gladia Puspitasari Raharja selaku istri yang selalu memberi do'a, dukungan, dan semangat dalam penyusunan tesis ini
4. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR atas semangat dan kebersamaannya.
5. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam penelitian.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
MOTTO	vii
HALAMAN PERSEMAHAN	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
INTISARI	xiii
ABSTRAK	xiv
BAB. I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB. II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Telaah Pustaka.....	2
1. <i>Clinical Pathway</i>	6
2. Kepatuhan	17
3. <i>Good Governance</i>	20
4. Analisis Akar Masalah	23
5. Penyakit Apendisitis	25
B. Penelitian Terdahulu.....	37
C. Landasan Teori	38
D. Kerangka Konsep	40
BAB. III METODE PENELITIAN.....	41
A. Jenis Penelitian	41
B. Subjek dan Objek Penelitian	42
C. Populasi, Sampel, dan Sampling	42
D. Variabel Penelitian	46
E. Definisi Operasional	46
F. Instrumen Penelitian	47
G. Analisa Data	47
H. Etika Penelitian	48
BAB. IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	49
A. Profil RSU PKU Muhammadiyah Bantul.....	49
B. Audit <i>Clinical Pathwa</i>	50
C. Data Narasumber	53

D. Analisis Akar Masalah	59
E. Rekomendasi	75
BAB. V KESIMPULAN DAN SARAN	78
A. Kesimpulan.....	78
B. Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA	80
LAMPIRAN	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Cakupan Clinical Governance	22
Gambar 2 Foto Polos Abdomen Menunjukkan Appendicolith	33
Gambar 3 Ultrasonografi Menunjukkan <i>Target Sign</i>	34
Gambar 4 Algoritma Apendisitis	36
Gambar 5 Landasan Teori	39
Gambar 6 Skema Kerangka Konsep Penelitian	40
Gambar 7 Diagram Hasil Audit <i>Clinical Pathway</i>	53
Gambar 8 Diagram Fish Bone Kepatuhan Visite.....	59
Gambar 9 Skema Alur Bedah.....	66

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Berbagai Spesies Bakteri Pada Pasien Apendisitis	26
Tabel 2 Alvarado Score.....	35
Tabel 3 Jumlah Sampel dan Sampling Penelitian.....	45
Tabel 4 Karakteristik Sampel Pasien dengan Diagnosis Apendisitis Akut....	50
Tabel 5 Karakteristik Kepatuhan Clinical Pathway Apendisitis Akut	51
Tabel 6 Karakteristik Kepatuhan Dokter Fulltimer dan Parttimer.....	52
Tabel 7 Ringkasan Hasil Wawancara.....	54
Tabel 8 Faktor Pendukung dan Hambatan dalam Proses Pengembangan Clinical Pathway di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.....	58
Tabel 9 Analisis Faktor Penghalang.....	71
Tabel 10 Analisis 5 Why's.....	73

**EVALUASI KEPATUHAN PELAKSANAAN CLINICAL PATHWAY
APENDISITIS AKUT DI RSU PKU MUHAMMADIYAH BANTUL**
*Appendicitis Clinical Pathway Implementations Compliance Evaluation
In PKU Muhammadiyah Bantul Hospital*

Adi Indra Wijaya, Arlina Dewi, Ekorini Listiowati

Program Studi Manajemen Rumah Sakit, Program Pascasarjana,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

INTISARI

Latar Belakang : *Clinical pathway* (CP) merupakan pedoman kolaboratif untuk merawat pasien yang berfokus pada diagnosis, masalah klinis, dan tahapan pelayanan. Pelaksanaan CP menjadi salah satu cara dalam meningkatkan mutu dan keselamatan pasien rumah sakit. Di RSU PKU Muhammadiyah Bantul tercatat pasien apendisitis sebanyak 243 orang selama satu tahun terakhir. Tujuan penelitian adalah mengevaluasi kepatuhan dan menganalisis akar masalah dalam pelaksanaan kasus apendisitis akut di RSU PKU Muhammadiyah Bantul.

Metode : Desain penelitian menggunakan *mixed method* yang bersifat kualitatif deskriptif. Data primer dikumpulkan melalui rekam medis dan data sekunder dilakukan dengan cara wawancara dan observasi dengan menggunakan Format CP.

Hasil dan Pembahasan : Dari rekam medis diperoleh 23 kasus yang memenuhi kriteria inklusi. Kasus apendisitis akut pada dewasa lebih banyak dibandingkan anak-anak (3,6:1). Kepatuhan CP apendisitis akut sebesar 86%. Ada tiga masalah dalam kepatuhan CP apendisitis akut yaitu kepatuhan visite dokter (DPJP 87%, anestesi 0%), kepatuhan terapi 65%, dan kepatuhan lama rawat inap 52%. Akar masalahnya adalah kurangnya sosialisasi, monitoring, dan evaluasi terhadap standar yang sudah ditetapkan. Setiap proses akan terjadi variasi kegiatan dari waktu ke waktu yang akan menghasilkan luaran yang bervariasi juga. Cara mengurangi variasi adalah dengan melakukan standardisasi. Proses standardisasi meliputi penyusunan, sosialisasi, monitoring, pengendalian, evaluasi dan revisi standar. Keuntungan CP antara lain mengurangi variasi, merupakan persyaratan profesi, dasar untuk mengukur mutu, dan menjamin keselamatan pasien dan petugas kesehatan.

Kesimpulan : Hampir semua karyawan di RSU PKU Muhammadiyah Bantul sudah melaksanakan pengisian rekam medis sesuai kriteria CP dengan baik, akan tetapi lembar CP tidak disertakan dalam RM.

Kata Kunci : *Clinical Pathway, Apendisitis, Manajemen Rumah Sakit*

ABSTRACT

Background : Clinical pathway (CP) is a collaborative guidance for patients treatments that focused on diagnosis, clinical problems, and stages of care. CP implementation becomes a guideline on hospital quality and safety improvement for the patient services. At PKU Muhammadiyah Bantul Hospital recorded as 243 people appendicitis patients during the past year. The purpose of this research is to review clinical pathway application of acute appendicitis compliance evaluation in PKU Muhammadiyah Bantul Hospital

Methods : The research used a descriptive - qualitative mixed methods. Primary data collected through medical record and secondary data is done by interview and observation by using CP format.

Results and Discussion: From medical records total, 23 cases were found that met the inclusion criteria. The acute appendicitis case in adults is more than children in number (3,6: 1). Acute appendicitis CP compliance is 86%. There are three problems in CP compliance of acute appendicitis i.e doctor's visit adherence (DPJP 87%, 0% anesthesia), 65% adherence therapy compliance, and 52% inpatient admission. The root of the problem is the lack of socialization, monitoring, and evaluation of established standards. Some activity variations may occur during each process from time to time that will produce a variety of the outcomes as well. How to reduce process variation is to standardize. The process of standardization includes the preparation, socialization, monitoring, control, evaluation and revision of the standards. CP profit is that it could reduce variation, is a professional requirement, and the basis for quality measurement. Implementation of good standards will ensure the safety of patients and the healthcare providers.

Conclusion: Almost all employees at PKU Muhammadiyah Bantul Hospital have conducted medical record (MR) in accordance with clinical pathway criteria as well, but the CP sheet is not included in the MR.

Keywords: Clinical Pathway, Appendicitis, Hospital Management