

**EVALUASI KEJADIAN SENTINEL DAN PREDIKTOR
SUICIDE DI RSJ PROF DR SOEROJO MAGELANG**

TESIS

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2

Program Studi Manajemen Rumah Sakit



EDI YUSUF

20151030064

PROGRAM STUDI MAGISTER MANAJEMEN RUMAH SAKIT

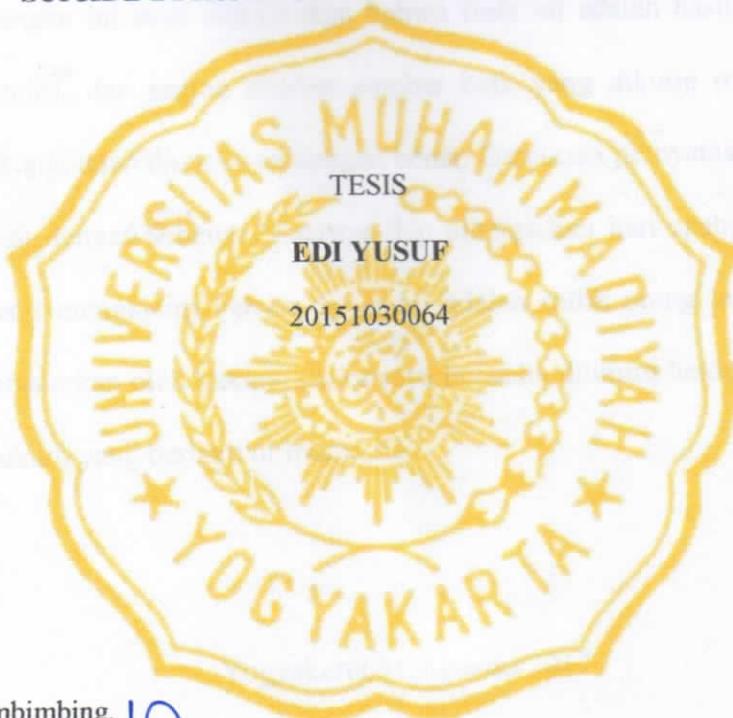
PROGRAM PASCASARJANA

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2017

LEMBAR PERSETUJUAN

EVALUASI KEJADIAN SENTINEL DAN PREDIKTOR
SUICIDE DI RSJ PROF DR SOEROJO MAGELANG



Pembimbing,

Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kep.

Tanggal, 31 Agustus 2017

TESIS

EVALUASI KEJADIAN SENTINEL DAN PREDIKTOR *SUICIDE* DI RSJ PROF. DR. SOEROJO MAGELANG

**Diajukan Oleh
Edi Yusuf
20151030064**

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan
Dewan Pengudi Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
tanggal 31 Agustus 2017

Yang terdiri dari

Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes

Ketua Tim Pengujian

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

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes - AAK

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISM

Dengan ini saya menyatakan bahwa **tesis** ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah dinyatakan dengan benar. Demikian pernyataan saya buat dengan sebenar benarnya dan dikemudian hari apabila ada yang mengklaim bahwa karya ini adalah milik orang lain dan dibenarkan oleh hukum, maka saya bersedia dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta,31 Agustus 2017

Yang membuat pernyataan



Edi Yusuf

20151030064

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji kehadirat Allah SWT atas rahmat,nikmat dan taufik-Nya,sehingga dapat diselesaikannya tesis yang berjudul “Evaluasi kejadian sentinel dan prediktor *suicide* di RSJ Prof.Dr.Soerojo Magelang”, tesis ini diajukan guna memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar sarjana strata 2 program studi Manajemen Rumah Sakit di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Dalam penyelesaian tesis ini,penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak,untuk itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih setulusnya kepada :

1. Dr.dr.Fidiansjah,Sp.KJ.,MPH,selaku Direktur Pencegahan dan Pengendalian Masalah Kesehatan Jiwa dan Napza Ditjen Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Kementerian Kesehatan RI,yang telah memotivasi *study*.
2. dr.Endang Widayawati,M.Kes,selaku Direktur Utama RSJ.Prof.Dr.Soerojo Magelang yang telah mengijinkan keberlangsungan proses pembelajaran.
3. Dr.dr.Arlina Dewi,M.Kes.,AAK,selaku Kaprodi Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta,yang telah memberikan perhatian,saran dan kritiknya.

4. Dr.Elsye Maria Rosa,SKM.,M.Kep,selaku dosen pembimbing merangkap anggota tim penguji yang telah memberikan arahan,ide,saran dan kritiknya.
5. Dr.dr.Sri Sundari,M.Kes.selaku ketua tim penguji dan Dr.Qurratul Aini,SKG,.M.Kes,selaku anggota tim penguji atas saran dan kritisinya
6. *Patient safety team* dan Instalasi Rekam Medis RSJ.Prof.Dr.Soerojo Magelang atas support datanya
7. Arniwati isteriku,kedua permataku Yusva Yusuf dan Azka Ikmal Yusuf,serta semua kawan angkatan XII juga semua pihak yang telah memberikan semangat dan do'a.

Akhirnya penulis menyadari masih banyak kekurangan dan kelemahan,untuk itu saran dan kritik yang konstruktif akan sangat membantu agar tesis ini dapat menjadi lebih baik, *jazakallahu khairan katsiira.*

MOTTO

**“Upaya dan do’ a suatu keharusan walaupun Lauhul
Mahfudz suatu ketetapan”**

HALAMAN PERSEMBAHAN

1. Arniwati isteriku,kedua permataku Yusva Yusuf dan Azka Ikmal Yusuf,telah memotivasi semangat dan do'a.
2. Keluarga Besar RSJ Prof Dr Soerojo Magelang,atas *support* nya.
3. Kawan kawan MMR Angkatan XII atas komunikasi dan kerjasamanya.

D A F T A R I S I

DAFTAR JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISM	iii
KATA PENGANTAR	iv
MOTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SKEMA.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR DIAGRAM	xi
ABSTRAK.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	11
C. Tujuan Penelitian	12
D. Manfaat Penelitian	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	15
A. Telaah Pustaka	15
B. Penelitian Terdahulu	48
C. Kerangka Teori	50
D. Kerangka Konsep	51
BAB III METODE PENELITIAN	52
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	52
B. Subyek dan Obyek Penelitian	53
C. Populasi dan Sampel	53
D. Variabel Penelitian	54
E. Definisi Operasional	55
F. Instrumen	56

G.	Teknik Pengumpulan Data	61
H.	Uji Validitas dan Reliabilitas	67
I.	Teknik Analisis Data	71
J.	Etika Penelitian	72
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		78
A.	Hasil Penelitian	78
B.	Pembahasan	104
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		136
A.	Kesimpulan	136
B	Saran	137
DAFTAR PUSTAKA.....		139
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Insiden Keselamatan <i>World Alliance Patient Safety Forward Programme</i> 2005.....	32
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Pada Kejadian Sentinel Bunuh Diri.....	88

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1	Kerangka Teori.....	50
Skema 2.2	Kerangka Konsep.....	51
Skema 3.1	Variabel Penelitian.....	54
Skema 4.1	<i>Open Coding</i> Tema 1: Budaya Kerja Petugas Kesehatan.....	90
Skema 4.2	<i>Open Coding</i> Tema 2 Belum Optimalnya SDM Kesehatan...	92
Skema 4.3	<i>Open Coding</i> Tema 3 Ketidakpatuhan <i>SPO Patient Safety</i> oleh petugas.....	95
Skema 4.4	<i>Open Coding</i> Tema 4 Saranandan prasarana Rumah Sakit Jiwa yang mendukung terjadinya kasus sentinel bunuh diri...	96
Skema 4.5	<i>Open Coding</i> Tema 5 Kondisi <i>depresi</i> pada pasien menyebabkan terjadinya kasus sentinel bunuh diri.....	100
Skema 4.6	<i>Open Coding</i> Langkah Strategi Pencegahan Kasus Sentinel Bunuh Diri.....	103

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1	Denah RSJ Prof Dr Soerojo Magelang.....	87
Gambar 4.2	Sarana Prasarana di RSJ Prof Dr Soerojo Magelang..	97

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 4.1 Jumlah Pasien dirawat di RSJ Tahun 2012 – 2016... 80

EVALUASI KEJADIAN SENTINEL DAN PREDIKTOR *SUICIDE* DI RSJ PROF DR SOEROJO MAGELANG

Edi Yusuf¹, Elsy Maria Rosa²

1. Mahasiswa Magister Manajemen Rumah Sakit, RSJ Prof Dr Soerojo Magelang
2. Program Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Abstrak

Latar Belakang: Kejadian sentinel dapat mengakibatkan kematian pada kasus bunuh diri yang dilakukan oleh pasien dengan gangguan jiwa.

Metode: Penelitian dilakukan dengan menggunakan metode kualitatif.

Hasil: Tema yang didapatkan melalui *coding* hasil wawancara terkait dengan faktor prediktor *suicide* pada kejadian sentinel yaitu pertama: budaya petugas kesehatan, kedua: jumlah ketenagaan kurang, belum optimalnya SDM Kesehatan, ketiga: ketidakpatuhan SPO *patient safety* oleh petugas, keempat: sarana dan prasarana rumah sakit jiwa yang mendukung terjadinya kasus sentinel bunuh diri, dan kondisi *depresi* pada pasien menyebabkan terjadinya kasus sentinel bunuh diri. Strategi pencegahan terjadinya kasus sentinel bunuh diri antara lain: pengkajian awal yang tepat pada pasien resiko bunuh diri, perbaikan sarana prasarana yang mendukung keselamatan pasien, peningkatan kualitas SDM dengan pendidikan dan pelatihan.

Kata Kunci: sentinel, bunuh diri, gangguan jiwa

Abstract

Background: *Sentinel events can result in death in suicide cases perpetrated by patients with mental disorders.*

Methods: *The research was conducted using qualitative method.*

Results: *Themes obtained through coding the results of interviews, Predictor factor of sentinel events suicide are first: work culture of health workers, second: not optimised of human resources health workers, third: not obedient of SPO patient safety by officers, fourth: facilities and infrastructure of mental hospitals that support the case Sentinel suicide, and depression conditions in patients led to a suicide sentinel case. Prevention strategies for suicide sentinel cases include: preliminary early assessment of suicidal risk patients, improvement of infrastructure facilities that support patient safety, improvement of human resources quality with education and training*

Keywords: *sentinel, suicide, mental disorders*