

**ANALISIS BUDAYA KESELAMATAN PASIEN (STUDI KASUS)  
RUMAH SAKIT PADA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH  
BANTUL YOGJAKARTA**

**TESIS**



**Oleh:**

**AJENG TITI PROBO RAHAYANTI  
20141030004**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2018**

**ANALISIS BUDAYA KESELAMATAN PASIEN (STUDI KASUS)  
RUMAH SAKIT PADA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH  
BANTUL YOGJAKARTA**

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

**TESIS**



**Oleh:**

**AJENG TITI PROBO RAHAYANTI  
20141030004**

**PROGRAM STUDI MANAJEMEN RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2018**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**ANALISIS BUDAYA KESELAMATAN PASIEN (STUDI KASUS)  
RUMAH SAKIT PADA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH  
BANTUL YOGJAKARTA**



**Pembimbing**

**Dr. dr. Arlina Dew, M. Kes, AAK.**

16/9/2018

**Tanggal.....**


**TESIS**


**ANALISIS BUDAYA KESELAMATAN PASIEN  
(STUDI KASUS) RUMAH SAKIT PADA RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH BANTUL YOGYAKARTA**

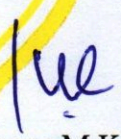
Diajukan Oleh  
**Ajeng Titi Probo Rahayanti**  
**20141030004**

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan  
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
tanggal 08 September 2018

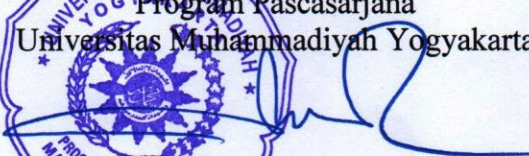
Yang terdiri dari

  
Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes.  
Ketua Tim Penguji

  
Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK. Anggota Tim Penguji

  
dr. Iman Permana, M.Kes., Ph.D.  
Anggota Tim Penguji

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

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

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat 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 dituntut berdasarkan hukum yang berlaku di Indonesia.

Yogyakarta, September 2018  
Yang Membuat Pernyataan,



Ajeng Titi Probo Rahayanti  
20141030004

## MOTTO

فَنَعَلَى اللَّهِ الْمَلِكُ الْحَقُّ وَلَا تَعْجَلْ بِالْقُرْآنِ مِنْ قَبْلِ أَنْ يُقْضَىٰ  
إِلَيْكَ وَحْيُهُ، وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا ﴿١١٤﴾

*“Maha Tinggi Allah Raja Yang sebenar-benarnya, dan janganlah kamu tergesa-gesa membaca Al Qur’an sebelum disempurnakan mewahyukannya kepadamu, dan katakanlah:”Ya Tuhanku, Tambahkanlah kepadaku ilmu pengetahuan. (QS. Thaha: 114).*

*“Barang siapa menempuh jalan untuk mendapatkan ilmu, Allah akan memudahkan baginya jalan menuju surga” (HR. Muslim)*

*“ Never stop fighting until you arrive at your destined place-that is, the unique you. Have aim in life, continuously acquire knowledge, work hard, and have perseverance to realize the great life.”-A.P.J Abdul Kalam-*

*“Knowledge is very important in life. If we consider life as vehicle, knowledge is the fuel in it. You can’t run your life without proper knowledge. If you don’t have fuel for your vehicle, you will be in the place where you are and won’t move. Similarly, if you don’t have knowledge, your life will not go forward, instead it will be the same everyday.”-S.M, Revanth-*

*“Don’t ever let someone tell you that you can’t do something. Not even your closest’s. you got a dream. You got a protect it. When people can’t do something themselves, they’re gonna tell you tha you can’t do it. You want something, go get it.period. –The pursuit of happiness-*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Sujud Syukur Kepada sang Khalik yang Maha Kuasa Allah SWT, atas KuasaMu semua ini dapat terlampaui. Kupersembahkan karya kecil ini, untuk cahaya hidupku kepercayaan Allah yang senantiasa ada saat suka maupun duka, selalu setia mendampingi saat kulemah dan rapuh (Ayah dan Mama) yang tiada pernah henti memanjatkan doa untuk putri Mu tercinta dalam setiap sujud. Terima kasih untuk semua ini. Kedua adinda ku tersayang Mays Tianling dan Arga Samudra yang telah menjadi tombak semangatku, kalian adalah salah satu dari alasan cita-cita ini.

Untuk ribuan tujuan yang harus dicapai, untuk jutaan impian yang akan dikejar, untuk sebuah penghargaan, agar hidup jauh lebih bermakna, karena tragedi terbesar dalam hidup bukanlah kematian tapi hidup tanpa tujuan. Teruslah bermimpi untuk sebuah tujuan, pastinya juga harus diimbangi dengan tindakan nyata, agar mimpi dan juga angan, tidak hanya menjadi sebuah bayangan semu.

“Dan seandainya pohon yang ada di bumi dijadikan pena dan lautan dijadikan tinta, ditambah lagi tujuh lautan sesudah itu maka belum akan habislah kalimat-kalimat Allah yang akan dituliskan, sesungguhnya Allah Maha Perkasa lagi Maha Bijaksana”. (QS. Lukman:27)

Alhamdulillahirabbil'alamin...Sebuah langkah usai sudah, Satu cita telah ku gapai.

Namun...Itu bukan akhir dari perjalanan. Melainkan awal dari satu perjuangan.

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil aalamin, Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan pembuatan tesis yang berjudul “ Budaya Keselamatan Pasien (Studi Kasus) Pada Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul” tepat pada waktunya.

Tesis ini diajukan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar sarjana Strata 2 pada Program Studi Manajemen Rumah Sakit, Program Pascasarjana UMY. Budaya keselamatan pasien pada Rumah Sakit sangat diperlukan untuk diterapkan kepada segenap staff dan manajemen suatu rumah sakit, untuk mencegah terjadinya kesalahan medis, Kejadian Tidak Diinginkan (KTD) dan Kejadian Nyaris Cedera (KNC) bahkan kematian pada pasien.

Ucapan terima kasih kepada Dr.dr. Arlina Dewi, M. Kes, AAK selaku pembimbing yang telah membimbing penulis dengan penuh kesabaran dan ketekunan dalam penyusunan thesis ini. Disamping itu penulis juga mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak lain yang ikut membantudalam proses penyelesaian thesis ini yaitu :

1. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK selaku Kaprodi MMR UMY.
2. Seluruh dosen prodi MMR UMY atas ilmu yang diberikan kepada kami.
3. Direktur dan segenap karyawan Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul yang telah memberikan dukungan dan kesempatan dalam penelitian ini.
4. Orang tua, Harjianto dan Endang sri rahayu, segenap keluarga besar terutama om Yoyok atas doa dan dukungannya. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR atas semangat dan kebersamaannya.



5. Seluruh pihak yang tak dapat saya sebutkan satu-persatu, yang telah berjasa baik secara langsung maupun tidak hingga terselesaikannya tesis ini.

Semoga tesis ini dapat bermanfaat dan saran serta kritik yang membangun kami harapkan demi kemajuan bersama.

Yogyakarta, 24 Agustus 2018

Ajeng Titi Probo Rahayanti

# **BUDAYA KESELAMATAN PASIEN (STUDI KASUS) PADA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH BANTUL**

## **PATIENT SAFETY CULTURE (STUDY CASE) AT PKU MUHAMMADIYAH BANTUL HOSPITAL**

**Ajeng Titi Probo Rahayanti. Arlina Dewi**

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

### **INTISARI**

Latar Belakang : Konsep keselamatan pasien harus mampu dilaksanakan secara menyeluruh dan mengurangi kesalahan medis, Kejadian Tidak Diharapkan (KTD), Kejadian Nyaris Cedera (KNC) akan sering terjadi dan selanjutnya akan terjadi kematian pada pasien. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui dan mengeksplorasi budaya keselamatan pasien dan menilai level maturitas terendah pada rumah sakit PKU MUHAMMADIYAH BANTUL.

Metode: Dasar dari penelitian ini adalah analisis secara deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional* dan dilihat dari 10 variabel budaya keselamatan pasien menurut MAPSaF (*Manchester Patient Safety Framework*), dengan instrumen penelitian berupa *Quesioner*. Teknik pengambilan sampelnya adalah dengan *Convenience Sample*, Objek penelitian adalah 67 perawat pada pelayanan rawat inap di PKU Muhammadiyah Bantul.

Hasil dan Pembahasan: : Dari 10 dimensi budaya keselamatan pasien yang dinilai menggunakan MAPSaF, terdapat 5 level maturitas yang dapat menggambarkan tingkat budaya keselamatan pasien, yaitu level patologis, reaktif, kalkulatif, proaktif dan generatif. Penelitian pada PKU Muhammadiyah Bantul Terdapat 10 dimensi budaya keselamatan pasien berdasarkan kuesioner MaPSaF berada di tingkat proaktif dan level maturitas terendah adalah level kalkulatif, yaitu dimensi komunikasi tentang isu keselamatan pasien.

Kesimpulan: Secara keseluruhan hasil penelitian menggunakan kuesioner 10 dimensi MAPSaF dominan menunjukkan 10 dimensi berada di tingkat

proaktif dimana Rumah Sakit PKU MUHAMMADIYAH BANTUL telah bersifat komprehensif terhadap budaya keselamatan pasien dan telah mengimplementasikannya sesuai dengan *evidence-based* dan harus meningkatkan proses komunikasi efektif antar staf dan petugas kesehatan .

**Kata Kunci:** Budaya Keselamatan Pasien, MaPSaF

## **ABSTRACT**

**Background:** *The concept of patient safety must be able to carried out of a comprehensive and integrated to decrease the amount medical errors, andverse event, near misses, and also death in patients. The purpose of this research is to find and to expore culture patient safety at pku muhammadiyah bantul hospital.*

**Methods:** *the basis of this research is a descriptive quantitative and being analysis with the approach of cross sectional and made to describe from questionnaire the culture of patient safety as seen from the 10 patient safety culture according to the variables MAPSaF (Manchester Patient Safety Framework. The sample retrieval techniques of the study is by Convenience Sample. The object of the research was 67 nurses on wards at PKU Muhammadiyah Bantul hospital.*

**The results and discussion:** *. The cross sectional study was conduct and collected through Questioner using MAPSaF (Manchester Patient Safety Framework ) that consist of 10 elements of question & 24 aspects towards 67 nurses of PKU Muhammadiyah Bantul Hospital. There were 5 maturity levels that can describe patient safety culture, such as Pathologic, Reactive, Calculative, Proactive & Generative. For the result of the study, there were all questions are in proactive level*

**Conclusion:** *overall results of research using questionnaires 10 dimensions of MAPSaF dominant shows of 70% were at level of proactive at PKU Muhammadiyah BANTUL hospital has been comprehensive in nature against a culture of patient safety and has been implementing them in accordance with evidence-based.*

**Key words:** *Patient Safety Culture, MAPSaF*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vii</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>9</b>
A. Telaah Pustaka.....	9
B. Penelitian Terdahulu.....	34
C. Landasan Teori .....	37
D. Kerangka Konsep .....	38
E. Pertanyaan Penelitian .....	39
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>40</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	40
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	40
C. Populasi dan Sampel Penelitian .....	40
D. Teknik Pengambilan Sampel.....	41
E. Variabel Penelitian .....	42
F. Definisi Operasional.....	42
G. Instrumen Penelitian.....	47
H. Pengolahan Data dan Analisis Data .....	48
I. Etika Penelitian.....	49
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>50</b>
A. Gambaran Umum Rumah Sakit .....	50
B. Pembahasan .....	61

<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>71</b>
A. Kesimpulan.....	71
B. Saran.....	72
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>73</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Karakteristik Responden .....	52
--	----

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Landasan Teori .....	38
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian .....	39
Gambar 4. 1 Diagram Batang Level Maturitas Pada Dimensi 1-5.....	54
Gambar 4. 2 Diagram Batang Level Maturitas Pada Dimensi 6-10.....	58
Gambar 4. 3 Diagram Batang Level Maturitas Pada Dimensi 1-10 Yang Menunjukkan Level Tertinggi dan terendah .....	62