

**EVALUASI *SAFETY ATTITUDE CULTURE* PADA PERAWAT  
DI RUANG OPERASI PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

**TESIS**



**Disusun Oleh:**

**IRMA WULANDARI  
20161030023**

**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT**

**PROGRAM PASCASARJANA**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

**EVALUASI *SAFETY ATTITUDE CULTURE* PADA PERAWAT  
DI RUANG OPERASI PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

**TESIS**

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



**Disusun Oleh:**

**IRMA WULANDARI  
20161030023**

**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**EVALUASI SAFETY ATTITUDE CULTURE PADA  
PERAWAT DI RUANG OPERASI PKU  
MUHAMMADIYAH GAMPING**

**TESIS**

Irma Wulandari  
20161030023

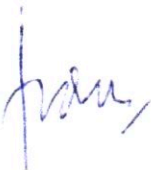
Pembimbing I



Dr. Titih Huriah, M.Kep., Ns., Sp.Kom

Tanggal 17-7-2020

Pembimbing II



Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes

Tanggal 17-7-2020




## TESIS

### **EVALUASI SAFETY ATTITUDE CULTURE PADA PERAWAT DI RUANG OPERASI PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**


Diajukan Oleh  
**Irma Wulandari**  
**20161030023**

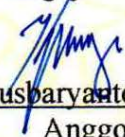
Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan  
Dewan Penguji Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
tanggal 14 Juli 2020

Yang terdiri dari

  
Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep.  
Ketua Tim Penguji

  
Dr. Titih Huriyah, M.Kep., Ns., Sp.Kom.  
Anggota Tim Penguji

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

  
Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes., FISPH., FISCM.  
Anggota Tim Penguji

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Administrasi 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, ..... 17 Juli 2020

Yang Membuat Pernyataan,



Irma Wulandari  
20161030023

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas Rahmah dan Hidayah-Nya Maha Sempurna, shalawat serta salam untuk Nabi Muhammad SAW, Alhamdulillah telah selesai tesis dengan judul “**Evaluasi *Safety Attitude Culture* Pada Perawat Di Ruang Operasi PKU Muhammadiyah Gamping**”.

Penulisan tesis ini dilakukan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat Magister Manajemen Rumah Sakit di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, selain itu juga sebagai sarana melatih kemampuan dalam rangka mengembangkan ilmu pengetahuan dalam bidang manajemen rumah sakit.

Dengan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, penelitian ini dapat terselaikan dengan baik, maka pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Achmad Nurmadi, M. Sc selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. dr. Arlina Dewi, M. Kes, AAK, selaku Ketua Program Studi Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Dr. Titih Huriah, M.Kep., Ns., Sp.Kom, sebagai dosen pembimbing I dalam tesis yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan tesis.
4. Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes, sebagai dosen pembimbing II dalam tesis yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan tesis.
5. dr H Ahmad Faesol Sp.Rad., M.Kes., MMR selaku Direktur Utama PKU Muhammadiyah Gamping

Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah menjalin silaturahmi dengan penulis, mohon iklaskan segala kesalahan dan khilaf penulis, semoga Allah membalas semua kebaikan kalian.

Yogyakarta, ..... 2020

Penulis

**Irma Wulandari**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Penelitian.....	1
B. Rumusan masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka.....	7
B. Perawat Ruang Operasi.....	13
C. Penelitian Terdahulu.....	16
D. Landasan Teori.....	18
E. Kerangka Teori.....	19
F. Kerangka Konsep.....	20
G. Hipotesis Tindakan/Pertanyaan Penelitian.....	20
BAB III METODE PENELITIAN.....	21
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	21
B. Subjek dan Objek Penelitian.....	21
C. Populasi dan Sampel dan Sampling.....	22
D. Variabel Penelitian.....	23
E. Definisi Operasional.....	23
F. Instrumen Penelitian.....	24
G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	26
H. Analisis Data.....	30



I. Tahapan penelitian .....	32
J. Etika Penelitian .....	34
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>36</b>
A. Hasil Penelitian .....	36
B. Pembahasan .....	61
C. Keterbatasan Penelitian .....	80
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>81</b>
A. Simpulan.....	81
B. Saran.....	82
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>84</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu .....	16
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	23
Tabel 3. 2 Kisi-kisi Pertanyaan Aspek <i>safety attitude culture</i> .....	24
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Penelitian .....	36
Tabel 4. 2 Frekuensi Jawaban Variabel Iklim Keselamatan .....	40
Tabel 4. 3 Frekuensi Jawaban Variabel Iklim Tim Kerja .....	42
Tabel 4. 4 Frekuensi Jawaban Variabel Pengakuan Stres .....	44
Tabel 4. 5 Frekuensi Jawaban Variabel Persepsi Manajemen .....	46
Tabel 4. 6 Frekuensi Jawaban Variabel Kondisi Kerja .....	48
Tabel 4. 7 Frekuensi Jawaban Variabel Kepuasan Kerja.....	50
Tabel 4. 8 Diskripsi Kode Tema Evaluasi <i>Safety Attituded Culture</i> .....	51

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori modifikasi sumber Muttaqin, Arif dan Kumala Sari (2009), Permenkes No 1691 (2011), <i>The Health Foundation</i> (2011).....	19
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	20
Gambar 4. 1 Kategori Jawaban Responden Terhadap Variabel <i>Safety Attitude Culture</i> Kerja .....	38
Gambar 4. 2 Kategori Jawaban Responden Terhadap Variabel Iklim Keselamatan .....	39
Gambar 4. 3 Kategori Jawaban Responden Terhadap Variabel Iklim Tim Kerja .....	41
Gambar 4. 4 Kategori Jawaban Responden Terhadap Variabel Pengakuan Stres .....	43
Gambar 4. 5 Kategori Jawaban Responden Terhadap Variabel Persepsi Manajemen .....	45
Gambar 4. 6 Kategori Jawaban Responden Terhadap Variabel Kondisi Kerja .....	47
Gambar 4. 7 Kategori Jawaban Responden Terhadap Variabel Kepuasan Kerja .....	49
Gambar 4. 8 Model Hasil Penelitian Kualitatif.....	52

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 2 Pedoman Wawancara
- Lampiran 3 Hasil Penelitian

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Di Indonesia, kejadian *medical error* tergolong cukup tinggi terbukti dengan adanya laporan insiden RS, dimana di tahun 2010 terdapat 75% kejadian yang tidak diharapkan dan pada tahun 2011 sebanyak 60% kejadian kasus bedah atau pasien dengan tindakan operasi. Rumah sakit harus mampu menjalankan manajemen yang berprinsip pada *customer oriented* dan *patient safety* dengan menerapkan *safety attitude culture*.

**Tujuan Penelitian:** mengetahui evaluasi *safety attitude culture* pada perawat di ruang operasi PKU Muhammadiyah Gamping.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini menggunakan pendekatan *mixed methods research* yaitu metode kuantitatif dan metode kualitatif. Populasi dalam penelitian ini adalah perawat ruang operasi dengan teknik pengambilan sampel *total sampling* sampel 20 orang. Analisis data kuantitatif menggunakan analisis deskriptif sedangkan analisis kualitatif dilakukan dengan reduksi data, penyajian data, dan penarikan kesimpulan/verifikasi.

**Hasil Penelitian:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa secara keseluruhan evaluasi *safety attitude culture* pada perawat di ruang operasi disimpulkan dalam kategori tinggi (75,0%). Sedangkan berdasarkan komponen *safety attitude culture* yaitu iklim keselamatan dalam kategori tinggi (85,0%), iklim kerja tim dalam kategori tinggi (90,0%), pengakuan stress dalam kategori tinggi (65,0%), persepsi manajemen dalam kategori sedang (75,0%), kondisi kerja dalam kategori tinggi (60,0%), kepuasan kerja dalam kategori tinggi (90,0%).

**Kesimpulan:** *safety attitude culture* perawat yang tinggi akan meningkatkan kualitas perawatan pasien terutama pasien yang berada pada ruang operasi. Hal tersebut dapat mencegah terjadinya *medical error* perawat dalam melaksanakan asuhan keperawatan kepada pasien rumah sakit. Semakin tinggi *safety attitude culture* diharapkan dapat meningkatkan kinerja yang baik bagi perawat, meningkatkan keselamatan pasien.

**Kata kunci:** Evaluasi; Perawat Ruang Operasi; *Safety Attitude Culture*

## **ABSTRACT**

**Background:** *In Indonesia, the incidence of medical error is quite high as evidenced by the existence of hospital incident reports, where in 2010 there were 75% of unexpected events and in 2011 as many as 60% of cases of surgical cases or patients with surgery. The hospital should be able to carry out management based on customer oriented and patient safety by implementing a safety attitude culture*

**Objective:** *to analyse determine the safety attitude culture evaluation of nurses in surgery rooms of PKU Muhammadiyah Gamping.*

**Research Methods:** *This research was a research using a mixed methods research approach; namely a quantitative method and qualitative methods. The population in this study was nurses in surgery room with a total sampling technique of 20 people. Quantitative data analysis used descriptive analysis; while qualitative analysis was performed by data reduction, data presentation, and drawing conclusions/verification.*

**Results:** *The results shows that overall evaluation of safety culture attitude of nurses in the surgery room summed up in the high category (75,0 %). Meanwhile based on the safety attitude culture component, namely safety climate is in the high category (85,0%), team working climate is in the high category (90,0%), stress recognition is in the high category (65,0%), management perceptions is in the moderate category ( 75,0%), working conditions is in the high category (60,0%), job satisfaction is in the high category (90,0%).*

**Conclusion:** *High safety attitude culture of nurses will improve quality of patient care, especially patients who are in the surgery room. This can prevent the occurrence of nurses' medical errors in implementing nursing care to hospital patients. The higher safety attitude culture is expected to improve good performance for nurses and improve patient safety.*

**Keywords:** *Evaluation; Nurse of Surgery Room; Safety Attitude Culture*