

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan anugerahNya sehingga penulisan tesis ini dapat diselesaikan dengan baik. Tesis ini dibuat untuk memenuhi salah satu persyaratan akademik guna memperoleh gelar Magister Administrasi Rumah Sakit pada Program Pascasarjana Universitas PelitaHarapan.

Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

- 1) Prof. Dr. Dr. dr. Eka J. Wahjoepramono, SpBS, Ph.D., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan.
- 2) Ibu Gracia Shinta Setyadi Ugut, MBA., Ph.D., selaku Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit Universitas PelitaHarapan.
- 3) Ibu Yohana F. Cahya Palupi Meilani, SP., M.Si., selaku Dosen Pembimbing tesis yang telah meluangkan banyak waktu, kesabaran, dan bimbimngan serta memberi semangat kepada penulis untuk menyelesaikan tesis ini denganbaik.
- 4) Dr. Ir. Innocentius Bernarto, ST, MM, M.Si., selaku dosen pembimbing yang telah membimbing serta memberikan dukungan dan pengarahan sehingga tesis ini dapat diselesaikan denganbaik.
- 5) Seluruh keluarga penulis yang telah memberikan dukungan, doa, dan motivasi dalam proses pengerjaan thesisini.
- 6) Rumah Sakit C yang telah mendukung penulis sehingga penelitian tesis ini dapat selesai.

- 7) Teman – teman yang saling membantu dan mendukung selama masa perkuliahan.
- 8) Semua pihak yang namanya tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan thesis ini.Oleh karena itu, penulis menghargai apabila ada saran dan kritik yang membangun demi penyempurnaan thesis ini.Semoga thesis ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.Tuhanmemberkati.

Jakarta, 30 Januari 2021

Bernadus Freddy Suharto

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

PERNYATAAN KEASLIAN KARYATUGAS AKHIR	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBINGTUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJITUGAS AKHIR	iii
ABSTRAK.....	iv
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTARGAMBAR	xiii
DAFTARTABEL.....	xiv
DAFTARGRAFIK.....	xv
DAFTARLAMPIRAN.....	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
Latar Belakang	1
Rumusan Masalah	9
Tujuan Penelitian	9
Tujuan Umum	9
Tujuan Khusus	9
Manfaat Penelitian	10
Manfaat bagi Rumah sakit	10
Manfaat bagi Institusi Pendidikan	10
Manfaat bagi peneliti	10
Ruang Lingkup Penelitian	10
Sistematika Penulisan.....	11
BAB II.....	12
TINJAUAN PUSTAKA.....	12

KeselamatanPasien	12
Pemahaman Karyawan / Staf Rumah Sakit TentangPrinsipKeselamtan	12
Standar Keselamatan Pasien DiRumahSakit.....	15
InsidenKeselamatanPasien.....	16
Faktor PenyebabTerjadinyaInsiden	17
LangkahKeselamatanPasien.....	21
MedicalError	21
Definisi <i>Medicalerror</i>	21
Definisi <i>MedicationError</i>	22
Klasifikasi <i>Medication Error</i>	23
Faktor Risiko Terjadinya <i>MedicationError</i>	25
DefinisiOperasional.....	30
PelayananKeperawatan	34
Definisi <i>PelayananKeperawatan</i>	34
PraktekKeperawatan.....	34
ManajemenKeperawatan.....	36
Peran Perawat DalamPemberianObat.....	36
Tahapan Proses Pemberian Obat-obat Perawat Di UnitRawat Inap	39
Faktor Penghambat Proses 7 Benar Pemberian Obat Oleh Perawat Di Rawat Inap RumaSakitZ	41
Faktor-faktor Yang Mempengaruuh Terjadinya Medication Error Di Rumah Sakit Z.....	42
Leadership	42
Jumlah SDMPelayananKesehatan.....	45
BebanKerja.....	49
LingkunganTempatKerja.....	51
SPO (StandarProsedurOperasional)	52
Sosialisasi.....	53
ProgramPelatihan	53
PencegahanMedication Error	54
TeoriSistem.....	57
PendekatanIndividu.....	59

BAB III.....	61
METODOLOGIPENELITIAN.....	61
Desain Penelitian	61
SumberData.....	61
Informan	61
KriteriaInforman	62
Lokasi Penelitian	63
Waktu Penelitian	63
Teknik Pengumpulan Data	64
InstrumenPenelitian	64
Validasi Data	65
PengolahanData.....	65
Analisa danPenyajianData.....	65
EtikaPenelitian	66
BAB IV	68
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	68
Profil RumahSakitZ.....	68
Visi dan Misi Rumah SakitZ.....	68
Struktur Organisasi RumahSakit Z	69
Jenis Pelayanan	71
JumlahTempat Tidur	72
SumberDayaManusia	72
Indikator Pelayanan Rumah Sakit Z	74
MetodePelayananKeperawatan	75
Hasil Penelitian	77
KarakteristikInforman	77
Hasil Variabel Penelitian	77

Proposisi Penelitian	141
Usulan Model	145
BAB V.....	145
KESIMPULAN DAN SARAN.....	145
Kesimpulan.....	145
Keterbatasan Penelitian	147
Saran Akademis	147
Saran Praktis	148
Saran Untuk Penelitian Selanjutnya	149
DAFTAR PUSTAKA.....	150

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Klasifikasi Medication Error Berdasarkan Pendekatan Psikologikal	24
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian	29
Gambar 2.3 Rangkaian Tahap-tahap Dalam Proses Keperawatan	35
Gambar 2.4 “Swiss Cheese” Model Tentang Penyebab Insiden.....	56
Gambar 2.5 Panduan Kurikulum Keselamatan Pasien WHO	56
Gambar 2.6 Pendekatan Individu dan Sistem Dalam Pencegahan Medication	60
Gambar 4.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Z.....	70
Gambar 4.2 Ruang Obat PU Lt 2 Rumah Sakit Z.....	133
Gambar 4.3 Rak Penyimpanan Obat Pasien Di PU Lt 2 Rumah Sakit Z.....	113
Gambar 4.4 Rak Penyimpanan Obat Pasien Di PU Lt 3 Rumah Sakit Z.....	114
Gambar 4.5 Rak Penyimpanan Obat Pasien	115
Gambar 4.6 Ruang Obat PU Lt 3 Rumah Sakit Z.....	116
Gambar 4.7 Proposisi 1	141
Gambar 4.8 Proposisi 2	142
Gambar 4.9 Proposisi 3	142
Gambar 4.10 Proposisi 4	143
Gambar 4.11 Proposisi 5	143
Gambar 4.12 Proposisi 6.....	144

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Laporan Insiden Keselamatan Pasien Rumah Sakit Z Tahun 2019	4
Tabel 1.2 Laporan Insiden Keselamatan Pasien Rumah Sakit Z 2020	6
Tabel 2.1 Faktor Risiko Terjadinya Medication Error	26
Tabel 2.2 Penyebab Terjadinya <i>Medication errors</i>	27
Tabel 2.3 Kebutuhan Perawat Berdasarkan Formula	47
Tabel 3.1 Informan dan Informasi Yang Diperlukan	63
Tabel 4.1 Indikator Pelayanan Rumah Sakit Z Tahun 2016-2019	75
Tabel 4.2 Karakteristik Informan	78
Tabel 4.3 Prosedur Pemberian Obat Rumah Sakit Z	87
Tabel 4.4 Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pemberian Obat Di RS Z	88
Tabel 4.5 Karakteristik Perawat Yang Diobservasi	89
Tabel 4.6 Distribusi Waktu dan Perawat Observasi	90
Tabel 4.7 Hasil Observasi Pemberian Obat	91
Tabel 4.8 Alur Distribusi Obat Kepada Pasien	94
Tabel 4.9 Distribusi Jumlah Perawat Di Unit Rawat Inap RSZ	103
Tabel 4.10 Distribusi Perawat Masuk Keluar Priode Januari – Juni 2020	104
Tabel 4.11 Jumlah Tenaga Farmasi Rumah Sakit Z	106
Tabel 4.12 Jumlah Resep Rawat Jalan – Rawat Inap Rumah Sakit Z	109

DAFTAR GRAFIK

Gambar 4.1 Jumlah Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Z Periode Januari – Mei 2020...108

