

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
PERYATAAN TENTANG ORISINALITAS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
<i>SUMMARY</i>	ix
<i>ABSTRACT</i>	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xx
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Kajian Masalah	7
1.3 Rumusan Masalah	16
1.4 Tujuan Penelitian.....	17
1.4.1 Tujuan umum	17
1.4.2 Tujuan khusus	17
1.5 Manfaat Penelitian.....	18
1.5.1 Manfaat bagi institusi pendidikan	18
1.5.2 Manfaat bagi rumah sakit	19
1.5.3 Manfaat bagi mahasiswa	19
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	20
2.1 Keselamatan Pasien.....	20
2.1.1 Definisi.....	20
2.1.2 Tujuan keselamatan pasien.....	21
2.1.3 Standar keselamatan pasien	22
2.1.4 Tujuh langkah keselamatan pasien	23
2.1.5 Sasaran keselamatan pasien	24
2.1.6 Tipe insiden keselamatan pasien	25
2.2 Manajemen Risiko	30
2.2.1 Definisi	30
2.2.2 Proses berpikir dalam manajemen risiko	31
2.2.3 Prinsip <i>clinical risk management</i>	32
2.2.4 Ruang lingkup risiko pada keselamatan pasien..	35
2.2.5 Kerangka kerja manajemen risiko	60

2.2.6	Aplikasi manajemen risiko pada keselamatan pasien	64
2.3	<i>Intensive Care Unit</i>	65
2.3.1	Definisi.....	65
2.3.2	Ruang lingkup.....	66
2.3.3	Manajemen risiko di <i>Intensive Care Unit</i>	66
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL	73
BAB 4	METODE PENELITIAN	79
4.1	Jenis Penelitian.....	79
4.2	Rancang Bangun Penelitian	79
4.3	Lokasi dan Waktu Penelitian	79
4.4	Sumber Informasi	80
4.5	Unit Analisis.....	80
4.6	Kerangka Operasional.....	81
4.7	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Cara Pengukuran Dan Skala Data	82
4.8	Teknik Dan Prosedur Pengambilan Data	101
4.8.1	Teknik pengumpulan data.....	101
4.8.2	Prosedur pengumpulan data.....	101
4.9	Pengolahan dan Analisis Data.....	104
BAB 5	HASIL DAN ANALISIS DATA.....	112
5.1	Gambaran Umum Rumah Sakit Umum Haji Surabaya.	112
5.1.1	Profil RSUD Haji Surabaya.....	113
5.1.2	Visi dan misi RSUD Haji Surabaya.....	115
5.2	<i>Intensive Care Unit</i> RSUD Haji Surabaya.....	115
5.3	Program Keselamatan Pasien di RSUD Haji Surabaya...	120
5.4	Identifikasi Risiko yang Ada di ICU RSUD Haji Surabaya	123
5.4.1	Identifikasi risiko perawatan terkait langsung pasien di ICU RSUD Haji Surabaya.....	128
5.4.2	Identifikasi risiko perawatan tidak terkait langsung pasien di ICU RSUD Haji Surabaya.....	138
5.4.3	Identifikasi risiko kesehatan dan keselamatan di ICU RSUD Haji Surabaya.....	146
5.4.4	Identifikasi risiko organisasi di ICU RSUD Haji Surabaya.....	153
5.5	Analisis Risiko dengan Melakukan Penilaian Probabilitas dan Dampak Risiko di ICU RSUD Haji Surabaya.....	156
5.6	<i>Grading</i> Risiko Berdasarkan Penilaian Probabilitas dan Dampak ICU RSUD Haji Surabaya.....	165
5.7	Rekomendasi Pengendalian Risiko di ICU RSUD Haji Surabaya.....	178

BAB 6	PEMBAHASAN	190
6.1	Identifikasi Risiko Perawatan Terkait Langsung Pasien di ICU RSUD Haji Surabaya.....	191
6.2	Identifikasi Risiko Perawatan Tidak Terkait Langsung Pasien di ICU RSUD Haji Surabaya	194
6.3	Identifikasi Risiko Kesehatan dan Keselamatan di ICU RSUD Haji Surabaya	204
6.4	Identifikasi risiko organisasi di ICU RSUD Haji Surabaya	213
6.5	<i>Grading</i> Risiko Berdasarkan Penilaian Probabilitas dan Dampak ICU RSUD Haji Surabaya.....	215
6.6	Rekomendasi Pengendalian Setiap Risiko di ICU RSUD Haji Surabaya.....	218
BAB 7	PENUTUP.....	236
7.1	Kesimpulan.....	236
7.1.1	Kesimpulan hasil penelitian.....	236
7.1.2	Rekomendasi.....	237
7.2	Saran.....	238
	DAFTAR PUSTAKA	239
	LAMPIRAN.....	244

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Probabilitas Insiden Keselamatan Pasien di RSUD Haji Surabaya Per triwulan Berdasar Lokasi Kejadian pada Januari 2013 – Maret 2014.....	3
Tabel 1.2	Rekapitulasi IKP Berdasarkan Jenis Insiden, Macam Masalah, Tipe IKP di ICU RSUD Haji Surabaya Pada Januari 2013- Maret 2014.....	4
Tabel 1.3	Tipe Insiden dan Pelaku Kesalahan Keselamatan Pasien di <i>Intensive Care Unit</i> RSUD Haji Surabaya Januari 2013 – Maret 2014.....	6
Tabel 2.1	Tipe Insiden Keselamatan Pasien.....	25
Tabel 2.2	Kemungkinan Lingkup Risiko Pada Fasilitas Kesehatan Menurut NHS.....	35
Tabel 2.3	Standar Pelayanan ICU Sekunder menurut KMK RI Nomor 1778/MENKES/SK/XII/2010 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan <i>Intensive Care Unit</i> (ICU) di RumahSakit.....	36
Tabel 2.4	Kompetensi Yang Harus Dipenuhi Oleh Staf ICU Sekunder Berdasarkan KMK RI Nomor 1778/MENKES/SK/XII/2010 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan <i>Intensive Care Unit</i> (ICU) di Rumah Sakit	38
Tabel 2.5	Ketentuan Mengenai Bangunan Dan Peralatan Berdasarkan KMK RI Nomor 1778/MENKES/SK/XII/2010 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan <i>Intensive Care Unit</i> (ICU) di Rumah Sakit.....	45
Tabel 2.6	Penjabaran Komponen Pengendalian Infeksi di Ruang ICU Rumah Sakit.....	48
Tabel 2.7	Sistem yang Aman Untuk Pekerjaan Di ICU Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor: 1087/MENKES/SK/VIII/2010 Tanggal : 10 Agustus 2010 Tentang Standar Kesehatan dan Keselamatan Kerja di Rumah Sakit.....	54
Tabel 2.8	Ketentuan Lingkungan Kerja yang Aman Berdasarkan Pedoman Teknis Ruang Perawatan Intensif Rumah Sakit Depkes RI dan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor: 1087/MENKES/SK/VIII/2010 Tanggal : 10 Agustus 2010 Tentang Standar Kesehatan dan Keselamatan Kerja di RumahSakit.....	58
Tabel 2.9	<i>Matrix</i> Menghitung Dampak (Keparahan atau <i>Severity</i>).....	61
Tabel 2.10	<i>Matrix</i> Menghitung Peluang Insiden (Probabilitas).....	61
Tabel 2.11	<i>Matrix</i> Menghitung <i>Grading</i> Risiko.....	62

Tabel 4.1	Jadwal Penelitian.....	80
Tabel 4.2	Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran	82
Tabel 4.3	Prosedur Pengumpulan Data Berdasar Area, Metode, Instrumen yang Digunakan dan Sumber Data.....	102
Tabel 4.4	Pemenuhan Standar Berdasarkan Hasil <i>Checklist</i> Instrumen di ICU RSU Haji Surabaya.....	105
Tabel 4.5	Hasil identifikasi Risiko Per Area Risiko di ICU RSU Haji Surabaya.....	105
Tabel 4.6	Panduan Instrumen Menghitung Peluang Insiden (Probabilitas).....	106
Tabel 4.7	Panduan Instrumen Menghitung Dampak (Keparahan Atau <i>Severity</i>).....	107
Tabel 4.8	Panduan Instrumen Menghitung <i>Grading</i> Risiko.....	109
Tabel 4.9	Tabulasi <i>Grading</i> Risiko di ICU RSU Haji Surabaya.....	109
Tabel 4.10	Tabulasi Kontrol Risiko di ICU RSU Haji Surabaya.....	111
Tabel 5.1	Distribusi Kompetensi SDM ICU RSU Haji Surabaya.....	117
Tabel 5.2	Pemenuhan Standar Berdasarkan <i>Checklist</i> Instrumen Risiko di ICU RSU Haji Surabaya April 2015.....	124
Tabel 5.3	Hasil Identifikasi Risiko Perawatan Terkait Langsung Pasien di ICU RSU Haji Surabaya.....	129
Tabel 5.4	Hasil Identifikasi Risiko Perawatan Tidak Terkait Langsung Pasien di ICU RSU Haji Surabaya.....	139
Tabel 5.5	Hasil Identifikasi Risiko Kesehatan dan Keselamatan di ICU RSU Haji Surabaya.....	147
Tabel 5.6	Hasil Identifikasi Risiko Organisasi di ICU RSU Haji Surabaya.....	154
Tabel 5.7	Penilaian Probabilitas dan Dampak Risiko Area Risiko Perawatan Terkait Langsung Pasien di ICU RSU Haji Surabaya.....	159
Tabel 5.8	Penilaian Probabilitas dan Dampak Risiko Area Risiko Perawatan Tidak Terkait Langsung Pasien di ICU RSU Haji Surabaya.....	160
Tabel 5.9	Penilaian Probabilitas dan Dampak Risiko Area Risiko Kesehatan dan Keselamatan di ICU RSU Haji Surabaya.....	162
Tabel 5.10	Penilaian Probabilitas dan Dampak Risiko Area Risiko Organisasi di ICU RSU Haji Surabaya.....	164
Tabel 5.11	Perhitungan <i>Grading</i> Risiko Area Perawatan Terkait Langsung Pasien di ICU RSU Haji Surabaya.....	166
Tabel 5.12	Perhitungan <i>Grading</i> Risiko Area Perawatan Tidak Terkait Langsung Pasien di ICU RSU Haji Surabaya.....	167
Tabel 5.13	Perhitungan <i>Grading</i> Risiko Area Kesehatan dan Keselamatan di ICU RSU Haji Surabaya.....	170
Tabel 5.14	Perhitungan <i>Grading</i> Risiko Area Risiko Organisasi di ICU RSU Haji Surabaya.....	172

Tabel 5.15	<i>Grading</i> risiko Berdasarkan Pada Tingkatan <i>Grading</i> Risiko Dan Persentase Risiko di ICU RSU Haji Surabaya.....	174
Tabel 5.16	Rekomendasi Pengendalian Risiko di ICU RSU Haji Surabaya.....	180
Tabel 6.1	Syarat Penyimpanan Bahan Berbahaya Tertentu.....	207
Tabel 6.2	Kriteria Manajemen Risiko yang Diambil Sesuai Dengan Peringkat Risiko Pada Tahap <i>Scoping</i>	219
Tabel 6.3	Tindak Lanjut Pengendalian Risiko Berdasarkan <i>Grading</i> Risiko Menurut Abrianto (2011).....	219
Tabel 6.4	Format Baku SPO Menurut Komite Akreditasi Rumah Sakit (KARS).....	230

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.1	Bagan Kajian Masalah	7
Gambar 2.1	Skema Manajemen Risiko.....	65
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	73
Gambar 4.1	Kerangka Operasional Penelitian.....	81
Gambar 5.1	Struktur Organisasi Tim Peningkatan Mutu dan Keselamatan Pasien RSUD Haji Surabaya.....	121

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Keterangan Lolos Kaji Etik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.....	244
Lampiran 2	Keterangan Kelaikan Etik RSUD Haji Surabaya.....	245
Lampiran 3	Surat Ijin Penelitian.....	246
Lampiran 4	Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian dari RSUD Haji Surabaya.....	247
Lampiran 5	Instrumen 1. Mengidentifikasi Risiko Perawatan Terkait Langsung Pasien.....	248
Lampiran 6	Instrumen 2. Mengidentifikasi Risiko Perawatan Tidak Terkait Langsung Pasien.....	257
Lampiran 7	Instrumen 3. Mengidentifikasi Risiko Kesehatan dan Keselamatan	270
Lampiran 8	Instrumen 4. Mengidentifikasi Risiko Organisasi.....	276
Lampiran 9	Rekapitulasi Pengamatan Harian di ICU RSUD Haji Surabaya.....	279

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang:

CO ₂	: <i>Carbon Dioksida</i>
H ₂ O ₂	: <i>Hidrogen Peroksida</i>
Lux	: Satuan Pencahayaan
m ²	: Meter Persegi
No	: Nomor
NO ₂	: <i>Nitrogen Dioksida</i>
Ohm	: Satuan Hambatan Arus Listrik
O ₂	: <i>Oxigen</i>
Sig	: <i>Significant</i>
<	: Kurang Dari
x	: Kali

Daftar Singkatan:

AC	: <i>Air conditioner</i>
ACLS	: <i>Advanced Cardiac Life Support</i>
AKK	: Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
APAR	: Alat Pemadam Api Ringan
APD	: Alat Pelindung Diri
ATLS	: <i>Advanced Trauma Life Support</i>
BCLS	: <i>Basic Cardiac Life Support</i>
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
BUMN	: Badan Usaha Milik Negara
CCTV	: <i>Close Circuit Television</i>
CEO	: <i>Chief Executive Officer</i>
CRRT	: <i>Continuous Renal Replacement Therapy</i>
CS	: <i>Cleaning Service</i>
DC	: <i>Direct Current</i>
DDT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Depkes	: Departemen Kesehatan
D III	: Diploma III
EKG	: Elektrokardiografi
FCCS	: <i>Fundamental Critical Care Support</i>
FMEA	: <i>Failure Mode and Effects Analysis</i>
HT	: <i>Handytalky</i>
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IKP	: Insiden Keselamatan Pasien
IPAL	: Instalasi Pengolahan Air Limbah

IPS	: Instalasi Pemeliharaan Sarana
IV	: <i>Intra Venous</i>
KARS	: Komite Akreditasi Rumah Sakit
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
KEMENKUMHAM	: Kementerian Hukum dan Hak Azasi Manusia
KKPRS	: Komite Keselamatan Pasien Rumah Sakit
KMK	: Keputusan Menteri Kesehatan
KNC	: Kejadian Nyaris Cedera
KPC	: Kondisi Potensial Cedera
KTC	: Kejadian Tidak Cedera
KTD	: Kejadian Tidak Diharapkan
K3	: Kesehatan dan Keselamatan Kerja
K3RS	: Kesehatan dan Keselamatan Kerja Rumah Sakit
MBO	: Mati Batang Otak
MENKES	: Menteri Kesehatan
NHS	: <i>National Health Service</i>
PER	: Peraturan
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PERSI	: Persatuan Rumah Sakit Seluruh Indonesia
PJ	: Penanggung Jawab
PLN	: Perusahaan Listrik Negara
PMK	: Peraturan Menteri Kesehatan
PRS	: Pekarya Rumah Sakit
Ranap	: Rawat Inap
RCA	: <i>Root Cause Analysis</i>
RI	: Republik Indonesia
RS	: Rumah Sakit
RSU	: Rumah Sakit Umum
SAPS II	: <i>Simplified Acute Physiology Score II</i>
SDM	: Sumber Daya Manusia
SK	: Surat Keputusan
SPO	: Standar Prosedur Operasional
TQM	: <i>Total Quality Management</i>
TT	: Tempat Tidur
UGD	: Unit Gawat Darurat
UPS	: <i>Uninterruptable Power Supply</i>
USA	: <i>United State Of America</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>
YM	: Pelayanan Medik

Daftar Istilah:

<i>Up to date</i>	: Tepat Waktu
<i>Dubia</i>	: Meragukan
Reversibel	: Bolak Balik
<i>Shift</i>	: Pembagian Jam Kerja