

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
<i>SUMMARY</i>	ix
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xviii
Bab 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Kajian Masalah.....	5
1.3 Pembatasan Masalah.....	18
1.4 Rumusan Masalah.....	18
1.5 Tujuan Penelitian.....	19
1.5.1 Tujuan Umum.....	19
1.5.2 Tujuan Khusus.....	19
1.6 Manfaat Penelitian.....	19
Bab 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	20
2.1 Rumah Sakit.....	20
2.1.1 Definisi rumah sakit.....	20
2.1.2 Rumah sakit dan keselamatan pasien.....	20
2.2 Keselamatan Pasien.....	27
2.2.1 Definisi keselamatan pasien.....	27
2.2.2 Beberapa istilah dalam keselamatan pasien.....	27
2.2.3 Sejarah keselamatan pasien.....	30
2.2.4 Faktor yang mempengaruhi keselamatan pasien.....	31
2.2.5 Pencatatan dan pelaporan insiden keselamatan pasien..	46
2.2.6 Analisis <i>grading</i> risiko insiden.....	48
2.3 Metode Penyelesaian Masalah melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i>	51
2.3.1 Definisi <i>Lean</i>	52
2.3.2 Sejarah perkembangan <i>Lean methods</i>	54
2.3.3 Penerapan <i>lean</i> dalam rumah sakit.....	54
2.3.4 Tahapan penerapan <i>lean</i>	56

Bab 3	KERANGKA KONSEPTUAL PENELITIAN.....	58
3.1	Kerangka Konseptual.....	58
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual.....	59
Bab 4	METODE PENELITIAN.....	60
4.1	Jenis dan Rancang Bangun Penelitian.....	60
4.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	60
4.3	Unit Analisis dan Responden.....	61
4.4	Kerangka Operasional.....	62
4.5	Variabel Penelitian.....	64
4.6	Definisi Operasional Variabel.....	66
4.7	Cara Pengambilan dan Data dan Instrumen Penelitian.....	68
4.8	Teknik Analisis Data.....	68
Bab 5	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	69
5.1	Gambaran Umum RS Petrokimia Gresik.....	69
5.1.1	Visi, Misi dan Motto.....	70
5.1.2	Struktur Organisasi.....	70
5.1.3	Unit Kerja RS Petrokimia Gresik.....	72
5.2	Karakteristik Unit Analisis.....	73
5.3	Sosialisasi mengenai Keselamatan Pasien dan <i>Lean Hospital</i> ...	74
5.4	Hasil Pencatatan dan Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien...	77
5.5	Hasil Analisis <i>Grading</i> Risiko Insiden Keselamatan Pasien.....	80
5.6	Hasil Penentuan <i>Waste</i> pada Alur Proses Terjadinya Insiden Keselamatan Pasien.....	87
5.7	Hasil <i>Brainstorming</i> Penyebab <i>Waste</i> dan Solusinya.....	104
5.8	Penyusunan Alur Proses Baru.....	111
5.9	Hasil Standarisasi Proses Layanan terkait Keselamatan Pasien.	133
Bab 6	PENUTUP.....	141
6.1	Kesimpulan.....	141
6.2	Saran.....	146
	DAFTAR PUSTAKA.....	148
	LAMPIRAN.....	151

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Insiden Keselamatan Pasien Bulan Januari 2013 sampai dengan Oktober 2014 di RS Petrokimia Gresik.....	4
Tabel 2.1	Sejarah Terbentuknya Keselamatan Pasien.....	31
Tabel 2.2	Dokumen Kebijakan dan SPO tentang Keselamatan Pasien menurut Standar Akreditasi Rumah Sakit versi 2012.....	42
Tabel 2.3	Penilaian Dampak Klinis atau <i>Consequences</i> atau <i>Severity</i>	49
Tabel 2.4	Penilaian Probabilitas atau Frekuensi.....	49
Tabel 2.5	Matriks <i>Grading</i> Risiko.....	51
Tabel 2.6	Tindakan sesuai Tingkat dan <i>Bands</i> Risiko.....	51
Tabel 4.1	Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, Skala Data, dan Kriteria Hasil.....	66
Tabel 5.1	Instalasi dan Unit Kerja di RS Petrokimia Gresik Tahun 2015.....	73
Tabel 5.2	Karakteristik Unit Analisis di RS Petrokimia Gresik Tahun 2015.....	74
Tabel 5.3	Pelaporan Insiden Keselamatan Pasien dan Kondisi Potensi Cedera di Unit Kerja RS Petrokimia Gresik selama Bulan Mei - Juli 2015.....	78
Tabel 5.4	Hasil <i>Grading</i> Insiden Keselamatan Pasien di Masing-masing Unit Kerja RS Petrokimia Gresik.....	81
Tabel 5.5	Insiden yang Memiliki <i>Grade</i> Risiko Terbesar di Unit Kerja RS Petrokimia Gresik dan Kronologis Kejadiannya.....	85
Tabel 5.6	Rekapitulasi Insiden Keselamatan Pasien, <i>Waste</i> dalam Proses Insiden, dan Kategori <i>Waste</i> pada Masing-masing Unit Kerja di RS Petrokimia Gresik.....	102
Tabel 5.7	Rekapitulasi <i>Waste</i> dalam Proses Insiden di Masing-masing Unit Kerja, Solusi Menghilangkan <i>Waste</i> , Dokumen yang Perlu Disusun atau Direvisi serta Pedoman atau Standar Acuan yang Digunakan di RS Petrokimia Gresik.....	135

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.1	Kajian Masalah Terjadinya Insiden Keselamatan Pasien.....	6
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitian	58
Gambar 4.1	Kerangka Operasional Penelitian.....	62
Gambar 5.1	Struktur Organisasi RS Petrokimia Gresik.....	71
Gambar 5.2	Alur Proses Insiden di IGD dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	88
Gambar 5.3	Alur Proses Insiden di Rawat Jalan dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	89
Gambar 5.4	Alur Proses Insiden di Rawat Inap Lantai 1 dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	91
Gambar 5.5	Alur Proses Insiden di Rawat Inap Lantai 2 dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	92
Gambar 5.6	Alur Proses Insiden di Rawat Inap Lantai 3 dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	94
Gambar 5.7	Alur Proses Insiden di Bersalin dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	95
Gambar 5.8	Alur Proses Insiden di Instalasi Bedah dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	97
Gambar 5.9	Alur Proses Insiden di Instalasi Farmasi dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	98
Gambar 5.10	Alur Proses Insiden di Laboratorium dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	100
Gambar 5.11	Alur Proses Insiden di Radiologi dan <i>Waste</i> dalam Prosesnya.....	101
Gambar 5.12	Alur Proses Timbang Terima di IGD.....	112
Gambar 5.13	Alur Proses Penerimaan Pasien Rawat Inap dari IGD.....	114
Gambar 5.14	Alur Pendaftaran dan Pencarian Rekam Medis Pasien Rawat Jalan.....	116
Gambar 5.15	Alur Penggantian Obat yang Kosong.....	118
Gambar 5.16	Alur Pemeriksaan Urine pada Pasien Rawat Inap.....	120
Gambar 5.17	Alur Pemberian Obat Pasien Rawat Inap.....	122
Gambar 5.18	Alur Pemberian Obat <i>High Alert</i> pada Pasien Rawat Inap.....	124
Gambar 5.19	Alur Pemesanan Prothesa Operasi.....	126
Gambar 5.20	Alur Penyiapan Obat Pasien Rawat Jalan.....	128
Gambar 5.21	Alur Pemeriksaan Golongan Darah Pasien Rawat Inap...	130
Gambar 5.22	Alur Pemeriksaan Radiologi pada Pasien IGD.....	132

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Sertifikat laik etik.....	151
2	Penjelasan penelitian.....	152
3	<i>Informed Consent</i> (Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian)	153
4	Daftar Hadir Sosialisasi Keselamatan Pasien Rumah Sakit.	154
5	Daftar Hadir Sosialisasi Lean Hospital.....	157
6	Format Laporan Insiden ke TKPRS.....	159
7	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di IGD.....	161
8	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Rawat Jalan.....	165
9	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Rawat Inap Lantai 1.....	169
10	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Rawat Inap Lantai 2.....	172
11	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Rawat Inap Lantai 3.....	175
12	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Bersalin.....	180
13	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Instalasi Bedah.....	184
14	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Farmasi.....	187
15	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Laboratorium.....	190
16	Lembar Kerja Analisis Alur Proses Insiden melalui Pendekatan <i>Lean Hospital</i> di Radiologi.....	193
17	SPO timbang terima pasien.....	194
18	Form timbang terima di rekam medis.....	195
19	PPK dispepsia.....	196
20	SPO komunikasi efektif serah terima pasien.....	198
21	SPO penerimaan pasien baru di rawat inap.....	199
22	SPO pendaftaran pasien rawat jalan.....	200
23	SPO identifikasi pasien rawat jalan.....	201
24	SPO pencarian status rekam medis pasien.....	202
25	SPO visite dokter rawat inap.....	203
26	SPO pemberian obat pasien rawat inap.....	204
27	SPO penggantian obat kosong.....	205
28	SPO identifikasi pasien sebelum pengambilan sampel urine pasien rawat inap.....	206
29	SPO identifikasi pasien sebelum pengambilan darah atau specimen lainnya untuk uji klinis.....	207
30	SPO pemberian obat pasien rawat inap oleh apoteker.....	208

31	SPO identifikasi pasien sebelum pemberian obat.....	209
32	Daftar singkatan yang digunakan di RS Petrokimia Gresik.	210
33	Daftar obat <i>high alert</i> di RS Petrokimia Gresik.....	212
34	SPO pemesanan prothesa operasi.....	214
35	SPO penyiapan obat pasien rawat jalan.....	215
36	SPO pemeriksaan golongan darah dan rhesus.....	216
37	SPO pemeriksaan radiologi pasien IGD.....	217



DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Singkatan

BOR	<i>Bed Occupancy Rate</i>
BPJS	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
ECG	Electrocardiografi
FMEA	<i>Failure Mode Effect Analysis</i>
IGD	Instalasi Gawat Darurat
KNC	Kejadian Nyaris Cedera
KPC	Kondisi Potensi Cedera
KTD	Kejadian Tidak Diharapkan
KTP	Kartu Tanda Penduduk
NIK	Nomor Induk Karyawan
PERSI	Perhimpunan Rumah Sakit Indonesia
PPK	Pedoman Praktek Klinis
RCA	<i>Root Cause Analysis</i>
RS	Rumah Sakit
RSPG	Rumah Sakit Petrokimia Gresik
SMF	Staf Medis Fungsional
SPO	Standar Prosedur Operasional
SVH BSO	<i>Supra Vaginal Histerectomy Bilateral Salphingo Oophorectomy</i>
TKPRS	Tim Keselamatan Pasien Rumah Sakit
WHO	<i>World Health Organization</i>