

**EVALUSASI KEPATUHAN TERHADAP IMPLEMENTASI
CLINICAL PATHWAY PADA PASIEN STROKE ISKEMIK
DI PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

TESIS



Diajukan Oleh :

Dhanis Ardian Prasetyo
20141030051

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

**EVALUSASI KEPATUHAN TERHADAP IMPLEMENTASI
CLINICAL PATHWAY PADA PASIEN STROKE ISKEMIK
DI PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**

Diajukan Guna Memenuhi Persyaratan
Untuk Memperoleh Sarjana Strata 2

Program Studi Manajemen Rumah Sakit



Diajukan Oleh :

Dhanis Ardian Prasetyo
20141030051

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

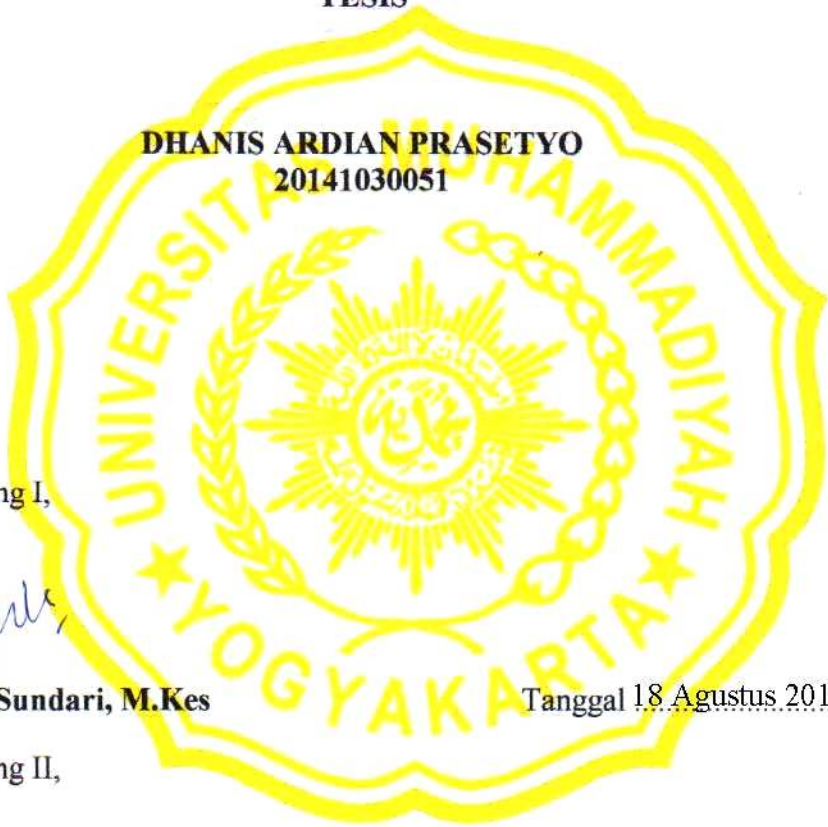
2018

LEMBAR PERSETUJUAN

**EVALUSASI KEPATUHAN TERHADAP IMPLEMENTASI
CLINICAL PATHWAY STROKE ISKEMIK DI PKU
MUHAMMADIYAH GAMPING**

TESIS

**DHANIS ARDIAN PRASETYO
20141030051**



Pembimbing I,

Dr.dr Sri Sundari, M.Kes

Tanggal 18 Agustus 2018

Pembimbing II,

dr. Ekorini Listiowati, MMR

Tanggal 18 Agustus 2018


TESIS

EVALUASI KEPATUHAN TERHADAP IMPLEMENTASI
CLINICAL PATHWAY PADA PASIEN STROKE ISKEMIK DI
PKU MUHAMMADIYAH GAMPING


Diajukan Oleh
Dhanis Ardian Prasetyo
20141030051

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan
Dewan Penguji Program Studi Manajemen Rumah Sakit
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
tanggal 18 Agustus 2018


Yang terdiri dari



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


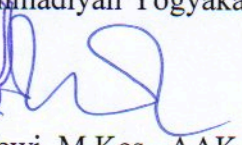


Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes.
Anggota Tim Penguji



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

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini bukan merupakan hasil plagiat karya 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, Agustus 2018

Yang Membuat Pernyataan:



DHANIS ARDIAN PRASETYO
20141030051

MOTTO

☞ Cara memulai adalah dengan berhenti berbicara dan mulai melakukan.

Walt Disney

☞ Sukses adalah sebuah perjalanan, bukan tujuan akhir.

Ben Sweetland

Kudedikasikan karyaku untuk :

Ayah dan Ibu Tercinta

Almamaterku

KATA PENGANTAR

Puji syukur dan doa penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah menganugerahkan rahmat yang melimpah, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini yang penulis susun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan studi pada program studi Magister Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terimakasih, *jazakumullohu khoiron katsiron* kami sampaikan kepada:

1. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK., selaku Kaprodi MMR UMY.
2. Dr.dr Sri Sundari,M.Kes dan dr. Ekorini Listiowati, MMR., selaku pembimbing tesis, yang telah membimbing penulis dengan penuh kesabaran dalam menyelesaikan tesis.
3. Seluruh dosen Prodi MMR UMY atas seluruh ilmu yang dicurahkan kepada kami.
4. Direktur dan segenap karyawan RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta Gamping yang telah memberikan dukungan kesempatan yang sangat luas dalam penelitian ini.
5. Orang tua dan segenap keluarga besar atas doa dan dukungannya.
6. Rekan-rekan seperjuangan Prodi MMR atas semangat dan kebersamaannya.
7. Seluruh pihak yang tak dapat kami sebutkan satu-persatu, yang telah berjasa baik secara langsung maupun tidak hingga terselesaikannya tesis ini.

Tesis ini yang masih banyak kekurangan, sehingga saran, masukan, dan kritik membangun sangat diharapkan demi sempurnanya tesis ini. Akhirnya

Penulis berharap tesis ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan khususnya praktisi di bidang manajemen rumah sakit.

Yogyakarta, Agustus 2018

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka.....	10
B. Penelitian Terdahulu.....	30
C. Kerangka Konsep.....	33
D. Pertanyaan Penelitian.....	33
BAB III METODE PENELITIAN.....	35
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	35
B. Subyek dan Obyek Penelitian.....	35
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	36
D. Teknik Pengumpulan Data.....	39
E. Instrumen Penelitian.....	40
F. Uji Keabsahan Data.....	41
G. Analisis Data.....	43
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	47
A. Hasil Penelitian.....	47
B. Pembahasan.....	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Kesimpulan.....	64
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	67
LAMPIRAN.....	71

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Manfaat dan Tantangan Clinical Pathway	18
Tabel 2. 2 Kondisi yang berhubungan dengan	27
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien.....	49
Tabel 4. 2 Deskripsi Implementasi <i>Clinical pathway</i>	50
Tabel 4. 3 Deskripsi Implementasi <i>Clinical pathway</i>	51
Tabel 4. 4 Deskripsi Kepatuhan Tenaga Medis yang.....	52
Tabel 4. 5 Kepatuhan Tenaga Medis yang Terkait dengan	53
Tabel 4. 6 Deskripsi Kendala yang Dihadapi Oleh Tenaga Medis	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Teori Tindakan Beralasan.....	12
Gambar 2. 2 <i>Theori of Planned Behavior</i>	15
Gambar 2. 3 Gambaran Terjadinya Stroke Iskemik.....	22
Gambar 3. 1 Model Analisis Interaktif Miles dan Huberman.....	44

Evaluasi Kepatuhan Terhadap Implementasi *Clinical pathway* Pada Pasien Stroke Iskemik di PKU Muhammadiyah Gamping

Dhanis Ardian Prasetyo, Sri Sundari, Ekorini Listyowati
Master of Hospital Management, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Jalan Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
dhanisardian@gmail.com telp +6282216579779

ABSTRAK

Latar Belakang: Stroke merupakan masalah kesehatan yang perlu mendapat perhatian khusus. Implementasi *clinical pathway* perlu dilakukan pada pasien stroke iskemik, agar tercipta mutu pelayanan dan efisiensi biaya. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui implementasi, kepatuhan, dan kendala yang dihadapi oleh tenaga medis dalam implementasi *clinical pathway* stroke iskemik di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II.

Subjek dan Metode: Penelitian menggunakan metode campuran (*mixed method*), dengan desain *sequential explanatory*, terhadap pasien stroke iskemik, Subyek dalam penelitian ini adalah tenaga medis di RS PKU Muhammadiyah Gamping. Informan penelitian adalah dokter spesialis saraf yang menangani pasien stroke iskemik, dan anggota komite medik. Pengumpulan data dilakukan dengan dokumentasi rekam medik dan wawancara. Teknik analisis dengan deskriptif secara kuantitatif dan kualitatif.

Hasil: Dari hasil penelitian paling banyak adalah pasien laki-laki yaitu 30 orang atau 56,6 %. Berdasarkan umur paling banyak yaitu 61-70 tahun yaitu 14 orang atau 26,4 %, dan lama perawatan paling banyak lebih dari 4 hari yaitu 41 orang atau 77,4 %. Kepatuhan responden terkait dengan *clinical pathway* stroke iskemik termasuk dalam kategori tidak patuh, yaitu dilakukan terhadap 39 pasien (73,6%).

Kesimpulan : Kepatuhan terkait *clinical pathway* stroke iskemik termasuk dalam kategori tidak patuh. Upaya untuk mengatasi kendala tersebut adalah dilakukan audit pelaksanaan *clinical pathway* berkala dan perlu dibentuknya unit khusus stroke.

Kata Kunci: Implementasi, Kepatuhan, *Clinical Pathway*, Stroke Iskemik

Compliance Evaluation of Clinical pathway Implementation in Ischemic Stroke Patients at PKU Muhammadiyah Gamping

Dhanis Ardian Prasetyo, Sri Sundari, Ekorini Listyowati
Master of Hospital Management, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Jalan Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
dhanisardian@gmail.com telp +6282216579779

ABSTRACT

Background: Stroke is a health problem that needs special attention. Clinical pathway implementation needs to be done in ischemic stroke patients, in order to create service costs and cost efficiency. To determine the implementation, compliance, and obstacles that faced by medical personnel in the implementation of the clinical pathway of ischemic stroke at PKU Muhammadiyah Gamping

Method: This research using mixed method, with sequential explanatory design, for ischemic stroke patients. Research informants are neurologist who handle stroke patients, and medical committee members. Data collection was carried out with medical record documentation and interviews. This research used descriptive and qualitative analysis techniques.

Results: The results of the study were mostly male patients, which were 30 people or 56.6%. Based on the highest age, it is 61-70 years, that is 14 people or 26.4%, and the length of treatment is more than 4 days, namely 41 people or 77.4%. Respondents compliance related to the clinical pathways of ischemic stroke were also included in the non-adherent category, which was carried out on 39 patients (73.6%).

Conclusion: Implementation of clinical pathways of ischemic stroke is in good category. Compliance with the clinical pathways of ischemic stroke is also included in the non-compliance category. Efforts to carry out these examinations are carried out through the implementation of clinical pathways and the need to establish special stroke units. In this regard, audits and clinical evaluations can be carried routinely.

Keywords: Implementation, Compliance, Clinical Pathways, Ischemic Stroke