

**EVALUASI TERHADAP IMPLEMENTASI DAN KEPATUHAN *CLINICAL*  
*PATHWAY DENGUE FEVER* DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH  
GAMPING YOGYAKARTA**

**TESIS**



**Diajukan oleh:**

**BUDI KUSUMAH**

**20141030048**

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

**2018**

**EVALUASI TERHADAP IMPLEMENTASI DAN KEPATUHAN *CLINICAL*  
*PATHWAY DENGUE FEVER* DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH  
GAMPING YOGYAKARTA**

**TESIS**

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



**Diajukan oleh:**

**BUDI KUSUMAH  
20141030048**

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

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**EVALUASI TERHADAP IMPLEMENTASI DAN KEPATUHAN  
*CLINICAL PATHWAY DENGUE FEVER* DI RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA**

**TESIS**

**BUDI KUSUMAH  
20141030048**



**Pembimbing**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Sri Sundari', is written over the seal.

**Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes**

**Tanggal.....**

# TESIS

## **EVALUASI TERHADAP IMPLEMENTASI DAN KEPATUHAN CLINICAL PATHWAY DENGUE FEVER DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA**

Diajukan Oleh  
**Budi Kusumah**  
20141030048

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. Winny Setyonugroho, S.Ked., M.T., Ph.D.

Anggota Tim Penguji



Anggota Tim Penguji

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Manajemen Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.

## PERNYATAAN

Bersama ini kami peneliti, menyatakan dengan bahwa Tesis ini bukan merupakan hasil plagiat orang lain, melainkan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diterbitkan 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.

Tanggal September 2018  
Yang membuat pernyataan



BUDI KUSUMAH  
20141030048

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil ‘aalamin. Syukur kami panjatkan kehadiran Ilahi Robbi, atas segala petunjuk dan pertolongan-Nya sehingga telah terselesaikannya tesis yang berjudul “Evaluasi terhadap implementasi dan kepatuhan *Clinical pathway Dengue Fever* di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta”.

Penulisan tesis ini adalah dalam rangka memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Strata 2 pada Program Studi Manajemen Rumah Sakit Program Pascasarjana UMY. Di sisi lain, penelitian ini dilaksanakan mengingat pentingnya implementasi *clinical pathway* di rumah sakit dalam rangka pengendalian biaya dalam sistem pembayaran berdasarkan *case-mix* INA-CBGs tanpa mengurangi mutu dari pengobatan di RS yang pada akhirnya diharapkan bermanfaat bagi RS Muhammadiyah pada khususnya dan pelayanan kesehatan pada umumnya. Dalam penelitian ini, didapatkan beberapa kendala dalam penerapan implementasi *clinical pathway* di rumah sakit sekaligus langkah langkah dalam mengatasi kendala tersebut.

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

1. Dr. dr. Arlina Dewi., M.Kes. selaku Kaprodi MMR UMY.
2. Dr. dr Sri Sundari.,MKes. dan dr. Ekorini Lystiowati., MMR. selaku pembimbing tesis.
3. dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes. (alm) selaku pembimbing awal dan pencetus ide penelittian ini
3. Seluruh dosen Prodi MMR UMY atas seluruh ilmu yang dicurahkan kepada kami.
4. Direktur dan segenap karyawan RSU PKU Muhammadiyah 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.

Besar harapan kami, tesis ini memberikan manfaat seluas-luasnya kepada seluruh pihak. Tiada gading yang tak retak, kami menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun kami harapkan demi kemajuan bersama.

Yogyakarta, Agustus 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>ix</b>
<b>INTISARI</b> .....	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
A. Telaah Pustaka.....	7
B. Penelitian Terdahulu.....	25
C. Kerangka Konsep .....	30
D. Pertanyaan Penelitian .....	30
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	<b>31</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	31
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	31
C. Subyek dan Obyek Penelitian.....	31
D. Populasi, Sampel, dan Sampling .....	32
E. Teknik Pengumpulan Data .....	34
F. Instrumen Penelitian.....	36
G. Uji Keabsahan Data.....	36
H. Analisis Data .....	38
I. Tahapan Penelitian .....	40
J. Etika Penelitian.....	41
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b> .....	<b>42</b>
A. Hasil Penelitian.....	42
B. Pembahasan .....	54
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>64</b>
A. Kesimpulan.....	64
B. Saran.....	65
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>67</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>71</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Manfaat dan Tantangan Clinical Pathway .....	17
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien.....	46
Tabel 4. 2 Deskripsi Implementasi <i>Clinical pathway</i> Dengue Fever yang Harus Dilakukan .....	47
Tabel 4. 3 Deskripsi Implementasi <i>Clinical pathway</i> Dengue Fever yang Bisa Ada, Bisa Tidak .....	48
Tabel 4. 4 Deskripsi Kepatuhan Dokter Terkait dengan <i>Clinical pathway</i> Dengue Fever .....	50
Tabel 4. 5 Deskripsi Kepatuhan Dokter Spesialis Terkait dengan <i>Clinical</i> <i>pathway</i> Dengue Fever Berdasarkan Karakteristik Pasien .....	50
Tabel 4. 6 Kendala dalam Implementasi <i>Clinical Pathway</i> Dengue Fever di RS PKU Muhammadiyah Gamping Sleman .....	52
Tabel 4. 7 Upaya Mengatasi Kendala dalam Implementasi <i>Clinical pathway</i> Dengue Fever di RS PKU Muhammadiyah Gamping Sleman .....	54

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Teori Tindakan Beralasan.....	8
Gambar 2. 2 <i>Theori of Planned Behavior</i> .....	10
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep .....	30
Gambar 3. 1 Bagan Teknik Analisis Data.....	39

**EVALUASI TERHADAP IMPLEMENTASI DAN KEPATUHAN  
CLINICAL PATHWAY DENGUE FEVER DI RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA  
(health policy and management)**

Budi Kusumah, Sri Sundari, Ekorini Listiowati

**INTISARI**

**Latar Belakang :** *Clinical pathway* merupakan alur penanganan medis pasien yang dibuat berdasarkan standar prosedur penanganan pasien yang disesuaikan dengan sarana prasarana medis di suatu rumah sakit. *Clinical pathway* dibuat berdasarkan pada kasus yang banyak terjadi di suatu rumah sakit dan berpotensi menghabiskan sumber daya yang besar. Salah satu kasus yang banyak terjadi dan mendapatkan perhatian adalah kasus *Dengue Fever*. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui implementasi dan kepatuhan terkait *clinical pathway dengue fever*, kendala, dan langkah-langkah mengatasinya. Penelitian menggunakan metode campuran (*mixed method*).

**Subjek :** Subjek dalam penelitian ini adalah dokter spesialis anak di RS PKU Muhammadiyah Gamping. Sampelnya adalah seluruh dokumen blanko *clinical pathway* dengue fever yang dilakukan dokter spesialis anak pada waktu tertentu. Pada pendekatan kualitatif, informan penelitian adalah dokter spesialis anak dan anggota komite medik. Pengumpulan data dilakukan dengan dokumentasi rekam medik dan wawancara. Teknik analisis dengan deskriptif secara kuantitatif dan kualitatif.

**Hasil. :** Kepatuhan terkait dengan *clinical pathway dengue fever* sebesar 96,5%. Kendala dalam implementasi *clinical pathway* dokter tidak bisa melakukan kunjungan terhadap pasien saat hari libur nasional atau karena ada keperluan mendadak yang tidak bisa ditinggal, dan manajemen rumah sakit yang tidak mendukung secara penuh terhadap implementasi *clinical pathway dengue fever*.

**Kesimpulan :** *Clinical pathway* demam berdarah telah diimplementasikan secara memadai, namun butuh dukungan dan pengawasan yang lebih baik.

**Kata Kunci :** *clinical pathway*, implementasi, dengue fever

**AN EVALUATION OF THE IMPLEMENTATION AND ADHERENCE  
TO THE CLINICAL PATHWAY OF DENGUE FEVER AT  
MUHAMMADIYAH GAMPING HOSPITAL, YOGYAKARTA**

*(health policy and management)*

Budi Kusumah, Sri Sundari, Ekorini Listiowati

Masters Program in Hospital Management, Universitas Muhammadiyah  
Yogyakarta

**ABSTRACT**

**Background:** *A clinical pathway, also known as care pathway, integrated care pathway, critical pathway, or care map, is one of the main tools used to manage the quality in healthcare concerning the standardization of care processes. It is a patient's medical treatment path based on standard patient handling procedures adjusted to the medical infrastructure in a hospital. Clinical pathways are made based on cases that occur in a hospital and have the potential to spend large resources. One of the most common cases and getting attention is the dengue fever case. This study aimed to evaluate the implementation and adherence to the clinical pathway of dengue fever at Muhammadiyah Gamping Hospital, Yogyakarta.*

**Subjects and Method:** *This was a mixed method study conducted at Muhammadiyah Gamping Hospital, Yogyakarta. In the qualitative study, pediatricians and medical committee members were selected as informants. The data were collected by in-depth interview and document review.*

**Results:** *Compliance with clinical pathway of dengue fever was 96.5%. Obstacles in the implementation of clinical pathway included: (1) doctors unavailable for patient visit during holiday; (2) hospital management did not adequately support the implementation of clinical pathway.*

**Conclusion:** *Clinical pathway of dengue fever has been adequately implemented with a little support from the hospital management.*

**Keywords:** *clinical pathway, implementation, dengue fever*

**Correspondence:**

*Budi Kusumah. Masters Program in Hospital Management, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta. Email: budikusumah.md@gmail.com. Mobile: 0281220097750*