



**GAMBARAN PERSEPSI TENAGA KESEHATAN TERHADAP KEJADIAN
KEMATIAN PASIEN DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH
SAKIT PARU JEMBER TAHUN 2012**

SKRIPSI

**Oleh:
Ardiansyah
NIM 082110101053**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**GAMBARAN PERSEPSI TENAGA KESEHATAN TERHADAP KEJADIAN
KEMATIAN PASIEN DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH
SAKIT PARU JEMBER TAHUN 2012**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan S1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:
Ardiansyah
NIM 082110101053

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

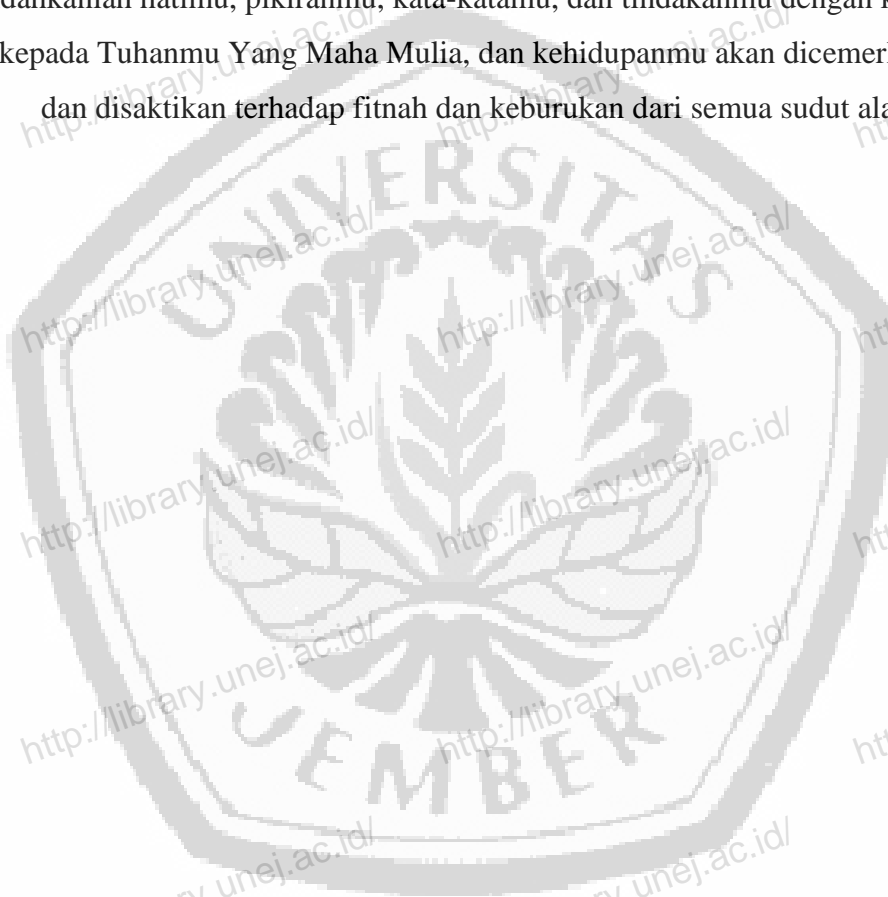
PERSEMBAHAN

Alhamdulillah.....puji syukur kehadirat Allah SWT, akhirnya terselesaikan juga suatu tahap menuju masa depan, tiada kata yang dapat ku ungkapkan lagi selain sujud syukurku. Kupersembahkan Skripsi ini untuk orang-orang yang berarti dalam hidupku:

1. Ayahanda Heri Sulistiyanto, dan Ibunda Sri Wahyuni, sebagai orang tua yang telah membimbingku semenjak kecil hingga saat ini, terima kasih banyak karena bimbinganmu mampu menuntunku dan memberiku kekuatan untuk bertahan di hari kemarin, hari ini, esok, dan seterusnya.
2. Saudara-saudaraku Linda Ningrum dan Rusdiyansyah seluruh keluarga besarku atas bantuan doa, semangat, dan kasih sayang tanpa akhir.
3. Sahabat-sahabat, dan teman seperjuangan yang sudah banyak membantu Indriana Wahyuningtyas, Tri Choiratul Aminah, Tri Puji Paramita, Rianina Dewi, Daris Huhuy, Hajeng Dyptia, Danu, Imas Risky, Nura Aulia, dan Ricko Pratama, terima kasih atas bantuan dan dukungannya selama ini.
4. Teman-temanku seperjuangan di peminatan AKK (AKK Lover's) Nur Fahita, Nura, Sinatrya, Daris, Nina, Dina, Meme, Andri, Chandra, Danu, Ricko, Adhi, Mb. Dian, Imas, Ardi, Ella, Fajriyah, Dhiya, Romi, Windi, Endah, Gesti, Okta, Fandi dan Ferry.
5. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2008, beserta kerabat dan keluarga besar Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
6. Semua pihak yang membantu kelancaran penulisan skripsi ini. Semoga dapat bermanfaat bagi penulis, sekolah dan bagi dunia kesehatan.
7. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat yang ku banggakan.

MOTTO

Indahkanlah hatimu, pikiranmu, kata-katamu, dan tindakanmu dengan kepatuhan kepada Tuhanmu Yang Maha Mulia, dan kehidupanmu akan dicemerlangkan dan disaktikan terhadap fitnah dan keburukan dari semua sudut alam^{*)}



^{*)} Teguh, Mario. 2013. *Nasehat Super*. [serial online]. <http://twitter.com>. [14 Mei 2013]

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ardiansyah

NIM : 082110101053

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: “*Gambaran Persepsi Tenaga Kesehatan terhadap Kejadian Kematian Pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Tahun 2012*” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 30 Mei 2013

Yang menyatakan,

Ardiansyah

NIM: 082110101053

SKRIPSI

**GAMBARAN PERSEPSI TENAGA KESEHATAN TERHADAP KEJADIAN
KEMATIAN PASIEN DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH
SAKIT PARU JEMBER TAHUN 2012**

Oleh
Ardiansyah
NIM 082110101053

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Abu Khoiri, S.KM., M.Kes.

Dosen Pembimbing Anggota : Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Gambaran Persepsi Tenaga Kesehatan terhadap Kejadian Kematian Pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Tahun 2012*”

telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 30 Mei 2013

Tempat : Ruang Sidang Fakultas Kesehatan Masyarakat

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris,

Drs.Husni Abdul Gani, MS

NIP 19560810 198303 1 003

Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes

NIP 19820723 201012 1 003

Anggota I,

Anggota II,

Abu Khoiri, S.KM., M.Kes

NIP 19790305 200501 1 002

Sutrisno, S.Kep., Ns.

NIP 19740527 199703 1 002

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.

NIP 19560810 198303 1 003

*Description Perceptions of Health Workers to The Incidence of Death in Patients in
Installation Inpatient Hospital Pulmonary Jember 2012*

Ardiansyah

*Departement of Administration and Health Policy, Faculty of Public Health,
Jember University*

ABSTRACT

The hospital is a health care institution that organizing health service individuals in plenary, inpatient services as one of the types of medical services in hospital, is supposed to be done with the emphasis on quality. Indicators data of quality health services obtained revealed that throughout the years 2010-2013 indicators Gross Death Rate (GDR) and Net Death Rate (NDR) still do not meet the standards of quality of health services. The high numbers on indicators of the GDR and the NDR indicating that the quality of health services in installation of Inpatient Hospital Pulmonary Jember is less. This research is descriptive research types, where the unit of analysis in this study is the installation of Inpatient Hospital Pulmonary Jember and response is the entire health workforce (Total Sample) that have met the inclusion criteria of the study. Based on the results of the study revealed that the characteristics of the type of disease and complications of the disease occurrence is associated with death in patients, based on the perception of the majority of the respondents. Medical process and health service structures (infrastructure, service quality management, reference system) located in the installation of Inpatient Hospital Pulmonary Jember is good, where there is a relationship between medical process and health service structures (infrastructure, service quality management, reference system) with the death of the patient, based on the perception of the majority of health workers.

Keyword: Perception, Health Workers, Incidence, Death in Patients

RINGKASAN

Gambaran Persepsi Tenaga Kesehatan terhadap Kejadian Kematian Pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Tahun 2012; Ardiansyah; 082110101053; 2012; 94 halaman; Bagian Administrasi Kebijakan dan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Rumah sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat. Pelayanan rawat inap sebagai salah satu jenis pelayanan kesehatan di rumah sakit, sudah seharusnya dilakukan dengan mengedepankan mutu. Berdasarkan data indikator mutu pelayanan kesehatan yang diperoleh dari Instalasi SIM RS diketahui bahwa sepanjang tahun 2010-2012 terdapat beberapa indikator yang masih belum memenuhi standar mutu pelayanan kesehatan, diantaranya adalah indikator *Gross Death Rate* (GDR) yang selama 3 tahun terakhir rata-rata adalah sebesar 63,37% angka tersebut masih diatas standar ideal yang ditetapkan oleh Depkes RI yaitu sebesar 45%, sedangkan pada indikator *Net Death Rate* (NDR) selama 3 tahun terakhir rata-rata adalah sebesar 37,72% angka tersebut masih diatas standar ideal yang ditetapkan oleh Depkes RI yaitu sebesar 25%. Tingginya angka kematian pasien yang tergambar pada indikator GDR dan NDR menunjukkan bahwa mutu pelayanan kesehatan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember tergolong kurang.

Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif yang dilaksanakan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember dan waktu penelitian selama bulan April-Mei 2013. Unit analisis dalam penelitian ini adalah Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember dan respondennya adalah seluruh tenaga kesehatan (*Total Sample*) baik dokter atau perawat yang bertugas di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember , yang telah memenuhi kriteria inklusi penelitian.

Berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa terdapat hubungan antara karakteristik jenis penyakit, dan komplikasi penyakit dengan kejadian kematian pasien, dimana jenis penyakit *tuberculosis*, dan jenis komplikasi penyakit AIDS yang paling berhubungan berdasarkan persepsi mayoritas responden, sedangkan untuk karakteristik usia tidak terdapat hubungan dengan kematian pasien berdasarkan persepsi mayoritas responden, dimana mayoritas responden menyatakan kategori usia ≥ 50 tahun memiliki resiko keparahan lebih tinggi. Proses medis yang dilakukan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember tergolong baik, dimana berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa mayoritas responden menyatakan terdapat hubungan antara pelaksanaan *anamnesa*, penegakan diagnosa penyakit dan ketepatan waktu pelayanan dengan kejadian kematian pasien. Terkait dengan struktur pelayanan yang ada, berdasarkan hasil penelitian diketahui bahwa sarana dan prasarana, manajemen mutu pelayanan serta sistem rujukan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember tergolong baik, dimana mayoritas responden menyatakan terdapat hubungan antara struktur pelayanan yang ada dengan kejadian kematian pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah berdasarkan persepsi mayoritas tenaga kesehatan diketahui bahwa terdapat hubungan antara karakteristik jenis penyakit dan komplikasi penyakit dengan kejadian kematian pada pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember. Proses medis yang dilakukan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember tergolong baik, dimana terdapat hubungan antara proses medis yang dilakukan meliputi pelaksanaan *anamnesa*, penegakan diagnosa penyakit, serta ketepatan waktu pelayanan dengan kejadian kematian pasien, berdasarkan persepsi mayoritas tenaga kesehatan. Struktur pelayanan kesehatan yang ada di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember meliputi sarana dan prasarana, manajemen mutu pelayanan, serta sistem rujukan tergolong baik, dimana terdapat hubungan antara struktur pelayanan kesehatan dengan kejadian kematian pasien, berdasarkan persepsi mayoritas tenaga kesehatan.

PRAKATA

Puji syukur, atas limpahan rahmat dan hidayah Allah SWT kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul: Gambaran Persepsi Tenaga Kesehatan terhadap Kejadian Kematian Pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Tahun 2012. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi strata satu (S1) Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember. Ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya penulis sampaikan kepada Bapak Abu Khoiri, S.KM., M.Kes. dan Bapak Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes., selaku dosen pembimbing yang telah memberi petunjuk, saran dan koreksi dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih dan penghargaan penulis sampaikan pula kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat sekaligus Ketua Penguji Skripsi.
2. dr. Arya Sidemen, SE. MPH., selaku Direktur RS Paru Jember.
3. dr. Devi Ambarwati, selaku Koordinator Instalasi Rawat Inap RS Paru Jember.
4. Sutrisno, S.Kep. Ns, selaku Ketua Komite Keperawatan RS Paru Jember.

Skripsi ini telah disusun seoptimal mungkin, dan tidak menutup kemungkinan adanya kekurangan, oleh karena itu penulis berharap adanya masukan yang membangun guna kesempurnaan penelitian ini. Semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, 30 Mei 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.4 Manfaat	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Rumah Sakit Khusus Paru	7
2.1.1 Pengertian, Jenis, dan Klasifikasi Rumah Sakit	7
2.1.2 Asas dan Tujuan	9
2.1.3 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	10
2.2 Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit	10
2.2.1 Pengertian Pelayanan Kesehatan	11
2.2.2 Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit	11

2.2.3 Pelayanan Rawat Inap	12
2.3 Mutu Pelayanan Kesehatan.....	16
2.3.1 Definisi Mutu.....	17
2.3.2 Arti Mutu Pelayanan Kesehatan	17
2.3.3 Dimensi Mutu Pelayanan Kesehatan	17
2.3.4 Pengukuran Mutu Pelayanan Kesehatan	18
2.3.5 Gross Death Rate (GDR) dan Nett Death Rate (NDR)	19
2.4 Kewajiban Dokter dan Perawat.....	20
2.4.1 Kewajiban Dokter.....	20
2.4.2 Kewajiban Perawat	20
2.5 Persepsi.....	21
2.5.1 Pengertian Persepsi.....	21
2.5.2 Pembentukan Persepsi dan Faktor yang Mempengaruhi.....	23
2.5.3 Persepsi Tenaga Kesehatan terhadap Kejadian Kematian....	24
2.6 Kerangka Konseptual	28
BAB 3. METODOLOGI PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian.....	30
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	31
3.4 Variabel dan Definisi Operasional.....	32
3.5 Data dan Sumber Data.....	35
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	35
3.7 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data.....	36
3.8 Kerangka Operasional	38
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil	39
4.1.1 Gambaran Umum Rumah Sakit Paru Jember.....	39
4.1.2 Gambaran Umum Instalasi Rawat Inap.....	41

4.1.3	Identifikasi Karakteristik Responden di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember.....	43
4.1.4	Gambaran Persepsi Responden terhadap Karakteristik Pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember.....	44
4.1.4.1	Gambaran Persepsi Responden terhadap Hubungan antara Usia Pasien dengan Kejadian Kematian Pasien.....	44
4.1.4.2	Gambaran Persepsi Responden terhadap Kategori Usia Pasien dengan Resiko Keparahan Lebih Tinggi.....	45
4.1.4.3	Gambaran Persepsi Responden terhadap Hubungan antara Jenis Penyakit dengan Kejadian Kematian Pasien.....	46
4.1.4.4	Gambaran Persepsi Responden terhadap Jenis Penyakit yang Paling Berhubungan dengan Kejadian Kematian Pasien	46
4.1.4.5	Gambaran Persepsi Responden terhadap Hubungan antara Komplikasi Penyakit dengan Kejadian Kematian Pasien.....	47
4.1.4.6	Gambaran Persepsi Responden terhadap Jenis Penyakit yang Paling Berhubungan dengan Kejadian Kematian Pasien.....	48
4.1.5	Gambaran Persepsi Responden terhadap Proses Medis di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	49
4.1.6	Gambaran Persepsi Responden terhadap Struktur Pelayanan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember.....	49
4.1.6.1	Gambaran Persepsi Responden terhadap Sarana dan Prasarana di Instalasi Rawat Inap Rumah	

Sakit Paru Jember	50
4.1.6.2 Gambaran Persepsi Responden terhadap Manajemen Mutu di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	50
4.1.6.3 Gambaran Persepsi Responden terhadap Sistem Rujukan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	51
4.2 Pembahasan	52
4.2.1 Gambaran Persepsi Responden terhadap Karakteristik Pasien di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember .	52
4.2.2 Gambaran Persepsi Responden terhadap Proses Medis di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember.....	55
4.2.3 Gambaran Persepsi Responden terhadap Struktur Pelayanan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember.....	57
4.2.3.1 Gambaran Persepsi Responden terhadap Sarana dan Prasarana di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	58
4.2.3.2 Gambaran Persepsi Responden terhadap Manajemen Mutu di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	64
4.2.3.3 Gambaran Persepsi Responden terhadap Sistem Rujukan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	66

BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	70
5.2 Saran	71

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
4.1.2 Pembagian Ruang Perawatan Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Tahun 2012	42
4.1.3 Distribusi Karakteristik Responden di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember.....	43
4.1.4.1 Distribusi Jawaban Responden terhadap Hubungan antara Usia Pasien dengan Kejadian Kematian Pasien.....	45
4.1.4.2 Distribusi Jawaban Responden terhadap Kategori Usia Pasien dengan Resiko Keparahan Lebih Tinggi	45
4.1.4.3 Distribusi Jawaban Responden terhadap Hubungan antara Jenis Penyakit dengan Kejadian Kematian Pasien	46
4.1.4.4 Distribusi Jawaban Responden terhadap Jenis Penyakit yang Paling Berhubungan dengan Kejadian Kematian Pasien.....	47
4.1.4.5 Distribusi Jawaban Responden terhadap Hubungan antara Komplikasi Penyakit dengan Kejadian Kematian Pasien.....	47
4.1.4.6 Distribusi Jawaban Responden terhadap Jenis Komplikasi Penyakit yang Paling Berhubungan dengan Kejadian Kematian Pasien	48
4.1.5 Distribusi Jawaban Responden terhadap Proses Medis di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	49
4.1.6.1 Distribusi Jawaban Responden terhadap Sarana dan Prasarana di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	50
4.1.6.2 Distribusi Jawaban Responden terhadap Manajemen Mutu di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	51
4.1.6.3 Distribusi Jawaban Responden terhadap Sistem Rujukan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember	51

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.7 Bagan Kerangka Konseptual.....	33
3.8 Kerangka Operasional.....	58



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	76
B Kuisisioner Penelitian	79
C Lembar Data Check List	87
D Dokumentasi Sarana Prasarana Instalasi Rawat Inap	89
E Lampiran II Permenkes No.340/MENKES/PER/III/2010 tentang Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Paru.....	93

