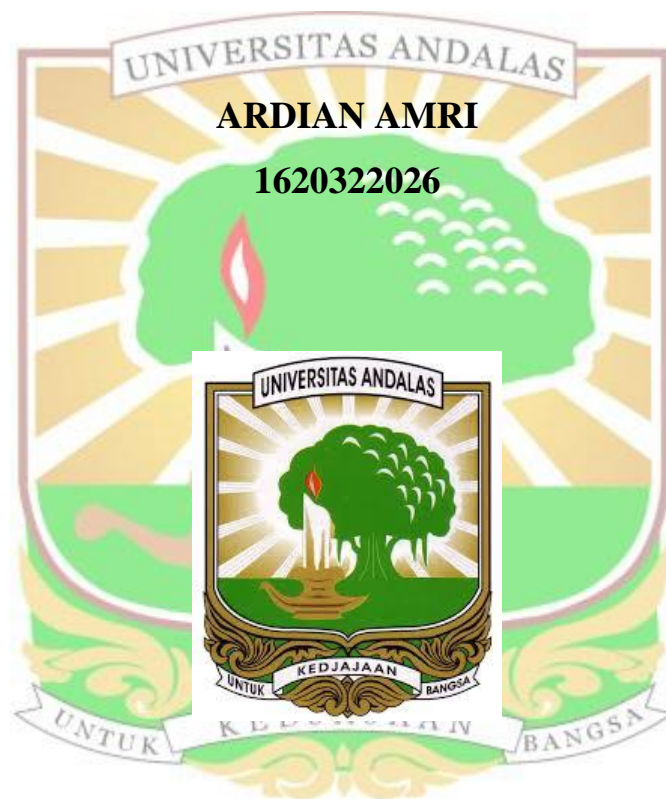


**ANALISIS KETEPATAN TRIAGE, KETEPATAN DIAGNOSA
AWAL DENGAN LAMA WAKTU RAWATAN PASIEN
DI RSUD PROF. DR. M.A. HANAFIAH SM
BATUSANGKAR TAHUN 2018**

TESIS



Pembimbing :

- 1. Prof. Dr. dr. Menkher Manjas, Sp.B, Sp.BO, FICS**
- 2. dr. Hardisman, MHID, Dr.PH (Med)**

**PROGRAM PASCASARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS**

2019

**ANALISIS KETEPATAN TRIAGE, KETEPATAN DIAGNOSA
AWAL DENGAN LAMA WAKTU RAWATAN PASIEN
DI RSUD PROF. DR. M.A. HANAFIAH SM
BATUSANGKAR TAHUN 2018**

TESIS



**PROGRAM PASCASARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
2019**

**ANALISIS KETEPATAN TRIAGE, KETEPATAN DIAGNOSA AWAL
DAN LAMA WAKTU RAWATAN PASIEN DI
RSUD PROF. DR. M. A. HANAFIAH SM
BATUSANGKAR TAHUN 2018**

Oleh : Ardian Amri (1620322026)
(Pembimbing: Prof.Dr.dr.Menkher Manjas,Sp.B,Sp.BO,FICS dan
dr.Hardisman,MHID,Dr.PH (Med))

ABSTRAK

Keselamatan pasien saat ini menjadi perhatian penting dalam pelayanan kesehatan seperti di rumah sakit. Salah satu upaya untuk meningkatkan pelayanan kesehatan dengan cara menerapkan standar keselamatan pasien dengan melaksanakan sistem *triage* yang dilakukan di IGD. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis ketepatan *triage*, ketepatan diagnosa awal dan lamanya waktu rawatan pasien di RSUD Prof. DR. M.A Hanafiah SM Batusangkar. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kombinasi (*mixed methods*) dengan desain *sequential explanatory*. Hasil penelitian didapatkan bahwa pelaksanaan *triage* di IGD RSUD Prof. DR. M.A Hanafiah SM Batusangkar tidak tepat hasilnya adalah sebesar 6,7%. Diagnosa tidak tepat yang dilakukan dokter terhadap pasien IGD sebanyak 9,6%. Sebesar 30,8% pasien lama rawatannya tidak sesuai dengan *Clinical pathway*. Tidak ada hubungan yang bermakna antara ketepatan *triage* dengan lamanya hari rawatan (0,673), dan terdapat hubungan yang bermakna antara ketepatan diagnosa dengan lamanya hari rawatan (0,001). Kesimpulannya adalah triase di IGD RSUD Prof. DR. M.A Hanafiah SM Batusangkar sudah dilaksanakan sesuai standar *triage* Australia. Selain itu, dokter sudah melakukan tindakan atau diagnosa sesuai SOP tetapi masih ada terjadi kesalahan diagnosa dilihat dari adanya perbedaan diagnosa awal dan diagnosa pada saat pasien pulang. Persepsi pasien terhadap pelayanan IGD adalah masih merasa kurang puas, karena pasien merasa masih diabaikan jika jumlah pasien sedang banyak.

Daftar Pustaka : 22 (2006-2018)
Kata Kunci : Ketepatan *Triage*, Ketepatan Diagnose, Lama Waktu Rawatan, IGD

**ANALYSIS OF TRIAGE ACCURACY, PRECISION OF EARLY
DIAGNOSIS AND LONG TIME OF PATIENT CARE IN
RSUD. PROF. DR. M. A. HANAFIAH SM
BATUSANGKAR IN 2018**

By : Ardian Amri (1620322026)
(Advisor : Prof.Dr.dr.Menkher Manjas,Sp.B,Sp.BO,FICS and
dr.Hardisman,MHID,Dr.PH (Med))

ABSTRACT

Patient safety is now an important concern in health services such as in hospitals. One of the efforts to improve health services is by implementing patient safety standards by implementing a triage system conducted at the IGD. The purpose of this study is to analyze the accuracy of triage, the accuracy of the initial diagnosis and the length of time the patient is treated at the RSUD Prof. DR. M.A Hanafiah SM Batusangkar. This study uses a mixed methods method with a sequential explanatory design. The results of the study showed that the implementation of triage at the emergency room at the RSUD Prof. DR. M.A Hanafiah SM Batusangkar is not right the result is 6.7%. Inappropriate diagnosis by doctors of IGD patients is 9.6%. As many as 30.8% of patients treated for a long time did not comply with the Clinical Pathway. There was no significant relationship between the accuracy of triage and the length of day of treatment (0.673), and there was a significant relationship between the accuracy of the diagnosis and the length of treatment day (0.001). The conclusion is triage at the emergency room at RSUD Prof. DR. M.A Hanafiah SM Batusangkar has been carried out according to Australian triage standards. In addition, the doctor has taken action or diagnosis according to the SOP but there is still a diagnostic error seen from the existence of differences in the initial diagnosis and diagnosis when the patient returns home. The patient's perception of IGD services is still feeling less satisfied, because the patient is still ignored if the patient is in very many conditions.

Reference : 22 (2006-2018)

Keywords : Triage Accuracy, Diagnose Accuracy, Treatment Time, IGD