



UNIVERSITAS ANDALAS

**ANALISIS PENYELENGGARAAN AUDIT KLINIS
TATALAKSANA STROKE ISKEMIK PADA
PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
OTAK DR. DRS. M. HATTA
BUKITTINGGI
TAHUN 2024**

Oleh:

AMELIA TRIVEGA

NIM. 2111211031

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG, 2025**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ANDALAS**

Skripsi, 22 Juli 2025

Amelia Trivega, NIM. 2111211031

**ANALISIS PENYELENGGARAAN AUDIT KLINIS TATALAKSANA
STROKE ISKEMIK PADA PASIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT
OTAK DR. DRS. M. HATTA BUKITTINGGI TAHUN 2024**

xv + 199 halaman, 25 tabel, 27 gambar, 9 lampiran

ABSTRAK

Tujuan Penelitian

Rumah Sakit Otak Dr. Drs. M. Hatta Bukittinggi telah melaksanakan audit klinis stroke iskemik, namun masih menghadapi hambatan seperti kekurangan SDM, kelebihan beban kerja, dan tidak adanya SK Direktur Rumah Sakit terkait Tim Adhoc Audit Klinis Tatalaksana Stroke Iskemik. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis penyelenggaraan audit klinis tatalaksana stroke iskemik pada pasien rawat inap di Rumah Sakit Otak Dr. Drs. M. Hatta Bukittinggi Tahun 2024.

Metode

Penelitian dilaksanakan di Rumah Sakit Otak Dr. Drs. M. Hatta Bukittinggi pada Desember 2024 hingga Mei 2025 menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang melibatkan 7 informan dengan *snowball sampling*. Pengumpulan data melalui wawancara mendalam, observasi, dan telaah dokumen. Analisa data menggunakan *content analysis* dengan teori sistem dan teknik triangulasi data.

Hasil

Hasil dari pelaksanaan audit klinis di RSOMH tahun 2024 masih terdapat kriteria yang tidak mencapai target, yaitu pelaksanaan CT Scan ≤ 30 menit sejak pasien masuk rumah sakit (60% dari target 80%). Penyebabnya, yaitu dari jarak IGD ke radiologi, klinis pasien, dan kurangnya tenaga brankar di IGD. Selain itu, beberapa hambatan juga muncul dari komponen SDM, komunikasi, koordinasi, pengumpulan data, *re-audit*, pelaporan hasil audit klinis stroke iskemik ke *dashboard RS ONLINE* Kemenkes, dan ketepatan waktu (*timeliness*) dalam penatalaksanaan stroke iskemik.

Kesimpulan

Pelaksanaan audit klinis stroke iskemik tahun 2024 di RSOMH belum sepenuhnya optimal dan belum dilaksanakan sesuai dengan SK Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Nomor 522 Tahun 2022. Perlu dilakukan pengeluaran surat resmi berupa SK Direktur Rumah Sakit tentang Tim Adhoc di RSOMH dan pemberian edukasi publik terkait gejala stroke dan pentingnya *golden time* stroke.

Daftar Pustaka : 77 (2010-2024)

Kata Kunci : penyelenggaraan, audit klinis, rumah sakit, stroke, iskemik

**FACULTY OF PUBLIC HEALTH
ANDALAS UNIVERSITY**

Undergraduate Thesis, 22 July 2025

Amelia Trivega, NIM. 2111211031

**ANALYSIS OF THE IMPLEMENTATION OF CLINICAL AUDIT ON THE
MANAGEMENT OF ISCHEMIC STROKE IN INPATIENTS AT RUMAH
SAKIT OTAK DR. DRS. M. HATTA BUKITTINGGI IN 2024**

xv + 199 pages, 25 tables, 27 pictures, 9 appendices

ABSTRACT

Objective

Rumah Sakit Otak Dr. Drs. M. Hatta Bukittinggi has conducted a clinical audit of ischemic stroke; however, there are still several obstacles such as a shortage of human resources, excessive workload, and the absence of a Director's Decree related to the Adhoc Clinical Audit Team for Ischemic Stroke Management. This study aims to analyse the organization of the clinical audit for ischemic stroke management in inpatients at Rumah Sakit Otak Dr. Drs. M. Hatta Bukittinggi in 2024.

Method

The study was conducted at Rumah Sakit Otak Dr. Drs. M. Hatta Bukittinggi from December 2024 to May 2025 using a qualitative method with a case study approach. It involved 7 informants through snowball sampling. Data collection was conducted through in-depth interviews, observations, and document reviews. Data were analyzed using content analysis based on system theory and data triangulation techniques.

Result

The result of the clinical audit at RSOMH in 2024 showed that some criteria did not meet the target, specifically the implementation of CT Scan within ≤ 30 minutes of the patient's arrival at the hospital (60% of the target of 80%). The causes include the distance from the emergency department to the radiology department, patient condition, and insufficient stretcher staff in the emergency department. Additionally, several obstacles emerged from human resources, communication, coordination, data collection, re-audit, reporting of clinical audit result for ischemic stroke to the RS ONLINE dashboard of the Ministry of Health, and timeliness in the management of ischemic stroke.

Conclusion

The implementation of the ischemic stroke clinical audit in 2024 at RSOMH has not been fully optimal and has not yet been carried out in accordance with the Decree of the Director General of Health Services No. 522 of 2022. It is necessary to issue an official letter in the form of a Hospital Director's Decision regarding the AdHoc Team and provide public education regarding stroke symptoms and the importance of the stroke golden time.

References : 77 (2010-2024)

Keywords : implementations, clinical audit, hospital, stroke, ischemic