



ANALYSIS OF FACTORS AFFECTING COMPLIANCE WITH THE USE OF CLINICAL PATHWAYS IN HOSPITALS: LITERATURE REVIEW

Yulius Adhi Pramono Yoel^{1*}, Catharina Dwiana Wijayanti²

¹Program Pasca Sarjana Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus, Jl. Salemba Raya No. 41, Jakarta Selatan, Jakarta 10440, Indonesia

²Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus, Jl. Salemba Raya No. 41, Jakarta Selatan, Jakarta 10440, Indonesia

*yulius.yoel@gmail.com

ABSTRACT

Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 30 of 2022 has set 13 national indicators of hospital quality, one of which is compliance with clinical pathways. Clinical pathway is implemented to reduce practice variation and perform evidence-based clinical actions in healthcare facilities, operational efficiency and quality, to achieve the goals of decreased care framing, optimized cost-effectiveness, improved patient outcomes and improved patient and family education regarding the care and treatment received. Objective: To analyze the compliance factors of using clinical pathway in hospital. Methods: This research method is a literature review study using PRISMA. The databases used as sources consisted of Google Scholar, Science Direct and ProQuest. This study used the PICOT strategy in searching articles in electronic databases. From 695 journals, 13 relevant journals were found. Results: Compliance factors for the use of clinical pathways in hospitals can be grouped into two, namely: 1) Adherence to clinical pathway which is influenced by factors: (a) the existence of job satisfaction in the application of clinicians according to clinical pathway, (b) training programs, (c) the formation of specialist teams, (d) organizational factors (leadership, attitudes and motivation) and (e) expanding the role of health workers. 2). Clinical pathway non-compliance is influenced by factors: (a) medical personnel are not involved in the implementation of the use of clinical pathways, (b) management policies that do not work in the use of clinical pathways, (c) lack of socialization to staff related to the use of clinical pathways, (d) there are no clinical pathway documentation guidelines including how to fill in and the benefits and functions of using clinical pathways, (e) increasing workloads. Conclusions: Analysis of compliance factors for the use of clinical pathways in hospitals can be grouped into two, namely compliant and non-compliant. Factors Medical staff compliant using clinical pathway due to job satisfaction, implementation of training programs, formation of specialist teams, organizational factors and expanding the role of health workers. While health staff factors are not compliant with using clinical pathway in the hospital because medical staff are not involved in the implementation of the use of clinical pathway, management policies that do not work in the use of clinical pathway, lack of socialization to staff related to the use of clinical pathway, and there are no clinical pathway documentation guidelines including how to fill and the benefits and functions of using clinical pathway and increase workload.

Keywords: compliance; clinical pathway; implementation

How to cite (in APA style)

Yoel, Y. A. P., & Wijayanti, C. D. (2025). Analysis of Factors Affecting Compliance with the Use of Clinical Pathways in Hospitals: Literature Review. *Indonesian Journal of Global Health Research*, 7(2), 709-724. <https://doi.org/10.37287/ijghr.v7i2.5640>.

INTRODUCTION

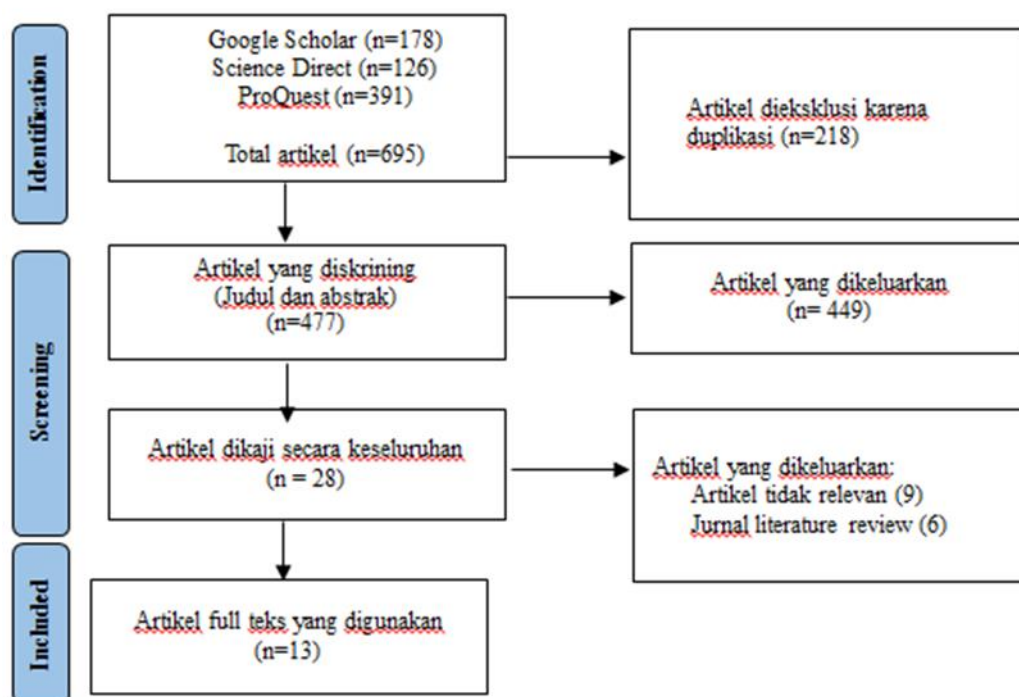
Hospitals have an obligation to provide high-quality and effective healthcare services by prioritizing patient safety and satisfaction. The Regulation of the Minister of Health of the Republic of Indonesia Number 30 of 2022 has established 13 national hospital quality indicators, one of which is compliance with the clinical pathway. Sunarjo, et al. (2024) state that the implementation of Clinical Pathway has significant potential to improve the efficiency and effectiveness of healthcare services, including in the context of BPJS Kesehatan claims in Indonesia. Clinical pathway is a guideline used to perform evidence-based clinical actions in healthcare facilities (Alomari, 2021). Clinical pathway is a

standardised model of care for managing medical practices. Unlike clinical guidelines and protocols, clinical pathways detail every important stage in healthcare, from admission to discharge. In addition, the existence of a clinical pathway can encourage strong commitment in providing services, avoid confusion and miscommunication between staff regarding their roles and responsibilities, and create good coordination (Helzainka, 2021). The implementation of clinical pathways to reduce variations in medical practice and to act more towards evidence-based medicine, operational efficiency and quality, to achieve the goals of decreased care framing, optimised cost effectiveness, improved patient outcomes and improved patient and family education regarding the care and treatment received (Iroth, 2019). Clinical pathway can be made specific according to the provisions of the institution that uses it, usually consisting of 4 things, namely the time of implementation, the category of treatment or activity and its interventions, outcome criteria and notes on variances (Fitria, et al., 2021).

Research by Aprilianisari, et al. (2024) related to the implementation of clinical pathway compliance at Prabumulih City Hospital in 2023 was that of the 53 respondents, most were compliant, namely 42 people (79.2%). Another study conducted by Siswanto and Chalidyanto (2020) found 197 patients with fully filled clinical pathways, where 60.91% of the total cases were compliant with the diagnostic examination criteria in the clinical pathway and 88.32% in the therapy section. However, this is inversely proportional to the research conducted by Sihotang, et al. (2024) that 361 patients who used clinical pathway, Clinical Pathway implementation carried out by the quality committee was not good (57.1%), clinical pathway implementation carried out by doctors was poorly implemented (54.3%), clinical pathway implementation carried out by nutritionists was less well implemented (51.5%). Wardani, et al. (2024) in their research stated that the level of compliance of health workers in implementing the SC clinical pathway was very low, namely 100%. Based on the results of the research that has been done, so that the purpose of this study is to analyse the compliance factors for the use of clinical pathways in hospitals.

METHOD

The design used in this research is literature review. Tumurang (2024) explains that literature review is a critical analysis of the research being conducted on a specific topic from a scientific section aimed at obtaining a theoretical basis that supports the solution of the problem being studied. This study uses the PICOT (Population, Intervention, Comparison, Outcome, Time) strategy in searching for articles on the electronic base google scholar, ProQuest and Science Direct using keywords: (Clinical Pathway), (Implementation) AND (Clinical Pathway) AND (hospital), (Compliance) AND (Clinical Pathway), (Application) OR (Implementation) AND (Clinical Pathway). Mahwati (2023) explains that the PICOT formulation can establish the scope of the literature for review, ensuring that the qualification boundaries are aligned with the research objectives. Utarini, et al. (2023) in their book explain that inclusion and exclusion criteria determine who can be included or excluded from the research sample. The articles used in this study were based on the inclusion and exclusion criteria. Inclusion criteria: (1) articles published in the period 2021- 2025, (2) full text in Indonesian or English, (3) using articles with descriptive, cross-sectional and mixed method research designs. Exclusion criteria: (1) articles that do not have full text access, (2) literature review research. Articles that meet the inclusion criteria will be comprehensively analysed by reading the entire content of the article and then synthesised to provide a thorough understanding in accordance with the research topic.



Gambar 1. Skema/ Diagram Alur PRISMA

RESULT

Based on the results of journal searches from online databases, 13 journals from within and outside the country were obtained that met the inclusion criteria, then selected and further evaluated because the topic was appropriate, namely compliance factors for using clinical pathways. The data obtained came from studies conducted in various countries.

Table. 1
shows the journals that were analysed further

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
1	Munjari. (2021)	Ketidakpatuhan dokter spesialis obsgin dalam melaksanakan clinical pathway. Negara: Indonesia	Memperoleh data mengapa dokter spesialis Obsgin tidak patuh dalam menggunakan clinical pathway dalam setiap tindakan pelayanan asuhan medis sectio caesaria	Penelitian kualitatif dengan metode pendekatan kasus indepth interview	Clinical pathway tetapi belum melaksanakannya dengan empat alasan, yaitu tidak dilibatkan, permintaan pasien, kebijakan manajemen, dan tidak jelas adanya perintah. Ketidakpatuhan ini membawa implikasi terhadap peningkatan mutu dan biaya serta keselamatan pasien sehingga mengancam kelangsungan performa rumah sakit
2	Angeline, W., Martina., Girsang, E., & Nasution, A. (2022).	Clinical Pathway Implementation in ACS STEMI Patients Negara: Indonesia	Mengevaluasi penerapan clinical pathway pada pasien SKA STEMI berdasarkan konten dan kualitas serta	Mix methods dengan pendekatan exploratory sequential	Hasil penelitian menunjukkan bahwa komitmen tenaga medis yang masih minim berdampak pada ketidakpatuhan dalam melaksanakan tugas klinis sehingga formulir clinical

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
			mengevaluasi efektivitas clinical pathway berdasarkan lama rawat, total biaya, dan luaran (outcome) antara pasien ACS STEMI yang menjalani clinical pathway dengan non-clinical pathway		pathway sering tidak diisi atau tidak dicantumkan dalam rekam medis. Pada dimensi pertama terlihat bahwa meskipun informan sudah memahami identifikasi masalah klinis alur, hal tersebut belum tentu sejalan dengan kualitas yang dihasilkan. 40% Perbaikan dapat dilakukan melalui pemberian pelatihan berkala untuk meningkatkan proses dan kualitas hasil dokumentasi pasien. Selain itu 50% dukungan organisasi mempengaruhi tingkat kepatuhan penggunaan clinical pathway.
3	Ristiyana, L., Jati, S., & Arso, S. (2024)	Analysis of the role of management in the implementation of clinical pathways for pediatric dengue hemorrhagic fever (DHF) inpatients at hospital X Negara: Indonesia	Menyelidiki penerapan jalur klinis (CP) untuk pasien rawat inap Demam Berdarah Dengue (DBD) anak di Rumah Sakit X, rumah sakit Tipe C di Indonesia, dengan fokus pada peran manajemen dalam pengembangan dan kepatuhan CP	Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif. Pengumpulan data dilakukan Melalui wawancara mendalam untuk menilai penerapan clinical pathway berdasarkan dimensi 6 ICPAT	Hasil penilaian dimensi 6, tingkat kesesuaian isi sebesar 66,67%, sedangkan tingkat kesesuaian isi mutu sebesar 33,33%. Area ketidaksesuaian lainnya antara lain belum ada bukti bahwa clinical pathway terintegrasi dengan inisiatif lain, belum adanya pedoman dokumentasi clinical pathway, belum adanya program pengembangan clinical pathway beserta sarannya, belum adanya sistem dokumentasi clinical pathway yang mencerminkan dokumentasi klinis, belum adanya sistem pelaporan variasi, belum tersedianya alokasi waktu untuk pengembangan clinical pathway, dan belum adanya pelatihan pengembangan clinical pathway. Beberapa perbaikan dalam proses implementasi disebabkan oleh kurangnya sosialisasi kepada staf tentang alur klinis, termasuk cara pengisiannya dan manfaat serta fungsinya sebagai alat kendali mutu. Ada

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
					pula persepsi di antara staf bahwa penyelesaian CP menambah beban kerja mereka, mengingat banyaknya tugas dan tanggung jawab mereka di luar penyelesaian CP. Selain itu, staf belum merasakan manfaat nyata dari penerapan CP dalam kondisi pasien yang sebenarnya
4	Agus, T., Suratri, M., & Fajarwati, T. (2021)	Study kasus di Indonesia: Kepatuhan Clinical Pathway Stroke Iskemik dan STEMI di beberapa Rumah Sakit tahun 2019. Negara: Indonesia	Memperoleh gambaran kepatuhan pengisian formulir clinical pathway (CP) kasus stroke iskemik dan ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI) di beberapa rumah sakit di Indonesia	Penelitian ini merupakan studi kasus dengan desain mix method. Data kuantitatif diambil secara deskriptif sederhana dari dokumentasi clinical pathway penyakit stroke iskemik dan STEMI untuk mengetahui kepatuhan para klinisi/Profesional Pemberi Asuhan (PPA) dalam mengisi dan melengkapi lembar clinical pathway penyakit stroke iskemik dan STEMI. Untuk mengetahui gambaran kepatuhan pengisian clinical pathway, dilakukan pengumpulan data dengan cara melakukan telaah/cek dokumen formulir clinical pathway stroke iskemik dan STEMI. Pengumpulan data kualitatif dilakukan dengan	Dari 681 formulir clinical pathway stroke iskemik, pada masing-masing asuhan pelayanan didapati persentase kepatuhan (clinical pathway terisi $\geq 80\%$) yang tertinggi ditemukan pada asuhan medis (68,4%), asuhan penunjang laboratorium (57,4%) dan asuhan keperawatan (55,2%). Secara keseluruhan, persentase kepatuhan yang diukur pada lima pelayanan sekaligus didapati kepatuhan clinical pathway stroke iskemik sangat rendah, yaitu sebesar 5%, artinya hanya 32 dari 681 clinical pathway yang terisi $\geq 80\%$. dari 413 formulir clinical pathway STEMI diketahui persentase kepatuhan (clinical pathway terisi $\geq 80\%$) yang tertinggi ditemukan masing-masing pada asuhan medis (68,5%), asuhan penunjang laboratorium 67,5% dan asuhan keperawatan 64,9%. Secara keseluruhan, persentase kepatuhan yang diukur pada lima pelayanan sekaligus didapati 81 dari 413 (19,6%) clinical pathway STEMI yang terisi $\geq 80\%$. Temuan yang diperoleh didukung dengan pernyataan yang disampaikan oleh

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
				wawancara mendalam pada informan yang terlibat langsung dalam penggunaan clinical pathway stroke iskemik dan STEMI yaitu dokter spesialis saraf, dokter spesialis jantung dan pembuluh, kepala instalasi penunjang (laboratorium, rehabilitasi medis, dan radiologi), serta kepala instalasi farmasi dan gizi.	informan berdasarkan hasil wawancara mendalam, kepatuhan dalam pengisian clinical pathway disebabkan antara lain pemahaman PPA yang belum sama terkait clinical pathway. Selain itu, pengisian clinical pathway dirasakan belum merupakan kewajiban, dan belum ada ketentuan yang seragam dalam penetapan staf yang bertugas mengisi clinical pathway. Kurangnya sosialisasi, monitoring, dan evaluasi terhadap clinical pathway yang telah diimplementasikan merupakan penyebab lain alasan rendahnya kepatuhan dalam pengisian clinical pathway
5	Li, J., Ao, L., & Pan, J. (2024)	Satisfaction with clinical pathway implementation versus job performance of clinicians: empirical evidence on the mediating role of work engagement from public hospitals in Sichuan, China Negara: Cina	Menyelidiki pengaruh kepuasan klinisi di rumah sakit umum terhadap penerapan jalur klinisi terhadap kinerja mereka	Desain cross-sectional	Kepuasan dengan implementasi jalur klinis memiliki efek positif yang signifikan pada keterikatan kerja ($P < 0,001$), keterikatan kerja secara signifikan memprediksi kinerja pekerjaan secara positif ($P < 0,001$), dan efek langsung kepuasan dengan implementasi jalur klinis pada kinerja pekerjaan signifikan ($P < 0,001$) Kepuasan klinisi terhadap penerapan jalur klinis di rumah sakit umum mempunyai pengaruh positif langsung terhadap kinerja pekerjaan, dan juga secara tidak langsung mempengaruhi kinerja pekerjaan melalui peran mediasi keterlibatan kerja. Kepuasan dokter di rumah sakit umum terhadap penerapan jalur klinis berkorelasi positif signifikan dengan keterlibatan kerja ($r = 0,570$, $P < 0,01$) dan kinerja pekerjaan ($r = 0,522$, $P < 0,01$). Efek

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
6	Hyun, E., Kim, H., Kwak, H., & Kim, D. (2024).	Clinical Pathways for Korean medicine: an implementation approach to impact on the clinical process and association with attitudes Negara: Korea	Mengeksplorasi secara awal bagaimana implementasi Clinical Pathways for Korean medicine memengaruhi kesesuaian dan efisiensi proses klinis dan hubungannya dengan sikap.	Survei ini merupakan gabungan dari survei daring yang sendiri dan metode wawancara menggunakan kuesioner terstruktur	tidak langsung yang kuat dari kepuasan dokter terhadap penerapan jalur klinis terhadap kinerja pekerjaan yang dimediasi oleh keterlibatan kerja diamati, dan nilai efek ini adalah 0,383 (boot 95%CI [0,323, 0,448]) Tingkat penerapan KM-CP (67,17%) oleh panelis serupa dengan proporsi institusi yang menyatakan kesediaannya untuk menerapkan KMCPG (61% = $1216/2007 \times 100$). Oleh karena itu, panelis yang bersedia menggunakan KM-CPG diasumsikan sebagai pengguna potensial KM-CP. Skor tinggi untuk sebagian besar diterapkan pada kelompok muskuloskeletal mungkin terkait dengan temuan penelitian sebelumnya, di mana pengembangan dan penerapan CP terungkap lebih mudah pada penyakit dengan perjalanan penyakit yang khas. Kecenderungan KM-CP yang diimplementasikan sebagian untuk memiliki efek negatif pada kesesuaian dan efisiensi proses klinis dapat dikaitkan dengan beban kerja tambahan yang diperlukan untuk memperkenalkan KM-CP. Karena lebih dari tiga perempat institusi panelis memiliki kurang dari tiga anggota staf, dan 85% institusi hanya memiliki satu KMD, banyak institusi mungkin mengalami kesulitan dalam memperkenalkan alat baru, seperti KM-CP, dari perspektif sumber daya manusia. Selain itu, tidak seperti CP konvensional yang

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
					dikembangkan oleh masing-masing institusi agar sesuai dengan kondisi mereka, KM-CP dikembangkan dan didistribusikan secara top-down. Dengan demikian, KM-CP mungkin tidak mencerminkan kondisi masing-masing institusi. Dengan demikian, sebagian besar panelis mungkin mengalami ketidaknyamanan yang luar biasa terkait implementasi, yang mengarah pada rendahnya kesesuaian dan efisiensi KM-CP yang diimplementasikan sebagian
7	Psenkova, P., Tedla, M., Minarcinova, L., & Zahumensky, J. (2024)	Application of a specific clinical pathway can affect the choice of trial of labor in patients with a history of cesarean delivery Negara: Slowakia	Menilai dampak penerapan serangkaian tindakan kompleks yang ditujukan pada Metode persalinan pada kelompok ini. Tindakan ini melibatkan penerapan jalur klinis baru untuk manajemen persalinan pada pasien dengan riwayat operasi Caesar	Retrospective observational study	Peningkatan frekuensi TOLAC dan VBAC pada kelompok. Intervensi peneliti terdiri dari beberapa perubahan klinis dan organisasi. Perubahan ini mencakup penerapan jalur klinis untuk penilaian perinatal dan manajemen pasien dengan bekas luka uterus sebelumnya. Lebih jauh, peneliti memberdayakan dan mendukung staf dengan memulai program pelatihan, membentuk tim spesialis bersalin dan memperluas peran bidan dalam unit tersebut. Peneliti mengamati peningkatan signifikan dalam TOLAC dari 13,18 menjadi 42,12% ($p < 0,0001$) dan juga peningkatan dalam VBAC yang berhasil dari 76,27 menjadi 84,35% ($p < 0,0001$).
8	Sihotang, W., Sitepu, E., & Girsang, E. (2024).	Analisis pelaksanaan clinical pathway berdasarkan perspektif pasien dan tenaga kesehatan Negara: Indonesia	Menganalisis implementasi Jalur Klinik dari perspektif pasien dan tenaga kesehatan	pendekatan mixed method dengan desain sekuensial eksplanatori	Secara umum pelayanan clinical pathway masih belum baik terkhususnya dalam implementasi Clinical Pathway yang dilakukan oleh komite mutu tidak baik (57.1%), implementasi clinical

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
					<p>pathway yang dilakukan oleh dokter terlaksana kurang baik (54,3%), implementasi clinical pathway yang dilakukan oleh nutrisionis kurang terlaksana dengan baik (51,5%), proses pendaftaran pasien kurang cepat (57,1%), ketepatan waktu pelayanan kesehatan kurang baik (54,3%), kelengkapan/ketersediaan alat-alat kesehatan masih kurang lengkap (50,7%), pemberian penjelasan mengenai informasi obat kurang baik (50,7%).</p> <p>Kendala yang biasa dihadapi dalam penerapan clinical pathway oleh komite medik adalah kurangnya tingkat kepatuhan tenaga kesehatan terkait, kurangnya penyediaan obat dan kurangnya ketegasan dari manajemen terkait dalam mengendalikan clinical pathway.</p>
9	Angkasa, A., Girsang, E., Nasution, A., Khu, A., & Nasution, S. (2022).	Analysis of acute appendicitis clinical pathways implementation in royal prima medan general hospital year 2020 Negara: Indonesia	Menganalisis sistem pelaksanaan, monitoring, dan evaluasi CP sebagai sarana pengendalian mutu pelayanan dan pengendalian biaya rumah sakit	mix method dengan case study design	Berdasarkan hasil wawancara dan observasi, clinical pathway apendisitis akut yang dibuat pada tahun 2016 belum memberikan akses kepada pasiennya terhadap CP baik untuk filling maupun variasi pengembangan. tidak dilakukan pelatihan kepada staf lama ketika terjadi perubahan isi CP dan tidak dilakukan pelatihan penggunaan CP kepada staf baru terkait. Kurangnya pemahaman tentang pentingnya pengisian jalur klinis. Waktu yang terbatas membuat staf kurang eliti untuk mengisi dokumen.
10	Faris, M., Shepherd, H., Butow, P., Kelly, P., He,	Staff and service level factors associated with organisational	Memeriksa tingkat kesiapan organisasi layanan kanker	Studi kuantitatif	Berdasarkan skala ORIC, kesiapan untuk menerapkan perubahan relatif tinggi, yang

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
	S., Rankin, N., Masya, L., & Shaw, J. (2023).	readiness to implement a clinical pathway for the identification, assessment, and management of anxiety and depression in adults with cancer Negara: Australia	yang bersiap untuk menerapkan jalur klinis untuk penyaringan, penilaian, dan pengelolaan kecemasan dan depresi pada pasien kanker dewasa (ADAPT CP) dalam uji coba terkontrol acak kluster dan berusaha mengidentifikasi faktor tingkat staf dan layanan yang terkait dengan kesiapan organisasi		mungkin disebabkan oleh keterlibatan yang luas dengan layanan sebelum penerapan untuk merekrut juara, penyesuaian jalur klinis (misalnya, mengidentifikasi jalur rujukan yang ada, mengintegrasikan jalur klinis ke dalam alur kerja), pelatihan staf, dan kegiatan peningkatan kesadaran
11	Nuryadin, A., Olli, M., & Rahmawati. (2023).	Pengaruh kepatuhan, pengetahuan dan sikap perawat terhadap penerapan clinical pathway di Rumah Sakit Khusus Daerah Ibu dan Anak Pertiwi Makassar Provinsi Sulawesi Selatan Negara: Indonesia	Mengetahui pengaruh kepatuhan, pengetahuan dan sikap perawat terhadap keselamatan pasien dalam menerapkan clinical pathway di Rumah Sakit Khusus Daerah Ibu Dan Anak Pertiwi Makassar	Penelitian kuantitatif dengan penelitian desain Cross Sectional Study	Hasil penelitian secara parsial menyatakan bahwa tidak terdapat pengaruh kepatuhan perawat secara signifikan terhadap penerapan <i>clinical pathway</i> dengan nilai $sig\ 0.077 > 0.05$, pengetahuan perawat secara signifikan terhadap penerapan <i>clinical pathway</i> nilai $sig\ 0.631 > 0.05$ serta terdapat pengaruh sikap perawat secara signifikan terhadap penerapan <i>clinical pathway</i> dengan nilai $sig\ 0.000 < 0.05$. Kepatuhan dalam penerapan <i>clinical pathway</i> ditemukan kurangnya kepatuhan tenaga kesehatan, terkait perawat mengalami kesulitan dalam memberikan asuhan keperawatan karena kurangnya kebijakan dari rumah sakit, dengan itu pasien akan mendapatkan pelayanan yang kurang baik sesuai dengan SOP. sikap perawat yang kurang aktif dalam berkomunikasi dengan petugas yang lain menyebabkan kurang terlaksananya penerapan

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
					<i>clinical pathway</i> seperti petugas tidak mengingatkan petugas yang lain untuk mengisi <i>form clinical pathway</i> , selain itu adanya hambatan dalam melengkapi lembar <i>clinical pathway</i> karena banyaknya beban kerja/kesibukan, hal ini mengakibatkan lembar <i>clinical pathway</i> tidak terisi.
12	Sembiring, A., Nugroho, A., Noor, Z., Herawati., & Husaini. (2025).	Hubungan faktor individu, organisasi, dan faktor psikologi dengan kepatuhan terhadap <i>clinical pathway</i> pada profesional pemberi asuhan di RSGM Gusti asan Aman. Negara: Indonesia	menganalisis faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan terhadap <i>clinical pathway</i> di RSGM Gusti Hasan Aman berdasarkan teori Gibson	penelitian kuantitatif menggunakan metode observasional analitik dengan pendekatan <i>cross-sectional</i>	Dari uji statistik pada penelitian ini didapati tidak ada hubungan antara faktor individu (usia, jenis kelamin, pendidikan, masa kerja, status pernikahan) dengan kepatuhan terhadap <i>clinical pathway</i> . Ada hubungan antara faktor organisasi, yaitu kepemimpinan ($p=0,019$) dengan kepatuhan terhadap <i>clinical pathway</i> , namun faktor organisasi lain, yaitu sumber daya manusia dan imbalan atau <i>reward</i> tidak ada hubungan dengan kepatuhan terhadap <i>clinical pathway</i> . Ada hubungan antara faktor psikologi, yaitu sikap terhadap <i>clinical pathway</i> ($p=0,003$), motivasi kerja ($p=0,008$), dan persepsi manfaat <i>clinical pathway</i> ($p=0,008$) dengan kepatuhan terhadap <i>clinical pathway</i> . Dari hasil multivariat, didapati sikap terhadap <i>clinical pathway</i> ($p=0,013$) merupakan variabel yang paling berhubungan bermakna dengan kepatuhan terhadap <i>clinical pathway</i>
13	Fatmawati., Febrianti, Y., Rahmayanti, F., Rumanwadi., & Reswari, W. (2025)	Analisis faktor yang berhubungan dengan implementasi <i>clinical pathway</i> layanan prioritas.	Diketahuinya faktor-faktor yang berhubungan dengan implementasi CP (Clinical	Cross sectional study	Proporsi implementasi CP yang lebih dari separuh kurang baik 56,4%, sedangkan untuk pengetahuan sebagian besar kurang baik 81,9%, sikap kurang baik 72,3%.

No	Nama peneliti, tahun terbit	Judul Artikel & Negara penelitian	Tujuan	Metode	Hasil
		Negara: Indonesia	Pathway) layanan prioritas di RSUP DR MDJamil Padang tahun 2023		<p>sosialisasi kurang baik 59,6%. Terdapat hubungan antara sosialisasi dengan implementasi Clinical Pathway dengan $p < 0,005$. Faktor yang paling berhubungan dengan implementasi Clinical pathway adalah faktor sosialisasi (OR =0.084, 95% CI 0.028-0,250). belum semua staff mendapatkan pelatihan tentang CP layanan prioritas. berdasarkan data yang dikumpulkan yaitu perawat merasa terbebani dalam melakukan item yang ada di CP, Tugas perawat banyak tidak hanya melakukan apa yang ada di CP saja, CP yang ada tidak sesuai dengan kondisi pasien, sebagian besar mengatakan sangat kesulitan dalam melakukan implementasi CP. Berdasarkan wawancara dengan staf dan manager Untuk pelatihan tentang Implementasi CP layanan prioritas belum pernah dilakukan hanya melalui sosialisasi dari komite mutu ke penanggung jawab data mutu serta dan selanjutnya para manajerial kategori low manajer seperti kepala ruangan ketua tim dan PPJA diberitahu oleh penanggung jawab data mutu, sedangkan untuk staff perawat dilakukan sosialisasi oleh para manager dan PPJA serta ketua tim kepada staff, sehingga informasi yang disampaikan belum sepenuhnya dimengerti oleh staff tersebut sehingga belum semua perawat yang tersosialisasi dengan implementasi CP tersebut.</p>

DISCUSSION

The results of the review of articles on the use of clinical pathways in hospitals can be categorised into 2, specifically: Clinical pathway compliant and non-compliant.

Clinical pathway is compliant

The factor of using clinical pathway in hospitals is compliant because of job satisfaction in clinical pathway implementation. Clinician satisfaction with the implementation of clinical pathways in public hospitals has a direct positive influence on job performance (Li, Ao, and Pan, 2024). Research by Psenkova, et al. (2024) found that supporting staff by initiating training programmes, forming specialist teams and expanding the role of health workers influenced compliance with the use of clinical pathways. Sembiring, et al. (2024) in their research explained that organisational factors as leadership, attitude and motivation have a significant relationship with staff compliance with clinical pathways.

Clinical pathway is not compliant

Factors that make medical personnel non-compliant with using clinical pathways in hospitals are that medical personnel are not involved in implementing the use of clinical pathways, management policies that do not work in using clinical pathways (Munjari, 2021; Sihotang, et al., 2024). Research conducted by Angeline, et al. (2022) and Faris, et al. (2023) also found that medical personnel were not compliant with using clinical pathways because they did not receive prior training and lack of management or organisational support in compliance with the use of clinical pathways. Similar research results conducted by Ristiyana, et al. (2024) and Angkasa, et al. (2022) stated that the lack of socialisation to staff regarding the use of clinical pathway, there is no clinical pathway documentation guidelines including how to fill in and the benefits and functions of using clinical pathway as a quality control tool so that staff have not felt the real benefits of implementing clinical pathway in actual patient conditions.

Agus, Suratri and Fajarwati (2021) in their research explained that the low compliance in filling out the clinical pathway was due to, among others, the unequal understanding of health workers regarding the clinical pathway. In addition, filling in the clinical pathway is not felt to be an obligation and there is no uniform provision in determining the staff in charge of filling in the clinical pathway. The lack of socialisation, monitoring and evaluation of the clinical pathway that has been implemented is another reason for the low compliance in filling the clinical pathway. This is similar to research conducted by Fatmawati, et al. (2025) stated that nurses were burdened with filling in the clinical pathway, training had not been carried out regarding the use of clinical pathway. Hyun, et al. (2024) found that staff were less compliant in using clinical pathways due to increased workload. Nuryadin et al. (2023) in their research found that compliance in the application of clinical pathway found a lack of compliance of health workers, related to nurses having difficulty in providing nursing care due to lack of policies from the hospital, with that patients will get poor service in accordance with the SOP. the attitude of nurses who are less active in communicating with other officers causes less implementation of clinical pathway implementation such as officers not reminding other officers to fill out clinical pathway forms, besides that there are obstacles in completing clinical pathway sheets due to a lot of workload / busyness, this results in unfilled clinical pathway sheets.

CONCLUSION

Analysis of compliance factors for the use of clinical pathways in hospitals can be grouped into two, namely compliant and non-compliant. Medical staff factors complied with using clinical pathway due to job satisfaction, implementation of training programs, formation of specialist teams, organisational factors and expanding the role of health workers. While the factors of non-compliant health staff using clinical pathway in the hospital because medical

personnel are not involved in the implementation of the use of clinical pathway, management policies that do not work in the use of clinical pathway, lack of socialisation to staff related to the use of clinical pathway, and there are no clinical pathway documentation guidelines including how to fill and the benefits and functions of using clinical pathway and increase workload.

REFERENCES

- Agus, T., Suratri, M., & Fajarwati, T. (2021). Study kasus di Indonesia: Kepatuhan Clinical Pathway Stroke Iskemik dan STEMI di beberapa Rumah Sakit tahun 2019. *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, (31)4, 319-326. DOI: <https://doi.org/10.22435/mpk.v31i4.4995>
- Alomari, F. (2021). Measuring gaps in healthcare quality using SERVQUAL model: challenges and opportunities indeveloping countries. *Measuring Business Excellence*, (25)4, 407-420. <https://doi.org/10.1108/MBE-11-2019-0104>
- Angeline, W., Martina., Girsang, E., & Nasution, A. (2022). Clinical Pathway Implementation in ACS STEMI Patients. *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan*, (7)3, 901-906. DOI: 10.30604/jika.v7i3.1229
- Angkasa, A., Girsang, E., Nasution, A., Khu, A., & Nasution, S. (2022). Analysis of acute appendicitis clinical pathways implementation in royal prima medan general hospital year 2020. *The Indonesian Journal Public Health*, (17)2, 219-229. DOI: 10.20473/ijph.v17i1.2022.219-229
- Aprilianisari., Wahudi, A., Priyatno, A., & Zaman, C. (2024). Implementasi kepatuhan clinical pathway dan mutu pelayanan kesehatan terhadap kepuasan pasien ruang rawat inap kebidanan. *Jurnal Kesehatan Saelmaker Perdana*, (7)1, 57-67. DOI: 10.32524/jksp.v7i1.1111
- Faris, M., Shepherd, H., Butow, P., Kelly, P., He, S., Rankin, N., Masya, L., & Shaw, J. (2023). Staff and service level factors associated with organisational readiness to implement a clinical pathway for the identification, assessment, and management of anxiety and depression in adults with cancer. *BMC health Services Research*, (23)866, 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09829-2>
- Fatmawati., Febrianti, Y., Rahmayanti, F., Rumanwadi., & Reswari, W. (2025). Analisis faktor yang berhubungan dengan implementasi clinical pathway layanan prioritas. *Jurnal Keperawatan*, (17)1, 9-16. E-ISSN 2549-8118; p-ISSN 2085-1049
- Fitria, A., Armani, A., Rochmah, T., Purwaka, B., & Pudjirahardjo, W. (2021). Penerapan Clinical Pathway Sebagai Instrumen Pengendalian Biaya Pelayanan Di Dr. Soetomo: Studi Penelitian Tindakan Penderita BPJS Yang Menjalani Operasi Caesar Dengan Sistem Pembayaran INA-CBG. *Jurnal Keperawatan Silampari*, (4)2, 593-599. DOI: <https://doi.org/10.31539/jks.v4i2.1546>
- Helzainka, A. (2021). Challenges in the Implementation of Clinical Pathway in Indonesia: A Systematic Review. *Cermin Dunia Kedokteran*, (48)7, 430-434. <https://doi.org/10.55175/cdk.v48i6.103>
- Hyun, E., Kim, H., Kwak, H., & Kim, D. (2024). Clinical Pathways for Korean medicine: an implementation approach to impact on the clinical process and association with attitudes. *Heliyon*, (10), 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e32060>

- Iroth, R. A. M. (2019). the Impact of Clinical Pathway To Effectiveness of Patient Care in Current Medical Practice in Hospital: a Literature Review. *Proceedings of International Conference on Applied Science and Health*, (4), 864-872.
- Li, J., Ao, L., & Pan, J. (2024). Satisfaction with clinical pathway implementation versus job performance of clinicians: empirical evidence on the mediating role of work engagement from public hospitals in Sichuan, China. *BMC Health Services Research*, (24)348, 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12913-024-10856-w>
- Mahwati, D. (2023). *Menulis Kajian Literature Naratif*. Sleman: Deepublish Digital diakses pada 21 Februari 2025 dari https://books.google.co.id/books?id=QGUrEQAAQBAJ&newbks=0&printsec=frontcover&pg=PA26&dq=PICO+penelitian&hl=id&source=newbks_fb&redir_esc=y#v=onepage&q=PICO%20penelitian&f=false
- Munjari. (2021). Ketidakpatuhan dokter spesialis obsgin dalam melaksanakan clinical pathway. *Syntax Idea*, (3)2, 883-901. p-ISSN: 2684-6853 e-ISSN: 2684-883X
- Nuryadin, A., Olli, M., & Rahmawati. (2023). Pengaruh kepatuhan, pengetahuan dan sikap perawat terhadap penerapan clinical pathway di Rumah Sakit Khusus Daerah Ibu dan Anak Pertiwi Makassar Provinsi Sulawesi Selatan. *Jurnal Penelitian Kesehatan Pelamonia Indonesia*, (06)01, 1-6. pISSN 2620-9683, eISSN 2654-9921
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2022 tentang Indikator Nasional Mutu Pelayanan Kesehatan Tempat Praktik Mandiri Dokter dan Dokter Gigi, Klinik, Pusat Kesehatan Masyarakat, Rumah Sakit, Laboratorium Kesehatan, dan Unit Transfusi Darah.
- Psenkova, P., Tedla, M., Minarcinova, L., & Zahumensky, J. (2024). Application of a specific clinical pathway can affect the choice of trial of labor in patients with a history of cesarean delivery. *BMC Pregnancy and Childbirth*, (24)292. 2-6. <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06429-8>
- Ristiyana, L., Jati, S., & Arso, S. (2024). Analysis of the role of management in the implementation of clinical pathways for pediatric dengue hemorrhagic fever (DHF) inpatients at hospital X. *Eduvest-Journal of Universal Studies*, (4)8, 7107-7116. p- ISSN 2775-3735- e-ISSN 2775-3727
- Sembinging, A., Nugroho, A., Noor, Z., Herawati., & Husaini. (2025). Hubungan Faktor Individu, Faktor Organisasi, dan Faktor Psikologi dengan Kepatuhan Terhadap Clinical Pathway Pada Profesional Pemberi Asuhan di RSGM Gusti Hasan Aman. *Malahayati Health Student Journal*, (5)1, 316-331, P-ISSN: 2746-198X E-ISSN: 2746-3486
- Sunarjo, A, Syaodih, E., & Andriani, R. (2024). Development Of A Clinical Pathway Model In Increasing Income From BPJS Claims. *Jurnal Penelitian Ilmu Manajemen*, (9)3, 322-335, e-ISSN 2621-881X p-ISSN 2502-3780
- Sihotang, W., Sitepu, E., & Girsang, E. (2024). Analisis Pelaksanaan Clinical Pathway berdasarkan perspektif pasien dan tenaga kesehatan. *JUMANTIK*, (9)2, 131-139. DOI: 10.30829/jumantik.v9i2.16079
- Siswanto, M., & Chalidyanto, D. (2020). The Effect of Clinical Pathway Compliance on reducing length of stay. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, (8)1, 65-77. DOI: 10.20473/jaki.v8i1.2020.79-90

- Tumurang, M. (2024). *Metodologi Penelitian*. Cilacap: PT. Media Pustaka Indo diakses pada 08 Januari 2025 dari https://www.google.co.id/books/edition/METODOLOGI_PENELITIAN/Ffn1EAAAQBAJ?hl=en&gbpv=1&dq=metode+penelitian+literature+review&pg=PA196&printsec=frontcover
- Utarini, et al. (2023). *Metode Penelitian: Prinsip dan Aplikasi Untuk Manajemen Rumah Sakit*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press diakses pada 20 Februari 2025 dari https://www.google.co.id/books/edition/METODE_PENELITIAN_PRINSIP_DAN_APLIKASI_U/NgmiEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=inklusi+penelitian&pg=PA313&printsec=frontcover
- Wardani, I., Kurniawan, B., & Pramesona, B. (2024). Evaluasi Penerapan Clinical Pathway Sectio Caesarea pada Rumah Sakit Swasta di Bandar Lampung. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS Dr. Soetomo*. (10)2, 337-345. DOI: 10.29241/jmk.v10i2.1941.