



SALINAN

KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS DIPONEGORO

Nomor: 239/UN7.A/HK/XI/2022

TENTANG

PENGANGKATAN PEMBIMBING EKSTERNAL TESIS PADA PROGRAM STUDI MAGISTER
KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS
DIPONEGORO PERIODE JULI - DESEMBER 2022

REKTOR UNIVERSITAS DIPONEGORO,

- Menimbang :
- a. bahwa berdasarkan Pasal 2 ayat (2) huruf a Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2015 tentang Statuta Universitas Diponegoro, Undip mempunyai misi menyelenggarakan pendidikan tinggi yang menghasilkan lulusan yang unggul dan kompetitif;
 - b. bahwa berdasarkan Pasal 24 ayat (1) Peraturan Rektor Universitas Diponegoro Nomor 5 Tahun 2020 tentang Peraturan Akademik Bidang Pendidikan Program Pascasarjana Universitas Diponegoro sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Rektor Nomor 29 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Rektor Nomor 5 Tahun 2020 tentang Peraturan Akademik Bidang Pendidikan Program Pascasarjana Universitas Diponegoro, penyusunan tesis dan disertasi mahasiswa di bawah pantauan dan evaluasi dosen pembimbing;
 - c. bahwa berdasarkan Pasal 24 ayat (2) Peraturan Rektor Universitas Diponegoro Nomor 5 Tahun 2020 tentang Peraturan Akademik Bidang Pendidikan Program Pascasarjana Universitas Diponegoro sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Rektor Nomor 29 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Rektor Nomor 5 Tahun 2020 tentang Peraturan Akademik Bidang Pendidikan Program Pascasarjana Universitas Diponegoro, jumlah pembimbing tesis paling banyak 2 (dua) orang dan pembimbing disertasi paling banyak 3 (tiga) orang;



- d. bahwa untuk kelancaran kegiatan penyusunan tesis, maka perlu mengangkat pembimbing eksternal tesis mahasiswa Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Periode Juli - Desember 2022;
- e. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana pada huruf a sampai huruf d perlu menetapkan Keputusan Rektor tentang Pengangkatan Pembimbing Eksternal Tesis Pada Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Periode Juli - Desember 2022;

- Mengingat :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 78, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4301);
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 7 tahun 1961 tentang Pendirian Universitas Diponegoro (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1961 Nomor 25);
 4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
 5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 81 Tahun 2014 tentang Penetapan Universitas Diponegoro sebagai Perguruan Tinggi Negeri Badan Hukum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 302);
 6. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2015 tentang Bentuk dan Mekanisme Pendanaan Perguruan Tinggi Negeri Badan Hukum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2015 tentang Bentuk dan Mekanisme Pendanaan Perguruan Tinggi Negeri Badan Hukum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 28, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6461);
 7. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2015 tentang Statuta Universitas Diponegoro (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 170, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5721);



8. Keputusan Majelis Wali Amanat Universitas Diponegoro Nomor 3/UN7.1/HK/2019 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Diponegoro periode 2019-2024;
9. Peraturan Rektor Universitas Diponegoro Nomor 5 Tahun 2020 tentang Peraturan Akademik Bidang Pendidikan Program Pascasarjana Universitas Diponegoro sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Rektor Nomor 29 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Rektor Nomor 5 Tahun 2020 tentang Peraturan Akademik Bidang Pendidikan Program Pascasarjana Universitas Diponegoro;
10. Peraturan Rektor Universitas Diponegoro Nomor 6 Tahun 2021 tentang Organisasi dan Tata Kerja Unsur-unsur dibawah Rektor Universitas Diponegoro;
11. Peraturan Rektor Universitas Diponegoro Nomor 22 Tahun 2021 tentang Rencana Kerja dan Anggaran Tahunan Universitas Diponegoro Tahun Anggaran 2022;
12. Peraturan Rektor Universitas Diponegoro Nomor 6 Tahun 2022 tentang Standar Biaya Umum Universitas Diponegoro;

Memperhatikan : Surat Permohonan Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Nomor : 90/UN7.F9/HK/XI/2022 tertanggal 4 November 2022 perihal Usulan Penerbitan SK Rektor tentang Pengangkatan Pembimbing Eksternal Tesis Pada Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Periode Juli - Desember 2022;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS DIPONEGORO TENTANG PENGANGKATAN PEMBIMBING EKSTERNAL TESIS PADA PROGRAM STUDI MAGISTER KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS DIPONEGORO PERIODE JULI - DESEMBER 2022.

KESATU : Mengangkat Pembimbing Eksternal Tesis Pada Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Periode Juli - Desember 2022 sebagaimana tersebut pada lampiran keputusan ini.



- KEDUA : Kepada pembimbing eksternal tesis sebagaimana dimaksud pada Diktum Kesatu diberikan honorarium sebesar Rp1.750.000,00 (satu juta tujuh ratus lima puluh ribu rupiah) per mahasiswa lulus.
- KETIGA : Segala biaya yang timbul sebagai akibat diterbitkannya keputusan ini termasuk biaya transfer dan administrasi bank lainnya dibebankan kepada alokasi dana selain APBN Fakultas Kesehatan Masyarakat RKAT Universitas Diponegoro Tahun Anggaran 2022.
- KEEMPAT : Keputusan ini berlaku sejak tanggal 1 Juli 2022 sampai dengan 31 Desember 2022.

Salinan sesuai dengan aslinya
Kepala Biro Umum dan Keuangan



Drs. Mulyo Padmono
NIP. 196407111985031003

Ditetapkan di Semarang
Pada tanggal 18 November 2022

REKTOR UNIVERSITAS DIPONEGORO

Ttd

PROF. DR. YOS JOHAN UTAMA, S.H., M.HUM.
NIP. 196211101987031004

SALINAN disampaikan kepada:

1. Para Wakil Rektor Undip
2. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Undip
3. Para Kepala Biro Undip
4. Kepala Bagian Keuangan Universitas Diponegoro
5. Bendahara Pengeluaran Undip
6. Yang bersangkutan



LAMPIRAN :
 KEPUTUSAN REKTOR UNIVERSITAS DIPONEGORO
 NOMOR : 239/UN7.A/HK/XI/2022
 TENTANG :
 PENGANGKATAN PEMBIMBING EKSTERNAL TESIS
 PADA PROGRAM STUDI MAGISTER KESEHATAN
 MASYARAKAT FAKULTAS KESEHATAN
 MASYARAKAT UNIVERSITAS DIPONEGORO
 PERIODE JULI – DESEMBER 2022

PEMBIMBING EKSTERNAL TESIS PADA PROGRAM STUDI MAGISTER KESEHATAN
 MASYARAKAT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT :

NO	NAMA DOSEN	GOLONGAN/ JABATAN/ SETARA/ INSTANSI	JABATAN	NAMA MAHASISWA	JUDUL TESIS
1	2	3	4	5	6
1.	Dr.dr. Dodik Tugasworo Pramukaso Sp.S(K)	Pembina Tk.I/IVb RSUP Kariadi	Pembimbing 2	Nurdopo Baskoro 25000118410041	Evaluasi Kesiapan Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Kariadi Semarang Menghadapi Covid-19.
				Wahyu Wiryawan 25000118410058	Analisis Pelaksanaan Rencana Pulang H-1 Pada Pasien Rawat Inap di RSUP dr Kariadi Semarang.
2.	Prof. Dr. Ir. Eko Sedyono, M.Kom	Guru Besar/ Pembina Utama Muda/IVc UKSW Salatiga	Pembimbing 2	Indah Naryanti 25000118410015	Analisis Penerimaan Sistem Informasi Penyakit Tidak Menular (SI-PTM) menggunakan <i>Technology Acceptance Model (TAM)</i> di Puskesmas Kota Semarang.
3.	Dr. dr. Sri Achadi Nugraheni M.Kes.	Pembina/IVa BKKBN Pusat Jakarta	Pembimbing 1	Agnes Styfani Meko 25000119410025	Implementasi Upaya Penanggulangan Gizi Buruk Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Timor Tengah Selatan.

NO	NAMA DOSEN	GOLONGAN/ JABATAN/ SETARA/ INSTANSI	JABATAN	NAMA MAHASISWA	JUDUL TESIS
1	2	3	4	5	6
			Pembimbing 2	Virgi Mayang Maharani 25000120410002	Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kinerja Islami Perawat Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.
				Nurul Khatimah Ismatullah 25000120410042	Analisis Penerimaan dan Kepuasan Pengguna terhadap Sistem Informasi Rekam Medis (SIMRM) di RSUD Kota Mataram.
				Rudy Kurniawan 25000118410048	Analisis Kualitas Data Bundel Infeksi Daerah Operasi (IDO) di RSUP dr.Kariadi Semarang.

Semarang, 18 November 2022
REKTOR UNIVERSITAS DIPONEGORO

ttd

PROF. Dr. YOS JOHAN UTAMA, S.H.,M.HUM NIP
196211101987031004

Salinan sesuai dengan aslinya
Kepala Biro Umum dan Keuangan



Drs. Mulyo Padmono
NIP 196407111985031003



**ANALISIS PELAKSANAAN RENCANA PULANG H-1
PADA PASIEN RAWAT INAP di RSUP Dr KARIADI SEMARANG**

TESIS

**Untuk memenuhi persyaratan
mencapai derajat Magister**

**Program Studi
Magister Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi
Administrasi Rumah Sakit
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro**

**Oleh:
Wahyu Wiryawan
NIM : 25000118410058**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2022**

HALAMAN PENGESAHAN

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa tesis yang berjudul:

ANALISIS PELAKSANAAN RENCANA PULANG H-1 PADA PASIEN RAWAT INAP di RSUP dr. KARIADI SEMARANG

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Wahyu Wiryawan

NIM : 25000118410058

Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada
tanggal 20 Juli 2022

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat dapat diterima

Tanda Tangan

Penguji I

Dr. dr. M.C Inge Hartini, M.Kes
NIP. 1965030219900031002

Penguji II

Dr. Septo Pawelas Arso, SKM, MARS
NIP. 197209301997021001

Pembimbing I

Dr. Dra. Chriswardani Suryawati, M.Kes
NIP. 196301241989022001

Pembimbing II

Dr. dr. Dodik Tugasworo Pramukarso,
Sp.S(K)
NIP. 196204231989111001

Semarang, 9 Agustus 2022
Universitas Diponegoro
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Dekan

Dr. Budiyo, SKM, M.Kes
NIP. 197211091999031001

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wahyu Wiryawan

NIM : 25000118410058

Menyatakan bahwa tesis judul "Analisis Pelaksanaan Rencana Pulang H-1 Pada Pasien Rawat Inap Di RSUP Dr. Kariadi Semarang" merupakan:

1. Hasil karya yang dipersiapkan dan disusun sendiri.
2. Belum pernah disampaikan untuk mendapatkan gelar pada program Magister ini ataupun pada program lainnya.

Oleh karena itu pertanggungjawaban tesis ini sepenuhnya berada pada penulis.

Demikian pernyataan tesis ini penulis buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, Juli 2022

Penulis

A handwritten signature in black ink is written over a yellow 10,000 Indonesian postage stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text '10000', 'METERAL TEMPEL', and the serial number 'D7 034AJX902158157'.

Wahyu Wiryawan
NIM : 25000118410058

RIWAYAT HIDUP

Nama : Wahyu Wiryawan
Tempat tanggal lahir : Jambi, 21 Juli 1971
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Agama : Islam
Alamat : Jl. Mugas Dalam X No 20
Semarang

Riwayat Pendidikan :

1. SD Barongan II Kudus (1977-1983)
2. SMPN I Kudus (1983-1986)
3. SMA 1 Kudus (1986-1989)
4. S1 Kedokteran Umum FK Undip Semarang (1989-1996)
5. Sp 1 Bedah FK Undip Semarang (2000-2005)
6. Sp 1 Bedah Toraks , Kardiak & Vaskuler FKUI Jakarta (2006-2009)

Riwayat Pekerjaan :

1. RSUP Dr. Kariadi Semarang (2009-sekarang)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan berkah, rahmat, taufik, dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan tesis yang berjudul “Analisis Pelaksanaan Rencana Pulang H-1 Pada Pasien Rawat Inap Di RSUP Dr Kariadi Semarang”. Penyusunan tesis ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Magister Kesehatan Masyarakat pada Program Pasca Sarjana Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Konsentrasi Administrasi Rumah Sakit Universitas Diponegoro Semarang.

Dalam penyusunan tesis ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, masukan dan motivasi dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis haturkan ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Dr. Dra. Chriswardani Suryawati, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memfasilitasi, meluangkan waktu, tenaga, pikiran dan dengan penuh kesabaran membimbing dan memberikan arahan kepada penulis dalam penyusunan tesis ini.
2. Dr. dr. Dodik Tugasworo Pramukarso, Sp.S(K), selaku Pembimbing II yang selalu memberikan semangat dan penuh kesabaran dalam membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyusunan tesis ini.
3. Dr. dr. M.C Inge Hartini, M.Kes, atas kesediaan menjadi penguji proposal dan tesis, atas masukan dan saran untuk perbaikan tesis yang telah disusun.

4. Dr. Septo Pawelas Arso , SKM, MARS atas kesediaan menjadi penguji tesis, atas semua masukan, saran dan kritik yang konstruktif untuk kesempurnaan tesis yang telah disusun.
5. Dr. dr. Sri Achadi Nugraheni M.Kes atas kesediaan menjadi penguji proposal dan saran untuk perbaikan tesis yang telah disusun.
6. Seluruh dosen Program Pasca Sarjana Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro yang telah memberikan ilmu yang berharga bagi penulis.
7. drg. Farichah Hanum, M.Kes, selaku Direktur Utama dan seluruh Jajaran Direksi RSUP Dr Kariadi Semarang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengembangkan diri melalui tugas belajar.
8. Sri Utami, SKM, MARS selaku Kepala Bagian Perencanaan dan Evaluasi RSUP Dr Kariadi Semarang yang telah memberikan izin kepada penulis untuk mengikuti tugas belajar.
9. Orang Tua dan keluarga besar tercinta yang sudah memberikan dukungan dan doa yang tulus untuk penulis.
10. Teman-teman di MIKM atas persahabatan, persaudaraan, motivasi dan kerjasamanya.

Penulis menyadari bahwa semua yang tertuang dalam tesis ini masih jauh dari sempurna, baik dari segi isi maupun sistematika penulisannya. Oleh karena itu kritik yang bersifat konstruktif sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan tesis ini.

Semarang, Juli 2022

Penulis

Wahyu Wiryawan

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
RIWAYAT HIDUP	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Pertanyaan Penelitian	5
D. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
E. Manfaat Penelitian	7
F. Keaslian Penelitian	8
G. Ruang Lingkup Penelitian	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Rumah Sakit	12
B. Alur Pasien	13
C. Discharge Planning.....	19
D. Manajer Pemulangan Pasien.....	26
E. Proses Pemulangan Pasien.....	30
F. Hambatan Pemulangan Pasien.....	32
G. Rencana Pulang H-1.....	34
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
A. Kerangka Konsep Penelitian	39
B. Rancangan Penelitian	39

1. Jenis Penelitian	39
2. Subyek dan Obyek Penelitian.....	40
3. Prosedur Sampel dan Sampel Penelitian.....	40
4. Definisi Operasional Variabel Penelitian	40
5. Metode Pengumpulan Data.....	42
6. Teknik Pengolahan dan Analisis Data	42
BAB IV HASIL PENELITIAN	
A. Rumah Sakit Umum Pusat dr Kariadi	46
B. Hasil Penelitian	51
1. Karakteristik Informan	52
2. Regulasi Alur Pemulangan	52
3. Skrining Awal	64
4. Penentuan Target Perawatan	67
5. Kriteria Rawat Jalan	70
6. Manajer Pemulangan	73
7. Persepsi Pasien dan Keluarga	75
8. Komunikasi	78
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	80
B. Saran	81
DAFTAR PUSTAKA	83
LAMPIRAN	87

DAFTAR TABEL

Nomor Tabel	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Keaslian Penelitian	8
Tabel 4.1	Karakteristik Informan	51
Tabel 4.2	Proses Pemulangan Pasien H-1 di RSUP dr Kariadi Semarang	52
Tabel 4.3	Proses Pemulangan Pasien H-0 di RSUP dr Kariadi Semarang	54
Tabel 4.4	Hasil Observasi Regulasi Discharge Planning di RSUP dr. Kariadi	62
Tabel 4.4.1	Hasil Reduksi Wawancara Mendalam Pada Topik Regulasi	64
Tabel 4.5	Hasil Observasi Skrining Awal	65
Tabel 4.5.1	Hasil Reduksi Wawancara Mendalam Pada Topik Skrining Awal	66
Tabel 4.6	Hasil Observasi Target Perawatan.....	68
Tabel 4.6.1	Hasil Reduksi Wawancara Mendalam Pada Topik Target Perawatan	69
Tabel 4.7	Hasil Observasi Kriteria Rawat Jalan	71
Tabel 4.7.1	Hasil Reduksi Wawancara Mendalam Pada Topik Kriteria Rawat Jalan	72
Tabel 4.8	Hasil Observasi Manajer Pemulangan	73
Tabel 4.8.1	Hasil Reduksi Wawancara Mendalam Pada Topik Manajer Pemulangan	75
Tabel 4.9	Hasil Observasi Persepsi Pasien dan Keluarga	76
Tabel 4.9.1	Hasil Reduksi Wawancara Mendalam Pada Topik Persepsi Pasien dan Keluarga	78
Tabel 4.10	Hasil Observasi Komunikasi	79
Tabel 4.10.1	Hasil Reduksi Wawancara Mendalam Pada Topik Komunikasi	80

DAFTAR GAMBAR

Nomor Gambar	Judul Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Cara Meningkatkan Alur Pasien.....	19
Gambar 2.2	Alur Pelaksanaan <i>Discharge Planning</i>	24
Gambar 2.3	Proses Pemulangan Pasien	25
Gambar 2.4	<i>Traditional Case Management Model</i>	26
Gambar 2.5	<i>Partially Integrated Management Model</i>	27
Gambar 2.6	<i>Integrated Case Management Model</i>	28
Gambar 2.7	<i>Diagnosis Related Group Manager</i>	28
Gambar 2.8	Kerangka Teori.....	38
Gambar 3.1	Kerangka Konsep.....	39
Gambar 4.1	Rerata Antrian Perawatan Harian Pasien Bulan November 2021 – Mei 2022.....	49
Gambar 4.2	Kondisi Pasien di IGD RSUP dr. Kariadi Bulan Januari – Maret 2022	50
Gambar 4.3	Proses Pemulangan Pasien di RSUP dr Kariadi	60

Universitas Diponegoro
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Program Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi Administrasi Rumah Sakit
2021

ABSTRAK

Wahyu Wiryawan

Discharge planning merupakan proses yang penting dan krusial dalam transisi pelayanan pasien. Perencanaan pemulangan yang direncanakan dengan baik akan meningkatkan perpindahan pasien. Di RSUP Dr Kariadi, berdasarkan evaluasi pemulangan pasien pada September 2021, yang direncanakan pulang H-1 baru mencapai 13% dari seluruh pasien yang dipulangkan. Penelitian kualitatif dilakukan pada bulan Januari sampai Maret 2022. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pelaksanaan program rencana pulang H-1 di RSUP Dr. Kariadi. Subjek adalah pasien rawat inap kelas 1 dan 2 serta rawat inap kelas 3 – unit stroke RSUP Dr. Kariadi Semarang. Data diperoleh dari wawancara mendalam dengan semua elemen yang terlibat dalam perencanaan pulang H-1, observasi, dan telaah dokumen. Berdasarkan hasil penelitian kami, implementasi one day before discharge plan di RSUP Dr. Kariadi Semarang terus meningkat (menjadi 77,73% pada Februari 2022, 76,45% pada Maret 2022, dan 77,69% pada April 2022), meskipun belum mencapai tujuan yang diharapkan (lebih atau sama dengan 80%), beberapa faktor yang mempengaruhi pelaksanaan proses pemulangan pasien, seperti peraturan, dokter dan asisten (mengenai jadwal kunjungan dokter), pasien dan keluarga, dan komunikasi antara dokter, perawat, staf medis lainnya, dan pasien. Studi kami menyimpulkan bahwa pelaksanaan rencana pulang H-1 di RSUP Dr. Kariadi Semarang dapat ditingkatkan.

Kata kunci : Evaluasi, Rencana pulang H-1, Discharge Planning
Bibliografi : 60 (2003-2021)

ABSTRACT

Wahyu Wiryawan

The Analysis of One Day Before Discharge Plan on Inpatient Ward at Dr. Kariadi Central Hospital

Discharge planning is an important and crucial process in patient's service transition. Well planned discharge planning will increase patient's flow. At Dr Kariadi Central General Hospital, according to the evaluation of the patient's discharge in September 2021, it was found that only 13% of patients had planned discharges. A qualitative study was conducted from January to March 2022. This study aims to know the implementation of the day before discharge program at Dr. Kariadi Central General Hospital. The subject was patient from 1st and 2nd class inpatient installation and 3rd class inpatient unit - stroke unit of Dr. Kariadi Central General Hospital Semarang. Data were obtained from in-depth interviews with all elements involved in planning the day before discharge, observation, and document review. Based on the result of our study, implementation of one day before discharge plan at Dr. Kariadi Central General Hospital Semarang has been unconsistently increased (to 77,73% on February 2022, 76,45% on march 2022, and 77,69% on April 2022), even though it has not achieved the expected goal yet (more or equal to 80%), several factors influenced the implementation of patient discharge process, such as regulations, doctors and assistants (regarding doctor's visite schedule), patient and family, and communication between doctor, nurse, other medical staff, and patient. Our study concluded that one day before discharge plan at Dr. Kariadi Central General Hospital Semarang can be improved.

Keywords : Evaluation, Discharge planning, Discharge process

Bibliography : 38 (2003-2021)

HALAMAN PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa tesis yang berjudul :

EVALUASI KESIAPAN RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. KARIADI SEMARANG MENGHADAPI PANDEMI COVID-19

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Nurdopo Baskoro

NIM : 25000118410041

Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 24 Juni 2022
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat dapat diterima

Penguji I

Dr. Dra. Chriswardani Suryawati, M.Kes
NIP. 196301241989022001

Tanda Tangan



Penguji II

Dr. Dra. Ayun Sariatmi, M.Kes
NIP. 196705021991032002



Pembimbing I

Dr. Septo Pawelas Arso, SKM, MARS
NIP. 197209301997021001



Pembimbing II

Dr. dr. Dodik Tugasworo, Sp.S(K)
NIP. 196204231989111001



Semarang, Juli 2022
Universitas Diponegoro
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Dekan



Dr. Budiyono, SKM, MKes
NIP. 197211091999031001



**ANALISIS EVALUASI KESIAPAN RUMAH SAKIT UMUM
PUSAT DR. KARIADI SEMARANG MENGHADAPI
PANDEMI COVID-19**

TESIS

**Untuk memenuhi persyaratan
mencapai derajat Magister**

**Program Studi
Magister Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi
Administrasi Rumah Sakit**

**Oleh:
NURDOPO BASKORO
NIM: 25000118410041**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2022**

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurdopo Baskoro

NIM : 25000118410041

Menyatakan bahwa proposal tesis judul :“Analisis Evaluasi Kesiapan Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Kariadi Semarang Menghadapi Pandemi Covid-19” merupakan :

1. Hasil karya yang dipersiapkan dan disusun sendiri.
2. Belum pernah disampaikan untuk mendapat kan gelar pada program Magister ini ataupun pada program lainnya.

Oleh karena itu pertanggungjawaban proposal tesis ini sepenuhnya berada pada penulis.

Demikian pernyataan tesis ini penulis buat dengan sebenar-benarnya.

Semarang, Desember 2021



Nurdopo Baskoro
NIM. 25000118410041

DAFTAR RIWAT HIDUP

Nama : Nurdopo Baskoro
Tempat/ tanggal lahir : Semarang, 14 Nopember 1969
Jenis Kelamin : laki-laki
Agama : Islam
Alamat : Jalan Crysant I No. A-18 Semarang

Riwayat Pendidikan :

1. SD Bojong Salaman : Lulus : 1982
2. SMPN 1 Semarang : Lulus 1985
3. SMA 3 Semarang : Lulus 1988
4. FK Univ. Sebelas Maret : Lulus tahun 1996
5. PPDS I Radiologi Undip : Lulus tahun 2008

Riwayat Pekerjaan :

1. Dokter PTT Puskesmas Bejen Temanggung: 1998-2001
2. PNS RS Raden Mattaher jambi : 2002 – 2005
3. RSUP dr. Kariadi Semarang : 2009-sekarang

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan tesis yang berjudul “Analisis Evaluasi Kesiapan Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Kariadi Semarang Dalam Menghadapi Covid-19” Penyusunan tesis ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Magister Kesehatan Masyarakat pada Program Pasca Sarjana Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Konsentrasi Administrasi Rumah Sakit Universitas Diponegoro Semarang.

Dalam penyusunan tesis ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, masukan dan motivasi dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis haturkan ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Dr. Septo Pawelas Arso, SKM, MARS selaku Pembimbing I yang telah memfasilitasi, meluangkan waktu, tenaga, pikiran dan dengan penuh kesabaran membimbing dan memberikan arahan kepada penulis dalam penyusunan tesis ini.
2. Dr dr Dodik Tugasworo Pramukarso,SpS(K), selaku Pembimbing II yang selalu memberikan semangat, motivasi dan penuh kesabaran dalam membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyusunan tesis ini.

3. Dr. Dra. Chriswardani Suryawati, M.Kes, atas kesediaan menjadi penguji tesis, atas masukan dan saran untuk perbaikan tesis yang telah disusun.
4. Dr.drh. Dwi Sutiningsih, M.Kes atas kesediaan menjadi penguji tesis, atas semua masukan, saran dan kritik yang konstruktif untuk kesempurnaan tesis yang telah disusun.
5. Seluruh dosen Program Pasca Sarjana Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro yang telah memberikan ilmu yang berharga bagi penulis.
6. Drg. Farichah Hanum, M.Kes selaku Direktur Utama beserta jajaran Direksi RSUP Dr. Kariadi Semarang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengembangkan diri melalui tugas belajar.
7. Dr. Agus Su.ryanto, Sp.PD(KP), MARS, selaku Direktur Utama pada saat awal-awal pandemi Covid – 19 yang telah memberikan banyak masukan dan arahan kepada penulis
8. Informan RSUP Dr. Kariadi Semarang yang telah meluangkan waktunya untuk terlibat dalam penelitian yang saya lakukan, tidak ada hal yang bisa saya berikan kecuali ucapan terima kasih yang sedalam – dalamnya kepada bapak ibu, semoga amal baik bapak/ibu mendapatkan balasan dari Allah SWT.
9. Keluarga saya atas seluruh dorongan semangat, perhatian, cinta, kasih sayang dan do'a untuk penulis.

10. Teman-teman angkatan 2019 di MIKM Konsentrasi Administrasi Rumah Sakit atas persahabatan, persaudaraan, motivasi dan kerjasamanya.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN USULAN PENELITIAN.....	ii
DAFTAR RIWAT HIDUP.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	9
1.3 Pertanyaan Penelitian.....	10
1.4 Tujuan Penelitian.....	10
1.4.1 Tujuan Umum.....	10
1.4.2 Tujuan Khusus.....	10
1.5 Manfaat Penelitian.....	11
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	11
1.5.2 Manfaat Praktis.....	11
1.6 Ruang Lingkup Penelitian.....	11
1.6.1 Ruang Lingkup Waktu.....	11
1.6.2 Ruang Lingkup Tempat.....	11
1.6.3 Ruang Lingkup Materi.....	12
1.7 Keaslian Penelitian.....	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	17
2.1 Monitoring dan Evaluasi.....	17
2.2 Rumah Sakit.....	22
2.2.1 Definisi Rumah Sakit.....	22
2.2.2 Jenis Pelayanan Rumah Sakit.....	22
2.2.3 Sumber Daya Manusia Pada Rumah Sakit.....	24
2.3 Corona Virus Disease 19 (COVID-19) dan Panduan Rumah Sakit Dalam Menghadapi Pandemi COVID-19.....	25
2.3.1 Kepemimpinan dan Sistem Manajemen Insiden.....	31

2.3.2 Koordinasi dan Komunikasi	33
2.3.3 Surveilans dan Manajemen Informasi	34
2.3.4 Komunikasi Risiko dan Keterlibatan Masyarakat	35
2.3.5 Administrasi Keuangan dan Kelangsungan Bisnis	35
2.3.6 Sumber Daya Manusia	35
2.3.7 Lonjakan Kapasitas	36
2.3.8 Keberlangsungan Dukungan Pelayanan Essensial	37
2.3.9 Manajemen Klinis Pasien	38
2.3.10 Kesehatan Kerja, Kesehatan Mental dan Dukungan Psikososial	38
2.3.11 Identifikasi dan Diagnosis Cepat	39
2.3.12 Pencegahan dan Pengendalian Infeksi	40
2.4 Kerangka Teori	42
BAB III METODE PENELITIAN	43
3.1 Kerangka Konsep	43
3.2 Jenis Penelitian	43
3.3 Informan Penelitian	44
3.4 Definisi Operasional Penelitian	45
3.5 Instrumen Penelitian Dan Cara Penelitian	48
3.5.1 Teknik Pengumpulan Data	49
3.5.2 Validitas Data	50
3.5.3 Analisis Data	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
4.1 GAMBARAN RSUP dr. KARIADI SEMARANG	52
4.1.1 Visi dan Misi	54
4.1.2 Budaya Kerja RSUP dr. Kariadi	54
4.1.3 Struktur Organisasi	57
4.2 DATA DAN INFORMASI LAYANAN TERDAMPAK COVID-19	58
4.3 KARAKTERISTIK INFORMAN	61
4.4 KESIAPAN MENGHADAPI PANDEMI COVID-19 DI RSUP dr. KARIADI	62
4.5 KETERBATASAN PENELITIAN	73
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	75
5.1 KESIMPULAN	75
5.2 SARAN	75
DAFTAR PUSTAKA	76
LAMPIRAN	80

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penambahan Ruang Isolasi	4
Tabel 2 Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Berdasarkan 12 Daftar Tilik WHO Triwulan II 2021	8
Tabel 3 Diagram Laba-laba Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Triwulan II 2021	9
Tabel 4 Tabel keaslian penelitian-penelitian terdahulu	12
Tabel 5 Nilai – Nilai RSUP dr. Kariadi	56
Tabel 6 Data Informan.....	63
Tabel 7 Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Berdasarkan 12 Daftar Tilik WHO Triwulan III 2021	72
Tabel 8 Diagram Laba-laba Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Triwulan III 2021	72
Tabel 9 Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Berdasarkan 12 Daftar Tilik WHO Triwulan IV 2021	74
Tabel 10 Diagram Laba-laba Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Triwulan IV 2021	74
Tabel 11 Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Berdasarkan 12 Daftar Tilik WHO Triwulan I 2022.....	75
Tabel 12 Diagram Laba-laba Hasil Penilaian Kesiapan RSUP dr. Kariadi Semarang Triwulan I 2022	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Teori.....	43
Gambar 2 Kerangka konsep	44

Universitas Diponegoro Semarang
Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi Administrasi Rumah Sakit (ARS)
2022

ABSTRAK

Nurdopo Baskoro

Analisis Evaluasi Kesiapan Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Kariadi Semarang
Dalam Menghadapi Covid-19

XI+95 halaman+12 tabel+lampiran

Latar belakang: Pandemi Covid-19 yang sudah berlangsung kira-kira 2 tahun terakhir menuntut rumah sakit sebagai tempat pelayanan utama harus tetap menjaga mutu layanan yang berkualitas dan menjamin kesinambungan layanan esensial dan memastikan respon efektif dalam penanganan pasien Covid-19. Pasien yang meninggal akibat mutu layanan yang rendah lebih banyak dibandingkan keterbatasan pasien mendapatkan akses kesehatan. Rumah Sakit dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat mempunyai kewajiban memberi layanan yang aman, efisien, efektif, berkeadilan, tepat waktu dan selalu berorientasi pada keselamatan dan kepentingan pasien. WHO mengeluarkan daftar tilik kesiapan rumah sakit agar setiap rumah sakit dapat mengevaluasi bagaimana kesiapan mereka menghadapi pandemi Covid-19 yang sesuai standar. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengevaluasi kesiapan Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Kariadi dalam menghadapi pandemi Covid-19.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Instrumen penelitian adalah peneliti itu sendiri. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kesiapan RSUP dr. Kariadi sudah baik. Kekurangan yang didapatkan lebih banyak pada administrasi seperti belum adanya surat penunjukan juru bicara maupun standar prosedur operasional, namun penanganan pasien Covid-19 sudah sesuai alur yang ditetapkan oleh kementerian kesehatan. Untuk kelengkapan sarana prasarana juga tersedia dan terawat dengan baik. Untuk tenaga kesehatan juga rumah sakit selalu menjaga kesehatan fisik dan mental dengan memberikan vitamin serta layanan konseling gratis dan juga skrining berkala.

Kata Kunci : evaluasi kesiapan, covid-19

ABSTRAK

Nurdopo Baskoro

Analysis Evaluation of Dr. Kariadi Central General Hospital Readiness to Face Covid-19 Pandemic.

ABSTRACT

Background: The Covid-19 pandemic that has been going on for the last 2 years requires hospitals to maintain its service quality, guarantee the continuity of essential services and ensure an effective response in handling Covid-19 patients. There are more patients who died due to poor service quality than due to limited access to health service. Hospitals have an obligation to provide services that are safe, efficient, effective, fair, timely and always oriented to patient safety and interests. WHO has issued a hospital readiness checklist so that each hospital can evaluate how prepared they are to face the Covid-19 pandemic according to standards. The purpose of this study was to evaluate the readiness of the Dr. Kariadi Central General Hospital to face the COVID-19 pandemic.

This research is a qualitative descriptive research with case study approach. The research instrument is the researcher himself. Data was collected by in-depth interviews, observation and documentation.

The results showed that Dr. Kariadi Central General Hospital is ready enough to face the Covid-19 pandemic. Its weakness lies in its administration, such as the absence of a letter to appoint a spokesperson or standard operating procedures. Covid-19 patients have been treated according to the flow set by the ministry of health. The existing infrastructure is complete and well maintained. Furthermore, in order to maintain the physical and mental health of health workers, the hospital also provides vitamins, free counselling services, and periodic screening services for the health workers.

Keywords: Evaluation of readiness, Covid-19