

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil

1. Gambaran umum lokasi kegiatan

Pada tahun 2011 sampai dengan 2013 BP (Badan Pengobatan) PKU Muhammadiyah berproses menjadi Rumah Sakit. Pada tahun-tahun ini merupakan pembentukan dasar pendirian rumah sakit. PKU Muhammadiyah telah berproses menjadi Rumah Sakit pada tahun 2011 sampai tahun 2013.

Pada tahun 2015, Pimpinan Daerah Muhammadiyah Gunung Kidul mengoptimalkan daya dan usaha dengan diterbitkannya Surat Izin Operasional Nomor 503/2077/38.RS/VII/2015. Rumah Sakit Umum Kelas D harus mempunyai fasilitas dan kemampuan pelayanan medik paling sedikit 2 (dua) Pelayanan Medik Spesialis Dasar.

Pelayanan kesehatan pada tahun 2016 telah mengalami peningkatan yang cukup pesat yaitu pelayanan penjaminan (BPJS dan Jamkesta DIY) dan pelayanan medis dengan 4 spesialis dasar yaitu Spesialis Bedah, Spesialis Anak, Spesialis Dalam, dan Spesialis Kandungan, dan 3 spesialis tambahan yaitu Spesialis Jiwa, Spesialis Saraf dan Spesialis Anaestesi.

Pada tahun 2020 telah diterbitkannya ijin oprasional rumah sakit yang ke dua sebagai perpanjangan ijin oprasional Rumah sakit dengan kelas tipe D hingga tahun 2025 dengan nomor 503/1706/SDK.2 pada tanggal 1 Juli 2020 dengan nama RS PKU Muhammadiyah Wonosari dan pada perkembanganya telah memiliki pelayanan 12 Dokter Spesialis.

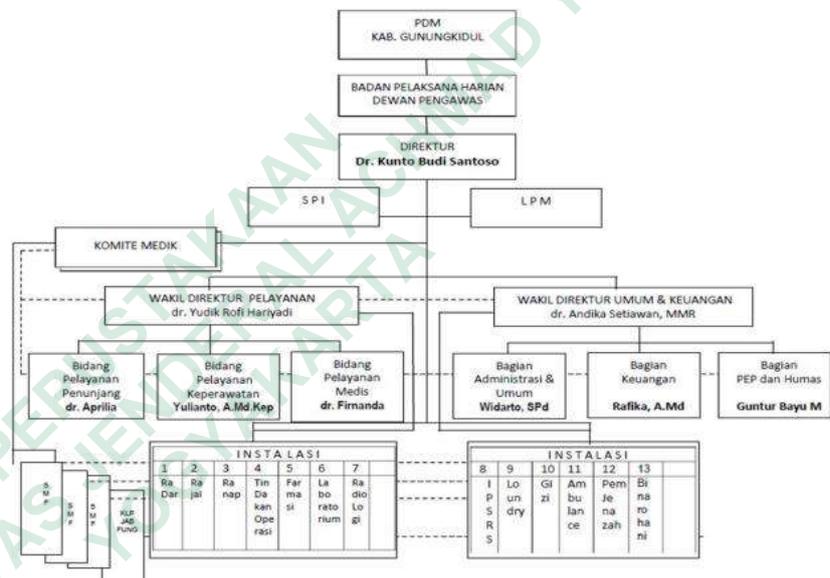
a. Pemilik RS PKU Muhammadiyah Wonosari

- 1) Nama Rumah Sakit : RS PKU Muhammadiyah
- 2) Jenis Rumah Sakit : Umum
- 3) Pemilik Rumah Sakit : Persyarikatan Muhammadiyah

- 4) Direktur Utama : dr. Kunto Budi Santoso
 5) Alamat : Jl. Ki Demang Wonopawiro,
 Kemorosari II RT.07/RW.07, Piyaman, Wonosari Gunungkidul
 D.I.Yogyakarta.
 6) Kelas Rumah Sakit : Rumah Sakit Umum Tipe D
 7) Telepon : (0274) 393379

b. Struktur Organisasi

Gambar 4. 1 Struktur Organisasi RS PKU Muhammadiyah Wonosari



Sumber: RS PKU Muhammadiyah Wonosari

2. Analisis hasil

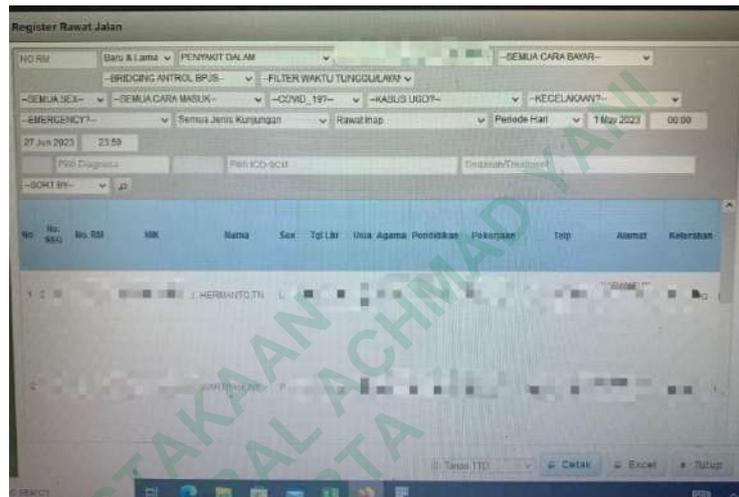
- a. Mendeskripsikan pengumpulan dan rekapitulasi data sebelum, selama dan sesudah pandemi *Covid-19* di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Berdasarkan hasil observasi yang telah peneliti lakukan bahwa pengumpulan data dimulai dari petugas pendaftaran secara komputerisasi. Sensus harian rawat inap kemudian direkap secara bulanan pada SIMRS yang menghasilkan RP1. Pelaporan dilakukan secara tahunan yang bernama Laporan Tahunan RS PKU Muhammadiyah Wonosari. Pembuatan rekapitulasi rutin dibuat oleh

petugas pelaporan tetapi yang menyajikan dalam bentuk grafik oleh petugas Humas dan PEP.

Berikut SHRI dan rekapitulasi data bulanan pada SIMRS di RS PKU Muhammadiyah Wonosari:

Gambar 4. 2 SHRI pada SIMRS



Sumber: SIMRS PKU Muhammadiyah Wonosari

Gambar 4. 3 Rekapitulasi SHRI pada SIMRS

The screenshot shows a monthly summary report for SHRI data from January to December 2022. The table includes columns for 'No', 'Bulan', 'Pasien Awal Bulan', 'Pasien Masuk', 'Pasien Pulang', 'Pasien Keluar Hubung', 'Pasien Keluar Mab', 'Pasien Keluar Akut', 'Lama Rawat', 'Hari Perawatan', 'Jml Jml', 'BOR', 'ArLOS', '650', '30x', '10x', and '00x'. The data is summarized by month, with a total row at the bottom.

| No | Bulan | Pasien Awal Bulan | Pasien Masuk | Pasien Pulang | Pasien Keluar Hubung | Pasien Keluar Mab | Pasien Keluar Akut | Lama Rawat | Hari Perawatan | Jml Jml | BOR | ArLOS | 650 | 30x | 10x | 00x | | | | | | | | |
|----|-----------|-------------------|--------------|---------------|----------------------|-------------------|--------------------|------------|----------------|---------|-----|-------|------|-----|-----|-----|----|---|----|------|-----|------|----|----|
| 1 | Januari | 20 | 250 | 5 | 244 | 230 | 7 | 12 | 5 | 7 | 25 | 720 | 756 | 31 | 51 | 47 | 62 | 2 | 8 | 480 | 229 | 85 | 48 | 18 |
| 2 | Februari | 25 | 159 | 5 | 173 | 155 | 4 | 8 | 7 | 1 | 13 | 552 | 594 | 29 | 51 | 35 | 29 | 3 | 12 | 347 | 532 | 179 | 48 | 34 |
| 3 | Maret | 13 | 154 | 1 | 158 | 151 | 3 | 7 | 4 | 3 | 17 | 482 | 482 | 31 | 51 | 31 | 12 | 3 | 16 | 216 | 875 | 188 | 44 | 3 |
| 4 | April | 17 | 141 | 2 | 153 | 142 | 3 | 11 | 10 | 1 | 5 | 447 | 426 | 30 | 51 | 27 | 84 | 2 | 10 | 234 | 732 | 654 | 71 | 8 |
| 5 | Mei | 5 | 147 | 1 | 144 | 135 | 1 | 8 | 7 | 1 | 8 | 278 | 281 | 31 | 51 | 24 | 1 | 2 | 10 | 234 | 629 | 634 | 55 | 56 |
| 6 | Juni | 9 | 175 | 1 | 164 | 161 | 1 | 3 | 1 | 2 | 18 | 471 | 486 | 20 | 51 | 33 | 42 | 2 | 10 | 234 | 627 | 152 | 19 | 20 |
| 7 | Juli | 18 | 181 | 2 | 180 | 172 | 2 | 6 | 5 | 3 | 20 | 518 | 523 | 21 | 39 | 33 | 71 | 2 | 10 | 337 | 537 | 376 | 16 | 17 |
| 8 | Agustus | 20 | 209 | 3 | 204 | 195 | 4 | 9 | 5 | 4 | 23 | 602 | 599 | 21 | 39 | 38 | 40 | 2 | 10 | 436 | 436 | 163 | 14 | 17 |
| 9 | September | 23 | 254 | 3 | 255 | 244 | 3 | 11 | 4 | 7 | 22 | 738 | 729 | 30 | 59 | 47 | 56 | 2 | 10 | 566 | 519 | 37 | 40 | 42 |
| 10 | Oktober | 23 | 242 | 3 | 240 | 233 | 3 | 7 | 1 | 4 | 23 | 720 | 740 | 21 | 39 | 48 | 51 | 2 | 10 | 479 | 545 | 169 | 28 | 17 |
| 11 | November | 23 | 218 | 5 | 224 | 217 | 5 | 7 | 2 | 5 | 17 | 645 | 653 | 30 | 59 | 42 | 59 | 2 | 10 | 451 | 591 | 22 | 30 | 21 |
| 12 | Desember | 17 | 211 | 8 | 225 | 215 | 5 | 4 | 2 | 3 | 20 | 741 | 719 | 31 | 59 | 45 | 27 | 2 | 10 | 523 | 545 | 172 | 16 | 14 |
| | Jumlah | 20 | 2492 | 41 | 2443 | 2393 | 43 | 95 | 69 | 48 | 175 | 7041 | 7087 | 345 | 53 | 38 | 72 | 2 | 10 | 4544 | 472 | 1127 | 30 | 42 |

Sumber: Data Sekunder Rekapitulasi SHRI pada SIMRS di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Adapun pernyataan pada saat wawancara kepada responden sebagai berikut:

“Pengumpulan data yaa.... awalnya dari petugas pendaftaran mbak, kemudian memasukkan data pasiennya ke SIMRS”

Triangulasi sumber

Hal ini juga dibuktikan dibuktikan dalam kegiatan observasi di RS PKU Muhammadiyah Wonosari sebagai berikut:

Tabel 4. 1 Kegiatan Observasi di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

| No | Aspek Yang Diamati | Keberadaan | | Keterangan |
|----|---|------------|-------|--|
| | | Ada | Tidak | |
| 1. | Data pasien dari TPPRI di RS PKU Muhammadiyah Wonosari | √ | | Data pasien terdapat di SIMRS |
| 2. | Pengumpulan data rawat inap di RS PKU Muhammadiyah Wonosari secara komputerisasi | √ | | Kegiatan dilakukan secara elektronik |
| 3. | Rekapitulasi data rawat inap di RS PKU Muhammadiyah Wonosari | √ | | Sudah komputerisasi, data diolah menggunakan excle |
| 4. | Pengelolaan tempat tidur di RS PKU Muhammadiyah Wonosari dalam bentuk Grafik Barber Johnson | | √ | Data diolah menggunakan excle dan disajikan dalam bentuk grafik batang |
| 5. | Membuat Grafik Barber Johnson di RS PKU Muhammadiyah Wonosari | | √ | Belum ada pembuatan Grafik Barber Johnson |
| 6. | Keefisiensi Penggunaan Tempat Tidur | √ | | Penggunaan TT tahun 2018-2022 belum efisien |

Sumber: Checklist Observasi Peneliti

Berikut data rekapitulasi SHRI tahun 2018-2022 di RS PKU Muhammadiyah Wonosari:

Tabel 4. 2 Data Rekapitulasi SHRI Tahun 2018-2022

| Indikator | Tahun | | | | |
|----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Hari perawatan | 7675 hari | 8152 hari | 6558 hari | 7115 hari | 7097 hari |
| Lama dirawat | 7662 hari | 8509 hari | 7339 hari | 7352 hari | 7041 hari |
| Pasien keluar (H+M) | 2353 orang | 2642 orang | 2047 orang | 1949 orang | 2343 orang |
| Mati <48 jam | 52 orang | 71 orang | 76 orang | 105 orang | 55 orang |
| Mati >48 jam | 37 orang | 42 orang | 36 orang | 75 orang | 40 orang |
| TT | 29 bed | 29 bed | 29 bed | 50 bed | 50 bed |

Sumber: Data Sekunder Laporan Tahunan RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Berdasarkan tabel diatas maka memperoleh perhitungan empat parameter Grafik Barber Johnson sebagai berikut:

Tabel 4. 3 Hasil Perhitungan BOR, AvLOS, TOI, dan BTO Tahun 2018-2022

| Indikator | Tahun | | | | | Nilai Ideal |
|--------------|------------|-----------|------------|------------|------------|-------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| BOR | 72,51% | 77,01% | 61,79% | 38,98% | 38,88% | 60-85% |
| AvLOS | 3,2 hari | 3,18 hari | 3,53 hari | 3,58 hari | 2,95 hari | 6-9 hari |
| TOI | 1,12 hari | 0,89 hari | 1,88 hari | 5,16 hari | 4,57 hari | 1-3 hari |
| BTO | 87,41 kali | 91,1 kali | 70,59 kali | 38,98 hari | 46,86 hari | 40-50 kali |

Sumber: Hasil Perhitungan pada SIMRS RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Adapun pernyataan pada saat wawancara kepada responden sebagai berikut:

“Penyajian data sudah komputerisasi kemudian untuk penyajian datanya disajikan oleh bagian Humas dan PEP”

Triangulasi sumber

- b. Menyajikan data pengelolaan tempat tidur dalam bentuk Grafik Barber Johnson sebelum, selama, dan sesudah pandemi Covid-19 di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Pelaporan tempat tidur pasien di laporkan secara tahunan dengan judul Laporan Tahunan RS PKU Muhammadiyah Wonosari. Berikut checklis obseervasi, dokumentasi dan wawancara bahwa pembuatan grafik barber johnson belum dilakukan dari pihak rumah sakit:

Gambar 4. 4 Checklist Observasi Penelitian

| No | Aspek Yang Diamati | Keberadaan | | Keterangan |
|----|---|------------|-------|---|
| | | Ada | Tidak | |
| 5. | Membuat Grafik Barber Johnson di RS PKU Muhammadiyah Wonosari | | √ | Belum ada pembuatan Grafik Barber Johnson |

Pada tahun 2018 penggunaan tempat tidur pasien dalam Laporan Tahunan RS PKU Muhammadiyah Wonosari. Laporan penggunaan tempat tidur belum di buat grafik sebagai berikut:

Gambar 4. 5 Penyajian BOR, AvLOS, TOI, BTO tahun 2018

| BULAN | BOR | AVLOS | BTO | TOI |
|-----------|-------|-------|------|------|
| JANUARI | 79,76 | 3,17 | 6,12 | 2,12 |
| FEBRUARI | 74,68 | 2,77 | 5,67 | 2,01 |
| MARET | 78,76 | 2,97 | 8,36 | 1,79 |
| APRIL | 74,54 | 2,73 | 7,58 | 1,01 |
| MEI | 70,79 | 3,34 | 7,42 | 1,22 |
| JUNI | 57,59 | 2,67 | 6,36 | 2 |
| JULI | 70,61 | 3,12 | 6,64 | 1,37 |
| AGUSTUS | 62,99 | 2,87 | 7,11 | 1,61 |
| SEPTEMBER | 67,87 | 2,98 | 6,53 | 1,48 |
| OKTOBER | 71,15 | 2,81 | 8 | 1,12 |
| NOVEMBER | 70,46 | 3,31 | 6,42 | 1,38 |
| DESEMBER | 58,6 | 3,26 | 5,78 | 2,22 |

Sumber: Laporan Tahunan RS PKU Muhammadiyah Wonosari 2018

Berikut penyajian data BOR Tahun 2019-2022 di RS PKU Muhammadiyah Wonosari:

Gambar 4. 6 Grafik Perbandingan BOR Tahun 2019-2022



Sumber: Laporan Tahunan RS PKU Muh 2019-2022

RS PKU Muhammadiyah Wonosari belum ada pembuatan grafik barber johnson, penyajian datanya dilakukan menggunakan excle dengan grafik batang. Perhitungan rekapitulasi penggunaan tempat tidur pasien

menggunakan rumus Depkes yang sudah secara otomatis pada SIMRS. Petugas menarik data pertahun dalam pelaporan. Perhitungan BOR sebelum pandemi tahun 2019 tidak ideal dengan menghasilkan perhitungan sejumlah 61,87% , namun selama pandemi *covid-19* tahun 2020 memperoleh hasil 39,42% yaitu tidak ideal, kemudian tahun 2021 dengan nilai 45,33% dibandingkan dengan nilai ideal menurut Depkes tidak ideal. Sementara itu setelah pandemi di tahun 2022 dengan perhitungan nilai BOR 38,89% sehingga tidak ideal. Jika dilihat nilai ideal rumus Depkes 60-85% maka hanya ditahun 2019 sebelum pandemi *covid-19* yang sudah mencapai nilai ideal kemudian turun sampai 2022 setelah pandemi *covid-19*. Penyajian data pada LOS, TOI dan BTO di RS PKU Muhammadiyah Wonosari belum dilakukan, hanya disajikan dalam bentuk tabel. Berikut pernyataan dari responden bahwa belum ada pembuatan grafik barber johnson:

“Di RS PKU Muhammadiyah Wonosari untuk perhitungan indikator RS menggunakan rumus dari Depkes, yang sudah diimplementasikan menggunakan SIMRS... selama ini belum ada pembuatan Grafik Barber Johnson, dengan alasan ketidaksesuaian rumus grafik barber johnson dengan SIMRS karena perhitungan rumus Depkes tidak bisa dibuat grafik barber johnson... pembuatan grafik barber johnson bisa dilakukan kalau di hitung menggunakan rumus grafik barber johnson, dari kepala unit sudah mengusulkan ke vendor SIMRS untuk mengubah rumus indikator RS dan bisa menarik data dan membuat grafik barber johnson dari SIMRS”

Triangulasi Sumber

c. Menganalisis efisiensi pengelolaan tempat tidur pada Grafik Barber Johnson sebelum, selama, dan sesudah pandemi *Covid-19* di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

1) BOR (*Bed Occupancy Rate*)

Berdasarkan hasil perhitungan presentase penggunaan tempat tidur atau BOR di RS PKU Muhammadiyah Wonosari melalui SIMRS, sebelum pandemi tahun 2018 sudah mencapai nilai efisiensi yang menghasilkan nilai 72,51%, kemudian untuk tahun 2019 dengan hasil perhitungan 77,01% adalah efisiensi menurut nilai ideal dari Depkes.

Tahun 2020 selama pandemi menghasilkan nilai 61,79% sudah efisiensi, tetapi pada tahun 2021 saat mengalami pelonjakan *covid-19* turun nilai BOR nya menjadi 38,98% maka tidak efisiensi, sementara itu setelah pandemi tahun 2022 mengalami juga mengalami penurunan menjadi 38,88% tidak efisiensi. Efisiensi BOR dalam rumus Depkes 60%-80%.

Demikian di RS PKU Muhammadiyah Wonosari yang sudah efisiensi pada tahun 2018, 2019, dan 2020. Saat mengalami pelonjakan tahun 2021 tidak efisiensi kemudian setelah pandemi tahun 2022 juga tidak efisiensi. Berikut wawancara yang telah dilakukan peneliti:

“Sebelum pandemi dan setelah pandemi tahun 2019 itu eeemmm tingkat efisiensinya sudah efisien kemudian selama dan sesudah pandemi itu belum efisien. Karena ada pandemi covid tidak efisien tahun 2020 2021 belum ideal.”

Informan 04

“Kalau sebelum pandemi itu, tadinya nggak ngerawat covid terus kita ngerawat dari jumlah tempat tidur yang tersedia semua terisi berarti efisien yaa, terus abis itu 2022 kita udah nggak ada lagi isolasi covid jadi kurang efisien karena ada pasien tapi kita nggak menyediakan tempat tidur buat covid gitu mbak, jadi kita rujuk. Kalo di lihat dari tingkat keefisiensinya mendurur gitu. Karena pengaruh pandemi paling tinggi 2019, terus 2020 2021 turun juga. 2022 sempet naik tapi belum bisa mencapai nilai ideal, kalau untuk idealnya sih.. ditahun 2018, 2019, dan 2020.. kalau untuk tahun 2021 dan 2022 belum ideal”

Triangulasi Sumber

2) AvLOS (*Average length of Stay*)

RS PKU Muhammadiyah Wonosari selama 5 tahun lama hari pasien dirawat pada saat sebelum pandemi *covid-19* tahun 2018 sampai 2019 memperoleh nilai 3,2 hari dan 3,18 hari yaitu tidak efisiensi. Selama pandemi *covid-19* tahun 2020 dengan nilai 3,53 hari ialah tidak efisiensi, untuk tahun 2021 tidak efisiensi dengan hasil 3,58 hari. Sementara itu pada tahun 2022 sesudah pandemi covid 2,95 hari yang menyatakan tidak efisiensi.

Hasil LOS atau lama hari pasien dirawat di RS PKU Muhammadiyah Wonosari sebelum pandemi tahun 2018 sampai dengan 2019 tidak efisiensi, kemudian selama pandemi tahun 2020 sampai 2021 yaitu tidak efisiensi, serta tahun 2022 sebelum pandemi tidak efisiensi. Efisiensi LOS dalam rumus Depkes yaitu 6-9 hari.

3) TOI (*Turn Over Interval*)

Perhitungan lama tempat tidur tidak terpakai di RS PKU Muhammadiyah Wonosari sebelum pandemi tahun 2018 dengan hasil 1,12 hari atau 1 hari yakni efisiensi, berikutnya tahun 2019 efisiensi yang menghasilkan perhitungan 0,89 hari atau 1 hari. Berikut tahun 2020 selama pandemi mendapatkan nilai 1,88 hari atau 2 hari sudah mencapai efisiensi. Sesudah itu pada tahun 2021 tidak efisiensi karena melebihi nilai ideal 5,16 hari atau 5 hari. Selanjutnya pada saat sesudah pandemi tahun 2022 memperoleh nilai 4,75 hari atau 5 hari sehingga tidak efisiensi. Efisiensi TOI dalam rumus Depkes yaitu 1-3 hari. Berdasarkan data yang diperoleh tahun 2018-2020 sudah efisiensi tetapi untuk tahun 2021 sampai 2022 tidak efisiensi.

4) BTO (*Bed Turn Over*)

Berikut perhitungan jumlah tempat tidur digunakan atau BTO di RS PKU Muhammadiyah Wonosari. Pada tahun 2018-2019 sebelum pandemi *covid-19* hasilnya 87,41 kali dan 91,1 kali sehingga tidak efisiensi. Kemudian untuk tahun 2020 selama pandemi yang menghasilkan 70,59 kali dilihat dari nilai efisiensi menurut Depkes tidak efisiensi tetapi tahun 2021 efisiensi hasilnya 38,98 kali. Setelah pandemi tahun 2022 tidak efisiensi karena hasilnya sejumlah 46,86 kali.

RS PKU Muhammadiyah Wonosari sebelum pandemi tahun 2018 sampai 2019 tidak efisiensi. Sementara itu selama pandemi tahun 2020 dan tahun 2021 tidak efisiensi. Tahun 2022 sesudah pandemi mencapai nilai efisiensi. Selama 5 tahun hanya pada tahun 2022 setelah pandemi yang mencapai efisiensi untuk tahun 2018 sampai 2021 sebelum

pandemi dan selama pandemi tidak mencapai efisiensi. Efisiensi BTO dalam rumus Depkes yaitu 40-50 kali.

B. Pembahasan

1. Mendeskripsikan pengumpulan dan rekapitulasi data sebelum, selama dan sesudah pandemi *Covid-19* di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Sensus pasien rawat inap harian merupakan jumlah pasien rawat inap di dalam suatu fasilitas pelayanan kesehatan dalam kurun waktu tertentu. Sensus pasien harian rawat inap harian diambil dalam menentukan jumlah layanan yang diberikan kepada pasien selama 24 jam. Di setiap ruangan perawatan wajib mengisikan lembar sensus harian pasien secara lengkap yang dapat menghasilkan data – data kegiatan layanan rawat inap disetiap ruangan dalam setiap bulannya (Dewi et al., 2018).

Statistik rumah sakit merupakan salah satu bentuk pengumpulan data angka yang menggambarkan keadaan rumah sakit yang digunakan dalam pengambilan keputusan yang diperoleh dari data-data rekam medis (Nisak, 2020).

Berdasarkan hasil di RS PKU Muhammadiyah Wonosari sudah sesuai dengan teori diatas bahwa rekapitulasi sensus harian sudah secara rutin dilaksanakan dengan sistem komputerisasi melalui SIMRS.

2. Menyajikan data pengelolaan tempat tidur dalam bentuk Grafik Baber Johnson sebelum, selama, dan sesudah pandemi *Covid-19* di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Statistik kesehatan merupakan salah satu kompetensi perekam medis yang tertuang dalam peraturan menteri kesehatan Nomor 55 Tahun 2013 tentang penyelenggaraan pekerjaan perekam medis. Indikator dalam perhitungan statistik kesehatan antara lain BOR, LOS, TOI dan BTO. Standar ideal indikator yang digunakan untuk menilai efisiensi pelayanan rawat inap terdapat dalam sistem informasi rumah

sakit (SIRS 6) (Cahyati, 2019). Nilai ideal standar efisiensi menurut grafik barber johnson yaitu BOR (75%-85%), LOS (3-12 hari), TOI (1-3 hari), dan BTO (>30 kali).

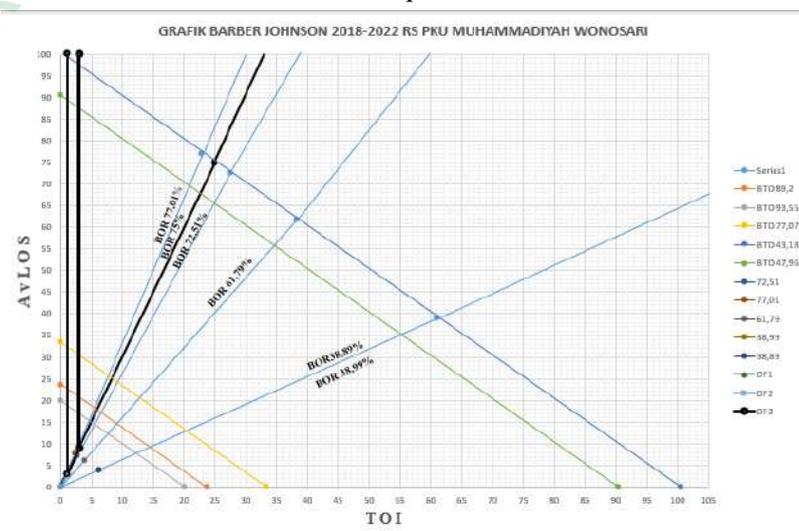
Berdasarkan hasil yang di dapat di RS PKU Muhammadiyah Wonosari bahwa rekapitulasi sensus harian sudah ada dengan komputerisasi. Namun belum dilakukan penyajian data dalam bentuk grafik barber johnson. Maka dari itu berikut perhitungan BOR, LOS, TOI, BTO beserta Grafik Barber Johnson yang dilakukan oleh peneliti berdasarkan data yang diperoleh dari RS PKU Muhammadiyah Wonosari:

Tabel 4. 4 Indikator Rawat Inap Tahun 2018-2022 versi peneliti

| Indikator | Tahun | | | | | Nilai Ideal |
|--------------|------------|------------|------------|-------------|------------|-------------|
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| BOR | 72,51% | 77,01% | 61,79% | 38,99% | 38,98% | 75-85% |
| AvLOS | 2,97 hari | 3,00 hari | 2,93 hari | 3,30 hari | 2,96 hari | 3-12 hari |
| TOI | 23,67 hari | 20,04 hari | 33,42 hari | 100,54 hari | 90,44 hari | 1-3 hari |
| BTO | 89,20 kali | 93,55 kali | 77,07 kali | 43,18 kali | 47,96 kali | ≥30 kali |

Sumber: Data Kunjungan Pasien Tahun 2018-2022 RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Gambar 4. 7 Grafik Barber Johnson tahun 2018-2022 versi peneliti



Sumber: Hasil perhitungan menggunakan rumus GBJ

Pembuatan grafik barber johnson di RS PKU Muhammadiyah Wonosari belum dilakukan secara perkelas, sehingga dalam hal ini peneliti membuat grafik barber johnson secara perkelas sebagai berikut:

a. Kelas I RS PKU Muhammadiyah Wonosari

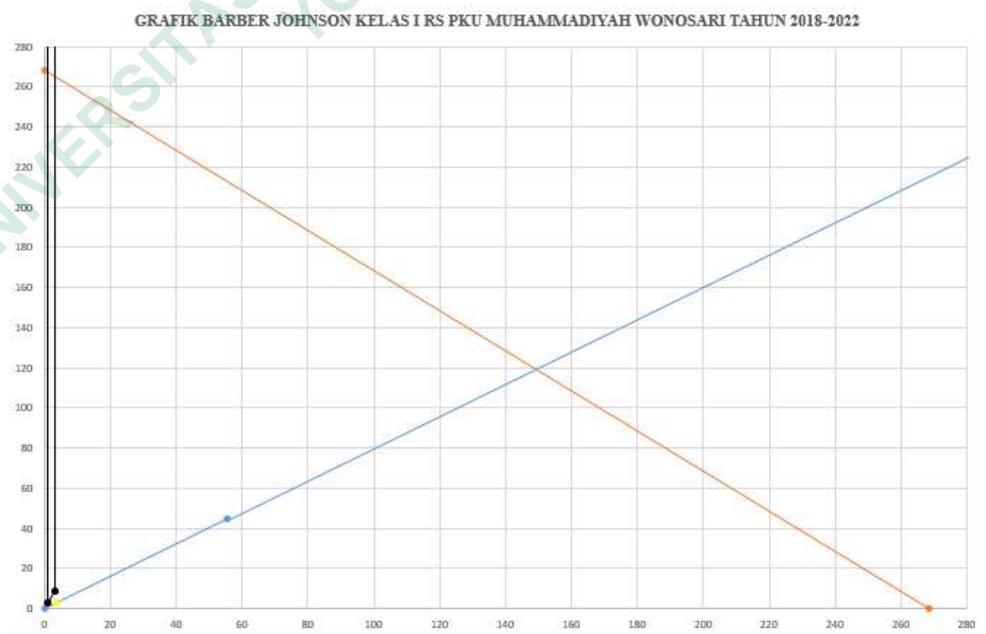
Tempat tidur yang tersedia di kelas I RS PKU Muhammadiyah Wonosari sejumlah 4 tempat tidur dengan pasien keluar hidup dan mati 1.074 orang selama periode 5 tahun atau 1.826 hari dan jumlah hari perawatan 3.252 hari. Berdasarkan data tersebut diatas dapat diketahui hasil perhitungan BOR, LOS, TOI dan BTO sebagai berikut:

Tabel 4. 5 Hasil Perhitungan Kelas I Tahun 2018-2022

| Kelas I Tahun 2018-2022 | | | |
|-------------------------|------------|------------|------------|
| BOR | LOS | TOI | BTO |
| 44,52% | 3,02 hari | 3,7 hari | 268,5 kali |

Dari hasil perhitungan di atas menghasilkan grafik barber johnson di kelas I RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2022.

Gambar 4. 8 Grafik Barber Johnson Kelas I



b. Kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari memiliki sejumlah 12 tempat tidur dengan pasien keluar hidup dan mati 2.045 orang selama periode 5 tahun atau 1.826 hari dan jumlah hari perawatan 6.379 hari. Berdasarkan data tersebut diatas dapat diketahui hasil perhitungan BOR, LOS, TOI dan BTO sebagai berikut:

Tabel 4. 6 Hasil Perhitungan Kelas II Tahun 2018-2022

| Kelas II Tahun 2018-2022 | | | |
|--------------------------|------------|------------|-------------|
| BOR | LOS | TOI | BTO |
| 29,11% | 3,11 hari | 7,5 hari | 170,41 kali |

Dari hasil perhitungan di atas menghasilkan grafik barber johnson di kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2022.

Gambar 4. 9 Grafik Barber Johnson Kelas II



c. Kelas III RS PKU Muhammadiyah Wonosari

Tempat tidur yang tersedia di kelas III RS PKU Muhammadiyah Wonosari sejumlah 32 tempat tidur dengan pasien keluar hidup dan mati 8.077 orang selama periode 5 tahun atau 1.826 hari dan jumlah hari perawatan 18.151 hari. Berdasarkan data tersebut diatas dapat

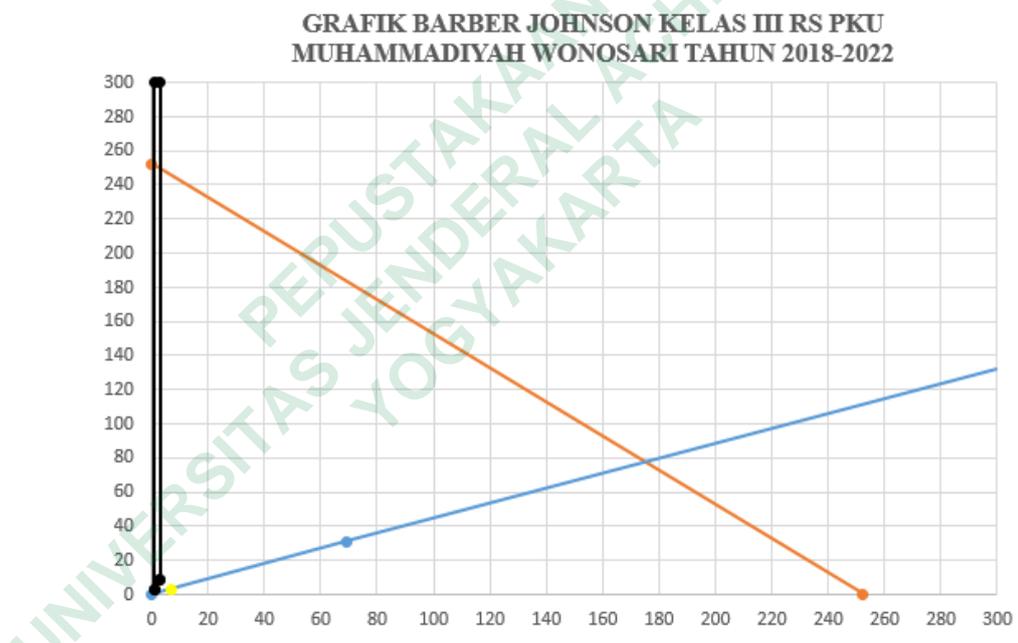
diketahui hasil perhitungan BOR, LOS, TOI dan BTO sebagai berikut:

Tabel 4. 7 Hasil Perhitungan Kelas III Tahun 2018-2022

| Kelas III Tahun 2018-2022 | | | |
|---------------------------|-----------|----------|------------|
| BOR | LOS | TOI | BTO |
| 31,06% | 2,24 hari | 4,9 hari | 252,4 kali |

Dari hasil perhitungan di atas menghasilkan grafik barber johnson di kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2022.

Gambar 4. 10 Grafik Barber Johnson Kelas III



d. VIP RS PKU Muhammadiyah Wonosari

RS PKU Muhammadiyah Wonosari memiliki sejumlah 2 tempat tidur untuk VIP dengan pasien keluar hidup dan mati 684 orang selama periode 5 tahun atau 1.826 hari dan jumlah hari perawatan 1.961 hari. Berdasarkan data tersebut di atas dapat diketahui hasil perhitungan BOR, LOS, TOI dan BTO sebagai berikut:

Tabel 4. 8 Hasil Perhitungan VIP Tahun 2018-2022

| VIP Tahun 2018-2022 | | | |
|---------------------|------------|------------|------------|
| BOR | LOS | TOI | BTO |
| 53,69% | 3,02 hari | 3,7 hari | 342 kali |

Dari hasil perhitungan di atas menghasilkan grafik barber johnson di kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2022.

Gambar 4. 11 Grafik Barber Johnson VIP



3. Menganalisis efisiensi pengelolaan tempat tidur pada grafik barber johnson sebelum, selama, dan sesudah pandemi *Covid-19* di RS PKU Muhammadiyah Wonosari

- a. BOR (*Bed Occupancy Rate*)

Pada tahun 2018-2019 sebelum pandemi presentase penggunaan tempat tidur pasien atau BOR sudah mencapai daerah efisiensi yang semula pada tahun 2018 dengan nilai 71,51% meningkat menjadi nilai 77,01% tahun 2019. Selama pandemi tahun 2020-2021 terjadi penambahan bangsal karena ada pelonjakan *covid-19* yang berpengaruh pada penurunan BOR yaitu tahun 2020 menghasilkan nilai 61,79% sudah ideal kemudian menurun menjadi 38,99% tahun 2021 yaitu tidak masuk ke daerah efisiensi. Adapun nilai 38,89% sesudah pandemi tahun 2022

juga mengalami penurunan sehingga tidak masuk ke daerah efisiensi. Berdasarkan hasil perhitungan yang telah peneliti lakukan mengenai penggunaan tempat tidur yang mengalami kenaikan dengan mencapai daerah efisiensi tahun 2019 tetapi karena tahun 2021 ada pelonjakan pandemi *covid-19* maka rumah sakit melakukan penambahan TT sehingga menjauh terhadap daerah efisiensi.

RS PKU Muhammadiyah Wonosari memiliki beberapa kelas yaitu kelas I, kelas II, kelas III, dan VIP. Berdasarkan perhitungan BOR tahun 2018-2022 apabila di bandingkan dengan nilai ideal dalam grafik barber johnson, diketahui bahwa dengan nilai 44,52% presentase penggunaan tempat tidur pada kelas I RS PKU Muhammadiyah Wonosari adalah tidak masuk ke dalam daerah efisiensi. Kemudian untuk kelas II di RS PKU Muhammadiyah Wonosari presentase penggunaan tempat tidur juga dinilai tidak masuk ke daerah efisiensi karena nilai yang menghasilkan menjauhi daerah efisiensi menurut grafik barber johnson, yaitu 29,11%. Perhitungan BOR dikelas III memperoleh nilai sejumlah 31,06% sehingga menjauhi daerah efisiensi. Sementara itu untuk VIP di RS PKU Muhammadiyah Wonosari presentase penggunaan tempat tidurnya, yaitu 53,69% juga menjauhi daerah efisiensi.

Berdasarkan grafik barber johnson atas perhitungan yang telah dilakukan pada presentase penggunaan tempat tidur di RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2022, dapat diketahui bahwa keempat kelasnya menjauhi daerah efisiensi.

b. AvLOS (*Average Length Of Stay*)

Hasil perhitungan lama hari pasien di rawat atau LOS yang telah peneliti lakukan bahwa sebelum pandemi *covid-19* tahun 2018-2019 LOS sudah mencapai efisiensi yaitu pada tahun 2018 dengan nilai 2,97 hari atau 3 hari dan tahun 2019 memperoleh 3,00 hari atau 3 hari. Selama pandemi *covid-19* tahun 2020-2021 sudah mencapai efisiensi yaitu ditahun 2018 menghasilkan nilai 2,93 hari atau 3 hari, tahun 2021 sudah mencapai efisiensi yaitu 3,30 hari atau 3 hari. Sesudah pandemi *covid-19* tahun 2022

menghasilkan nilai 2,96 hari atau 3 hari dikatakan sudah efisien. Berdasarkan hasil perhitungan yang dilakukan peneliti bahwa nilai LOS di RS PKU Muhammadiyah Wonosari sudah mencapai efisiensi. Untuk efisiensi dalam parameter grafik barber johnson nilai idealnya 3-13 hari.

Lama hari pasien dirawat di RS PKU Muhammadiyah Wonosari selama 5 tahun yaitu kelas I memperoleh hasil 3,02 hari dengan artian sudah ideal. Perhitungan LOS di kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari dilihat dari efisiensi grafik barber johnson sudah efisiensi dengan nilai 3,11 hari. Kemudian untuk kelas III di RS PKU Muhammadiyah Wonosari lama hari pasien dirawat sejumlah 2,24 hari yang berarti tidak efisiensi. Nilai LOS pada kelas VIP RS PKU Muhammadiyah wonosari ialah 3,02 hari sehingga sudah efisiensi.

Berdasarkan perhitungan LOS yang telah di lakukan pada data di RS PKU Muhammadiyah Wonosari bahwa tahun 2018-2022 pada kelas III tidak efisiensi, tetapi untuk kelas I kelas II, dan VIP sudah efisiensi.

c. TOI (*Turn Over Interval*)

Hasil perhitungan lama tempat tidur tidak terpakai atau TOI bahwa pada tahun 2018-2019 sebelum pandemi *covid-19* nilai efisiensi melebihi batas efisiensi dari rumus grafik barber johnson yaitu tahun 2018 dengan hasil perhitungan 3,88 hari atau 4 hari lalu tahun 2019 3,09 hari atau 3 hari dikatakan sudah efisiensi. Selama pandemi tahun 2020-2021 mengalami kenaikan nilai TOI pada tahun 2020 yaitu 6,26 hari atau 6 hari sehingga pada tahun 2021 memperoleh nilai 10,31 hari atau 10 hari sangat tinggi di bandingkan tahun 2020 sehingga tidak efisiensi. Sementara itu selama pandemi *covid-19* tahun 2022 menghasilkan nilai 9,30 hari atau 9 hari mengalami penurunan dibandingkan tahun 2021 juga tidak efisiensi. Berdasarkan hasil perhitungan yang dilakukan peneliti sudah efisiensi untuk TOI hanya pada tahun 2019 sebelum pandemi *covid-19*. Untuk efisiensi dalam parameter grafik barber johnson nilai idealnya 1-3 hari.

Perhitungan TOI kelas I di RS PKU Muhammadiyah Wonosari menghasilkan nilai 3,7 hari sehingga tidak efisiensi. Sementara itu pada

kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari ialah 7,5 hari juga dinilai tidak efisiensi. Kemudian untuk kelas III di RS PKU Muhammadiyah Wonosari tidak efisiensi yang menghasilkan nilai 4,9 hari. Pada VIP lama tempat tidur tidak terpakai dengan nilai 3,7 hari yaitu tidak efisiensi.

Berdasarkan perhitungan lama tempat tidur tidak terpakai di RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2020 dilihat pada keempat kelasnya tidak efisiensi.

d. BTO (*Bed Turn Over*)

Hasil perhitungan jumlah tempat tidur digunakan atau BTO sebelum pandemi *covid-19* bahwa pada tahun 2018-2019 didapatkan nilai BTO pada tahun 2018 sejumlah 89,20 kali yaitu tidak efisiensi lalu tahun 2019 menghasilkan nilai 93,55 kali sehingga tidak efisiensi. Selama pandemi *covid-19* tahun 2020-2021 dengan efisiensi tahun 2020 memperoleh 77,07 kali, di tahun 2021 dengan nilai BTO 43,18 kali dikatakan tidak efisiensi. Kemudian sesudah pandemi tahun 2022 tidak efisiensi dengan nilai 47,96 kali. Berdasarkan hasil perhitungan yang dilakukan peneliti, jumlah tempat tidur tidak digunakan belum mencapai efisiensi. Untuk nilai ideal grafik barber johnson adalah 30 kali. Dengan demikian nilai BTO di RS PKU Muhammadiyah Wonosari belum efisiensi.

RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2022 dengan jumlah tempat tidur di gunakan pada kelas I menghasilkan 268,5 kali yaitu tidak efisiensi. Pada kelas II RS PKU Muhammadiyah Wonosari dengan nilai 170,41 kali sehingga dikatakan tidak efisiensi. Sementara itu pada kelas III tidak efisiensi dengan nilai 252,4 kali. Perhitungan BTO pada VIP dengan hasil 342 kali bisa dikatakan tidak efisiensi.

Berdasarkan perhitungan data tempat tidur dengan parameter BTO di RS PKU Muhammadiyah Wonosari tahun 2018-2022 pada keempat kelasnya tidak efisiensi.

C. Keterbatasan

Kesulitan dan kelemahan dalam penelitian terkait dengan judul “Efisiensi pengelolaan tempat tidur sebelum selama dan sesudah pandemi *covid-19* di RS PKU Muhammadiyah Wonosari” yaitu data yang diberikan rumah sakit kepada peneliti tidak valid. Menurut hasil wawancara yang telah dilakukan peneliti hal tersebut dikarenakan kesalahan dari sistem.

PEPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA