

**EDITOR**

dr. Boni Lambang Pramana, M.Kes  
Dr. Drs. H. LaOde Saafi, DAP&E, M.Sc. H.Ec



# **MANAJEMEN PUSKESMAS DAN RUMAH SAKIT**

Hetty Ismainar | Paramita Kurnia Wiguna | Muh. Yusuf | Muhammad Yashir  
Asriati | Yusrawati | Sabarina Elfrida Manik | Sri Tungga Dewi | Malik Saepudin  
Desi Aryani | Rania Fatrizza Pritami | Lili Indrawati | Marheni Fadillah Harun  
Nasiatul Aisyah Salim | Dian Agnesa Sembiring



# MANAJEMEN PUSKESMAS DAN RUMAH SAKIT

Buku Manajemen Puskesmas dan Rumah Sakit yang berada di tangan pembaca ini terdiri dari 15 bab, yaitu :

Bab 1. Konsep Dasar Manajemen

Bab 2. Filosofi Puskesmas dan Rumah Sakit

Bab 3. Dasar Hukum dan Kebijakan Pelayanan Puskesmas Dan RS

Bab 4. Fungsi-Fungsi Manajemen

Bab 5. Manajemen Pelayanan Kesehatan Puskesmas

Bab 6. Syarat Pokok Pelayanan Kesehatan

Bab 7. Perbedaan Rumah Sakit dan Puskesmas

Bab 8. Konsep Rumah Sakit

Bab 9. Peran dan Fungsi Manajer Rumah Sakit

Bab 10. Manajemen SDM Rumah Sakit

Bab 11. Manajemen Pelayanan Rumah Sakit

Bab 12. Budaya Organisasi Rumah Sakit

Bab 13. Manajemen Logistik Rumah Sakit

Bab 14. Manajemen Keuangan Rumah Sakit

Bab 15. Manajemen Pemasaran Rumah Sakit



**eureka**  
media aksara

Anggota IKAPI  
No. 225/JTE/2021

☎ 0858 5343 1992

✉ eurekamediaaksara@gmail.com

📍 Jl. Banjaran RT.20 RW.10

Bojongsari - Purbalingga 53362

ISBN 978-623-120-196-6



9 786231 201966

# MANAJEMEN PUSKESMAS DAN RUMAH SAKIT

Dr. Hetty Ismainar, S.K.M., M.P.H  
Paramita Kurnia Wiguna, S.Ft., M.K.M  
Dr. Muh. Yusuf, M.Hum  
Muhammad Yashir, S.E., M.K.M  
Dr. dr. Asriati, M.Kes  
Prof. Dr. dr. Yusrawati, Sp. OG., Subsp, Kfm., MMRS  
Sabarina Elfrida Manik, S.K.M., M.Pd  
Sri Tungga Dewi, S.K.M., M.M.R  
Dr. Malik Saepudin, S.K.M., M.Kes  
Desi Aryani, AMAK., S.E., M.A  
Rania Fatrizza Pritami, S.K.M., M.Kes  
Dr. dr. Lili Indrawati, M.Kes  
Marheni Fadillah Harun, S.K.M., M.M.R.S  
Nasiatul Aisyah Salim, S.K.M., M.P.H  
Dian Agnesa Sembiring, S.K.M., M.A.R.S



**eureka**  
**media aksara**

**PENERBIT CV. EUREKA MEDIA AKSARA**

## MANAJEMEN PUSKESMAS DAN RUMAH SAKIT

- Penulis** : Dr. Hetty Ismainar, S.K.M., M.P.H | Paramita Kurnia Wiguna, S.Ft., M.K.M | Dr. Muh. Yusuf, M.Hum | Muhammad Yashir, S.E., M.K.M | Dr. dr. Asriati, M.Kes | Prof. Dr. dr. Yusrawati, Sp.OG., Subsp, KFM., MMRS | Sabarina Elfrida Manik, S.K.M., M.Pd | Sri Tungga Dewi, S.K.M., M.M.R | Dr. Malik Saepudin, S.K.M., M.Kes | Desi Aryani, AMAK., S.E., M.A | Rania Fatrizza Pritami, S.K.M., M.Kes | Dr. dr. Lili Indrawati, M.Kes | Marheni Fadillah Harun, S.K.M., M.M.R.S | Nasiatul Aisyah Salim, S.K.M., M.P.H | Dian Agnesa Sembiring, S.K.M., M.A.R.S
- Editor** : dr. Boni Lambang Pramana, M.Kes  
Dr. Drs. H. LaOde Saafi, DAP&E, M.Sc. H.Ec
- Desain Sampul** : Ardyan Arya Hayuwaskita
- Tata Letak** : Nur Aisah
- ISBN** : 978-623-120-196-6

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, JANUARI 2024**  
**ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH**  
**NO. 225/JTE/2021**

### **Redaksi:**

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari  
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992

Surel : eurekamediaaksara@gmail.com

Cetakan Pertama : 2024

### **All right reserved**

Hak Cipta dilindungi undang-undang

Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan buku berjudul “Manajemen Puskesmas dan Rumah Sakit”. Buku ini menguraikan segala persoalan yang berkaitan dengan pengelolaan puskesmas dan rumah sakit, fungsi-fungsi manajemen yang melahirkan konsep pengelolaan puskesmas dan rumah sakit, serta aspek lain yang memiliki relevansi berkelanjutan.

Pelayanan kesehatan yang baik dan bermutu ditentukan oleh manajemen puskesmas dan rumah sakit yang baik. Mulai dari perencanaan, pengorganisasian, pelaksanaan sampai kepada pengendalian kegiatan yang selalu dipantau dan dilakukan secara rutin dan berkesinambungan untuk mendapatkan hasil yang maksimal. Pelayanan kesehatan yang diterima oleh masyarakat adalah hasil dari manajemen puskesmas dan rumah sakit yang dikoordinasikan oleh unsur manjerial.

Buku ini dapat dijadikan bahan bacaan atau referensi bagi mahasiswa kesehatan khususnya kesehatan masyarakat dan peneliti kesehatan pada umumnya. Buku ini terdiri dari 15 bab, disusun sebagai berikut:

- Bab 1. Konsep Dasar Manajemen
- Bab 2. Filosofi Puskesmas dan Rumah Sakit
- Bab 3. Dasar Hukum dan Kebijakan Pelayanan Puskesmas dan RS
- Bab 4. Fungsi-Fungsi Manajemen
- Bab 5. Manajemen Pelayanan Kesehatan Puskesmas
- Bab 6. Syarat Pokok Pelayanan Kesehatan
- Bab 7. Perbedaan Rumah Sakit dan Puskesmas
- Bab 8. Konsep Rumah Sakit
- Bab 9. Peran dan Fungsi Manajer Rumah Sakit
- Bab 10. Manajemen SDM Rumah Sakit
- Bab 11. Manajemen Pelayanan Rumah Sakit
- Bab 12. Budaya Organisasi Rumah Sakit
- Bab 13. Manajemen Logistik Rumah Sakit
- Bab 14. Manajemen Keuangan Rumah Sakit
- Bab 15. Manajemen Pemasaran Rumah Sakit

Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat dalam proses penulisan buku ini. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kelancaran dalam segala aktifitas dan rutinitas kita.

Pekanbaru, 4 Januari 2024

Tim Penulis.

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>v</b>
<b>BAB 1 KONSEP DASAR MANAJEMEN</b> .....	<b>1</b>
A. Pendahuluan.....	1
B. Konsep dan Definisi Manajemen.....	2
C. Karakteristik Manajemen.....	4
D. Tingkatan Manajemen.....	5
E. Prinsip Manajemen.....	8
F. Fungsi Manajemen.....	9
G. Teori Manajemen.....	10
H. Efisiensi dan Efektivitas dalam Manajemen.....	11
DAFTAR PUSTAKA.....	13
<b>BAB 2 FILOSOFI PUSKESMAS DAN RUMAH SAKIT</b> .....	<b>14</b>
A. Pendahuluan.....	14
B. Filosofi Puskesmas.....	15
C. Filosofi Rumah Sakit.....	19
DAFTAR PUSTAKA.....	26
<b>BAB 3 DASAR HUKUM DAN KEBIJAKAN PELAYANAN PUSKESMAS DAN RS</b> .....	<b>27</b>
A. Pendahuluan.....	27
B. Inti UU Kesehatan.....	30
C. Dasar Hukum dan Kebijakan Pelayanan Puskesmas dan Rumah Sakit.....	31
D. Kebijakan Bersama.....	35
E. Muatan Hukum Perundang-Undangan Kesehatan yang Mengatur Puskesmas dan Rumah Sakit.....	38
DAFTAR PUSTAKA.....	45
<b>BAB 4 FUNGSI-FUNGSI MANAJEMEN</b> .....	<b>50</b>
A. Pendahuluan.....	50
B. Beberapa Pendekatan Praktis dalam Mempelajari Manajemen Kesehatan.....	51
C. Fungsi-Fungsi Manajemen.....	54
D. Pelayanan Kesehatan Masyarakat.....	59

	DAFTAR PUSTAKA .....	64
<b>BAB 5</b>	<b>MANAJEMEN PELAYANAN PUSKESMAS .....</b>	<b>65</b>
	A. Pendahuluan .....	65
	B. Pengertian Pelayanan Kesehatan .....	65
	C. Tinjauan tentang Puskesmas.....	66
	D. Tugas dan Fungsi Puskesmas .....	67
	E. Manajemen Pelayanan Kesehatan Puskesmas .....	73
	F. Program Pelayanan Primer .....	74
	DAFTAR PUSTAKA .....	76
<b>BAB 6</b>	<b>SYARAT POKOK PELAYANAN KESEHATAN.....</b>	<b>77</b>
	A. Pendahuluan .....	77
	B. Pelayanan Kesehatan .....	78
	C. Jenis Pelayanan Kesehatan.....	80
	D. Syarat Pokok Pelayanan Kesehatan .....	80
	E. Pelayanan Kesehatan Menyeluruh dan Terpadu.....	95
	DAFTAR PUSTAKA .....	97
<b>BAB 7</b>	<b>PERBEDAAN RUMAH SAKIT DAN PUSKESMAS ..</b>	<b>98</b>
	A. Pendahuluan .....	98
	B. Rumah Sakit .....	99
	C. Puskesmas.....	102
	D. Perbedaan Rumah Sakit dan Puskesmas .....	104
	DAFTAR PUSTAKA .....	107
<b>BAB 8</b>	<b>KONSEP RUMAH SAKIT .....</b>	<b>108</b>
	A. Pendahuluan .....	108
	B. Konsep Rumah Sakit.....	113
	C. Klasifikasi Rumah Sakit .....	114
	D. Tugas dan Fungsi Rumah Sakit .....	116
	E. Bangunan Rumah Sakit.....	116
	F. Hak dan Kewajiban Rumah Sakit .....	117
	DAFTAR PUSTAKA .....	120
<b>BAB 9</b>	<b>PERAN DAN FUNGSI MANAJER RUMAH SAKIT</b>	<b>121</b>
	A. Pendahuluan .....	121
	B. Pengertian Manajer RS.....	122
	C. Kepemimpinan di RS .....	123



	D. Peran dan Fungsi Manajer Rumah Sakit.....	125
	DAFTAR PUSTAKA .....	130
<b>BAB 10</b>	<b>MANAJEMEN SDM RUMAH SAKIT.....</b>	<b>132</b>
	A. Pendahuluan.....	132
	B. Fungsi MSDM.....	133
	C. Manajemen SDM Rumah Sakit .....	134
	D. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perencanaan SDM di Rumah Sakit.....	135
	E. Manfaat Perencanaan SDM.....	137
	F. Sistem Perencanaan SDM .....	137
	G. Tantangan Manajemen SDM di Rumah Sakit.....	139
	DAFTAR PUSTAKA .....	142
<b>BAB 11</b>	<b>MANAJEMEN PELAYANAN RUMAH SAKIT .....</b>	<b>143</b>
	A. Pendahuluan.....	143
	B. Batasan.....	144
	C. Pelayanan Medik Sebagai Suatu Sistem .....	145
	D. Komponen Proses .....	148
	DAFTAR PUSTAKA .....	151
<b>BAB 12</b>	<b>BUDAYA ORGANISASI RUMAH SAKIT.....</b>	<b>152</b>
	A. Pendahuluan.....	152
	B. Transformasi Budaya Organisasi.....	152
	C. Kepemimpinan dan Perubahan Budaya .....	158
	D. Kewirausahaan Organisasi .....	166
	E. Hasil Penelitian di Beberapa Rumah Sakit .....	169
	DAFTAR PUSTAKA .....	172
<b>BAB 13</b>	<b>MANAJEMEN LOGISTIK RUMAH SAKIT .....</b>	<b>173</b>
	A. Pendahuluan.....	173
	B. Pengertian Manajemen Logistik Rumah Sakit.....	174
	C. Manajemen Logistik dan Siklus Logistik di Rumah Sakit .....	175
	D. Perencanaan Logistik Rumah Sakit .....	176
	E. Pengadaan Logistik Rumah Sakit .....	177
	F. Penyimpanan dan Manajemen Persediaan Logistik Rumah Sakit.....	179

G.	Distribusi dan Transportasi Logistik Rumah Sakit	180
H.	Pengelolaan Limbah Medis	181
I.	Pemantauan Kinerja dan Evaluasi Logistik Rumah Sakit	182
J.	Manajemen Krisis dan Risiko Logistik Rumah Sakit	183
	DAFTAR PUSTAKA	185
<b>BAB 14</b>	<b>MANAJEMEN KEUANGAN RUMAH SAKIT</b>	<b>188</b>
A.	Permasalahan Keuangan Rumah Sakit di Era JKN	188
B.	Struktur Organisasi Keuangan di Rumah Sakit	191
C.	<i>Hospital Cost Management System</i>	193
D.	Penerjemahan Renstra Rumah Sakit Menurut Keuangan	197
	DAFTAR PUSTAKA	201
<b>BAB 15</b>	<b>MANAJEMEN PEMASARAN RUMAH SAKIT</b>	<b>202</b>
A.	Pendahuluan	202
B.	Industri Pelayanan Kesehatan	203
C.	Strategi Pemasaran di Rumah Sakit	211
	DAFTAR PUSTAKA	215
	<b>TENTANG PENULIS</b>	<b>218</b>

# BAB

# 1

# KONSEP DASAR MANAJEMEN

**\*Dr. Hetty Ismainar, S.K.M., M.P.H\***

## **A. Pendahuluan**

Manajemen adalah seni dan ilmu mengelola sumber daya manusia dan material suatu organisasi. Dalam kehidupan organisasi, teori kepemimpinan dapat membantu dalam memimpin tim menuju kesuksesan dengan lebih efektif. Dengan kompleksitas organisasi modern, teori manajemen telah berkembang secara signifikan sejak awal abad ke-20.

Dalam kehidupan berorganisasi, teori manajemen dapat memberikan konsep-konsep baru yang dapat diterapkan dalam konteks berbeda untuk membantu manajer dan partisipan dalam organisasi membuat keputusan yang tepat. Salah satu manfaat mempraktikkan teori manajemen bagi organisasi adalah membantu meningkatkan efisiensi dan produktivitas.

Teori manajemen dapat membantu organisasi memperbaiki struktur dan proses kerja untuk mencapai hasil yang lebih baik dengan sumber daya yang sama. Selain itu, teori manajemen dapat membantu meningkatkan efisiensi dan kualitas produk atau jasa yang dihasilkan. Praktik teori manajemen yang baik juga dapat membantu organisasi menciptakan lingkungan kerja yang positif dan produktif. Hal ini dapat mencakup memotivasi karyawan, mengembangkan keterampilan dan mendorong budaya kerja yang baik. Lingkungan kerja yang baik dapat meningkatkan kesejahteraan

## DAFTAR PUSTAKA

- Firmansyah, A.M dan Mahardika, B.W. (2018), Pengantar Manajemen. Yogyakarta: Deepublish
- Annisa, C.A. (2021). Tingkat Manajemen Dan Manajer Beserta Fungsi-Fungsi Manajemen. Jurnal Mahasiswa Manajemen Pendidikan. Vol 2 No,,2 Pp;150-164
- Boko A. Yusri (2022), Perkembangan Teori Manajemen (Teori Ilmiah Dan Teori Organisasi Klasik). Jurnal Pendidikan dan Ekonomi (JUPEK). Vol 3 No 2. Pp; 49-61.
- Burhanudin Gesi, Rahmat Laan, Fauziyah Lamaya (2019). Manajemen Dan Eksekutif. Jurnal Manajemen Volume 3 No 2. hal: 51-66
- Maulana, G. Anwar US. K (2021) Perspektif dan Pendekatan Teori Manajemen yang telah berkembang Sepanjang Sejarah. Jurnal Transekonomika - Akuntansi Bisnis dan Keuangan Vol 1 No 5; Pp: 1-10
- Permatasari, D (2005). Hakikat Manajemen dalam Organisasi. Jurnal Tadulako Vol 6 no 1 Pp; 2117-2122.
- Priyono (2007). Pengantar Manajemen. Jakarta: Penerbit Zifatama Publisher
- Rama, A, Giatman,. M, Maksum, H. Dermawan, A. (2022). Konsep Fungsi dan Prinsip Manajemen Pendidikan. Jurnal EDUCATION (Jurnal Pendidikan Indonesia). Vol. 8, No. 2, 2022, pp. 130-136
- Rohman M. (2017). Dasar-Dasar Manajemen. Inteligencia Media. Malang, Indonesia
- Syamsuddin (2017). Penerapan Fungsi-Fungsi Manajemen Dalam Meningkatkan Mutu Pendidikan. Jurnal IDAARAH, Vol. I, No.1. Pp: 60-73

# BAB 2

## FILOSOFI PUSKESMAS DAN RUMAH SAKIT

**\*Paramita Kurnia Wiguna, S.FT.,M.KM\***

### **A. Pendahuluan**

Pelayanan publik merupakan tanggung jawab pemerintah dan dilaksanakan oleh instansi pemerintah, baik itu di pusat, di daerah, dan di lingkungan Badan Usaha Milik Negara. Pelayanan publik berbentuk pelayanan barang publik maupun pelayanan jasa. Dewasa ini masyarakat semakin terbuka dalam memberikan kritik bagi pelayanan publik. Oleh sebab itu substansi administrasi sangat berperan dalam mengatur dan mengarahkan seluruh kegiatan organisasi pelayanan dalam mencapai tujuan. Salah satu bentuk pelayanan publik yang dilaksanakan oleh pemerintah adalah pemenuhan kebutuhan kesehatan masyarakat. Reformasi di bidang kesehatan dilaksanakan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan dan menjadikannya lebih efisien, efektif serta dapat dijangkau oleh seluruh lapisan masyarakat. Seperti yang tertuang dalam Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 951/Menkes/SK/VI/2000 yaitu bahwa “tujuan pembangunan kesehatan adalah untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang optimal” Adapun proses pelayanan kesehatan dan kualitas pelayanan berkaitan dengan ketersediaan sarana kesehatan yang terdiri dari pelayanan kesehatan dasar (puskesmas, balai

## DAFTAR PUSTAKA

- Departemen kesehatan RI. 2006. Pedoman Perencanaan Tingkat Puskesmas. Jakarta: Direktorat Jenderal Bina Kesehatan Masyarakat
- Kementerian Kesehatan RI (2009) 'UU no. 44 Tahun 2009 Tentang RS', Undang-Undang Republik Indonesia, 1, p. 41. Available at:<https://peraturan.go.id/common/dokumen/ln/2009/uu0442009.pdf>.
- Kesehatan, K. (2009). UU No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit
- Kesehatan, K. (2009) Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 659 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit Indonesia Kelas Dunia.
- Kesehatan, K. (2014) Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 10 Tahun 2014 tentang Dewan Pengawas Rumah Sakit.
- Kesehatan, M. (2020) Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit.
- Kesehatan, M. (2021) Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Bidang Perumaha-sakitan.
- Ningsih, A. A. (2021). Sejarah Kesehatan Masyarakat dan Sejarah Puskesmas.
- Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat.
- Permenkes (2022) 'Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit di Lingkungan Kementerian Kesehatan', pp. 1-44.
- Sadya, S. (2023) Ada 3.072 Rumah Sakit di Indonesia pada 2022. Available at:  
<https://dataindonesia.id/ragam/detail/ada3072-rumah-sakit-di-indonesia-pada-20>

# BAB 3

## DASAR HUKUM DAN KEBIJAKAN PELAYANAN PUSKESMAS DAN RS

*\*Dr. Muh. Yusuf M. Hum\**

### A. Pendahuluan

Dasar hukum dan kebijakan pelayanan Puskesmas (Pusat Kesehatan Masyarakat) dan Rumah Sakit (RS) di Indonesia didasarkan pada serangkaian peraturan yang bertujuan untuk memberikan pedoman dan standar dalam penyelenggaraan layanan kesehatan. Berikut adalah deskripsi secara detail mengenai dasar hukum dan kebijakan tersebut.

Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (UU Kesehatan) (Wiku Adisasmito, 2021), (Dewan Perwakilan Rakyat RI, 2023), merupakan peraturan perundang-undangan yang mengatur tentang kesehatan, baik dari segi ketentuan umum, hak dan kewajiban, tanggung jawab pemerintah pusat dan pemerintah daerah, penyelenggaraan kesehatan, upaya kesehatan, tenaga kesehatan, fasilitas pelayanan kesehatan, pembiayaan kesehatan, perizinan, pengawasan, dan sanksi.

UU Kesehatan diawali dengan ketentuan umum yang mendefinisikan istilah-istilah yang digunakan dalam UU tersebut. Beberapa istilah penting yang didefinisikan dalam UU Kesehatan (Dewan Perwakilan Rakyat RI, 2023) antara lain:

1. Kesehatan: keadaan sejahtera dari badan, jiwa, dan sosial yang memungkinkan setiap orang hidup produktif secara sosial dan ekonomis. Peraturan Menteri Kesehatan Republik

## DAFTAR PUSTAKA

- BPHN (2012) Peraturan Presiden RI No 72 tahun 2012 tentang SISTEM KESEHATAN NASIONAL. Available at: <http://www.bphn.go.id/data/documents/12pr072.pdf>.
- Dewan Perwakilan Rakyat RI (2023) Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan, Undang-Undang. Available at: <https://peraturan.bpk.go.id/Details/258028/uu-no-17-tahun-2023>.
- H. Bambang Purwoko (2016) 'Penyelenggaraan Sistem Jaminan Sosial (Sjs) Di Indonesia Dalam Perspektif Internasional', E-Journal WIDYA Ekonomika, 1(April), pp. 75-85. Available at: [chrome-extension://efaidnbmninnibpcapjpcgglefindmkaj/https://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=400298&val=6685&title=PENYELENGGARAAN SISTEM JAMINAN SOSIAL SJS DI INDONESIA DALAM PERSPEKTIF INTERNASIONAL](chrome-extension://efaidnbmninnibpcapjpcgglefindmkaj/https://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=400298&val=6685&title=PENYELENGGARAAN%20SISTEM%20JAMINAN%20SOSIAL%20SJS%20DI%20INDONESIA%20DALAM%20PERSPEKTIF%20INTERNASIONAL).
- Hartini, S., Sudrajat, T. and Bintoro, R. (2012) 'Model Perlindungan Hukum Terhadap Kebijakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat Miskin Di Kabupaten Banyumas', Jurnal Dinamika Hukum, 12(3), pp. 523-534. doi: 10.20884/1.jdh.2012.12.3.124.
- Kesehatan, M. (2005) Peraturan Bersama Menteri Kesehatan Dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 688/Menkes/Pbn/2005 Nomor 24 Tahun 2005 Tentang Perubahan Atas Keputusan Bersama Menteri Kesehatan Dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 616.A/MENKES/SKBNI/2. Republik Indonesia. Available at: <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/regulasi-peraturan/>.
- Menkes RI (2023) 'Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2023 Tentang Perubahan Atas Peraturan



Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2022 Tentang Organisasi Dan Tata Kerja Rumah Sakit Di Lingkungan Kementerian Kesehatan', *Journal of Engineering Research*, pp. 1-5. Available at: <https://peraturan.bpk.go.id/Details/262627/permenkes-no-20-tahun-2023>.

Menteri Dalam Negeri RI (2023) Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2023 Tentang Pengelolaan Dana Bantuan Operasional Kesehatan Pusat Kesehatan Masyarakat Pada Pemerintah Daerah, *Journal of Engineering Research*. Available at: <https://peraturan.bpk.go.id/Details/267345/permendagri-no-12-tahun-2023>.

menteri kesehatan RI (2023) Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2023 Tentang Kegiatan Usaha Klinik Di Kawasan Ekonomi Khusus. Available at: [https://peraturan.bpk.go.id/Home/Download/305598/Permenkes No 18 Th 2023.pdf](https://peraturan.bpk.go.id/Home/Download/305598/Permenkes%20No%2018%20Th%202023.pdf).

Menteri kesehatan RI (2023) Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2023 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 30 Tahun 2020 Tentang Organisasi Dan Tata Kerja Unit Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558907/>.

Menteri Kesehatan RI (2023) 'Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2023 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan', *Journal of Engineering Research*. Available at: <https://www.mitrakesmas.com/2023/09/permenkes-ri-no-3-tahun-2023-download.html>.

Wiku Adisasmito (2021) 'Sistem Kesehatan Nasional', Universitas Kristen Indonesia, pp. 1-102. Available at:

<https://staff.blog.ui.ac.id/wiku-a/files/2009/10/sistem-kesehatan-nasional.pdf>.

Zulfitri, R. (2017) 'Analisis Kebijakan Pelayanan Kesehatan Primer Dalam Manajemen Penatalaksanaan Penyakit Kronis Lansia', *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas*, 10(1), pp. 52-58. doi: 10.24893/jkma.v10i1.163.

Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (Tahun). Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan. Jakarta: Penerbit.

Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (Tahun). Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit. Jakarta: Penerbit.

BPHN (2012) Peraturan Presiden RI No 72 Tahun 2012 Tentang SISTEM KESEHATAN NASIONAL. Available At: <Http://Www.Bphn.Go.Id/Data/Documents/12pr072.Pdf>.

Dewan Perwakilan Rakyat RI (2023) Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan, Undang-Undang. Available At: <Https://Peraturan.Bpk.Go.Id/Details/258028/Uu-No-17-Tahun-2023>.

H. Bambang Purwoko (2016) 'Penyelenggaraan Sistem Jaminan Sosial (Sjs) Di Indonesia Dalam Perspektif Internasional', *E-Journal WIDYA Ekonomika*, 1(April), Pp. 75-85. Available At: [Chrome-Extension://Efaidnbmnnnibpcajpcglefindmkaj/Https://Download.Garuda.Kemdikbud.Go.Id/Article.Php?Article=400298&Val=6685&Title=PENYELENGGARAAN SISTEM JAMINAN SOSIAL SJS DI INDONESIA DALAM PERSPEKTIF INTERNASIONAL](Chrome-Extension://Efaidnbmnnnibpcajpcglefindmkaj/Https://Download.Garuda.Kemdikbud.Go.Id/Article.Php?Article=400298&Val=6685&Title=PENYELENGGARAAN%20SISTEM%20JAMINAN%20SOSIAL%20SJS%20DI%20INDONESIA%20DALAM%20PERSPEKTIF%20INTERNASIONAL).

Hartini, S., Sudrajat, T. And Bintoro, R. (2012) 'Model Perlindungan Hukum Terhadap Kebijakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat Miskin Di Kabupaten Banyumas', *Jurnal*

Dinamika Hukum, 12(3), Pp. 523-534. Doi: 10.20884/1.Jdh.2012.12.3.124.

Kesehatan, M. (2005) Peraturan Bersama Menteri Kesehatan Dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 688/Menkes/Pbn/2005 Nomor 24 Tahun 2005 Tentang Perubahan Atas Keputusan Bersama Menteri Kesehatan Dan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 616.A/MENKES/SKBNI/2. Republik Indonesia. Available At: <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/regulasi-peraturan/>.

Menkes RI (2023) 'Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2023 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2022 Tentang Organisasi Dan Tata Kerja Rumah Sakit Di Lingkungan Kementerian Kesehatan', *Journal Of Engineering Research*, Pp. 1-5. Available At: <https://peraturan.bpk.go.id/details/262627/permenkes-no-20-tahun-2023>.

Menteri Dalam Negeri RI (2023) Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2023 Tentang Pengelolaan Dana Bantuan Operasional Kesehatan Pusat Kesehatan Masyarakat Pada Pemerintah Daerah, *Journal Of Engineering Research*. Available At: <https://peraturan.bpk.go.id/details/267345/permendagri-no-12-tahun-2023>.

Menteri Kesehatan RI (2023) Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2023 Tentang Kegiatan Usaha Klinik Di Kawasan Ekonomi Khusus. Available At: <https://peraturan.bpk.go.id/home/download/305598/permenkes-no-18-th-2023.pdf>.

Menteri Kesehatan RI (2023) Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2023 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 30 Tahun 2020 Tentang Organisasi Dan Tata Kerja Unit Pelayanan Kesehatan

Kementerian Kesehatan. Available At:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558907/>.

Menteri Kesehatan RI (2023) 'Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2023 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan', *Journal Of Engineering Research*. Available At:  
<https://www.mitrakesmas.com/2023/09/permenkes-ri-no-3-tahun-2023-download.html>.

Wiku Adisasmito (2021) 'Sistem Kesehatan Nasional', Universitas Kristen Indonesia, Pp. 1-102. Available At:  
<https://staff.blog.ui.ac.id/wiku-a/files/2009/10/sistem-kesehatan-nasional.pdf>.

Zulfitri, R. (2017) 'Analisis Kebijakan Pelayanan Kesehatan Primer Dalam Manajemen Penatalaksanaan Penyakit Kronis Lansia', *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas*, 10(1), pp. 52-58. doi: 10.24893/jkma.v10i1.163.

# BAB

# 4

# FUNGSI-FUNGSI MANAJEMEN

**\*Muhammad Yashir, S.E., M.KM\***

## **A. Pendahuluan**

Puskesmas merupakan garda terdepan dalam penyelenggaraan upaya kesehatan dasar di masyarakat. Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 75 Tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat memberikan penjelasan bahwa Puskesmas yang merupakan unit pelaksana teknis dinas kesehatan kabupaten/kota adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perseorangan tingkat pertama, dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya di wilayah kerjanya.

Dalam setiap organisasi untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan sebelumnya, akan berhasil bila organisasi tersebut mampu melaksanakan fungsi manajemen dengan baik. Manajemen merupakan inti dari administrasi yang ditujukan bagi tercapainya tujuan yang telah ditetapkan dalam batas-batas kebijaksanaan umum yang telah dirumuskan sebelumnya. Dalam penerapannya harus mengandung prinsip pokok yakni efisien dalam pemanfaatan sumber daya, efektif dalam memilih alternatif kegiatan untuk mencapai tujuan organisasi, dan rasional dalam pengambilan keputusan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Allen, Louis A.1958; Karya Manajemen, terjemahan JMA Tahuteru.  
Jakarta. PT.Pembangunan
- Darma,S.,, 2009 ; Manajemen Kinerja. Yogyakarta; Pustaka Pelajar
- Ismail, 2009; Pengantar Manajemen ; Erlangga . Jakarta
- Maulana,A.,2004; Sistem Manajemen, Jilid 1 Edisi 6. Jakarta. Bina  
Rupa Aksara
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2003; Ilmu Kesehatan Masyarakat (Prinsip-  
prinsip Dasar). Jakarta; PT.Asdi Mahasatya.
- Permenkes RI No,75 tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan  
Masyarakat.

# BAB 5

## MANAJEMEN PELAYANAN PUSKESMAS

*\*Dr. dr. Asriati, M.Kes\**

### **A. Pendahuluan**

Manajemen dapat diartikan sebagai suatu proses yang dilakukan oleh individu atau kelompok orang untuk mengorganisir dan mengkoordinasikan berbagai sumber daya yang ada, dengan tujuan mencapai target yang telah ditetapkan. Kegunaan manajemen tidak terbatas pada sektor bisnis saja, melainkan juga mencakup bidang-bidang lain seperti pemerintahan, pendidikan, kesehatan, dan organisasi sosial. Keberhasilan suatu kegiatan atau pekerjaan sangat bergantung pada kualitas pelaksanaan manajemen. Kesuksesan tersebut dapat terwujud apabila manajemen dijalankan dengan efektif dan terstruktur. Proses manajemen melibatkan sejumlah langkah yang saling terkait, dimulai dari perencanaan hingga mencapai sasaran akhir dalam suatu kegiatan atau pekerjaan (Firmansyah and Mahardhika, 2017) .

### **B. Pengertian Pelayanan Kesehatan**

Prof. Dr. Soekidjo Notoatmojo menjelaskan bahwa pelayanan kesehatan merupakan suatu bagian dari sistem pelayanan kesehatan yang utamanya bertujuan untuk memberikan pelayanan preventif (pencegahan) dan peningkatan kesehatan, dengan fokus sasaran pada kelompok masyarakat. Pelayanan kesehatan merangkum segala usaha

## DAFTAR PUSTAKA

- Afader, M., Rahman, P. H. A. and Sunjaya, D. K. (2021) 'Patients' Satisfaction in Public and Private Primary Health Care: A Study in Karawang Regency, West Java, Indonesia', *Althea Medical Journal*, 8(4), pp. 224-230. doi: 10.15850//amj.v8n4.2340.
- Behera, B. K., Prasad, R. and Shyambhavee (2022) 'Primary health-care goal and principles', *Healthcare Strategies and Planning for Social Inclusion and Development*, pp. 221-239. doi: 10.1016/b978-0-323-90446-9.00008-3.
- Dewi, N. P. *et al.* (2020) *Pembaharuan Dalam Organisasi Pelayanan Kesehatan*.
- Firmansyah, M. A. and Mahardhika, B. W. (2017) *Pengantar Manajemen*. 1st edn. Yogyakarta: Deepublish Publisher.
- Ilyas, D. F., Asriati, A. and Alifariki, L. O. (2020) 'Unsur Pelayanan Sesuai Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) Dengan Kepuasan Peserta Jaminan Kesehatan Nasional Di Puskesmas Liya, Wangi-Wangi Selatan Kabupaten Wakatobi', *Gaster*, 18(2), p. 119. doi: 10.30787/gaster.v18i2.450.
- kementerian kesehatan RI (2019) *Pusat Kesehatan Masyarakat. Peraturan no. 43 tahun 2019*. Jakarta, Jakarta, Indonesia.
- Menteri Kesehatan RI (2023) *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/165/2023 tentang Standar Akreditasi puskesmas*. Indonesia.
- Presiden republik Indonesia (2023) *Undang Undang No 17 tahun 2023 tentang Kesehatan*. Indonesia.
- World Health Organization (WHO) (2017) 'Primary health care systems (PRIMASYS): case study from Mexico.', Geneva: World Health Organization;



# BAB 6 | SYARAT POKOK PELAYANAN KESEHATAN

**\*Prof. Dr. dr. Yusrawati., Sp. OG., Subsp, K-Fm., M.M,\***

## **A. Pendahuluan**

Cakupan kesehatan universal merupakan tujuan yang penting dan mulia. Tercantum dalam *Sustainable Development Goals* (SDGs), cakupan kesehatan universal bertujuan untuk memberikan jaminan kesehatan dan akses universal terhadap layanan perawatan penting tanpa kesulitan keuangan bagi individu, keluarga, dan komunitas, sehingga memungkinkan transisi menuju masyarakat dan perekonomian yang lebih produktif dan adil. Penting untuk memastikan bahwa pelayanan yang diberikan efektif, aman, dan sesuai dengan preferensi dan kebutuhan masyarakat dan komunitas yang dilayani. Selain itu, penyediaan layanan kesehatan harus tepat waktu dan adil di seluruh populasi, terkoordinasi di seluruh rangkaian layanan dan sepanjang masa hidup, serta meminimalkan pemborosan sumber daya (*World Health Organization Global Malaria Programme, 2018*).

Pelayanan kesehatan dapat diperoleh dari puskesmas, rumah sakit, dokter praktik swasta dan lain-lain. Masyarakat saat ini semakin kritis terhadap pelayanan kesehatan dan tenaga kesehatan profesional. Masyarakat menuntut pelayanan kesehatan yang baik dari rumah sakit, di sisi lain pemerintah belum mampu memberikan pelayanan sesuai harapan karena keterbatasan, kecuali rumah sakit swasta yang berorientasi

## DAFTAR PUSTAKA

- Arifin, S., Rahman, F., Wulandari, A., & Anhar, V. Y. (2023). Buku Ajar Dasar-dasar Manajemen Kesehatan. Pustaka Banua.
- Azwar, A. (1994). Program Menjaga Mutu Pelayanan Kesehatan, Aplikasi Prinsip Lingkaran Pemecahan Masalah. Yayasan Penerbit IDI.
- Engelseth, P., Kozlowski, R., Kamecka, K., Gawinski, L., & Glavee-Geo, R. (2021). Framing sustainable healthcare services. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(12). <https://doi.org/10.3390/ijerph18126336>
- Macioce, F. (2019). The Right to Accessible and Acceptable Healthcare Services. Negotiating Rules and Solutions With Members of Ethnocultural Minorities. *Journal of Bioethical Inquiry*, 16(2), 227–236. <https://doi.org/10.1007/s11673-019-09900-w>
- Notoadmojo, S. (2014). Ilmu Perilaku Kesehatan. Rineka Cipta.
- Notoadmojo, S. (2018). Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasinya. Rineka Cipta.
- Pohan, I. (2006). Jaminan Mutu Layanan Kesehatan : Dasar-Dasar Pengertian dan Penerapan. EGC.
- Sudirman, Yanuarti, R., Oktarianita, Fajrini, F., & Widihastuti, S. K. (2023). Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan. Ara Digital Mandiri.
- Wall, T. (2017). Industry, innovation and infrastructure. <https://doi.org/10.18356/ae7b4720-en>
- World Health Organization. Global Malaria Programme. (2018). Delivering quality health services. In World Health Organization (Issue July). <http://apps.who.int/bookorders>

# BAB

# 7

# PERBEDAAN RUMAH SAKIT DAN PUSKESMAS

**\*Sabarina Elprida Manik, SKM., M.Pd\***

## **A. Pendahuluan**

Kesehatan adalah kondisi umum dari tubuh, pikiran, dan jiwa yang bebas dari penyakit, cedera, atau gangguan, serta memiliki keseimbangan yang baik antara berbagai komponen kehidupan. Ini melibatkan tidak hanya ketiadaan penyakit atau gangguan fisik, tetapi juga melibatkan aspek-aspek lain seperti keseimbangan mental, kebugaran fisik, pola makan yang sehat, lingkungan yang bersih, dan gaya hidup yang seimbang.

Fasilitas kesehatan adalah tempat atau sarana yang menyediakan layanan perawatan, diagnosis, dan pengobatan untuk individu yang membutuhkan perawatan kesehatan. Fasilitas ini dapat beragam mulai dari yang menyediakan perawatan dasar hingga fasilitas yang sangat spesialis. Berikut beberapa jenis fasilitas kesehatan yang umum:

### **1. Rumah Sakit**

Fasilitas kesehatan yang menyediakan pelayanan perawatan intensif, rawat inap, dan pelayanan gawat darurat. Rumah sakit memiliki berbagai departemen, termasuk departemen bedah, radiologi, dan kesehatan mental.

## DAFTAR PUSTAKA

Veny Marsita (2020). Perbedaan Puskesmas dan Rumah Sakit.  
Sumatra Barat: Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat.

# BAB

# 8

# KONSEP RUMAH SAKIT

*\*Sri Tungga Dewi, S.K.M., M.M.R\**

## A. Pendahuluan

Rumah sakit di mata dunia dianggap sebagai elemen kunci dalam sistem pelayanan kesehatan dan memiliki peran penting dalam meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan Masyarakat. Rumah sakit sebagai konsep merujuk pada institusi kesehatan yang menyediakan berbagai jenis pelayanan medis untuk mendiagnosis, merawat, dan menyembuhkan pasien yang mengalami berbagai masalah kesehatan. Konsep ini mencakup sejumlah elemen penting yang membentuk peran dan fungsi rumah sakit dalam sistem kesehatan.

Menurut WHO (*World Health Organization*), definisi rumah sakit adalah integral dari satu organisasi sosial dan kesehatan dengan fungsi menyediakan pelayanan paripurna (komprehensif), penyembuhan penyakit (kuratif) dan pencegahan penyakit (preventif) kepada masyarakat. Rumah sakit juga merupakan pusat pelatihan bagi tenaga kesehatan dan pusat peneliti medik (Hartika, Fitridiani, and Asbari 2023).

Berdasarkan Undang-Undang No. 44 tahun 2009 tentang rumah sakit, rumah sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat (Kaushik *et al.* 2009b).

## DAFTAR PUSTAKA

- Hartika, Adelia, Mutiara Fitridiani, and Masduki Asbari. 2023. "Analysis of ISO 9001:2015 Implementation in Hospitals: A Narrative Literature Review." *Journal of Information Systems and Management* 02(03): 16-24. <https://jisma.org/index.php/jisma/article/view/308/78>.
- Justice, Pakuan, and Of Law. 2022. "Https://Doi.Org/10.33751/Pajoul.V3i1." 03: 15-23.
- Kaushik *et al.*, 2009. 2009a. "Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009." 2(1): 1-8.
- 2009b. "Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009." 2(1): 1-8.
- Nadia, Hanan Hana, Titin Siswantining, and Saskya Mary Soemartojo. 2016. "Klasifikasi Rumah Sakit Berdasarkan Pelayanan Dasar Rawat Inap." *itin Soemartojo*: 104-11.

# BAB 9

## PERAN DAN FUNGSI MANAJER RUMAH SAKIT

**\*Dr. Malik Saepudin, SKM., M.Kes\***

### **A. Pendahuluan**

Secara sadar ataupun tidak kita pada saat ini sudah memasuki era globalisasi dengan segala sisi positif dan negatifnya. Salah satu aspek nyata yang ditimbulkan oleh era globalisasi ini adalah “kompetisi” yang semakin tajam dan semakin berat antar pelaku bisnis dalam rangka merebut pasar/pelanggan.

Salah satu instansi yang memasarkan jasa kepada konsumen adalah instansi pelayanan kesehatan. Pelayanan kesehatan menimbulkan persaingan antar penyedia pelayanan kesehatan termasuk diantaranya adalah rumah sakit. Dengan adanya persaingan antar rumah sakit yang semakin tinggi disertai dengan banyaknya pembangunan rumah sakit baru maka rumah sakit perlu terus mengembangkan diri dengan menyelenggarakan pelayanan yang bermutu dan meningkatkan kualitas baik pelayanan medik, maupun pelayanan administrasi guna memberi kepuasan terhadap konsumen.

Rumah sakit adalah institusi besar dan kompleks dengan departemen berbeda yang, meskipun terkadang berfungsi secara terpisah, semuanya bekerja menuju tujuan yang sama: memberikan layanan dan perawatan optimal bagi pasien dan stafnya. Dari unit bedah hingga ruang gawat darurat dan unit perawatan intensif neonatal, entitas ini memiliki banyak

## DAFTAR PUSTAKA

- Bradley EH, Webster TR, Schlesinger M, dkk. Peran Manajemen Senior Dalam Meningkatkan Pengalaman Rumah Sakit Bagi Lansia Yang Lemah. J Healthc Manag 2006; 51 :323-36 [ PubMed ] [ Google Cendekia ]
- Edwards N, Marshall M, McLellan A, dkk. Dokter dan Manajer: Masalah Tanpa Solusi? BMJ 2003; 326 :609-10 [ Artikel gratis PMC ] [ PubMed ] [ Google Cendekia ]
- Flin R. "Orang-Orang Berbahaya Di Tempat Kerja": Pengaruh Manajemen Terhadap Keselamatan. Faktor Hum Ergon Man 2003; 13 :261-8 [ Google Cendekia ]
- Fransiskus R.2013. Laporan Penyelidikan Publik Mid Staffordshire NHS Foundation Trust London: Kantor Alat Tulis. <http://www.midstaffspublicinquiry.com/report> (diakses 09/01/2024)
- Jha AK, Epstein AM. Sebuah Survei Terhadap Pimpinan Rumah Sakit Di Inggris Menunjukkan Komitmen manajer NHS Merali F. Terhadap Peran Yang Bertanggung Jawab Secara Sosial: Pandangan Manajer NHS tentang nilai-nilai inti dan citra publik mereka. Tanggung Jawab Sosial J 2005; 1 :38-46 [ Google Cendekia ]
- Masalah Manajemen West E .: Hubungan Antara Organisasi Rumah Sakit Dan Kualitas Pelayanan Pasien . Layanan Kesehatan Qual Saf 2001; 10 :40-8 [ Artikel gratis PMC ] [ PubMed ] [ Google Cendekia ]
- Mastal MF, Joshi M, Schulke K. Kepemimpinan Keperawatan: Memperjuangkan Kualitas Dan Keselamatan Pasien Di Ruang Rapat. Nurs Econ 2007; 25 :323-30 [ PubMed ] [ Google Cendekia ]
- O'Dea A, Flin R. Manajer Lokasi Dan Kepemimpinan Keselamatan Di Industri Minyak Dan Gas Lepas Pantai. Saf Sains 2001; 37 :39-57 [ Google Cendekia ]



Øvretveit J.2009. Memimpin perbaikan secara efektif: tinjauan penelitian.  
<http://www.health.org.uk/public/cms/75/76/313/560/Leading%20imrpovement%20Effectively.pdf?realName=YUaqJk.pdf> (diakses 09/01/2024)

# BAB 10 | MANAJEMEN SDM RUMAH SAKIT

*\*Desi Aryani, S.E., M.A\**

## **A. Pendahuluan**

Manajemen Sumber Daya Manusia (MSDM), melaksanakan kegiatan mulai dari perekrutan sampai pengembangan karir pada karyawan disuatu perusahaan dengan tujuan untuk memaksimalkan keefektifan karyawan dan produktivitas organisasi. MSDM merupakan salah satu bidang dari manajemen umum. Menurut Stoner, *et al* (1996) manajemen didefinisikan dalam empat fungsi spesifik dari manajer, yaitu merencanakan, mengorganisasikan, memimpin dan mengendalikan.

Menurut Drs. Yun Iswanto MSDM memperhatikan tiga hal utama yaitu, pertama perencanaan sumber daya manusia yang terintegrasi dengan memperhitungkan sebagai tantangan dan peluang di masa mendatang sehingga menjadikan SDM organisasi menjadi SDM yang kompetitif, kedua implementasi fungsi MSDM secara efektif dan efisien, tanpa mengabaikan berbagai peraturan-perundangan yang berlaku sehingga tercapai produktivitas SDM yang tinggi, serta terpenuhinya sasaran dan kebutuhan organisasi, dan individu karyawan. Ketiga, evaluasi fungsi MSDM mencakup penilaian terhadap kebijakan MSDM untuk menentukan apakah berbagai kebijakan SDM benar-benar efektif.

## DAFTAR PUSTAKA

Farah Chalida H, Mohamad Rizan, Agung Wahyu (2022)  
Manajemen Sumber Daya Manusia. Bandung: Penerbit  
Widina Bhakti Persada Bandung.

# BAB 11

## MANAJEMEN PELAYANAN RUMAH SAKIT

**Rania Fatrizza Pritami, SKM., M.Kes**

### **A. Pendahuluan**

Pelayanan rumah sakit merupakan salah satu kualitas rumah sakit kesehatan yang membedakan rumah sakit dengan kantor bantuan lainnya. Komitmen tunjangan klinis terhadap administrasi rumah sakit sangat besar dan konklusif dari sudut pandang yang berbeda, termasuk jenis administrasi, keuangan, pemasaran, sudut pandang moral dan hukum serta organisasi dan pengurus rumah sakit darurat itu sendiri.

Sebagaimana diketahui bahwa pedoman tunjangan klinis, khususnya tunjangan klinis ahli, saat ini sebenarnya menghadapi berbagai kendala; staf ahli masih belum ada dan belum tersampaikan secara seragam dalam pola pikir tersebut di Indonesia, belum meratanya tenaga kerja klinis dan kantor peralatan klinis serta landasan antara Rumah sakit Kedokteran Pemerintah dan Rumah sakit perbedaan pedoman agar masyarakat miskin dapat dilaksanakan dengan baik, cara perilaku spesialis sebagai staf pengajar klinis, dll. pada akhirnya secara signifikan mempengaruhi sifat manfaat klinis di rumah sakit.

Dengan adanya keadaan darurat terkait keuangan yang saat ini melanda negara kita, pendanaan kesejahteraan meningkat, sementara pengaruh pembelian individu berkurang, yang cukup untuk mempengaruhi administrasi klinik,

## DAFTAR PUSTAKA

- Djuhaeni. H. (1993). *Manajemen Pelayanan Medik dan Keperawatan. Hospital Management Training PERSI.*
- Purnama, N. (2021). Peran Penting Kelengkapan Rekam Medik di Rumah Sakit. *BRMJ : Baiturrahmah Medical Journal*, 1(1), 69–76.
- Syarifuddin Sade. (2013). Analisis Kebutuhan Jumlah Tenaga Perawat Berdasarkan Beban Kerja Pada Instalasi Rawat Inap RSUD Mamuju Utara Provinsi Sulawesi Barat. *Universitas Hasanuddin.*
- TAMARA, J. (2017). RUMAH SAKIT KANKER DI SLEMAN Penekanan Pengolahan Tata Lansekap Dengan Prinsip Healing Garden. *Journal Uajy.*
- Wulandari, R., & Anshori, A. R. (2022). *Pelayanan Medis di Rumah Sakit X* . 147–152.

# BAB 12

## BUDAYA ORGANISASI RUMAH SAKIT

*\*Dr. dr. Lili Indrawati, M.Kes\**

### **A. Pendahuluan**

Keberhasilan sebuah lembaga pelayanan kesehatan sangat berhubungan dengan budaya organisasi tersebut. Kemampuan untuk mencapai dan mempertahankan keselarasan antara misi, nilai-nilai, dan praktik sehari-hari menentukan budaya organisasi yang positif. Sebuah lembaga yang memiliki budaya organisasi yang melemah, tercermin dalam ketidakmampuan untuk secara konsisten menyelaraskan keputusan dan praktik manajemen dan klinis dengan misi dan nilai-nilainya, akan menghadapi kesulitan. Ketidaksielarasan atau kesenjangan etika mempengaruhi kualitas layanan yang diberikan, semangat staf, dan citra organisasi di Masyarakat (Nelson, *et al.*, 2014).

### **B. Transformasi Budaya Organisasi**

Transformasi budaya organisasi akan memberikan dasar untuk kesuksesan dan kerangka kerja untuk operasional harian yang berlandaskan etika di setiap organisasi. Namun, membangun sebuah organisasi yang berlandaskan etika adalah proses yang menantang yang membutuhkan kepemimpinan organisasi yang kuat dan perencanaan yang matang. Dengan menggunakan studi kasus, para penulis menyajikan strategi bertahap berkelanjutan selama beberapa tahun yang terdiri dari

## DAFTAR PUSTAKA

- Apriyatmoko R, Susilo E. Budaya. Organisasi Dan Profesionalisme Perawat Di Rumah Sakit Swasta Di Temanggung. JMK | Jurnal Manajemen Keperawatan | ISSN: 2330-2031 Vol 2, No 2 (2014)
- DeSocio PA, Garzon MP, Hicks MR. Building a Culture of Safety: Relearning Organizational Behavior. *Int Anesthesiol Clin.* 2019 Summer;57(3):12-24. doi: 10.1097/AIA.000000000000242. PMID: 31577234.
- Kalamaki FR, Mahmoudi G, Charati JY. A Model for Organizational Entrepreneurship with Organizational Culture Approach in Iran's Teaching Hospitals. *Ethiop J Health Sci.* 2021 Mar;31(2):419-428. doi: 10.4314/ejhs.v31i2.25. PMID: 34158794; PMCID: PMC8188084.
- Mannion R, Davies H. Understanding organisational culture for healthcare quality improvement. *BMJ.* 2018 Nov 28;363:k4907. doi: 10.1136/bmj.k4907. PMID: 30487286; PMCID: PMC6260242.
- Nelson WA, Taylor E, Walsh T. Building an ethical organizational culture. *Health Care Manag (Frederick).* 2014 Apr-Jun;33(2):158-64. doi: 10.1097/HCM.0000000000000008. PMID: 24776835.
- Sumartini NM. Budaya Organisasi, Kepuasan Kerja dan Komitmen Dokter Spesialis di RSUD Kota Bekasi. *KESMAS, Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional* Vol. 3, No. 6, Juni 2009
- Syahrir. Pengaruh Budaya Organisasi dan Motivasi terhadap Kualitas Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Daerah Cibinong Kabupaten Bogor Provinsi Jawa Barat. *Jurnal MSDM* Vol. 5, No. 1/ Juni 2018: hal 67-81

# BAB 13

## MANAJEMEN LOGISTIK RUMAH SAKIT

**\*Marheni Fadillah Harun, SKM., M.M.R.S\***

### **A. Pendahuluan**

Sejak awal perkembangan pelayanan kesehatan, rumah sakit telah menjadi tulang punggung dalam penyediaan perawatan yang berkualitas bagi masyarakat. Seiring berjalannya waktu, dinamika kompleks dalam dunia kesehatan telah menimbulkan tantangan baru yang memerlukan perhatian khusus, dan di antara berbagai aspek pengelolaan rumah sakit, manajemen logistik menjadi elemen kunci dalam menjamin kelancaran operasional dan pelayanan optimal kepada pasien. Buku ini dihadirkan untuk menjelajahi dan mengurai kompleksitas manajemen logistik di lingkungan rumah sakit modern. Dari proses pengadaan hingga distribusi, dan dari pengelolaan stok hingga penanganan limbah medis, manajemen logistik menjadi pilar fundamental yang tidak hanya memastikan pasokan sumber daya yang efisien, tetapi juga mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang berkualitas tinggi (WHO, 2023).

Kemajuan teknologi dan perubahan dinamika bisnis di sektor kesehatan telah menuntut rumah sakit untuk terus beradaptasi. Manajemen logistik bukan lagi sekadar mengelola rantai pasokan, melainkan juga berperan penting dalam menerapkan inovasi teknologi terkini, mengoptimalkan sistem



## DAFTAR PUSTAKA

- Ageron, B., Benzidia, S., & Bourlakis, M. (2018). Healthcare LOGISTICS AND SUPPLY CHAIN – ISSUES AND FUTURE CHALLENGES. *Supply Chain Forum*, 19(1), 1–3. <https://doi.org/10.1080/16258312.2018.1433353>
- Balkhi, B., Alshahrani, A., & Khan, A. (2022). Just-in-Time Approach In Healthcare Inventory Management: Does it really work? *Saudi Pharmaceutical Journal*, 30(12), 1830–1835. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2022.10.013>
- Božić, D., Šego, D., Stankovic, R., & Šafran, M. (2022). Logistics in healthcare: a selected review of literature from 2010 to 2022. *Transportation Research Procedia*, 64(C), 288–298. <https://doi.org/10.1016/j.trpro.2022.09.033>
- Carini, E., Gabutti, I., Frisicale, E. M., Di Pilla, A., Pezzullo, A. M., de Waure, C., Cicchetti, A., Boccia, S., & Specchia, M. L. (2020). Assessing hospital performance indicators. What dimensions? Evidence from an umbrella review. *BMC Health Services Research*, 20(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05879-y>
- Jawab, F., Frichi, Y., & Boutahari, S. (2018). Hospital Logistics Activities. *Proceedings of the International Conference on Industrial Engineering and Operations Management*, 2018-March, 3228–3237.
- Korecký, M. (2012). Risk management in logistics. *Congress Proceedings - CLC 2012: Carpathian Logistics Congress*, 26–32.
- Lee, S. M., & Lee, D. H. (2022). Effective Medical Waste Management for Sustainable Green Healthcare. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(22). <https://doi.org/10.3390/ijerph192214820>

- McGowan, J., Wojahn, A., & Nicolini, J. R. (2020). Risk Management Event Evaluation and Responsibilities. StatPearls, 2005. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32644752>
- Mota, S., & Ferreira, M. R. (2019). Hospital Logistics : a bibliometric analysis HOSPITAL LOGISTICS: A BIBLIOMETRIC ANALYSIS. June, 1-6.
- Munyaka, J. B., & Yadavalli, V. S. S. (2022). Inventory Management Concepts and Implementations: a Systematic Review. South African Journal of Industrial Engineering, 33(2), 15-36. <https://doi.org/10.7166/33-2-2527>
- Skipworth, H., Delbufalo, E., & Mena, C. (2020a). Logistics and procurement outsourcing in the healthcare sector: A comparative analysis. European Management Journal, 38(3), 518-532. <https://doi.org/10.1016/j.emj.2020.04.002>
- Skipworth, H., Delbufalo, E., & Mena, C. (2020b). Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID- 19 . The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect , the company ' s public news and information . January.
- Spieske, A., Gebhardt, M., Kopyto, M., & Birkel, H. (2022). Improving resilience of the healthcare supply chain in a pandemic: Evidence from Europe during the COVID-19 crisis. Journal of Purchasing and Supply Management, 28(5), 100748. <https://doi.org/10.1016/j.pursup.2022.100748>
- Stoumpos, A. I., Kitsios, F., & Talias, M. A. (2023). Digital Transformation in Healthcare: Technology Acceptance and Its Applications. International Journal of Environmental Research and Public Health, 20(4). <https://doi.org/10.3390/ijerph20043407>
- Syahrir, I., Suparno, S., & Vanany, I. (2018). Strategic management for logistics and supply chain operation in healthcare. IPTEK

Journal of Proceedings Series, 0(3), 10.  
<https://doi.org/10.12962/j23546026.y2018i3.3699>

Timothy G. Hawkins, P. D. (2020). Version of Record:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0019850119306698>. 831.

WHO. (2023). Hospitals of the future A technical brief on re-thinking the architecture of hospitals.  
<http://apps.who.int/bookorders>.

# BAB 14 | MANAJEMEN KEUANGAN RUMAH SAKIT

**\*Nasiatul Aisyah Salim, SKM., MPH\***

## **A. Permasalahan Keuangan Rumah Sakit di Era JKN**

Situasi pendanaan kesehatan di Indonesia dalam hal sistem pajak belum efektif dalam ekonomi Indonesia. GDP (*Gross Domestic Product*) meningkat tinggi, namun pengumpulan pajak tidak meningkat tinggi. Sedangkan *tax ratio* dibawah 10 %. Berbeda dengan *tax ratio* di Thailand yang mencapai 16 %. Sehingga pemerintah Indonesia belum mampu untuk mendanai pelayanan kesehatan dan kegiatan *welfare* (Trisnantoro, 2023b).

Dalam Undang-undang Kesehatan No 17 Tahun 2023 terdapat beberapa pasal yang merubah lingkungan eksternal rumah sakit diantaranya pemerataan dan kompetisi internasional, ketersediaan dokter asing, teknologi *telemedicine*, pendanaan rumah sakit dan tuntutan pelaporan keuangan, dll. Sehingga rumah sakit diminta untuk mendorong pemerataan pelayanan kesehatan dan mendorong mutu untuk kompetisi internasional. Harapannya dapat meningkatkan belanja kesehatan di GDP.

Sejak tahun 2015, terjadi kenaikan klaim BPJS yang tajam di Regional I. Sehingga Regional I paling tinggi besaran klaimnya. Berbeda dengan Regional V yang biaya klaimnya paling rendah. Namun pada Tahun 2020, semua regional mengalami penurunan biaya klaim karena dampak pandemi COVID-19. Awal JKN, BPJS defisit per bulan 800 M antara

## DAFTAR PUSTAKA

- Setiawan, J. (2023a) 'Hospital Cost Management System untuk Implementasi Strategi Cost Leadership Guna Mencegah Rumah Sakit Jatuh Miskin'. PKMK FK-KMK UGM.
- Setiawan, J. (2023b) 'Penerjemahan Renstra RS dengan Low Cost Leadership Strategy Menggunakan Sistem Programming RS'. PKMK FK-KMK UGM.
- Trisnantoro, L. (2023a) 'Hospital Cost Management System untuk Implementasi Strategi Cost Leadership Guna Mencegah Rumah Sakit Jatuh Miskin'. PKMK FK-KMK UGM.
- Trisnantoro, L. (2023b) 'Mengapa Renstra Kita Memilih Low Cost Leadership Strategy ?' PKMK FK-KMK UGM.

# BAB 15 | MANAJEMEN PEMASARAN RUMAH SAKIT

**\*Dian Agnesa Sembiring, S.K.M., M.A.R.S.\***

## **A. Pendahuluan**

Rumah sakit merupakan salah satu fasilitas pelayanan kesehatan perseorangan yang menyelenggarakan kegiatan promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif, dan paliatif secara paripurna melalui layanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat (Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17, 2023). Dalam pengelolaannya, rumah sakit mengalami berbagai tantangan untuk bisa bertahan di tengah kompetisi dengan rumah sakit lainnya. Disisi lain, rumah sakit juga harus mampu mempertahankan pelanggan lama serta menarik pelanggan baru, sekaligus memberikan kualitas jasa yang terbaik bagi pasien. Berkaitan dengan hal tersebut, diperlukan suatu kemampuan dalam mengambil tindakan yang berpandangan ke depan serta mengarahkan organisasi untuk mencapai tujuan yang diinginkan. Kemampuan yang dimaksud adalah kemampuan dalam hal pemasaran.

Secara teori, pemasaran merupakan suatu kegiatan yang menyeluruh, terencana, dan terpadu, yang dilakukan oleh suatu organisasi dalam melakukan upaya agar mampu mengakomodir permintaan pasar dengan cara menciptakan produk bernilai jual, menentukan harga, mengkomunikasikan, serta saling bertukar penawaran yang bernilai bagi konsumen, mitra, serta masyarakat umum (Indrasari M, 2019). Di industri

## DAFTAR PUSTAKA

- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17. Kesehatan. Indonesia; 2023 p. 1–300.
- Indrasari M. Pemasaran Dan Kepuasan Pelanggan [Internet]. Surabaya: Unitomo Press; 2019. Available from: <https://books.google.co.id/books?id=PYfCDwAAQBAJ>
- Kasdjono EA. Hubungan Bauran Pemasaran (Marketing Mix) Dengan Loyalitas Pelanggan : Systematic Review. *Journals Ners Community*. 2022;13(6):765–72.
- Alfarizi M. Persaingan Industri Pelayanan Kesehatan Indonesia : Tantangan dan “Perisai” Pengawasan KPPU. *J Persaingan Usaha*. 2023;3(1):5–18.
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3. Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit [Internet]. 2020 p. 1–80. Available from: [http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk\\_hukum/PMK\\_No\\_3\\_Th\\_2020\\_ttg\\_Klasifikasi\\_dan\\_Perizinan\\_Rumah\\_Sakit.pdf](http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No_3_Th_2020_ttg_Klasifikasi_dan_Perizinan_Rumah_Sakit.pdf)
- Badan Pusat Statistik. Statistik Indonesia. Jakarta; 2023. 1–830 p.
- Zhou W jiao, Wan Q qin, Liu C ying, Feng X lin. Determinants of patient loyalty to healthcare providers: An integrative review. 2017;29(May):442–9.
- Sembiring DA, Nurwahyuni A. Determinant Of Loyalty Of Executive Class Patients At Ambulatory Services At Siloam Hospitals Tb Simatupang During Covid-19 Pandemics. *J Indones Heal Policy Adm*. 2023;8(1):38–45.
- Yordan GVN, Novasyra A. Determinan Kepuasan Pasien Rawat Inap Penyakit Dalam Peserta Jkn Penerima Bantuan Iur Di RSUD Cut Meutia Lhokseumawe Tahun 2020. *Ibnu Sina J Kedokt dan Kesehatan-Fakultas Kedokteran Univ Islam Sumatera Utara*. 2021;20(2):129–41.

- Ariyanti NCD. Determinan customer satisfaction dan customer loyalty pada klinik kandungan. *Implementasi Manaj Kewirausahaan*. 2021;1(1):30-42.
- Nababan D, Manurung J, Martina SE, Wahyuningsih S. Kepuasan Dan Loyalitas Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum [Internet]. 1st ed. Yogyakarta: Zahir Publishing; 2020. Available from: <https://books.google.co.id/books?id=ZBV2EAAAQBAJ>
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1787/MENKES/PER/XII. Iklan dan Publikasi Pelayanan Kesehatan. 2010.
- Purwadianto A, Gunawan S, Priharto K, Darmawan H, Widyarto D, Sumarwanto E, *et al*. Kode Etik Rumah Sakit Indonesia (KODERSI). 1st ed. Jakarta Selatan: Perhimpunan Rumah Sakit Seluruh Indonesia; 2022.
- Keputusan PP PERSI Nomor 47. Pedoman Etika Promosi Rumah Sakit. 2006.
- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 8. Perlindungan Konsumen. 1999.
- Arimby R, Adisasmito WBB. Citra Sederhana RS Simpangan Depok Terkait Preferensi Pasien Dalam Memilih Rumah Sakit. *J Ilm Indones*. 2022;7(10):18167-82.
- Fananti IR, Riska AS, Kusuma HE. Preferensi, Persepsi, dan Harapan Pengguna Terhadap Rumah Sakit Ibu dan Anak (RSIA). *EMARA Indones J Archit [Internet]*. 2021 Dec 28;7(1):26-41. Available from: <http://journalsaintek.uinsby.ac.id/index.php/EIJA/article/view/1195>
- Ravangard R, Khodadad A, Bastani P. How marketing mix (7Ps) affect the patients' selection of a hospital: experience of a low-income country. *J Egypt Public Health Assoc [Internet]*. 2020 Dec 29;95(1):25. Available from: <https://doi.org/10.1186/s42506-020-00052-z>



Bahfiarti T. Komunikasi Pemasaran: Konsep dan Aplikasi di Era Digital [Internet]. Surabaya: Airlangga University Press; 2021.  
Available from:  
<https://books.google.co.id/books?id=5oM8EAAAQBAJ>

## TENTANG PENULIS



**Dr Hetty Ismainar, SKM, MPH** lahir di Pekanbaru 17 Oktober 1979. Lulusan Doktor Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro (2020), Lulusan Magister of *Public Health* UGM (2011) dan Lulusan Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Hang Tuah Pekanbaru (2007). Lulusan D.III Kebidanan Kemenkes Riau (2001).

Bidang ilmu yang ditekuni antara lain: *public health, maternal health, hospital administration*. Ada 26 buah yang ditulis terdiri dari: buku ajar, buku teks, monograf dan book chapter. Sejak tahun 2022-sekarang mengambil program S1 Ilmu Hukum di Universitas Hang Tuah Pekanbaru Riau. Email: [ismainarhetty@yahoo.co.id](mailto:ismainarhetty@yahoo.co.id)



**Paramita Kurnia Wiguna, S.Ft., M.K.M** lahir di Waimital, pada 13 September 1995. Ia tercatat sebagai lulusan Pascasarjana di Universitas Hasanuddin Makassar. Wanita yang kerap disapa Mita ini merupakan anak kedua dari dua bersaudara, dari pasangan Kliwon Sutomo (ayah) dan Suwitri (ibu). Mita kini sedang meniti karir menjadi seorang Dosen tetap pada Jurusan Administrasi Rumah Sakit

STIKes RS. Prof. Dr. J. A. Latumeten di kota Ambon provinsi Maluku.



**Dr. Muh. Yusuf M. Hum**, lahir di Lise Kabupaten Sidrap Provinsi Sulawesi Selatan pada 31 Desember 1966. Ia tercatat sebagai lulusan Civic/Pendidikan Kewarganegaraan IKIP Makassar, S2 dan S3 Ilmu Hukum konsentrasi Hukum Tata Negara dan Hukum Administrasi Negara Universitas Hasanuddin, Makassar. Pria yang merupakan bapak dari 3 orang putri, khumaira, khadija dan khalisa ini merupakan seorang dosen Tetap di Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan UHO dan saat ini juga merupakan tenaga pengajar di S2 PIPS UHO.



**Muhammad Yashir, S.E., M.KM** lahir di Jakarta, pada 10 Juli 1983. Ia tercatat sebagai lulusan SMAK LABIOMED DITKESAD TH 2001, UHAMKA 2009 & 2022. Laki-laki yang kerap disapa Yasser ini adalah anak dari pasangan H.Sairih dan Hj.Naspiah.

Muhammad Yashir adalah seorang yang gemar berorganisasi, Yasser tercatat sebagai karyawan di Unika Atma Jaya sebagai laboran Pendidikan dan *Biosafety officer*. Di Organisasi Profesi PATELKI sebagai Asesor Kompetensi BNSP, Auditor Internal dan Fasilitator tamatan TPK Kemenkes RI, sampai sekarang pengurus di Lembaga Pendidikan Pelatihan Profesi Laboratorium Medik Utama (LPPP-LMU).



pengajar di S2 kesehatan Masyarakat UHO.

**Dr. dr. Asriati, M.Kes**, lahir di Ujung Pandang, pada 1 Mei 1970. Ia tercatat sebagai lulusan Ilmu kedokteran Universitas Hasanuddin, Makassar. Wanita yang merupakan ibu dari 3 orang putri, khumaira, khadija dan khalisa ini merupakan seorang dosen Tetap di Fakultas Kedokteran UHO dan saat ini juga merupakan tenaga



fakultas Biomedik Universitas Andalas. Saat ini penulis merupakan dosen tetap di Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.

**Prof. Dr. dr. Yusrawati, Sp. OG., Subsp, KFM, MMRS**

Penulis menyelesaikan pendidikan Dokter dan melanjutkan Spesialis Ilmu Kebidanan dan Penyakit Kandungan di Universitas Andalas. Ketertarikan penulis dalam bidang kesehatan ibu dan anak sehingga penulis melanjutkan pendidikan Konsultan Fetomaternal di Universitas Indonesia. Penulis melanjutkan pendidikan S3 di



**Sabarina Elprida Manik,  
A.MAK, SKM., M.Pd**

Ketertarikan penulis terhadap ilmu pendidikan dan kesehatan dimulai pada tahun 2006 silam. Hal tersebut membuat penulis memilih untuk masuk ke Sekolah Menengah Kejuruan sebagai asisten pengajar. Kemudian Penulis melanjutkan tingkat pendidikan ke D3 di POLTEKKES KEMENKES

BANDUNG prodi Ahli Teknologi Laboratorium Medis (ATLM) dan berhasil lulus pada tahun 2014. Dua tahun kemudian, penulis menyelesaikan studi S1k3 di prodi Kesehatan Masyarakat di Universitas Respati Indonesia dan menyelesaikan pendidikan tahun 2016. Kemudian, pada tahun 2017 penulis melanjutkan studi magister pendidikan di prodi MIPA (Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam) di Universitas Persatuan Guru Republik Indonesia (PGRI) kemudian lulus pada tahun 2019. Saat ini dalam proses melanjutkan Program Doktor BIOMEDIS.



**Sri Tungga Dewi, S.K.M.,  
M.M.R** akrab di panggil Dewi lahir di kendari 1 November tahun 1993, lulusan program studi Magister Manajemen Administrasi Rumah sakit Di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang sekarang bekerja sebagai Seorang dosen muda di universitas Halu Oleo di Sulawesi Tenggara, terlahir dari keluarga ibu & ayah seorang guru menjadikan salah satu tantangan untuk saya dapat mengembangkan ilmu di bidang

akademik dimana menjadi dosen adalah impian banyak

orang, dan saya sangat beruntung diberikan kesempatan untuk belajar dan menambah wawasan serta pengetahuan di lingkungan universitas.



**Dr. Malik Saepudin, SKM., M.Kes,** lahir pada tanggal 12 Januari 1966 di Brebes Jawa tengah. Pendidikan terakhir ditempuh dan meraih Gelar Doktor pada Program Doktor Ilmu Kedokteran/ Kesehatan FK Undip Tahun 2017. Berbagai tulisan kesehatan populer pernah dimuat pada media massa lokal Pontianak Post dan Harian Pontianak Tribun, sebagian besar karyanya telah dikumpulkan dalam sebuah buku yang berjudul:

Menuju hidup sehat sejahtera Bunga rampai artikel populer bidang kesehatan tahun 1998, Beberapa Buku yang telah ia tulis adalah Prinsip-Prinsip Epidemiologi edisi Pertama Tahun 2011, Metodologi Penelitian Kesehatan Tahun 2011, Epidemiologi Kesehatan Lingkungan Tahun 2018 dan Tetap Sehat dan Bugar Sepulang Haji 2019, Buku Monograf Kajian Pengetahuan, Sikap, Perilaku Masyarakat dalam Pencegahan dan Dampak Pandemi Covid-19 Provinsi Kalimantan Barat Tahun 2021, Konsep Ilmu Kesehatan Anak 2022 dan Pengantar Epidemiologi Kesehatan Masyarakat. Antropologi 2023. Kesehatan Lingkungan 2023, Aktivitas pada organisasi baik profesi maupun non profesi antara lain; pada Persatuan Ahli Epidemiologi Indonesia (PAEI) Daerah Kalbar sebagai Wakil Ketua periode 2019-2024. Ketua Bidang Pengembangan Organisasi pada Ikatan Ahli Kesehatan Masyarakat Indonesia (IAKMI) Daerah Kalimantan Barat, dan sebagai Ketua Kajian Covid-19 Poltekkes Pontianak tahun 2020 - sekarang.



**Desi Aryani, AMAK., SE., M.A** lahir di Jakarta, lulusan SMAK DITKESAD tahun 1994, S1 Ekonomi manajemen tahun 1996, Teknologi Laboratorium Poltekkes Jakarta III tahun 2003, Penulis juga menyelesaikan Pendidikan S2K3 tahun 2016. Penulis bekerja disalah satu Rumah Sakit di daerah Jakarta Timur, pengurus PATELKI DPC Jakarta Timur dan PATELKI DPW DKI Jakarta juga aktif mengajar di beberapa tempat. Menulis

beberapa buku dan bahan ajar dengan harapan dapat memberikan kontribusi positif untuk penerus masa depan bangsa.



**Rania Fatrizza Pritami, SKM., M.Kes** lahir di Kendari, pada 19 Januari Tahun 1992. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Hasanuddin Makassar Sulawesi Selatan. Wanita yang kerap disapa Rania ini berprofesi sebagai dosen pengajar di salah satu kampus swasta yang terletak di Kota Kendari Sulawesi Tenggara pada Program Studi Administrasi Rumah Sakit. Buku

ini merupakan tulisan buku pertama rania dalam bidang kesehatan.



**Dr. dr. Lili Indrawati, M.Kes** lahir di Banyumas, pada 17 Mei 1974. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Indonesia. Lili Indrawati adalah dosen Fakultas Pascasarjana Universitas Respati Indonesia (Program Studi Administrasi Rumah Sakit) dan penanggung jawab klinik swasta di Jakarta sejak tahun 2019 hingga saat ini. Pada tahun 2016 - 2019 menjabat sebagai Kepala

Departemen Farmakologi dan Terapi Universitas Kristen Indonesia. Lili Indrawati pernah mengajar dan membimbing mahasiswa kedokteran di Fakultas Kedokteran UNPAD, YARSI, dan UKI. Lili Indrawati adalah peneliti di *Center for Aging Studies (CAS)* UI, 2011 - 2018. Saat ini sebagai peneliti di *Center for Family and Aging Studies* di Universitas Respati Indonesia.



**Marheni Fadillah Harun, SKM., M.M.R.S**, lahir di Raha Pada 7 November 1991. Ia tercatat sebagai lulusan Universitas Islam Bandung. Wanita yang kerap disapa Heni ini adalah anak dari pasangan Herman Harun (ayah) dan Nikma Baranti (ibu). Saat Ini aktif mengajar di STIKes Pelita Ibu Kendari Program Studi Administrasi Rumah Sakit. Buku

ini merupakan tulisan buku Heni yang pertama dalam bidang kesehatan.





**Nasiatul Aisyah Salim, SKM., MPH,** lahir di Tegal, 18 Februari 1988. Anak ke empat dari Salim Mas'oeed dan Sitti Hartinah. Menyelesaikan pendidikan Sarjana di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Semarang dan Magister di Manajemen Rumah Sakit Universitas Gadjah Mada Yogyakarta. Memiliki pengalaman sebagai peneliti di Pusat Kebijakan Manajemen Kesehatan FK UGM tahun 2012-2014 dan dosen di STIKES Wira Husada Yogyakarta tahun 2015-2021. Sejak tahun 2022 hingga sekarang menjadi dosen tetap di Program Studi S1 Administrasi Rumah Sakit Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Singaperbangsa Karawang.



**Dian Agnesa Sembiring, S.K.M., M.A.R.S.,** lahir di Medan, pada 16 Januari 1994. Ia tercatat sebagai lulusan S1 - Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Sumatera Utara dan S2 - Kajian Administrasi Rumah Sakit, Universitas Indonesia. Wanita yang kerap disapa Agnes ini adalah anak dari pasangan Alm. Petrus Sembiring (ayah) dan Theresia Br. Ginting (ibu). Dian Agnesa adalah seorang yang memiliki pengalaman kerja sebagai praktisi selama 6 tahun sebagai sekretaris direktur dan *quality & risk* di *Siloam Hospitals Group*. Oleh sebab itu anak pertama dari dua bersaudara ini

memiliki minat keilmuan di bidang administrasi rumah sakit dan kesehatan masyarakat.