

## Pengaruh beberapa variabel input dan proses pelayanan terhadap BOR pada enam rumah sakit umum daerah kelas C di Jawa Tengah

Isi Mularsih Sumarno, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=80598&lokasi=lokal>

---

### Abstrak

Pelayanan rumah sakit mempunyai peran yang sangat strategis baik dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan masyarakat maupun sebagai cermin keberhasilan pelaksanaan tugas Departemen Kesehatan. Menjelang tahun 2000 permintaan pelayanan kesehatan akan semakin meningkat seiring meningkatnya kesadaran masyarakat mengenai pentingnya pelayanan kesehatan. Kenyataannya saat ini masih banyak sarana pelayanan kesehatan termasuk rumah sakit yang belum dimanfaatkan secara baik oleh masyarakat. Hal ini terlihat dari rendahnya BOR sebagian Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C. Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji seberapa besar pengaruh beberapa variabel input dan proses pelayanan rumah sakit terhadap BOR dan menentukan faktor utama yang paling berpengaruh terhadap BOR.

Penelitian dilakukan pada enam Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C di Jawa Tengah yang mempunyai sebaran BOR dari rendah sampai tinggi (purposive sample), yaitu: RSUD Demak, RSUD Kendal, RSUD Salatiga, RSUD Jepara, RSUD Purwodadi, RSUD Boyolali. Variabel pada penelitian ini terdiri dari: (1) input meliputi 2 unsur yaitu unsur rumah sakit (sarana umum, sarana medis, sarana penunjang medis, tarif, ketersediaan pelayanan) dan unsur provider (tenaga); (2) proses yang terdiri dari: waktu pelayanan, dan kesinambungan proses pelayanan. Penelitian juga dilengkapi dengan profil pasien yang meliputi sosial ekonomi, jarak transportasi dan perilaku pasien. Pengumpulan data primer dilakukan dengan metoda survai pada semua bangsal yang ada di rumah sakit dan wawancara terhadap individu sampel yang terdiri dari: kepala bangsal dan pasien. Data sekunder diperoleh dari bagian rekam medis. Data pelengkap diperoleh dari wawancara mendalam terhadap direktur rumah sakit atau yang mewakili. Analisis data secara statistik menggunakan analisis univarian, korelasi, dan regresi. Khusus untuk data mengenai pasien hanya dilakukan analisis deskriptif.

Pada penelitian ditemukan: (1) faktor input yang berkorelasi paling kuat dengan BOR adalah sarana umum ( $r=0,784$ ), sarana penunjang medis ( $r=0,917$ ), tenaga ( $r=0,789$ ), dan tarif ( $r=0,900$ ); (2) faktor proses pelayanan yang berkorelasi paling kuat dengan BOR adalah kesinambungan proses pelayanan ( $r=0,768$ ) (3) uji regresi BOR dengan lima variabel yang mempunyai korelasi  $>0,75$  dengan koefisien regresi yang bermakna adalah sebagai berikut: sarana umum ( $b=27,52$ ), sarana penunjang medis ( $b=23,20$ ), tarif ( $b=12,84$ ), tenaga ( $b=23,35$ ), kesinambungan proses pelayanan ( $b=9,21$ ) semuanya pada  $\alpha=0,10$ . Hipotesis penelitian setelah melalui uji statistik adalah benar, bahwa BOR berkaitan secara bermakna dengan faktor input dan proses pelayanan; sedangkan faktor utama yang paling berperan adalah faktor input pelayanan.

Agar dapat meningkatkan BOR disarankan kepada rumah sakit untuk memperbaiki faktor input dan proses pelayanan, mengadakan rekayasa sosial terhadap masyarakat serta mulai melakukan upaya pemasaran

rumah sakit.

.....

Hospital health care plays strategic role in improving health status of Indonesian people. Many studies found that due to increased awareness on the importance of health, health care demand will also increased in the coming years. Nevertheless, at present this trend is not always true. Many hospitals especially the type C district hospital are still underutilized which is shown by the low percentage of BOR.

This study aims to seek the affect of input and process on the utilization of type C district hospital.

Purposive sample technique is used to select six hospitals (Demak, Kendal, Salatiga, Jepara, Purwodadi, Boyolali). Main variables in this study are: 1) input factors (hospital facilities, medical equipment, medical support services, tariff, availability of services, professional man power) ; 2) services process factors (time of delivery and continuity of services) which is sought through primary source (interview and investigation) and secondary source using medical records. Data was analyzed using univariate, bivariate used correlation and regression statistical technique. Patients characteristics is sought through interview with selected sample and analyzed descriptively.

This study found: (1) variables of input factor which have strong correlation with bed occupancy ratio are hospital facilities ( $r=0,784$ ), medical support services ( $r=0,917$ ), professional manpower ( $r=0,789$ ) and tariff ( $r=0,900$ ); (2) variable of process services which have strong correlation with bed occupancy ratio are continuity of services ( $r=0,768$ ); (3) bivariant regression analysis showed that hospital facilities ( $b = 27,52$ ), medical support services ( $b = 23,20$ ), tariff ( $b = 12,84$ ), professional man power ( $b = 23,35$ ), and continuity of services ( $b = 9,21$ ) have significant effect on bed occupancy ratio. Statistical examination has proved that the research hypothesis was right, i.e.: that bed occupancy ratio had significant correlation with services input and services process factors; and that the most influential factor was services input factors.

To improve bed occupancy ratio it is recommended that the hospitals improve the services input and services process factors, provide social engineering to the community and initiate hospital marketing effort.