



UNIVERSITAS INDONESIA

**ANALISIS KEBUTUHAN TENAGA DENGAN METODE
WORKLOAD INDICATOR STAFFING NEED (WISN)
DI UNIT REKAM MEDIS
RS MH. THAMRIN INTERNASIONAL SALEMBA
TAHUN 2009**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT**

**IKA ERMAWATI
1005007054**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
KEKHUSUSAN MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN
DEPOK
JULI, 2009**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip
maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.**



Nama : Ika Ermawati

NPM : 1005007054

Tanda Tangan :

Tanggal : 14 Juli 2009

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Ika Ermawati
NPM : 1005007054
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Analisis Kebutuhan Tenaga dengan Metode
Workload Indicator Staffing Need (WISN)
di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin
Internasional Salemba Tahun 2009

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr. drg. Indang Trihandini, M.Kes.

Penguji : Popy Yuniar, SKM., M.M.

Penguji : Sulaiman Metere, SKM.

Ditetapkan di : Depok

Tanggal : 30 Juni 2009

KATA PENGANTAR

*Berlalu, waktu berlalu...
Sepi menghantarku kembali pada-Mu
Bersimpuh, aku bersimpuh...
Dalam lelah hati memohon pada-Mu
Di pintu kasih-Mu, hati kan mengadu
Di dalam gelapku memohon ampun-Mu
Kasihani aku, terangi jiwaku, sinar hidupku...
Yang berharap belas kasih, yang berharap maaf untuk
Segala salah dan dosa dari hitam di langkahku
Semoga Engkau beri setitik cahaya terang
Sebelum masa hilang dari pandangan
(Opick)*

Subhanallah, subhanallah, subhanallah...

Tiada kata yang mampu menggambarkan betapa besar sifat Maha Pengasih-Nya. Sungguh hanya karena itulah saya mampu menjalankan amanah ini, yaitu menyelesaikan studi saya hingga meraih gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Rangkaian pelajaran, pengalaman, pemahaman, serta kesempatan yang saya peroleh sepanjang masa studi selama 4 tahun ini merupakan bentuk curahan rahmat-Nya yang tak kan pernah terbayar dengan segala bentuk penghambaan hingga akhir hayat dan kehidupan setelah kematian.

Segala Puji hanya bagi Rabb Seluruh Alam, yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Sesungguhnya tiada daya dan upaya melainkan karena pertolongan-Nya.

Shalawat dan salam dari seluruh makhluk di langit mapun di bumi semoga selalu tercurah bagi sosok manusia pilihan, maha guru yang telah mengajarkan manusia kelurusan iman, kebenaran ibadah, dan keluhuran akhlak, yang membawa manusia dari kegelapan menuju cahaya terang, Rasulullah Muhammad SAW.

Dengan baris kalimat yang singkat ini, perkenankan saya untuk mengucapkan rasa terima kasih saya yang tak sempurna, karena tentu tak kan mampu membayar peran berbagai pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian skripsi ini. Untuk seluruh doa yang pernah terpanjatkan, tangan yang selalu terulur, hingga

waktu dan perhatian yang selalu tercurah, yang dengan semua itu akhirnya skripsi ini mampu saya selesaikan dengan segenap rasa syukur dalam hati. Hanya Allah-lah yang mampu membalas semua itu dengan nilai yang sebanding di sisi-Nya.

Rasa terima kasih dengan sepenuh ketulusan hati saya persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua saya untuk jutaan tasbih dan doa dalam hati keduanya, yang selalu mengalir di setiap hembusan nafas, hingga selalu mampu menjadi obat dalam kegalauan hati, menjadi penerang dalam kegelapan jiwa, menjadi teman dalam kesepian diri, dan menjadi bahan bakar yang selalu menghidupkan pikiran yang jernih. Dua pribadi panutan yang telah menjadi guru sejak dalam buaian, yang telah mengajarkan arti keikhlasan, kerja keras, pengorbanan, kejujuran, dan kasih sayang. Semoga untuk keduanya selalu keberkahan usia sepanjang hidupnya dan ampunan untuk segala khilafnya.
2. Ibu Indang Trihandini untuk segala kemudahan yang diberikan, yang telah menjadi secercah sinar dalam kebuntuan asa. Juga untuk segala bentuk perhatian dan kesempatan waktu untuk belajar meskipun dalam waktu yang singkat.
3. Ibu Popy Yuniar, untuk segala keluangan waktu dan perhatian, juga masukan yang membangun untuk menyempurnakan "pekerjaan besar" ini.
4. Pak Sulaiman Metere, untuk kesediaannya menjadi penguji dan pesan singkatnya yang sangat melegakan hati.
5. Mas Geri Okta Rangga Juanda, untuk semua bentuk nasihat, pengingatan dan saran yang sangat bermanfaat.
6. Pak Yatman, untuk penyadaran akan hakikat kehidupan, hingga mampu membuka kembali hati ini untuk keluar dari kesendiriannya dan menyadari kehadiran orang lain di sekitar.
7. Bu Erna untuk segala bentuk perhatian yang sanggup mengobati kerinduan pada rumah dan orang tua tercinta.
8. Pak Rahman, Mba Novi, Mas Rudi, Mas Lutfi, Pak Doto, Mas Andri, atas kelapangan hati dan segala bentuk bantuan yang tak ternilai harganya.
9. dan akhirnya... Mas Bagus yang telah menjadi teman dalam kehampaan jiwa, *thanks for never let me be alone honey...* Terima kasih untuk semua kata

sayang dan semangat, serta *iced-blended chocolate*, teh poci panas, wedang jahe, semua itu sungguh begitu berharga. Semua waktu dan perjalanan yang pernah kita lewati selalu tersimpan dengan baik dalam hati ini. *It's all about "Because You Love Me"...*

Sebagai penutup, semoga skripsi dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat berperan dalam pengembangan ilmu.

Jakarta, 14 Juli 2009



Penulis

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ika Ermawati
NPM : 1005007054
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Departemen : Biostatistik dan Informatika Kesehatan
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Analisis Kebutuhan Tenaga dengan Metode *Workload Indicator Staffing Need (WISN)* di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba Tahun 2009

beserta perangkat yang ada. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

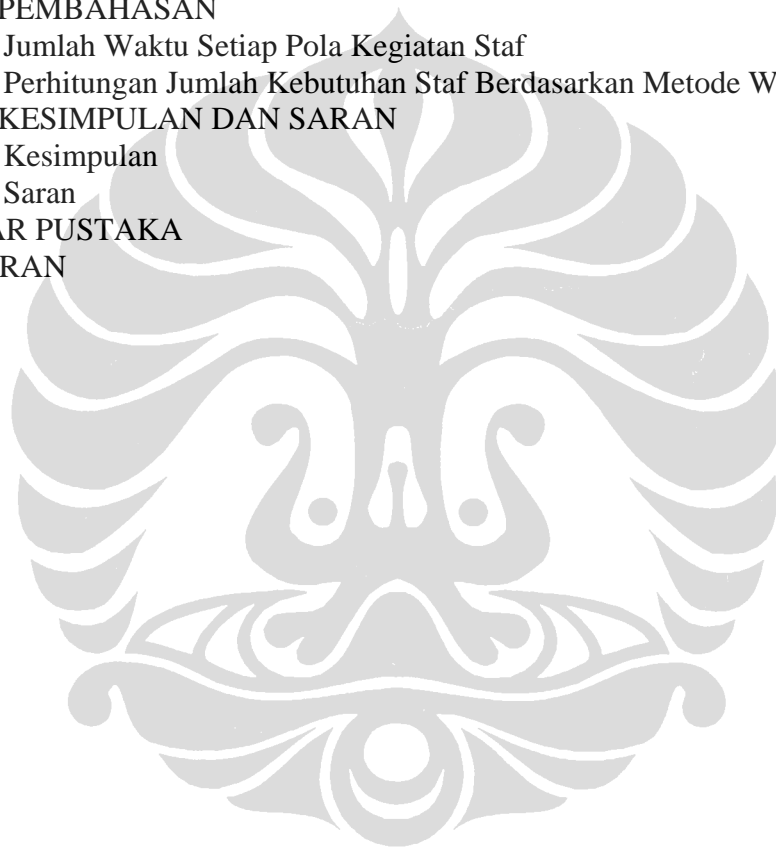
Dibuat di Jakarta
Pada tanggal 14 Juli 2009
Yang menyatakan

Ika Ermawati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR DIAGRAM	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Pertanyaan Penelitian	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.4. Manfaat Penelitian	4
1.5. Ruang Lingkup Penelitian	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Pengertian Rumah Sakit	5
2.1.1. Klasifikasi Rumah Sakit	5
2.1.2. Karakteristik Kepemilikan Rumah Sakit	6
2.2. Manajemen Ketenagaan Rumah Sakit	7
2.2.1. Definisi	7
2.2.2. Perencanaan (SDM) Rumah Sakit	8
2.2.3. Jenis Ketenagaan Rumah Sakit	10
2.2.4. Ketenagaan di Unit Rekam Medis	11
2.2.5. Analisis Jumlah Kebutuhan Tenaga Rumah Sakit	12
2.3. Perhitungan Jumlah Kebutuhan Tenaga	14
2.3.1. Konsep Perhitungan Jumlah Kebutuhan Tenaga	14
2.3.2. Metode Perhitungan Jumlah Kebutuhan Tenaga	15
2.4. Produktifitas Waktu Kerja	19
2.5. <i>Work Sampling</i>	21
2.5.1. Pengertian <i>Work Sampling</i>	21
2.5.2. Kelebihan dan Kekurangan <i>Work Sampling</i>	22
2.5.3. Prosedur <i>Work Sampling</i>	23
2.5.4. Analisis Data Hasil <i>Work Sampling</i>	24
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN DEFINISI OPERASIONAL	27
3.1. Kerangka Konsep	27
3.2. Definisi Operasional	29
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN	33
4.1. Desain Penelitian	33
4.2. Waktu dan Lokasi Penelitian	33
4.3. Populasi dan Sampel	33
4.4. Teknik Pengumpulan Data	33
4.5. Penyuntingan dan Analisis Data	34

4.5.1. Penyuntingan Data	34
4.5.2. Analisis Data	34
BAB 5 HASIL PENELITIAN	38
5.1. Gambaran Umum RS MH. Thamrin Internasional Salemba	38
5.1.1. Sejarah dan Perkembangan RS MH Thamrin Int'l Salemba	38
5.1.2. Tugas dan Fungsi Institusi	39
5.1.3. Data Kegiatan Pelayanan Rumah Sakit	40
5.1.4. Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	41
5.2. Jumlah Waktu Setiap Pola Kegiatan Staf	48
5.3. Penggunaan Waktu Produktif Staf	59
5.4. Perhitungan Jumlah Optimal Kebutuhan Tenaga Berdasarkan Pendekatan <i>WISN</i>	61
BAB 6 PEMBAHASAN	71
6.1. Jumlah Waktu Setiap Pola Kegiatan Staf	71
6.2. Perhitungan Jumlah Kebutuhan Staf Berdasarkan Metode <i>WISN</i>	75
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	80
7.1. Kesimpulan	80
7.2. Saran	81
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	84



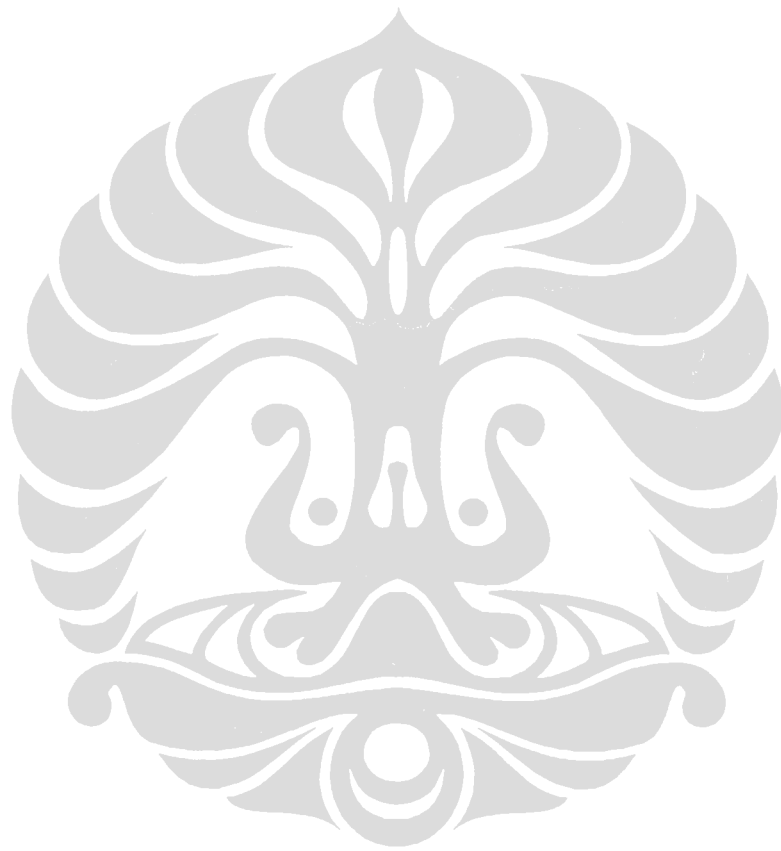
DAFTAR TABEL

Tabel 5.1	
Data Kegiatan Pelayanan Rumah Sakit	41
Tabel 5.2	
Jumlah Waktu Setiap Pola Kegiatan Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	49
Tabel 5.3	
Rata – Rata Waktu Kegiatan Staf dalam Satu Hari di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	57
Tabel 5.4	
Waktu Kerja Tersedia Staf Pelaksana Umum Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Periode Januari sd. Desember 2008	62
Tabel 5.5	
Unit Kerja dan Kategori Tenaga yang Diteliti	62
Tabel 5.6	
Rata – Rata Waktu Penyelesaian Per Satu Unit Kegiatan Pokok di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	63
Tabel 5.7	
Standar Beban Kerja Per Tahun Per Kegiatan Pokok di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	64
Tabel 5.8	
Rata – Rata Waktu Per Faktor Kelonggaran Terkait Kegiatan Pokok di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	65
Tabel 5.9	
Standar Kelonggaran Terkait Kegiatan Per Kegiatan Pokok di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	66
Tabel 5.10	
Standar Kelonggaran Individu Per Kegiatan Pokok di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	67
Tabel 5.11	
Kuantitas Kegiatan Pokok Per Tahun di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba Periode Januari sd. Desember 2008	68
Tabel 5.12	
Jumlah Kebutuhan Tenaga Sementara (Sebelum Dikalikan dengan Standar Kelonggaran Individu) di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	68
Tabel 5.13	
Jumlah Kebutuhan Tenaga Setelah Penyesuaian di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba	69
Tabel 5.14	
Kebutuhan Staf Pelaksana Umum di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	70

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 5.1	
Pola Kegiatan Pagi Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	50
Diagram 5.2	
Kegiatan Produktif Langsung Pagi Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	51
Diagram 5.3	
Kegiatan Produktif Tidak Langsung Pagi Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	51
Diagram 5.4	
Kegiatan Non Produktif Pagi Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	52
Diagram 5.5	
Kegiatan Pribadi Pagi Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	53
Diagram 5.6	
Pola Kegiatan Sore Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	53
Diagram 5.7	
Kegiatan Produktif Langsung Sore Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	54
Diagram 5.8	
Kegiatan Produktif Tidak Langsung Sore Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di URM RSMHTIS Tahun 2009	55
Diagram 5.9	
Kegiatan Non Produktif Sore Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	55
Diagram 5.10	
Kegiatan Pribadi Sore Hari Staf dalam Enam Hari Kerja di Unit Rekam Medis RSMHTIS Tahun 2009	56
Diagram 5.11	
Perbandingan Persentase Kegiatan Produktif Langsung Staf dalam Satu Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	57
Diagram 5.12	
Perbandingan Persentase Kegiatan Produktif Tidak Langsung Staf dalam Satu Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	58
Diagram 5.13	
Perbandingan Persentase Kegiatan Non Produktif Staf dalam Satu Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	58
Diagram 5.14	
Perbandingan Persentase Kegiatan Priadi Staf dalam Satu Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	59
Diagram 5.15	

Penggunaan Waktu Produktif Pagi Terhadap Keseluruhan Jumlah Waktu Kerja Pagi dalam Satu Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	59
Diagram 5.16	
Penggunaan Waktu Produktif Sore terhadap Keseluruhan Jumlah Waktu Kerja Sore dalam Satu Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	60
Diagram 5.17	
Penggunaan Waktu Produktif terhadap Keseluruhan Jumlah Waktu Kerja dalam Satu Hari Kerja di Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba, Tahun 2009	61



DAFTAR LAMPIRAN

Uraian Kegiatan Staf Unit Rekam Medis RS MH. Thamrin Internasional Salemba Berdasarkan Pola Kegiatan	84
Formulir Pencatatan Waktu Kegiatan Staf	87

