



**EFEKTIVITAS PENYUSUNAN PERENCANAAN ANGGARAN LOGISTIK
MELALUI PENDEKATAN *PARTICIPATORY*
DI RSUD Dr. MOHAMAD SALEH
KOTA PROBOLINGGO**

SKRIPSI

**Oleh
Yuliantina Fransiska
NIM 092110101103**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**EFEKTIVITAS PENYUSUNAN PERENCANAAN ANGGARAN LOGISTIK
MELALUI PENDEKATAN *PARTICIPATORY*
DI RSUD Dr. MOHAMAD SALEH
KOTA PROBOLINGGO**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh
Yuliantina Fransiska
NIM 092110101103

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibu tercinta Uny Indajati, Ayah tercinta Suparji, kedua adikku tersayang Wahyu Kresna Kartika dan Evi Erika Puspitasari serta keluarga besarku.
2. Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.



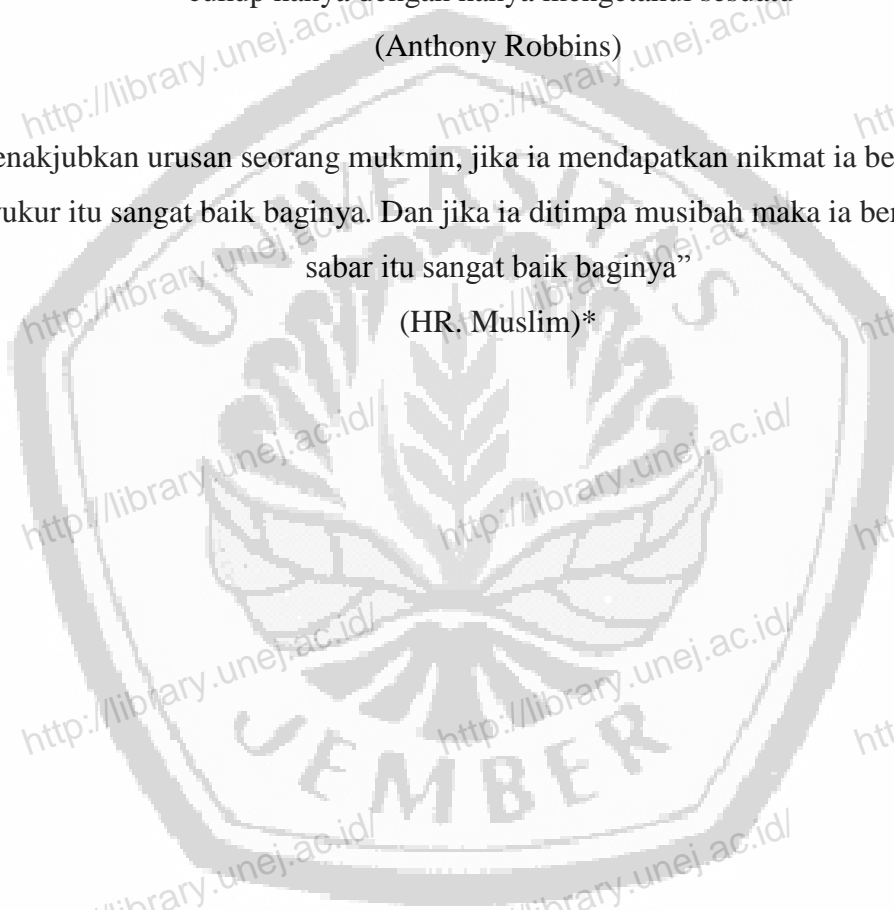
MOTTO

“Banyak orang yang tahu apa yang harus dilakukan, tetapi hanya sedikit yang bisa mengerjakan apa yang mereka tahu. Anda harus melakukan sesuatu dan dan tidak cukup hanya dengan hanya mengetahui sesuatu”

(Anthony Robbins)

“Menakjubkan urusan seorang mukmin, jika ia mendapatkan nikmat ia bersyukur dan syukur itu sangat baik baginya. Dan jika ia ditimpa musibah maka ia bersabar dan sabar itu sangat baik baginya”

(HR. Muslim)*



*) Asma, Ummu. *Dahsyatnya Kekuatan Sabar*. 2010. Jakarta: Belannoor.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yuliantina Fransiska

NIM : 092110101103

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul : *Efektivitas Penyusunan Perencanaan Anggaran Logistik melalui Pendekatan Participatory di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Agustus 2013
Yang menyatakan

Yuliantina Fransiska
NIM 092110101103

HALAMAN PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS PENYUSUNAN PERENCANAAN ANGGARAN LOGISTIK
MELALUI PENDEKATAN *PARTICIPATORY*
DI RSUD Dr. MOHAMAD SALEH
KOTA PROBOLINGGO**

Oleh
Yuliantina Fransiska
NIM 092110101103

Pembimbing

Dosen Pembimbing I : Yennike Tri Herawati S.KM., M.Kes.

Dosen Pembimbing II : Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “*Efektivitas Penyusunan Perencanaan Anggaran Logistik melalui Pendekatan Participatory di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo*” telah disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 28 Agustus 2013

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua

Sekretaris

Abu Khoiri S.KM., M.Kes.
NIP. 19790305 200501 1 002

Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes.
NIP. 19820723 201012 1 003

Anggota I

Anggota II

Yennike Tri Herawati S.KM., M.Kes.
NIP. 19781016 200912 2 001

Retno Feby Hariyati, S.KM., MMKes
NIP. 19690202 199311 2 002

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, MS.
NIP. 19560810 198303 1 003

*The Effectiveness of Budget Logistic Planning through Participatory Approach in
RSUD Dr. Mohamad Saleh Probolinggo City*

Yuliantina Fransiska

*Departement of Administration and Health Policy, Public Health Faculty,
Jember University*

ABSTRACT

Logistics planning is needed by hospital especially planning conducted in participatory. If it is still done with a top down approach, the realization of to buy equipment hospitals are not fulfilled based on the scale of priority needs in a unit of work with the intent of the planning that is made a superior not according to what is actually needed by any unit in hospital. The general objective of this research was to assess the effectiveness of the preparation of the budget planning of logistics through participatory approaches. This type of research is used that is descriptive research with qualitative approach. In this research, the determination of an informer is an informant who participate directly in the preparation of budget planning through participatory approach. Focus research conducted researcher covering process and output of drafting planning budget logistics by approach participatory and criteria of judgment effectiveness planning. This research used technique data with interview, observation and triangulation. The result showed process of the planning budget is based on program fixed the hospital. Output that result is documents that are incorporated by the passage planning and development. Effectiveness logistic planning is done by hospital based on assessment of criteria effectiveness planning, it is performed effective but there are few obstacles. For Hospitals need to optimize the application of SIM RS in hospitals, formed a special hospitals team logistics, and the recording is done on the special software. The report was conducted by discipline and data have been changes needs confirmation to related fields.

Keyword: Effectiveness, Planning, Participatory, Logistics,

RINGKASAN

EFEKTIVITAS PENYUSUNAN PERENCANAAN ANGGARAN LOGISTIK MELALUI PENDEKATAN PARTICIPATORY DI RSUD DR. MOHAMAD SALEH KOTA PROBOLINGGO; Yuliantina Fransiska; 092110101103; 2013; 128 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan; Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Rumah sakit perlu melakukan cara untuk pemenuhan kebutuhan dan keinginan pasien yang dapat diarahkan pada kegiatan perencanaan program kesehatan yang baik. Suatu rencana yang baik harus mengandung uraian tentang biaya yang diperlukan. *Participatory* merupakan proses organisasional, dimana para anggota organisasi terlibat dan mempunyai pengaruh dalam suatu pembuatan keputusan yang berkepentingan dengan mereka.

Pada masa lalu, RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo melakukan penyusunan perencanaan anggaran logistik dengan pendekatan *top down*. Terdapat masalah yang ditimbulkan dengan pendekatan tersebut, salah satunya yaitu realisasi pengadaan alat rumah sakit tidak dipenuhi berdasarkan skala prioritas kebutuhan di unit kerja dengan maksud perencanaan yang dibuat oleh *top management* tidak sesuai yang sebenarnya dibutuhkan oleh setiap unit di rumah sakit. Perencanaan yang dilakukan cenderung tidak melihat aspek mendesak untuk segera dipenuhi atau tidak, dampak yang ditimbulkan jika tidak dipenuhi, dan seberapa parah kondisinya sehingga perlu segera diberikan alokasi anggaran. Dari data laporan tahunan rumah sakit menunjukkan bahwa pengadaan alat memiliki presentase yang paling rendah dan jauh dari standar yang ditentukan. Dalam hal ini dapat menunjukkan bahwa terdapat masalah yang ditimbulkan pada saat dilakukannya penyusunan perencanaan program dan anggaran logistik dengan pendekatan *top down* dan pembuatan keputusan pengadaan alat yang tidak tepat. Sebagian besar anggaran juga dibutuhkan

untuk pemenuhan logistik. Maka dari itu partisipasi penyusunan anggaran sangat penting untuk menambah informasi yang dapat mengurangi ambiguitas peran yang mendukung perbaikan kinerja di rumah sakit.

Perencanaan dalam organisasi adalah esensial, karena dalam kenyataannya perencanaan memegang peranan lebih dibanding fungsi-fungsi manajemen lainnya. Maka dari itu perencanaan yang dibuat oleh rumah sakit harus dapat dibuat lebih efektif. Tujuan umum penelitian ini adalah mengkaji efektivitas penyusunan perencanaan anggaran logistik melalui pendekatan *participatory* di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo.

Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian deskriptif. Tempat penelitian dilakukan di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo ini dan waktu penelitian dilaksanakan yakni pada bulan April hingga Agustus 2013. Penentuan informan dalam penelitian ini adalah menggunakan teknik *purposive sampling* dengan informan penelitian ini meliputi beberapa macam yakni informan utama, informan kunci, dan informan tambahan. Fokus penelitian yang dilakukan peneliti meliputi proses dan output dari penyusunan perencanaan anggaran logistik dengan pendekatan *participatory* serta kriteria penilaian efektivitas perencanaan tersebut. Penelitian ini menggunakan teknik pengumpulan data dengan wawancara, observasi dan triangulasi sedangkan alat pengumpulan data berupa alat perekam suara dan pengamatan langsung peneliti menggunakan kamera *handphone*.

Berdasarkan hasil penelitian diperoleh hasil bahwa proses penyusunan anggaran logistik dengan pendekatan *participatory* dilakukan melalui beberapa tahapan. Tahapan yang dilakukan yaitu dari tahap evaluasi kinerja rumah sakit, penyusunan program prioritas oleh instalasi, penyusunan program kerja instalasi, proses pemaparan program kerja pada instalasi sampai dengan penyusunan rencana kerja dan anggaran (RKA) rumah sakit pagu indikatif. Output penyusunan perencanaan anggaran logistik melalui pendekatan *participatory* berupa dokumen yang direkapitulasi oleh bagian perencanaan dan pengembangan. Output yang dihasilkan

yaitu berupa dokumen prioritas masalah, penyebab masalah, dan solusi terpilih; dokumen rencana program; dokumen rencana kegiatan rumah sakit; dan dokumen rencana kerja dan anggaran (RKA).

Hasil dari penilaian kriteria efektivitas perencanaan yaitu sebagai berikut fleksibilitas terhadap perencanaan anggaran logistik melalui pendekatan *participatory* sudah diterapkan di rumah sakit. Kelengkapan, kepaduan, konsistensi dalam penyusunan perencanaan anggaran logistik melalui pendekatan *participatory* sudah diterapkan namun ditemukan juga pendapat bahwa kelengkapan mengenai informasi khususnya logistik belum dilakukan secara optimal. Akuntabilitas dalam penyusunan perencanaan anggaran logistik melalui pendekatan *participatory* dibagi menjadi dua aspek yaitu tanggung jawab atas pelaksanaan perencanaan dan tanggung jawab atas implementasi rencana. Penyusunan perencanaan anggaran logistik melalui pendekatan *participatory* rumah sakit sudah menggunakan anggaran dengan efektif karena pengadaan alat dan pemeliharaan yang dilakukan tersebut berdasarkan seleksi yang disesuaikan dengan kemampuan rumah sakit dalam penganggaran. Ketepatan waktu dalam penyusunan perencanaan anggaran logistik melalui pendekatan *participatory* berdasarkan jangka waktu yang dibutuhkan dalam melakukan perencanaan dilakukan sekitar 1 bulan dan ketepatan waktu yang dilakukan dalam memulai untuk penyusunan perencanaan logistik tersebut terdapat keterlambatan atau mengalami kemunduran. Ketepatan informasi didapatkan kurang valid. Selain ketepatan informasi dalam mendukung penyusunan perencanaan anggaran dibutuhkan pemikiran atau pandangan yang selaras dan hal tersebut sudah dimiliki organisasi rumah sakit pada saat menyusun perencanaan anggaran.

Bagi rumah sakit perlu mengoptimalkan penerapan SIM RS di rumah sakit, membentuk tim khusus logistik rumah sakit, dan pencatatan dilakukan pada *software* tersendiri. Laporan tersebut dilakukan dengan disiplin dan setiap ada perubahan yang terjadi pada data juga perlu dilakukan konfirmasi pada bagian dan bidang yang terkait.

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan hidayah dan inayah-Nya kepada kami, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul, “*Efektivitas Penyusunan Perencanaan Anggaran Logistik dengan Pendekatan Participatory di RSUD Dr. Mohamad Saleh Kota Probolinggo.*”

Skripsi ini tidak mungkin terwujud tanpa adanya komitmen dan kerjasama yang harmonis di antara pihak-pihak yang terlibat, khususnya Yennike Tri Herawati S.KM., M.Kes. sebagai pembimbing utama dan Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes. sebagai pembimbing anggota. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini kami selaku penulis juga menyampaikan ucapan terima kasih terutama kepada pihak-pihak sebagai berikut:

1. Drs. Husni Abdul Gani, MS., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Abu Khoiri S.KM, M.Kes., selaku ketua Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan;
3. Elfian Zulkarnain S.KM.,M.Kes. dan Ellyke, S.KM.,M.KL. sebagai dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan dan bimbingan selama masa kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat.
4. Dr. Bambang Agus Suwignyo, MMKes, selaku Direktur RSUD Dr. Moh. Saleh Kota Probolinggo;
5. Retno Feby Hariyati S.KM., MMKes., selaku Kepala Bagian Perencanaan dan Pengembangan di RSUD Dr. Moh. Saleh Kota Probolinggo;
6. Direktur, wakil direktur, kepala instalasi dan seluruh staf dan karyawan di RSUD Dr. Moh. Saleh Kota Probolinggo yang telah memberikan informasi tentang rumah sakit demi terselesaikannya skripsi ini;

7. Ibu Uny Indajati dan Bapak Suparji sebagai orang tua yang selalu memberikan restu, doa, motivasi dan dukungannya demi terselesaikannya skripsi ini;
8. Wahyu Kresna Kartika, Evi Erika Puspitasari dan keluarga peneliti yang selalu memberikan dukungan, hiburan dan semangat;
9. Febri Iswandinata yang selalu memberikan saran, kritikan, motivasi dan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini;
10. Teman-teman peneliti di kos Jember Fiska, Azizah, Yuni, Riril, Yolanda, Alvi, Evi, Lusi, Ana, Anis yang selalu menghibur saat di kos dan teman peneliti Deasy, Amel, Desy, Fatin, teman-teman peminatan AKK, teman-teman angkatan 2009, teman angkatan 2008, teman-teman alih program yang selalu memberikan saran-saran, semangat, dan berusaha berjuang bersama dalam penyelesaian skripsi;
11. Semua pihak yang telah membantu terselesaikannya penyusunan skripsi ini yang penulis tidak dapat sebutkan satu persatu.

Untuk lebih menyempurnakan skripsi ini, penulis berharap adanya kritik dan saran membangun dari semua pihak yang membaca demi kesempurnaan proposal skripsi ini.

Jember, Agustus 2013

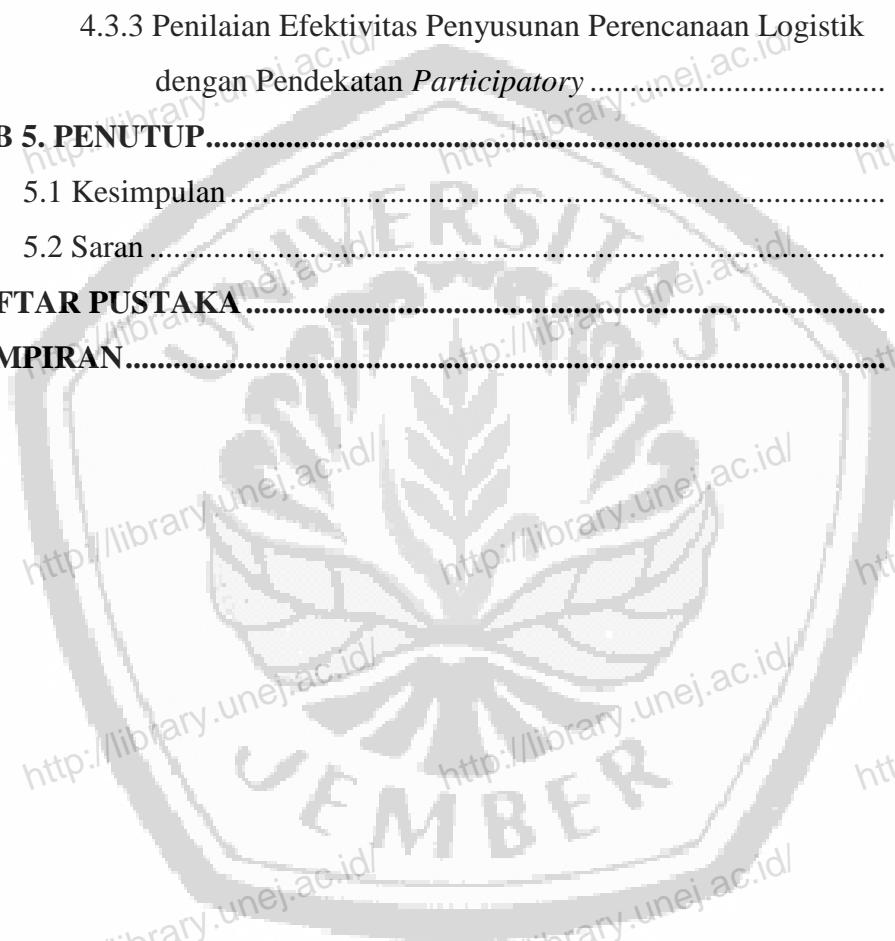
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSEMBAHAN.....	ii
MOTTO	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN.....	v
PENGESAHAN	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitan	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Rumah Sakit.....	8
2.1.1 Pengertian	8

2.1.2 Tugas dan Fungsi.....	8
2.1.3 Klasifikasi Rumah Sakit.....	9
2.1.4 Rumah Sakit Kelas B.....	9
2.2 Manajemen.....	12
2.2.1 Pengertian.....	12
2.2.2 Fungsi-Fungsi Manajemen.....	12
2.3 Perencanaan.....	13
2.3.1 Pengertian.....	13
2.3.2 Unsur-Unsur Perencanaan.....	14
2.4 Penganggaran.....	16
2.4.1 Pengertian.....	16
2.4.2 Tujuan Penyusunan Anggaran.....	17
2.4.3 Manfaat Penyusunan Anggaran.....	17
2.4.4 Unsur-Unsur Penyusunan Anggaran.....	19
2.4.5 Pendekatan Penyusunan Anggaran.....	19
2.5 Penganggaran dengan Pendekatan <i>Participatory</i>	20
2.5.1 Pengertian.....	20
2.5.2 Ciri-ciri Perencanaan Partisipatif.....	21
2.5.3 Kriteria-Kriteria Dari Perencanaan Partisipatif.....	22
2.5.4 Langkah-langkah perencanaan.....	22
2.6 Efektivitas.....	26
2.6.1 Pengertian.....	26
2.6.2 Kriteria Penilaian Efektivitas Rencana.....	26
2.6.3 Hal-hal yang menyebabkan Perencanaan Tidak Efektif....	28
2.6.4 Iklim untuk Perencanaan yang Efektif.....	31
2.7 Logistik.....	33
2.8 Kerangka Konseptual.....	35

BAB 3. METODE PENELITIAN.....	36
3.1 Jenis Penelitian	36
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	36
3.3 Sasaran Penelitian dan Informan Penelitian	36
3.3.1 Sasaran Penelitian.....	36
3.3.2 Informan Penelitian	37
3.4 Fokus Penelitian dan Pengertian.....	38
3.5 Data dan Sumber Data	40
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	41
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	41
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	42
3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data.....	42
3.7.1 Teknik Penyajian	42
3.7.2 Analisis Data	42
3.8 Kerangka Operasional	44
BAB 4. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Gambaran Umum Rumah Sakit Dr. Mohamad Saleh	45
4.1.1 Sejarah Singkat RSUD Dr. Mohamad Saleh.....	45
4.1.2 Visi, Misi, Motto, dan Janji Layanan	45
4.1.3 Jenis Pelayanan.....	46
4.1.4 Tujuan dan Strategi di Rumah Sakit	48
4.2 Hasil Penelitian.....	52
4.2.1 Proses Penyusunan Perencanaan Anggaran Logistik dengan Pendekatan <i>Participatory</i>	52
4.2.2 Output Penyusunan Perencanaan Logistik dengan Pendekatan <i>Participatory</i>	61
4.2.3 Penilaian Efektivitas Penyusunan Perencanaan Logistik dengan Pendekatan <i>Participatory</i>	63

4.3 Pembahasan	71
4.3.1 Proses Penyusunan Perencanaan Anggaran Logistik dengan Pendekatan <i>Participatory</i>	71
4.3.2 Output Penyusunan Perencanaan Logistik dengan Pendekatan <i>Participatory</i>	85
4.3.3 Penilaian Efektivitas Penyusunan Perencanaan Logistik dengan Pendekatan <i>Participatory</i>	88
BAB 5. PENUTUP.....	101
5.1 Kesimpulan	101
5.2 Saran	102
DAFTAR PUSTAKA.....	104
LAMPIRAN.....	107



DAFTAR TABEL

3.1 Fokus Penelitian dan Pengertian	Halaman 38
---	---------------



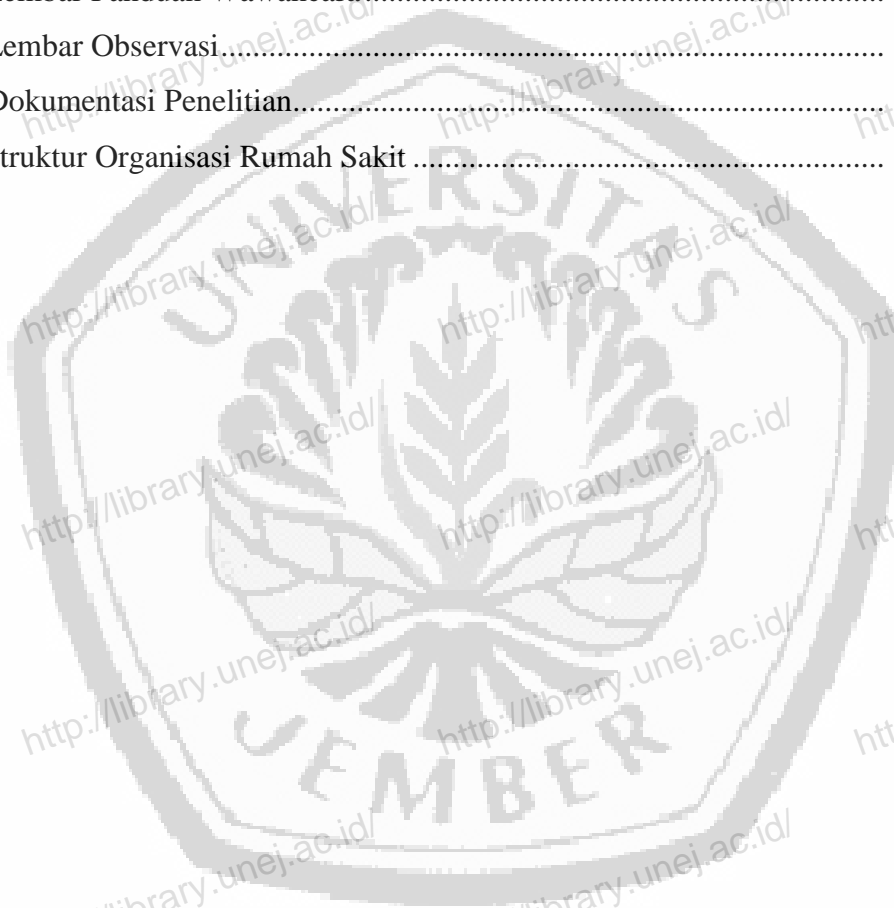
DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Konseptual	35
3.1 Kerangka Operasional	44
4.1 Tahapan proses penyusunan perencanaan anggaran logistik dengan pendekatan participatory	84



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A <i>Informed Consent</i>	107
B Lembar Panduan Wawancara	108
C Lembar Observasi	120
D. Dokumentasi Penelitian	121
E. Struktur Organisasi Rumah Sakit	128



DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

% = Persentase

- = Sampai dengan

:

. = Titik

,

() = Tanda Kurung

“ “ = Tanda Kutip

Daftar Singkatan

UU = Undang-Undang

SMM = Sistem Manajemen Mutu

ISO = *International Standart Organization*

BLUD = Badan Layanan Umum Daerah

RSUD = Rumah Sakit Umum Daerah

RKA = Rencana Kerja dan Anggaran

SIM RS = Sistem Informasi dan Manajemen Rumah Sakit

SPO = *Standart Operational Prosedure*

SPM = Standar Pelayanan Minimal

BOR = *Bed Occupancy Rate*

TOI = *Turn Over Interval*

ALOS = *Average Length of Stay*

BTO = *Bed Turn Over*

NDR = *Net Death Rate*

GDR = *Gross Death Rate*

PPTK = Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan

DAK = Dana Alokasi Khusus
APBN = Anggaran Pendapatan Belanja Negara
APBD I = Anggaran Pendapatan Belanja Daerah
Jamkesda = Jaminan Kesehatan Daerah
Jamkesmas = Jaminan Kesehatan Masyarakat

