

**IMPLEMENTASI SISTEM KEPERAWATAN KESEHATAN MASYARAKAT
PADA PASIEN PERAWATAN DI RUMAH (*HOME CARE*)
DI RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

TESIS

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat
Magister Program Kesehatan Masyarakat
Minat Kesehatan Ibu dan Anak**



Oleh :

Ratih Novitasari

NIM S021508047



**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SEBELAS MARET SURAKARTA**

2017

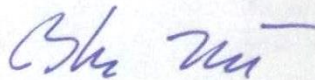
**IMPLEMENTASI SISTEM KEPERAWATAN KESEHATAN MASYARAKAT
PADA PASIEN PERAWATAN DI RUMAH (HOME CARE)
DI RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

TESIS

**Oleh
Ratih Novitasari
S021508047**

Komisi Pembimbing	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Pembimbing I	Dr. Rita Benya Adriani, S.Kp, M.Kes NIP. 19590208 198202 2 001		15-8-2017
Pembimbing II	Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr, M.Pd NIP. 19750311 200212 2 002		15-8-2017

**Mengetahui,
Kepala Program Studi Kesehatan Masyarakat
Program Pascasarjana UNS**




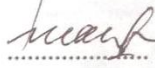

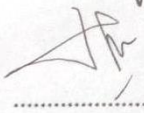
Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., MSc., Ph.D
NIP. 19551021 199412 1 001

**IMPLEMENTASI SISTEM KEPERAWATAN KESEHATAN MASYARAKAT
PADA PASIEN PERAWATAN DI RUMAH (*HOME CARE*)
DI RS PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

TESIS

**Oleh
Ratih Novitasari
S021508047**

**Telah dipertahankan di depan penguji
dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Pada tanggal 15 Agustus 2017**

Komisi Penguji	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Ketua	Prof. Dr. Hermanu Joebagio.,MPd NIP. 19480313 197610 1 001		14-8-2017
Sekretaris	Prof. Dr. RB Soemanto, M.A NIP. 19470914 197612 1 001		15-8-2017
Anggota Penguji	Dr. Rita Benya Adriani, S.Kp, M.Kes NIP. 19590208 198202 2 001		15-8-2017
	Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr, M.Pd NIP. 19750311 200212 2 002		15-8-2017

Mengetahui,

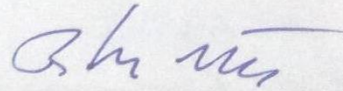
Direktur
Program Pascasarjana

Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd
NIP. 19600727 198702 1 001



Kepala Program Studi
Kesehatan Masyarakat

Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., MSc., Ph.D
NIP. 19551021 199412 1 001



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal tesis yang berjudul “Implementasi Sistem Keperawatan Kesehatan Masyarakat pada Pasien Perawatan di Rumah (*Home Care*) di RS PKU Muhammadiyah Surakarta”.

Dalam penyusunan tesis ini penulis menyampaikan terimakasih pada semua pihak yang telah memberikan bantuan dan bimbingan baik selama proses pendidikan maupun dalam menyelesaikan proposal tesis ini. Penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Ravik Karsidi, Drs., M.S selaku Rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti program Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta
2. Prof. Dr. Mohammad Furqon Hidayatullah, M.Pd, M.Sc selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberikan izin untuk melaksanakan penelitian ini
3. Prof. Bhisma Murti, dr, MPH, M.Sc, Ph.D, selaku Kepala Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberikan petunjuk dan dorongan dalam penyusunan proposal tesis ini
4. Prof. Dr. Hermanu Joebagio.,MPd selaku penguji atas bimbingan, masukan, pengarahan serta motivasi bagi penulis
5. Prof. Dr. RB Soemanto, M.A selaku sekretaris penguji tesis yang telah memberikan waktu, petunjuk dan saran yang berguna dalam penyusunan tesis ini
6. Dr. Rita Benya Adriani, S.Kp, M.Kes selaku pembimbing I atas bimbingan, masukan, pengarahan serta motivasi bagi penulis
7. Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr, M.Pd selaku pembimbing II atas bimbingan, masukan, pengarahan serta motivasi bagi penulis

8. Keluarga tercita, kedua orangtua, suami serta buah hati yang selalu memberikan dukungan serta doa yang tulus kepada penulis
9. Teman-teman seperjuangan dan seluruh pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan sehingga proposal tesis ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari banyak kekurangan dalam penyusunan tesis ini, karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan penulisan ini.

Surakarta, Agustus 2017

Penulis

**Studi Kualitatif Implementasi Sistem Keperawatan Kesehatan Masyarakat
pada Perawatan Pasien di Rumah (*Home Care*)
di RS PKU Muhammadiyah Surakarta**

Ratih Novitasari¹⁾, Rita Benya Adriani²⁾, Eti Poncorini Pamungkasari³⁾

- 1) Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
- 2) Poltekkes Kemenkes Surakarta
- 3) Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret Surakarta

ABSTRAK

Latar Belakang: Perkembangan penyakit menuntut peningkatan dalam pelayanan kesehatan. *Home care* sebagai program yang telah dipilih oleh WHO dalam mengatasi transisi epidemiologi ini telah dilaksanakan di berbagai negara sebagai bentuk keperawatan kesehatan masyarakat yang komprehensif melalui pendekatan kemitraan terhadap pasien dan lingkungan pasien. Masyarakat Indonesia pada umumnya masih berfokus pada perawatan di rumah sakit sehingga pelaksanaan *home care* belum secara merata mampu menjawab kebutuhan masyarakat. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis implementasi keperawatan kesehatan masyarakat pada perawatan pasien *home care*

Subjek dan Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Surakarta pada bulan Februari-Maret 2017. Informan dalam penelitian ini adalah perawat, koordinator *home care*, dokter, ahli gizi dan fisiotherapis. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui wawancara dan kajian dokumen. Analisis data menggunakan analisis data pada studi kasus

Hasil: Tujuan pelaksanaan *home care* telah dipahami dengan baik oleh seluruh petugas kesehatan, namun tujuan tersebut belum didukung dengan baik oleh keluarga sehingga menimbulkan kondisi pasien yang bertentangan dengan tujuan. Standar program yang dimiliki belum bisa menjadi pedoman bagi seluruh tim kesehatan yang terlibat serta perlu memiliki target pencapaian yang terukur. Sumber daya pelayanan masih perlu ditingkatkan terutama bagi perawat selaku pemberi pelayanan utama dalam hal kompetensi dan ketersediaan jumlah perawat. Prosedur kerja yang terdiri dari penyeleksian kasus, pengkajian, perencanaan, koordinasi dan evaluasi perlu ditingkatkan dengan lebih memaksimalkan pelayanan dan kerjasama dalam tim serta pasien dan keluarga. Komunikasi antara perawat dengan pasien dan keluarga serta tim kesehatan lain perlu ditingkatkan. Perawat telah memiliki sikap yang mendukung pelayanan *home care*. Kondisi lingkungan eksternal yang kondusif perlu dipertahankan melalui kesepakatan antara pemberi layanan dengan pasien atau keluarga.

Kesimpulan: Implementasi *home care* sebagai bagian dari keperawatan kesehatan masyarakat membutuhkan komitmen dari semua pihak yang terlibat. Tujuan *home care* yang dipahami oleh seluruh komponen, tanggung jawab rumah sakit dalam memberikan pelayanan yang optimal, pelaksanaan prosedur kerja yang baik akan mampu menghasilkan bentuk pelayanan kesehatan yang mampu memfasilitasi kebutuhan masyarakat.

Kata kunci: implementasi, keperawatan kesehatan masyarakat, *home care*

Qualitative Study on The Implementation of Public Health Nursing System on Home Care Patients in PKU Muhammadiyah Hospital Surakarta

Ratih Novitasari¹⁾, Rita Benya Adriani²⁾, Eti Poncorini Pamungkasari³⁾

- 1) Master Program in Public Health, Sebelas Maret University
- 2) Health Politeknik of Surakarta
- 3) Faculty of Medicine, Sebelas Maret University

ABSTRACT

Background: Dynamic changes of disease development call for improvement in health care. In light of this context, public health nursing with home care has an increasing role in the management of diseases. Comprehensive public health nursing requires partnership between healthcare providers, patients, and their environment. In Indonesia the focus of nursing remains on hospital care, while rarely on home care that fulfils the need of the community. This study aimed to examine the implementation of public health nursing on home care patients.

Subjects and Method: This was a qualitative study with case study approach. This study was carried out at PKU Muhammadiyah Hospital, Surakarta, from February to March 2017. The key informants of this study included nurses, home care coordinator, doctors, dieticians, and physiotherapists. Methods of data collection included interview and archival review. Data were analyzed in stages normally employed in case study.

Results: The objectives of home care have generally been understood by most health providers. On the other hand the objectives of home care have not well-understood by the families of the patients, leading to inconsistency with the objective. The standart of program is not yet suitable to be guidlines for all health care team and they need to have a measurable achivement target. There is a need to increase resources necessary for the nurses, particularly improvement in competency, as well as case selection, review, planning, coordinating, and evaluation. Likewise, collaboration between health care provider, patients, and their families, need to be improved in order to maximize home care. Communication between nurses with patient and family as well as other health team needs to be improved. The nurse has had an attitude that supports the service of home care. A conducive external environment conditions need to be maintained through agreement between the health provider with the patient or family

Conclusion: There is a need to strenghten commitment of all parties involved in home care. The objectives of home care need to be understood by all parties. Hospitals are expected to have stronger responsibility with both work procedure in order to deliver optimal health care. By doing so, the public health nursing with home care will be able to fulfil the need of the community.

Keywords: implementation, public helath nursing, home care

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori	6
B. Penelitian Terdahulu	25
C. Kerangka Berpikir	30
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Desain Penelitian	31
B. Waktu dan Tempat Penelitian	31
C. Data dan sumber data	31
D. Teknik Sampling	31
E. Teknik Pengumpulan Data	32
F. Dimensi Penelitian	33
G. Definisi Dimensi	33
H. Instrumen Penelitian dan Cara Penelitian	34
I. Keabsahan data.....	34
J. Teknik Pengolahan dan Analisis Data	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Deskripsi Lokasi Penelitian	36
B. Karakteristik Informan	36
C. Hasil Penelitian	38
BAB V PEMBAHASAN	64
BAB VI KESIMPULAN IMPLIKASI DAN SARAN	
A. Kesimpulan	80
B. Implikasi	82
C. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Lingkaran Dinamis Proses Keperawatan.....	21
Gambar 2.2 Kerangka Pemikiran.....	31

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Karakteristik Informan Perawat, Petugas Kesehatan, dan Koordinator program <i>home care</i>	36
Tabel 4.2 Tujuan Pelaksanaan Home Care.....	41
Tabel 4.3 Standar Pelaksanaan Home Care.....	42
Tabel 4.4 Tabel Sumber Daya Home Care.....	47
Tabel 4.5 Karakteristik Pelaksanaan Home Care.....	55
Tabel 4.6 Komunikasi dalam Pelaksanaan Home Care.....	59
Tabel 4.7 Sikap Perawat dalam pelaksanaan Home Care.....	61
Tabel 4.8 Kondisi Lingkungan Eksternal dalam Home Care.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Permohonan persetujuan untuk menjadi informan
- Lampiran 2 : Lembar persetujuan informan
- Lampiran 3 : Pedoman wawancara mendalam terkait implementasi keperawatan kesehatan masyarakat pada pasien perawatan di rumah yang ditujukan kepada perawat
- Lampiran 4 : Pedoman wawancara mendalam terkait implementasi keperawatan kesehatan masyarakat pada pasien perawatan di rumah yang ditujukan kepada koordinator home care
- Lampiran 5 : Pedoman wawancara mendalam terkait implementasi keperawatan kesehatan masyarakat pada pasien perawatan di rumah yang ditujukan kepada dokter, fisiotherapis dan ahli gizi
- Lampiran 6 : Gambar penelitian
- Lampiran 7 : Jadwal kegiatan