

**ANALISIS RENCANA IMPLEMENTASI  
PERMENKES NOMOR 30 TAHUN 2019  
(STUDI KASUS PADA RUMAH SAKIT AMAL USAHA  
KESEHATAN MUHAMMADIYAH)**

**TESIS**



**IWAN TONIRO  
20151030068**

**MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

**ANALISIS RENCANA IMPLEMENTASI  
PERMENKES NOMOR 30 TAHUN 2019  
(STUDI KASUS PADA RUMAH SAKIT AMAL USAHA  
KESEHATAN MUHAMMADIYAH)**

**TESIS**

Diajukan Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Strata 2  
Magister Administrasi Rumah Sakit



**IWAN TONIRO  
20151030068**

**MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS RENCANA IMPLEMENTASI  
PERMENKES NOMOR 30 TAHUN 2019  
(STUDI KASUS PADA RUMAH SAKIT AMAL USAHA  
KESEHATAN MUHAMMADIYAH)**



**Pembimbing**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Arlina Dewi', is written over the lower left portion of the stamp.

**Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK**

**Tanggal 14 Januari 2020**

**TESIS**

**ANALISIS RENCANA IMPLEMENTASI  
PERMENKES NOMOR 30 TAHUN 2019  
(STUDI KASUS PADA RUMAH SAKIT AMAL USAHA  
KESEHATAN MUHAMMADIYAH)**

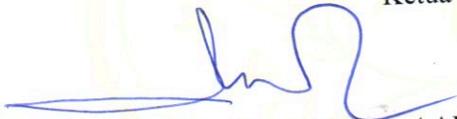
Diajukan Oleh  
**Iwan Toniro**  
**20151030068**

Tesis ini telah dipertahankan dan disahkan di depan  
Dewan Penguji Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
tanggal 14 Januari 2020

Yang terdiri dari



Dr. Firman Pribadi, M.Si.  
Ketua Tim Penguji



Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK. Anggota Tim Penguji



dr. Iman Permana, M.Kes., Ph.D.  
Anggota Tim Penguji

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK.

## PERNYATAAN

Dengan ini peneliti menyatakan bahwa dalam laporan penelitian ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar sarjana strata dua pada perguruan tinggi lain, dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 14 Januari 2020

Yang membuat pernyataan :



IWAN TONIRO  
20151030068

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Alhamdulillahirabbil'alamin. Puji syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT karena hanya berkat rahmat, hidayah dan karunia-Nya peneliti berhasil menyelesaikan usulan penelitian thesis dengan judul “Implementasi Permenkes Nomor 30 Tahun 2019 (Dampak Positif Dan Negatif Terhadap Amal Usaha Kesehatan muhammadiyah)”.

Ucapan terimakasih dan penghargaan yang tinggi penulis sampaikan kepada :

1. Dr. Gunawan Budiyanto, M.P selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sri Atmaja P. Rosyidi, S.T., MSc.Eng., PhD., PE selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes., AAK selaku ketua program studi Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Seluruh Dosen pengajar program Magister Manajemen Rumah Sakit yang telah memberikan ilmu selama menempuh pendidikan.
5. Seluruh pengelola dan staf program Magister Manajemen Rumah Sakit yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran selama proses pendidikan.
6. Teman-teman seperjuangan angkatan 12A program Magister Manajemen Rumah Sakit, atas persahabatan, persaudaraan, dukungan dan kerjasamanya.
7. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu baik secara langsung maupun tidak langsung yang telah membantu terselesaikannya tesis ini.

Akhir kata peneliti berharap semoga Allah SWT memberikan pahala yang setimpal atas segala kebaikan, dukungan dan bantuan yang telah

didapatkan peneliti dari pihak- pihak tersebut di atas. Peneliti juga mengharapkan semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi yang membacanya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Yogyakarta, 14 Januari 2020

Iwan Toniro

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“Kita hanya bisa menunda, tapi tidak bisa lari dari masalah”

“Selesaikan atau dia akan menjejarmu”

Kudedikasikan karyaku untuk:

- Diriku
- Keluargaku yang telah mendukung dan mendoakanku
  - Almamaterku

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
INTISARI.....	xiv
<i>ABSTRACT</i> .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Telaah Pustaka.....	6
B. Penelitian Terdahulu.....	9
C. Landasan Teori dan Kerangka Teori.....	13
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	15
E. Pertanyaan Penelitian.....	16
BAB III METODE PENELITIAN.....	17
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	17
B. Responden Penelitian.....	17
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	17
D. Rencana Teknik Pengolahan dan Analisa Data.....	18
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	20
A. Gambaran Umum.....	20
B. Hasil Penelitian.....	21
C. Pembahasan.....	27

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	32
A. Kesimpulan.....	32
B. Saran.....	33
C. Keterbatasan Penelitian .....	34
DAFTAR PUSTAKA .....	35
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Hasil <i>Focus Group Discussion</i> Sistem Rujukan .....	22
Tabel 4. 2 Hasil <i>Focus Group Discussion</i> Sumber Daya Manusia .....	23
Tabel 4. 3 Hasil <i>Focus Group Discussion</i> Hemodialisa .....	24
Tabel 4. 4 Hasil <i>Focus Group Discussion</i> Regulasi.....	25

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian .....	14
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian .....	15
Gambar 4. 1 Kerangka hasil penelitian tentang implementasi Peraturan Menteri Kesehatan nomor 30 terhadap amal usaha kesehatan Muhammadiyah .....	26

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Transkrip *Focus Group Discussion*  
Lampiran 2 Pengkodingan

## DAFTAR SINGKATAN

AUMKES	: Amal Usaha Kesehatan Muhammadiyah
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
Depkes	: Departemen kesehatan
FGD	: <i>Focus Group Discussion</i>
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKRTL	: Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
MPKU	: Majelis Pembina Kesehatan Umum
PKU	: Pembina Kesehatan Umat
RS	: Rumah Sakit

**ANALISIS RENCANA IMPLEMENTASI  
PERMENKES NOMOR 30 TAHUN 2019  
(STUDI KASUS PADA RUMAH SAKIT AMAL USAHA  
KESEHATAN MUHAMMADIYAH)**

*Analysis The Implementation Plan for Permenkes Number 30 of 2019  
(Case study on Hospital Muhammadiyah Health Business Charity)*

**Iwan Toniro, Arlina Dewi**

Program Studi Magister Administrasi Rumah Sakit, Program Pascasarjana,  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**INTISARI**

**Latar Belakang:** Peraturan Menteri Kesehatan nomor 30 merupakan peraturan yang baru diterbitkan oleh Menteri Kesehatan dalam upaya penyelenggaraan pelayanan di rumah sakit yang profesional dan bertanggung jawab, rumah sakit dengan karakteristik dan organisasi yang kompleks membutuhkan kepastian dan perlindungan hukum dalam rangka mengarahkan dan meningkatkan pengelolaannya serta untuk melaksanakan ketentuan Pasal 24 ayat (4) dan Pasal 28 Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dampak yang ditimbulkan oleh Peraturan Menteri Kesehatan nomor 30 tahun 2019 terhadap amal usaha Muhammadiyah.

**Metode:** Jenis penelitian ini adalah penelitian kualitatif deskriptif dengan pendekatan *fenomenology*. Populasi penelitian ini adalah seluruh amal usaha kesehatan Muhammadiyah seluruh Indonesia.

**Hasil Penelitian:** Penelitian ini mendapatkan beberapa hasil, yaitu kekhawatiran yang muncul pada sistem rujukan karna adanya pembatasan jumlah pelayanan di setiap tipe kelas rumah-sakitnya, Peraturan Menteri Kesehatan nomor 30 tahun 2019 berdampak positif secara umum dimana Peraturan Menteri Kesehatan nomor 30 dianggap Kementerian Kesehatan sebagai solusi rujukan berjenjang yang dirancang, selama ini banyak rujukan berhenti di rumah sakit D dan C dan menyebabkan rumah sakit yang berada di atasnya ingin turun kelas, regulasi penetapan dialisis dinilai masih belum jelas, amal usaha kesehatan Muhammadiyah tipe D dan C tidak bisa melakukan pelayanan dialisis, PMK 30 menyulitkan langkah amal usaha kesehatan Muhammadiyah dalam penentuan kelas rumah sakit, PMK 30 dinilai merugikan amal usaha kesehatan Muhammadiyah, dan amal usaha kesehatan Muhammadiyah sudah tidak bisa menyicil untuk kenaikan kelas.

**Kesimpulan:** Hasil penelitian ini mendapatkan bahwa Peraturan Menteri Kesehatan memiliki dampak terhadap amal usaha kesehatan Muhammadiyah.

**Kata Kunci:** PMK 30, Permenkes 30, Peraturan Menteri Kesehatan, Kebijakan, Sistem Rujukan

## **ABSTRACT**

### ***Analysis The Implementation Plan for Permenkes Number 30 of 2019 (Case study on Hospital Muhammadiyah Health Business Charity)***

***Iwan Toniro, Arlina Dewi***

*Master of Hospital Administration, Postgraduate Program,  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*

***Background:*** Minister of Health Regulation number 30 is a new regulation issued by the Minister of Health in an effort to provide services in hospitals that are professional and responsible, hospitals with complex characteristics and organizations need legal certainty and protection in order to direct and improve their management and to implement the provisions of Article 24 paragraph (4) and Article 28 of Law Number 44 Year 2009 concerning Hospitals. This study aims to determine the impact caused by the Minister of Health Regulation number 30 of 2019 on Muhammadiyah business charities.

***Method:*** This type of research is descriptive qualitative research with a case study approach. The population of this research are all Muhammadiyah health endeavors throughout Indonesia.

***Results and Discussion:*** This study obtained several results, the concern that arises in the referral system is because of the limited number of services in each type of hospital class, PMK 30 of 2019 has a positive impact in general PMK number 30 considered the Ministry of Health as a tiered reference solution designed, during this time many references stopped in hospitals D and C causing hospitals that are above it want to go down class, the regulation on determining dialysis is still unclear, Muhammadiyah health businesses type D and C cannot do dialysis services, PMK 30 complicates steps Muhammadiyah health business charity in determining the hospital class, PMK 30 is considered detrimental Muhammadiyah health business charity, and Muhammadiyah's health business charity could not be paid in installments for a class increase.

***Conclusion:*** The results of this study found that the Minister of Health's Regulation had an impact on Muhammadiyah's health business charity.

***Keywords:*** PMK 30, Permenkes 30, Minister of Health Regulations, Policy, Referral System