

**STRATEGI PENINGKATAN OKUPANSI (TINGKAT HUNIAN RAWAT
INAP PASIEN) DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH LAMONGAN
DALAM PERSPEKTIF EKONOMI ISLAM**

TESIS

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Magister dalam
Program Studi Ekonomi Syariah



Oleh

Nur Anwar

NIM: F02418157

PASCASARJANA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL

SURABAYA

2020

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Nur Anwar

NIM : F02418157

Program Studi : Ekonomi Syariah

Institusi : Program Pasca Sarjana UIN Sunan Ampel Surabaya

Dengan sungguh-sungguh menyatakan bahwa TESIS ini secara keseluruhan adalah hasil penelitian atau karya saya sendiri, kecuali pada bagian-bagian yang dirujuk pada sumbernya.

Surabaya, 05 Juli 2020



METERAI
TEMPEL
KEMENTERIAN KEUANGAN
REPUBLIK INDONESIA
C19CDAAF909787210
ENAM RIBU RUPIAH
6000
DUP
ur Anwar

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tesis berjudul “Strategi Peningkatan Okupansi (Tingkat Hunian Rawat Inap Pasien) Di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan Dalam Perspektif Ekonomi Islam” ini telah disetujui pada tanggal 05 Juli 2020.

Oleh

PEMBIMBING I



Dr. H. Syaiful Ahrori, MEI

PEMBIMBING II



Dr. Mugiyati, MEI

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Tesis Nur Anwar ini telah diuji

Pada tanggal 22 Juli 2020

Tim Penguji:

1. Dr. H. Syaiful Ahrori, MEI
NIP. 195509251991031001

(Ketua)



2. Dr. Mugiyati, MEI
NIP. 197102261997032001

(Sekretaris)



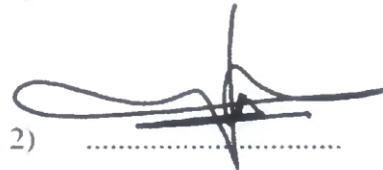
3. Dr. Hj. Fatmah, ST. MM
NIP. 197507032007012020

(Penguji 1)



4. Dr. Mustofa, S.Ag. MEI
NIP. 197710302008011007

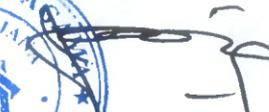
(Penguji 2)



Surabaya, 20 Agustus 2020

Direktur,




Dr. H. Aswadi, M.Ag
NIP. 196004121994031001



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA
PERPUSTAKAAN

Jl. Jend. A. Yani 117 Surabaya 60237 Telp. 031-8431972 Fax.031-8413300
E-Mail: perpus@uinsby.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Nur Anwar
NIM : F02418157
Fakultas/Jurusan : Pascasarjana/Ekonomi Syariah
E-mail address : nur91anwar@gmail.com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Sekripsi Tesis Desertasi Lain-lain (.....)
yang berjudul :

STRATEGI PENINGKATAN OKUPANSI (TINGKAT HUNIAN RAWAT INAP PASIEN)

DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH LAMONGAN DALAM PERSPEKTIF

EKONOMI ISLAM

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara *fulltext* untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 30 Juli 2020

Penulis

(Nur Anwar)

melakukan upaya mempertahankan sekaligus meningkatkan kunjungan pasien dengan cara meningkatkan pelayanan yang berkualitas mengingat pasien merupakan sumber pendapatan bagi rumah sakit. Berpedoman dengan kualitas pelayanan yang baik maka rumah sakit akan bisa memperoleh profitabilitas dalam jangka panjang yang diperoleh dari kepuasan pasien. Akan tetapi yang bisa mempengaruhi kepuasan pasien tidak hanya berasal dari satu dimensi, oleh karena itu perlu di perjelas yang manakah dimensi yang paling berdominan dalam mempengaruhi kepuasan pasien. Sehingga nantinya bisa lebih diprioritaskan dalam menentukan strategi pemasarannya. Dengan harapan strategi tersebut menjadi sealur dan selaras dengan kegiatan pemasaran yang dilakukan.

Rumah sakit saat ini berbeda dengan rumah sakit pada masa lalu. Rumah sakit di masa lalu lebih condong kepada kepentingan sosial tidak pada kepentingan bisnis. Namun dengan perkembangan zaman pihak swasta semakin banyak mengelola rumah sakit dan bagaimanapun juga, dalam rangka untuk menutupi biaya operasional dan modal penyediaan fasilitas rumah sakit mereka mengharapkan pemasukan uang yang wajar. Akan tetapi dengan pengelolaan yang profesional bukan berarti rumah sakit kehilangan sifat sosialnya.

Mengelola rumah sakit merupakan tugas yang penuh tantangan sekaligus sangat rumit. Karena rumah sakit berfungsi sebagai pusat rujukan sekaligus simpul utama dalam jaringan pelayanan kesehatan. Sedangkan saat ini perumahan sakitan telah berkembang menjadi industri jasa yang mempunyai fungsi sosial dan ekonomi. Kondisi seperti ini menuntut pihak rumah sakit agar terus melakukan pengembangan kualitas pelayanan atau peningkatan kualitas pelayanan seperti dengan melakukan pengembangan sarana dan prasarana, pengembangan sumber daya manusia, sistem manajemen dan pengembangan dibidang lainnya. Begitu juga dengan Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan juga dituntut untuk melakukan hal-hal tersebut diatas.

Persaingan yang semakin ketat disertai dengan pelanggan yang mulai selektif serta berpengetahuan atau berpendidikan mengharuskan Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan yang merupakan salah satu penyedia jasa pelayanan kesehatan agar terus meningkatkan pelayanannya. Agar kualitas pelayanan bisa meningkat, pertama yang harus dilakukan adalah melihat pelayanan yang diberikan kepada pasien selama ini apakah sudah sesuai yang diharapkan pasien atau belum.

Pelayanan yang berkualitas bisa lihat dengan cara membandingkan antara pelayanan yang benar-benar diterima dengan pelayanan yang sesungguhnya di inginkan oleh pasien. Oleh sebab itu kualitas pelayanan yang baik merupakan pelayanan yang sesuai dengan keinginan dan merupakan kebutuhan pasien. Karena itu, demi menjaga kepuasan dan kepercayaan pasien maka Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dituntut supaya selalu meningkatkan pelayanannya sehingga kepuasan pasien juga terus meningkat. Pihak Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan perlu melihat dengan cermat dalam menentukan kebutuhan pasien karena itu merupakan sebuah usaha dalam memenuhi keinginan dan harapan sekaligus meningkatkan kepuasan atas pelayanan yang diberikan. Melakukan penelitian serta menjalin hubungan dengan mereka sangat perlu dilakukan agar nantinya pelayanan yang diberikan sesuai dengan apa yang mereka inginkan. Hal ini merupakan orientasi pada pasien.

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan merupakan rumah sakit yang didirikan oleh yayasan Muhammadiyah yang telah hadir ditengah-tengah masyarakat kota Lamongan untuk ikut serta dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat. Dengan banyaknya rumah sakit maka rumah sakit ini harus siap bersaing dengan rumah sakit lainnya. Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dalam memberikan pelayanan kesehatan menggunakan unsur-unsur Islami atau dalam operasionalnya berusaha menerapkan prinsip-prinsip Islam, karena sesuai dengan namanya sebagai rumah sakit yang didirikan oleh ormas keislaman.

Memberikan batasan bagi penunggu pasien yang sedang sakit, petugas membaca basmallah terlebih dahulu sebelum melakukan tindakan kepada pasien, memberi atau mengucapkan salam saat memasuki ruangan rawat inap pasien, memberi edukasi atau *mandatory training* untuk pasien dan keluarganya mengenai *maqashidu syariah* yaitu meliputi (ketika waktu sholat fardhu datang petugas mengingatkan pasien dan keluarganya untuk sholat, petugas megajari tata cara untuk bersuci atau *thaharah*), bagi ibu yang menyusui diberikan pemakaian hijab, setiap selesai sholat dzuhur diberikan ceramah agama dalam rangka mendoakan pasien yang sedang sakit supaya segera diberikan kesembuhan dan upaya untuk memberikan pengetahuan bagi masyarakat sekelilingnya agar menerapkan ajaran islam seutuhnya. Diatas tersebut merupakan beberapa aktifitas atau kebiasaan Islami yang telah diterapkan di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.

Rumah sakit yang menggunakan label organisasi keislaman mempunyai tanggung jawab yang lebih, karena rumah sakit tersebut tidak hanya memberikan pelayanan kesehatan kepada msyarakat, akan tetapi pelayanan kesehatan yang diberikan juga dengan upaya bertujuan untuk menjaga tauhid, akidah, ibadah, dan muamalah berdasarkan prinsip-prinsip dan nilai-nilai keislaman.

Pelayanan yang Islami menurut Yusuf Saleh Bazed dan M. Jamaluddin Ahmad telah menyebutkan ada setidaknya 4 karakteristik utama mengenai pelayan Islami diantaranya *robbaniyah*, *akhlaqiah*, *waqi'iyah* dan *insaniyah*. Yang membuat berbeda antara pelayanan kesehatan non islam dengan pelayanan kesehatan islami adalah nampak pada unsur *robbaniyah* yang merupakan keyakinan dan menyerahkan segala sesuatu berdasarkan atas kehendak Allah Swt. Sedangkan untuk karakteristik lainnya memang seperti karakter pada umumnya yang ada pada pelayanan jasa di rumah sakit, akan tetapi cara menerapkan dan mengembangkannya sangat berbeda dengan pelayanan kesehatan islami. Pelayanan kesehatan Islami

keuntungan begitu pula dengan rumah sakit juga ingin memperoleh keuntungan.

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan di dalam bersaing menghadapi Rumah sakit lainnya harus menjalankan strategi-strategi yang dapat membuat Rumah sakit tetap bisa bertahan dan bisa terus dipercaya oleh masyarakat luas. Sehingga nantinya akan banyak pasien yang mau menjalani pengobatan di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan yang akan berdampak pada meningkatnya Okupansi (tingkat hunian rawat inap pasien) di Rumah sakit ini. Sehingga dapat meningkatkan pendapatan Rumah sakit semakin besar.

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan adalah Rumah sakit Tipe B dan merupakan salah satu rumah sakit swasta yang ada di wilayah kabupaten Lamongan. Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan juga telah memenuhi standar Akreditasi dengan memperoleh prediket paripurna. Pada tanggal 23 Oktober 2013 mencapai rumah sakit tipe B dan pada tahun 2014 dan 2017 memperoleh penghargaan Akreditas RS dengan prediket lulus paripurna. Penghargaan Akreditasi RS tersebut adalah upaya dari Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan di dalam menjaga kualitas dan keselamatan pasien.

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan selalu melakukan perbaikan dari berbagai sisi, seperti pada sumber daya manusia (SDM), Sarana prasarana serta fasilitas-fasilitas yang dimiliki. Sebanyak 250 jumlah tempat tidur (TT) yang disediakan oleh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan saat ini, dan untuk memenuhi kebutuhan kesehatan masyarakat jumlah tersebut akan terus dikembangkan agar dapat menampung lebih banyak pasien.

Untuk dapat melihat sebuah rumah sakit tersebut sukses atau tidak pada umumnya bisa dilihat melalui besarnya BOR yaitu persentase tingkat pemanfaatan rumah sakit atau ukuran jumlah tempat tidur (TT) yang di isi oleh pasien. Jika jumlah tempat tidur (TT) yang di isi pasien tinggi maka bisa dikatan bahwa rumah sakit tersebut sukses, tetapi sebaliknya apabila

Penelitian Annisa Sholiha “Tinjauan Fatwa DSN No. 107/DSNMUI/X/2016 Terhadap Rumah Sakit Islam Sakinah Di Mojokerto”. Persamaan dengan penelitian ini adalah sama-sama meneliti rumah sakit yang bernuansa islam. Sedangkan perbedaan penelitian terdahulu dengan penelitian ini adalah fokus penelitian mengarah pada konsep rumah sakit syariah yang didalamnya fatwa DSN No. 107/DSN-MUI/X/2016 sebagai konsepnya. sedangkan pada penelitian penulis fokus pada tinjauan mengenai strategi peningkatan Okupansi di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.¹³

Penelitian Wahyu Sulistiadi dan Rahayu S yang berjudul “Assesment Of First Sharia Hospital Certification In Indonesia Facing The Global Competition”. Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif yang di disain dengan studi kasus di Rumah Sakit Sultan Agung. Penelitian ini menunjukkan bahwa Rumah Sakit Sultan Agung merupakan rumah sakit di Indonesia yang pertama kali dilakukannya penilaian untuk sertifikasi rumah sakit syariah, yang mana hasilnya rumah sakit ini lulus dengan nilai Mumtaz. Perbedaan penelitian ini dengan penelitian penulis adalah penelitian sebelumnya lebih fokus terhadap proses pensertifikasian rumah sakit syariah, tempat penelitian dan waktu penelitian. Untuk persamaannya adalah penelitian terdahulu dengan penelitian sekarang sama-sama membahas mengenai rumah sakit islam.¹⁴

Penelitian sebelumnya oleh Hendrajana (2005) tentang pengaruh kualitas pelayanan medis, paramedis, dan penunjang medis terhadap kepuasan pelanggan rawat jalan di RSUD Dr. Moewardi Surakarta menunjukkan bahwa terdapat pengaruh signifikan antara berbagai variabel kualitas pelayanan terhadap kepuasan pelanggan rawat jalan di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Perbedaan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya adalah penelitian sebelumnya lebih fokus terhadap pengaruh

¹³ Annisa Sholihah, “Tinjauan Fatwa DSN No. 107/DSN-MUI/X/2016 Terhadap Rumah Sakit Islam Sakinah di Mojokerto” (Skripsi- UIN Sunan Ampel Surabaya, 2018).

¹⁴ Wahyu Sulistiadi dan Rahayu S, “Assesment Of First Sharia Hospital Certification In Indonesia Facing The Global Competition”.

- c. Akad *bai'* yaitu akad antara rumah sakit dengan pemasok alat kesehatan, rumah sakit dengan pemasok alat laboratorium, rumah sakit dengan pemasok obat.
 - d. Akad *mudharabah* yaitu akad antara rumah sakit dengan pemasok alat kesehatan, rumah sakit dengan pemasok alat laboratorium.
 - e. Akad *musyarakah mutanaqishah* yaitu akad antara rumah sakit dengan pemasok alat kesehatan, rumah sakit dengan pemasok alat laboratorium.
 - f. Akad *wakalah bi al-ujrah* yaitu akad antara rumah sakit dengan pemasok obat.
2. Ketentuan terkait pelayanan di rumah sakit.
- a. Memenuhi hak dan kewajiban masing-masing pihak.
 - b. Mengedepankan aspek kemanusiaan sesuai dengan kebutuhan pasien, tanpa memandang ras, suku, dan agama.
 - c. Mengedepankan aspek keadilan dan kewajaran dalam membuat perhitungan biaya yang akan dibebankan kepada pasien.
 - d. Memberikan pelayanan dan konsultasi spiritual keagamaan yang sesuai kebutuhan untuk kesembuhan pasien.
 - e. Pasien dan penanggung jawab pasien wajib mematuhi semua peraturan dan prosedur yang berlaku di rumah sakit.
 - f. Rumah sakit, pasien, dan penanggung jawab pasien wajib mewujudkan akhlak karimah.
 - g. Menghindarkan diri dari perbuatan maksiat, dan hal-hal yang bertentangan dengan syariah.
 - h. Memiliki Dewan Pengawas Syariah (DPS).
 - i. Memiliki panduan terkait tata cara ibadah yang wajib dilakukan pasien muslim (antara lain terkait ketentuan tata cara bersuci dan shalat bagi yang sakit).
 - j. Memiliki panduan terkait standar kebersihan rumah sakit.

1. Standar Syariah Manajemen Organisasi berisi tanggung jawab dan akuntabilitas pemilik rumah sakit dalam pengelolaan rumah sakit, seperti ijin operasional, struktur organisasi yang memuat Dewan Pengawas Syariah dan lain-lain.
2. Standar Syariah Modal Insani berisi tata kelola sumber daya manusia.
3. Standar Syariah Manajemen Pemasaran berisi tata kelola pemasaran rumah sakit.
4. Standar Syariah Manajemen Akuntansi dan Keuangan berisi tata kelola keuangan dan akuntansi rumah sakit syariah.
5. Standar Syariah Manajemen Fasilitas berisi penyediaan fasilitas rumah sakit sesuai kaidah syariah.

Standar Syariah Manajemen Mutu berisi kebijakan dan pedoman mutu tentang pemeliharaan akidah, akhlaq dan muamalah melalui aktivitas keagamaan. Sedangkan, dalam standar pelayanan meliputi tentang:

1. Standar Syariah Akses Pelayanan dan Kontinuitas meliputi proses penerimaan, bimbingan, dan pemulangan pasien.
2. Standar Syariah Asesmen Pasien meliputi assesment awal secara komprehensif terhadap kondisi medis-spiritual pasien.
3. Standar Syariah Pelayanan Pasien meliputi pelayanan psikospiritual untuk berbagai variasi kebutuhan pelayanan kesehatan.
4. Standar Syariah Pelayanan Obat meliputi penerapan konsep obat esensial di rumah sakit yang berisi daftar obat, stok obat yang terpilih dan terapi yang digunakan tidak mengandung unsur yang diharamkan.
5. Standar Syariah Pelayanan dan Bimbingan Kerohanian meliputi pelayanan pendampingan kerohanian bagi seluruh pasien beragama Islam dan pasien yang memiliki permintaan khusus.
6. Standar Syariah Pendidikan Pasien dan Keluarga meliputi kewajiban rumah sakit untuk melakukan pendidikan kepada pasien rawat inap mengenai pelayanan spiritual yang diterima selama perawatan.

merupakan cara untuk mengukur apakah perusahaan itu memiliki kekuatan dan keahlian yang memadai untuk menguasai segmen pasar yang dipilih. Yang *ketiga* adalah dengan melihat situasi persaingan yang terjadi. Semakin tinggi tingkat persaingan, perusahaan perlu mengoptimalkan segala usaha yang ada secara efektif dan efisien sehingga targeting yang dilakukan akan sesuai dengan keadaan yang ada di pasar. Bagi perusahaan syariah harus bisa mengambil hati dan jiwa dari para calon konsumennya, dengan begitu konsumen akan lebih terikat kepada produk atau perusahaan dan relasi yang terjalin bias bertahan lebih lama.

Selanjutnya strategi yang harus dirumuskan adalah membuat *positioning*. *Positioning* adalah strategi untuk merebut posisi di benak konsumen, sehingga strategi. Ini menyangkut bagaimana membangun kepercayaan, keyakinan, dan kompetensi bagi pelanggan. *Positioning* diperlukan agar citra terhadap produk atau perusahaan dapat terbentuk sesuai dengan niat dan tujuan dari perusahaan. Setelah menemukan produk yang sesuai dengan kebutuhan dan keinginan konsumen, perusahaan harus mengetahui posisinya di tengah arena kompetisi. Dengan mengetahui posisi di tengah pemain yang lain, *positioning* yang ditawarkan bisa berbeda dari *positioning* pesaing. *Positioning* ini juga harus sesuai terhadap perubahan perubahan yang terjadi dipasar. Bagi perusahaan syariah, membangun *positioning* yang kuat dan positif sangatlah penting. Citra Islami (syariah) yang dengan sendirinya akan terbentuk harus bisa dipertahankan dengan menawarkan nilai-nilai yang sesuai dengan prinsip syariah Islam.

Pemenuhan terhadap prinsip-prinsip syariah Islam merupakan hal yang wajib dan harus dijalankan berdasarkan kompetensi yang dimiliki perusahaan. Sehingga, dalam menentukan *positioning*-nya, perusahaan bisa menampilkan keunggulan yang dimiliki oleh perusahaan berdasarkan prinsip syariah. *Positioning* memegang peranan dalam memasarkan produk-produk perusahaan, Karena membangun *positioning* berarti membangun kepercayaan dari konsumen.

BAB III

STRATEGI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH LAMONGAN DALAM MENINGKATKAN OKUPANSI (TINGKAT HUNIAN RAWAT INAP PASIEN) PERSPEKTIF EKONOMI ISLAM

A. Gambaran Umum dan Profil Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan

1. Sejarah Berdirinya Rumah Sakit

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan, terletak di Jl. Jaksa Agung Suprpto 76 Lamongan, Kabupaten Lamongan. Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan diawali dari sebuah Pos Kesehatan Bencana banjir di Lamongan menjadi Balai Kesehatan Islam (BAKIS) Muhammadiyah Daerah Lamongan didirikan pada bulan Agustus tahun 1968, mula-mula sebagai Balai Pengobatan Islam dengan menyewa suatu bangunan di Jalan KH.Ahmad Dahlan No.7 Lamongan sampai dengan tahun 1978. Selanjutnya dengan usaha nyata dan sungguh-sungguh tanpa pamrih dari para pendiri dan pengurusnya (Pimpinan Daerah Muhammadiyah Lamongan), setelah mendapat hibah dari Bapak H. Usman Dimiyati (pemilik lahan dan bangunan yang disewa) maka fungsi sekedar pelayanan pengobatan ditingkatkan dengan tambahan pelayanan BKIA/Klinik KB yang kemudian dikembangkan menjadi Rumah Bersalin dengan kapasitas 6 (enam) tempat tidur.

Sejalan dengan perkembangan, saat ini Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan menempati gedung baru di atas lahan seluas 41.716 m² M² di Jalan Jaksa Agung Suprpto Lamongan dan secara bertahap dibangun fasilitas pelayanan kesehatan yang lebih representatif. Peletakan batu pertama pembangunannya dilaksanakan oleh Gubernur Jawa Timur Bapak Basofi Soedirman tgl 17 Oktober 1994 dan peresmiannya dilaksanakan oleh Menko Kesra Bapak Azwar Anas pada tanggal 5 Juli 1997. Dengan pelayanan medis yang lebih modern dalam lingkungan yang asri dan bernuansa Islami, Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan terus

B. Standar Operasional Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan Dalam Meningkatkan Okupansi (Tingkat Hunian Rawat Inap Pasien) Perspektif Islam

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan adalah rumah sakit yang melakukan penyelenggaraan kesehatan paripurna seperti menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat. Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan memberikan pelayanan kesehatan bersama-sama dengan beberapa unit kerja dengan melibatkan bermacam-macam disiplin ilmu pengetahuan dan background atau latar belakang pendidikan profesi yang bermacam-macam. Untuk wilayah dibidang medis, Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan memberikan pelayanan kesehatan Islami yang mencakup layanan *promotif* (layanan penyuluhan kesehatan), pelayanan *preventive* (pemeriksaan pencegahan penyakit), *kurative* (mendiagnosa dan melakukan tindakan medis), dan *rahabilitative* (melakukan perawatan untuk pemulihan pasca tindakan). Semua pelayanan kesehatan Islami dibidang medis tersebut dilakukan dengan cara Islami (menerapkan unsur-unsur Islam) dalam menjalankan semua kegiatan tersebut, seperti memperhatikan Halal dan Haram, memperhatikan asas manfaat dan mudharatnya, hal-hal itu selalu menjadi pertimbangan dalam memberikan pelayanan.

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dalam pengelolaannya menerapkan prinsip-prinsip syariah Islam, artinya bahwa rumah sakit ini dalam operasionalnya memperhatikan secara serius apa yang menjadi ketentuan dalam kaidah Islam. Kaidah-kaidah dalam syariah Islam benar-benar diperhatikan, Oleh sebab itu Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan di pandang oleh Dewan Syariah Nasional Majelis Ulama Indonesia (DSN-MUI) sebagai rumah sakit yang menjalankan syariah Islam secara *kaffah* sehingga layak mendapatkan sertifikasi syariah. Melihat hal tersebut maka Dewan Syariah Nasional Majelis Ulama Indonesia (DSN-MUI) bekerja sama dengan MUKISI (Majlis Upaya Kesehatan Islam Seluruh Indonesia) yang merupakan wadah yang menghimpun penyelenggaraan sarana

Tabel 3.3 Layanan medik spesialis dan Sub spesialis

1	Spesialis anak
2	Spesialis penyakit dalam
3	Spesialis kandungan dan kebidanan
4	Spesialis bedah umum
5	Spesialis jantung dan pembuluh darah
6	Spesialis paru
7	Spesialis mata
8	Spesialis saraf
9	Spesialis THT
10	Spesialis psikiatri (kesehatan jiwa)
11	Spesialis rehabilitasi medis
12	Spesialis kulit dan kelamin
13	Spesialis bedah saraf
14	Spesialis bedah orthopedic
15	Spesialis urologi
16	Spesialis bedah kepala leher
17	Spesialis bedah mulut
18	Spesialis konservasi atau endodonsi
19	Spesialis Forensik

(Sumber data: dokumen RSML 2020)

Tabel 3.4 layanan medik umum dan keperawatan

1	Klinik umum
2	Gigi dan mulut
3	KIA atau kesehatan ibu dan anak
4	Klinik laktasi
5	Klinik rawat luka
6	Konsultasi gizi
7	Klinik fisioterapi

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dalam melakukan kegiatan rawat inap selalu memantau pelaksanaan kegiatannya dengan cara menilai tingkat pencapaian melalui indikator rawat inap rumah sakit. Salah satu indikator yang digunakan oleh rumah sakit untuk menilai tingkat hunian rawat inap pasien adalah *Bed occupancy rate* (BOR). Untuk mengenai jumlah BOR di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan pada tahun 2018 dan 2019 bisa dilihat pada tabel 3.7 dan 3.8. dimana jumlah BOR tertinggi pada tahun 2018 terdapat pada kelas III Paviliun Sofa yaitu sebesar 104,3%. Dan jumlah BOR tertinggi kedua terdapat pada Paviliun Marwah kelas II sebesar 92,8% dan kelas III sebesar 93,4%. Sedangkan untuk jumlah BOR terendah pada tahun 2018 terdapat pada kelas NEO Paviliun NICU yaitu sebesar 0,81%.

Untuk jumlah BOR di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan pada tahun 2019 tertinggi terdapat pada kelas VIP Paviliun Sakinah, sementara untuk jumlah BOR tertinggi kedua berada pada kelas I Paviliun Arafah. Sedangkan untuk jumlah BOR terendah Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan pada tahun 2019 adalah terdapat pada kelas Utama Paviliun Sakinah yaitu sebesar 23,3%. Dan jumlah terendah kedua terdapat pada kelas ICU Paviliun IPI yaitu sebesar 23,2%. Jika kita amati pada tabel 3.7 dan 3.8 kita dapat melihat bahwa jumlah BOR (*bed occupancy rate*) di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan tiap Paviliun telah mencapai standart ideal pencapaian BOR, menurut Widjono BOR suatu rumah sakit dikatakan ideal apabila persentase BORnya mencapai angka 60-85%. Dengan pencapaian BOR yang ideal ini berarti bahwa banyak masyarakat yang menggunakan jasa layanan kesehatan yang ada di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan. Pelayanan yang baik dengan menerapkan konsep Islam dan strategi pemasaran yang digunakan untuk mengenalkan produk rumah sakit pada masyarakat bisa menjadi salah satu faktor keberhasilan Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.

Tabel 3.7 Data BOR Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan Tahun 2018

KELAS	Sakinah		Marwah		Shofa		Multazam		Zam-zam		Arofah		Roudloh		NICU		IPI		UPPA	
	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR
Suite Room							3	64,7%												
VVIP +							8	75,1%												
VVIP	9	50,6%							14	85,7%										
VIP	2	68,1%							4	95,1%										
Kelas Utama	6	35,8%							6	84,1%										
I	5	43,7%	8	84,5%	6	73,9%					4	80,4%	4	50,2%						
II	4	87,2%	24	92,8%	21	87,6%					2	80,00%	6	50,5%						
III	6	89,0%	24	93,4%	28	104,3%					17	75,3%	9	57,8%						
NEO																0,81%				
NICU														10	26,0%					
HCU																		35,8%		
ICU																	5	53,8%		
ICCU																	5	75,5%		
UPPA																			6	68,5%

(Sumber: Laporan Tahunan Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan)

Tabel 3.8 Data BOR Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan Tahun 2019

KELAS	Sakinah		Marwah		Shofa		Multazam		Zam-zam		Arofah		Roudloh		NICU		IPI		UPPA	
	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR	TT	BOR
Suite Room							3	55,0%												
VVIP +							8	54,8%												
VVIP	9	40,3%							17	66,9%										
VIP	2	98,1%							4	80,5%										
Kelas Utama	6	23,3%																		
I	5	50,5%	8	78,7%	6	73,2%					5	96,0%	4	91,1%						
II	4	73,6%	24	90,3%	21	78,1%					4	87,1%	6	93,0%						
III	6	78,8%	24	92,6%	28	95,9%					6	91,5%	9	94,6%						
NEO															6	78,5%				
NICU															4	54,0%				
HCU																	7	62,2%		
ICU																	5	23,2%		
ICCU																		70,3%		
UPPA																			6	83,9%

(Sumber: Laporan Tahunan Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan)

Tabel 3.11 Tarif Perawatan dan Rawat Inap di RS.Muhammadiyah Lamongan 2019

	TARIF PERAWATAN	Kelas III		Kelas II	Kelas I	Kelas Utama	VIP	ICU	VVIP	VVIP+	Suiteroom	KETERANGAN
1	Sewa ruang per hari	130.000	130.000	230.000	385.000	535.000	725.000	725.000	825.000	1.000.000	1,190.000	Pav. Marwah
2	Asuhan keperawatan	8.000	9.000	11.000	14.000	14.000	26.000	26.000	27.000	29.000	29.000	Pav.Sakinah
3	Visite Dokter umum per hari	45.000	60.000	60.000	60.000	60.000	70.000	-	70.000	75.000	75.000	Pav.Shofa
4	Visite Dokter ke II malam	-	-	-	-	-	-	110.000	-	-	-	Pav.Multazam
5	Visite Dokter ke II malam	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	Visite Dokter Spes per hari	60.000	75.000	75.000	90.000	90.000	110.000	110.000	110.000	150.000	150.000	Pav.Zam-zam
7	Biaya R.Inap per hari (P.dr.Umum)	183.000	199.000	301.000	459.000	609.000	821.000	861.000	922.000	1,104.000	1,294.000	
8	Biaya R.Inap per hari (P.dr.Spes)	198.000	214.000	316.000	499.000	639.000	861.000	971.000	962.000	1,179.000	1,369.000	

(Sumber: Data Tarif Rawat Inap RS.Muhammadiyah Lamongan)

BAB IV
ANALISIS STRATEGI PENINGKATAN OKUPANSI (TINGKAT HUNIAN RAWAT INAP PASIEN) DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH LAMONGAN PERSPEKTIF EKONOMI ISLAM

A. Analisis Standar Operasional Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan Dalam Meningkatkan Okupansi (Tingkat Hunian Rawat Inap Pasien) Perspektif Islam

Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan telah menerapkan prinsip prinsip syariah Islam dalam melakukan operasionalnya, rumah sakit yang menggunakan nama sebuah organisasi keIslaman sudah sepatutnya mengusung nafas Islami dalam pengelolaanya. Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan telah menerapkan prinsip-prinsip syariah yang sesuai dengan standar yang telah di fatwakan oleh DSN MUI No.107/DSN-MUI/X/2016 yang mengatur tentang pedoman rumah sakit dalam menggunakan prinsip-prinsip syariah Islam. Di dalam fatwa DSN MUI tersebut terdapat ketentuan atau aturan-aturan yang harus digunakan bagi rumah sakit yang dalam pengelolaanya atau pengoprasionalanya menerapkan prinsip syariah Islam.

Adapun ketentuan-ketentuan yang ada dalam fatwa DSN MUI tersebut adalah terkait dengan Akad, pelayanan rumah sakit, Penggunaan obat-obatan, makanan dan minuman, kosmetik dan bahan gunaan lainnya serta pengelolaan dana (penempatan, penggunaan dan pengembangan). Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan telah melakukan penerapan standar operasional syariah Islam yang mengacu pada fatwa DSN MUI.

Di bawah ini merupakan penerapan atau aplikasi standar operasional rumah sakit berdasarkan prinsip syariah di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan yang mengacu pada fatwa DSN MUI:

BAB IV

PENUTUP

A. Kesimpulan

Strategi peningkatan Okupansi (Tingkat Hunian Rawat Inap Pasien) di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan yang bertujuan untuk meningkatkan jumlah pasien yaitu melalui penerapan strategi standar operasional yang digunakan oleh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan. Dan melalui strategi pemasaran Islami yang digunakan oleh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan. Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh penulis maka dapat diambil kesimpulan dari hasil penelitian tersebut sebagai berikut:

Strategi penerapan standar operasional Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dalam pelaksanaannya menggunakan pedoman yang telah ditetapkan oleh fatwa DSN-MUI No.107/DSN-MUI/X/2016 yaitu tentang pedoman penyelenggaraan rumah sakit berdasarkan prinsip syariah Islam. Prinsip-prinsip syariah yang terdapat dalam fatwa tersebut diantaranya mengenai Akad di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan, Pelayanan di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan, Ketentuan terkait penggunaan obata-obatan, makanan dan minuman, Serta ketentuan terkait penempatan, penggunaan, dan pengembangan dana. fatwa DSN-MUI tersebut telah dijalankan secara efektif di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan dengan tujuan agar pasien memberikan kepercayaan penuh kepada rumah sakit didalam memberikan pelayanan kesehatan, yang dampaknya akan meningkatkan jumlah pasien di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan.

Strategi pemasaran Islami di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan ditinjau dari perspektif ekonomi Islam, Strategi yang digunakan oleh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan sudah sesuai dengan teori pemasaran Islami seperti: Teitis (*robbaniyah*), Etis (*akhlaqiyyah*), realistis (*al waqiiyah*), dan humanistis (*al insaniyyah*). Dengan melakukan penerapan strategi-strategi Islami tersebut diharapkan kegiatan layanan kesehatan yang dilakukan oleh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan mengalami kesuksesan baik didunia maupun di akhirat. Strategi yang dilakukan dengan cara yang adil dan jujur serta

- Dokumentasi Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan;
DSN-MUI dan Mukisi, *Standar dan Instrumen Sertifikasi Rumah Sakit Syariah Versi 1438*, Jakarta: MUKISI, 2015.
- Deden Makbuloh, *Manajemen Mutu Pendidikan Islam: Model Pengembangan Teori dan Aplikasi Sistem Penjaminan Mutu*, Jakarta: Rajawali Pers, 2011.
- Etta Mamang Sangadji dan Sopiah, *Metodologi Penelitian: Pendekatan Praktis Dalam Penelitian*, Yogyakarta: Andi Offset, 2010.
- Eduardus Danang Tri Umbara, "Rumah Sakit Hewan di Yogyakarta", Skripsi-Jurusan Teknik, Universitas Atma Jaya Yogyakarta, Yogyakarta, 2009.
- Freddy Rangkuti, *Analisis SWOT, Teknik Membedah Kasus Bisnis Reorientasi: Konsep Perencanaan Strategis Untuk Menghadapi Abad 2*, Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama, 1997.
- Fredy Rangkuti, *Analisis SWOT, Teknik Membedah Kasus Bisnis: Reorientasi Konsep Perencanaan Strategis Untuk Menghadapi Abad 2*, Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama, 2002).
- Fatwa Majelis Ulama Indonesia No. 107/DSN-MUI/X/2016.
- Fazlur Rahman, *Doktrin Ekonomi Islam*, Yogyakarta: PT Dana Bhakti Wakaf, 1995.
- Giri, *Membentuk Entrepreneur Muslim*, Baryatussalamah.
- George R. Terry dan Leslie W. Rue, *Basics of Manajemen*, Jakarta: PT. Bumi Aksara, 2001.
- Hendrajana, "Tentang Pengaruh Kualitas Pelayanan Medis, Paramedis, dan Penunjang Medis Terhadap Kepuasan Pelanggan Rawat Jalan": Studi Kasus RSUD Dr. Moewardi Surakarta, Tesis-Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surakarta, 2005.
- Husaini Usman dkk, *Metodelogi Penelitian Sosial*, Jakarta: PT. Bumi Aksara, 2006.
- Hendrawan Supratikno, *Advanced Strategic, Manajemen Basic to Basic Approach*, Jakarta: PT Grafindo Utama.

- Herman dan Syakir, *Syariah Marketing*, Bandung: PT MizanPustaka, 2006.
- Hermawan Kartajaya dan Muhammad Syakir Sula, *Syariah marketing*, Bandung: PT. Mizan Pusataka, 2012.
- Harper W. Boyd, Jr, dkk, *Marketing manajemen*, Jakarta: Erlangga, 2000.
<https://www.slideshare.net/sinuraeni/manajemen-fasilitas>, diakses tanggal 30 Desember 2019, pukul 15.45 WIB.
- Ika Yunia Fauzia, dkk, *Prinsip Dasar Ekonomi Islam Perspektif Maqasid al-Syariah*, Jakarta: Kencana, 2014.
- Irham Fahmi, *Pengantar Manajemen Sumber Daya Manusia*, Jakarta: Mitra WacanaMedia, 2016.
- Ita Nurcholifah, *Strategi Marketing Mix Dalam Perspektif islam*, Jakarta: Jurnal, 1 Maret 2014.
- Jonathan Sarwono, *Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif*, Yogyakarta: Graha Ilmu, 2006.
- Johan Arifin., *Etika Bisnis Islami*, Semarang: Walisongo Press, 2009.
- Johan Arifin, *Etika Bisnis Islam*, Semarang: Walisongo Press, cet. 1. 2008.
- Kartajaya, Hermawan dan Muhammad Syakir Sula, *Syariah Marketing*, Bandung: Mizan, 2006.
- Mia Putriyana et.al, *Analisis Standar Sertifikasi Rumah Sakit Syariah Menurut Mukisi Tentang Kehalalan dan Higienitas Makanan Terhadap Pelayanan di Rumah Sakit Al Islam Kota Bandung*, Prosiding Hukum Ekonomi Syariah Vol.4, No. 2, 2018.
- Moh. Nazir, *Metode Penelitian*, Jakarta: Ghalia Indonesia.
- MUKISI, *Standar dan Instrumen Sertifikasi Rumah Sakit Syariah*, dalam <https://mukisi.com/503/standar-dan-sertifikasi-rumah-sakit-syariah/>. Diakses 5 Februari 2020.
- M. Ma'ruf Abdullah, *Manajemen Berbasis Syariah*, Yogyakarta: Aswaja Pressindo, 2014.
- Miles dan Huberman, *Analisis data Kualitatif*, Jakarta: Universitas Indonesia, 1992.

- MUKISI, *Tiga indikator wajib Rumah sakit syariah*. <https://www.republika.co.id> diakses 5 Februari 2020.
- Nike wulandari sinta, “*Manajemen pendayagunaan dana zakat, Infak, dan shadaqoh (ZIZ) padaproram pendidikan kampus Entrepreneur penghafal qur an (KEPQ) di lembaga amal zakat Yayasan nurul hayat Surabaya*”, Tesis UIN Sunan Ampel Surabaya 2019.
- Philiph Kotler dan Kevin Lane Keller. *Manajemen Pemasaran*, Jakarta: PT Indeks, 2009.
- Rais, “*Pengaruh Kualitas Pelayanan, dan Afiliasi Agama Terhadap Keputusan Konsumen*”: *Studi Kasus di RS PKU Muhammadiyah*, Tesis-Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surakarta, 2003.
- Ruslan Abdul Ghofur, *Konsep Distribusi Dalam Ekonomi Islam* (Yogyakarta: Pustaka Pelajar, cet 1. 2013).
- Supriyanto dan Ernawati, *Pemasaran Industri Jasa Kesehatan*, Jakarta: Andi Publisher, 2011.
- Suad Husnan dan Enny Pudjiastuti, *Dasar-Dasar Manajemen Keuangan*, Yogyakarta: Akademi Manajemen Perusahaan YKPN, 2002.
- Suwarsono Muhammad, *Manajemen Strategi*, Yogyakarta: Akademi Manajemen Perusahaan YKPN, 2000.
- Sangarimbun, Masri, dan Sofyan Effendi, *Metodologi Penelitian Survey*, Jakarta: LP3IES, 1981.
- Sunawi, *Konsep Pelayanan Kesehatan Islam di Rumah Sakit: Tinjauan Aplikasi di Rumah Sakit Islam Surakarta*, Naskah Publikasi, Surakarta: Program Pemikiran Islam Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Surakarta, 2012.
- Taufik Amir, *Dinamika Pemasaran*, Jakarta, PT Raja Grafindo Persada, 2005.
- Thorik Gunara dan Utus hardiono, *Marketing Muhammad*, Bandung: Madania Prima, 2007.
- Wahyu Wardhana, *Geliat rumah sakit syariah di indonesia*. <http://www.ekonomisyariah.org/id/6767/geliat-rumah-sakit-syariah-di-indonesia/> diakses 5 Februari 2020.
www.Rsmlamongan.

