



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

[JUMANTIK] Submission Acknowledgement

1 message

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Thu, Mar 19, 2020 at 1:35 PM

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

Mrs. Rochana Ruliyandari:

Thank you for submitting the manuscript, "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP" to JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan). With the online journal management system that we are using, you will be able to track its progress through the editorial process by logging in to the journal web site:

Manuscript URL:

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas/author/submission/7146>

Username: ruliyandari27

If you have any questions, please contact me. Thank you for considering this journal as a venue for your work.

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.
JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)

JUMANTIK

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

[JUMANTIK] Editor Decision

1 message

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
Reply-To: "Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes." <mkesoetami@yahoo.co.id>
To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Thu, May 21, 2020 at 3:34 PM

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

Mrs. Rochana Ruliyandari:

We have reached a decision regarding your submission to JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan), "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP".

Our decision is to: REVISIONS REQUIRED". PERMINTAAN UNTUK DIREVISI. Mohon untuk tidak menghapus komentar reviewer, naskah yang diperbaiki dicetak Merah. Kirimkan kembali dalam OJS >> Author version. Jika ada yang ingin ditanyakan silahkan hubungi Editor
Terima kasih.

Editor
Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
UIN Sumatera Utara
Phone 08126371831
mkesoetami@yahoo.co.id

JUMANTIK
<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>



7146-14846-1-Ruliyandari.docx
93K



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Pemberitahuan Jurnal

3 messages

trinis watiutami <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
To: Ruliyandari.fkmud@gmail.com

Tue, Jun 2, 2020 at 8:00 PM

Dear Penulis,

Kami senang telah menerima naskah anda berjudul: "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASARKAN SIKAP " telah selesai diperiksa sesuai dengan ulasan dari 2 riviewer, selanjutnya akan dipublish dalam JUMANTIK Volume 5 No 2. Juni 2020 - Nopember 2020. Namun ada 2 tahapan lagi yaitu **editing** dan **cek plagiarism** (jika ditemukan hasil turnitin) lebih dari 23% maka naskah akan dikembalikan pada penulis untuk direvisi (menurunkan turnitinnya). Penulis dikenakan biaya Editing sebesar Rp. 350.000. Jika bersedia biaya dapat ditransfer ke Rek. BNI no. 0224381785 an Tri Niswati Utami. Selanjutnya kirimkan:

1. bukti pembayaran
2. surat pernyataan keaslian naskah **sebelum tanggal 8 Juni 2020**.

Jika anda tidak mengirimkan berarti anda tidak bersedia dimuat dalam JUMANTIK.

Demikian, terima kasih

Editor

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes
FKM UIN SU Medan



PERNYATAAN PENULIS 2020.docx
16K

Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>
To: trinis watiutami <triniswatiutami@uinsu.ac.id>

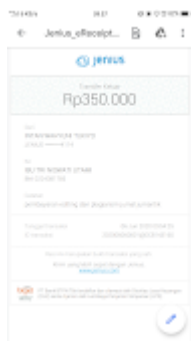
Sat, Jun 6, 2020 at 2:47 PM

Berikut kami lampirkan persyaratan dari jurnal jumantik

1. Bukti pembayaran
2. Pernyataan penulis

[Quoted text hidden]

2 attachments



Screenshot_2020-06-06-09-57-31-73.png
240K



Pernyataan_Penulis_sitti_nur_djannah_dan_rochana_ruliyandari.pdf
306K

trinis watiutami <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
To: Ruliyandari fkmud <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Sat, Jun 6, 2020 at 3:48 PM

Baik tks. LOA Akan kami proses selanjutnya.

[Quoted text hidden]



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

[JUMANTIK] New notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

2 messages

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
Reply-To: UIN Sumatera Utara Medan <jurnal@uinsu.ac.id>
To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Tue, Jul 21, 2020 at 6:17 PM

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

You have a new notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara:

A galley has been modified for "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP".

Link:

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas/editor/submissionEditing/7146#layout>

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.

JUMANTIK

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>

Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>
To: UIN Sumatera Utara Medan <jurnal@uinsu.ac.id>

Thu, Jul 23, 2020 at 9:49 AM

Mohon maaf, untuk nama penulis kedua terdapat kesalahan penulisan nama. Untuk penulis kedua nama yang benar yaitu "Rochana Ruliyandari"

Terima kasih

[Quoted text hidden]



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Re: [JUMANTIK] Submission Comment

3 messages

Tri Niswati Utami <mkesoetami@yahoo.co.id>

Fri, Aug 14, 2020 at 10:25 AM

To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Maaf, Penulisan Editing berdasarkan Naskah yang kami terima.
Naskah yang kami terima "Rochana Ruliyandari" Berikut kami kirimkan kembali nasakah yang saudara tulis.

Pada Kamis, 13 Agustus 2020 12.01.21 GMT+7, Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id> menulis:

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.:

Mrs. Rochana Ruliyandari has added a comment to the submission, "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP" in JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan):

Untuk nama Penulis kedua terdapat kesalahan nama, berikut nama yang benar "Rochana Ruliyandari".

Terima Kasih

JUMANTIK

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>

**7146-14845-1-SM.docx**

66K

Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Fri, Aug 14, 2020 at 4:56 PM

To: Tri Niswati Utami <mkesoetami@yahoo.co.id>

Apakah masih bisa saya edit untuk naskah tersebut?

[Quoted text hidden]

Tri Niswati Utami <mkesoetami@yahoo.co.id>

Fri, Aug 14, 2020 at 7:58 PM

To: Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Baik, kami sudah terima konfirmasi dan koreksinya, karena blm di publish telah kami edit Tks

Sent from [Mail](#) for Windows 10

[Quoted text hidden]



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

[JUMANTIK] New notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

1 message

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
Reply-To: UIN Sumatera Utara Medan <jurnal@uinsu.ac.id>
To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Wed, Aug 5, 2020 at 9:15 PM

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

You have a new notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara:

A galley has been modified for "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP".

Link:

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas/editor/submissionEditing/7146#layout>

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.

JUMANTIK

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

[JUMANTIK] New notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

1 message

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
Reply-To: UIN Sumatera Utara Medan <jurnal@uinsu.ac.id>
To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Thu, Aug 13, 2020 at 11:50 AM

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

You have a new notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara:

A comment has been left about "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP's" layout.

Link:

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas/author/submissionEditing/7146#layout>

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.

JUMANTIK

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

[JUMANTIK] New notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

1 message

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
Reply-To: UIN Sumatera Utara Medan <jurnal@uinsu.ac.id>
To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Fri, Aug 14, 2020 at 10:42 AM

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

You have a new notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara:

A galley has been modified for "ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP".

Link:

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas/editor/submissionEditing/7146#layout>

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.

JUMANTIK

<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>



Ruliyandari fkmud <ruliyandari.fkmud@gmail.com>

[JUMANTIK] New notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

1 message

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes. <triniswatiutami@uinsu.ac.id>
Reply-To: UIN Sumatera Utara Medan <jurnal@uinsu.ac.id>
To: "Mrs. Rochana Ruliyandari" <Ruliyandari.fkmud@gmail.com>

Sat, Sep 12, 2020 at 9:53 AM

The following message is being delivered on behalf of JUMANTIK

You have a new notification from E-Journal Universitas Islam Negeri Sumatera Utara:

An issue has been published.

Link: <http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas/issue/current>

Dr. Tri Niswati Utami, M.Kes.

JUMANTIK
<http://jurnal.uinsu.ac.id/index.php/kesmas>

ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP

Sitti Nur Djannah¹, Rochana Rulyandari²

^{1,2}Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta

Jl. Prof. Dr. Soepomo.,S.H, Warungboto, Umbulharjo, Yogyakarta

Email: (Sitti.Nurdjannah@ikm.uad.ac.id¹, Rochana.ruliyandari@ikm.uad.ac.id)

ABSTRACT

Background: The community's need for health services is getting higher, it is caused by the increasing public awareness of the meaning of health. Health and health services are one of the important needs for humans. Hospitals must be able to provide health services to the community. One of them is the existence of sharia-based hospitals and according to the certification and standards set by MUKISI. Sharia hospital is a hospital in which its activities or operations are based on sharia maqashid. **Objective:** to determine the needs of the community for Islamic hospitals based on attitude. So that people need Islamic hospitals as important health facilities. **Method:** observational analytic research with quantitative descriptive approach. This research was conducted in the Umbulharjo area of Yogyakarta City, using *random sampling techniques*, using a questionnaire. **Results:** the majority of the community agreed with the existence of sharia hospitals and the principles applied by sharia-based hospitals. And the community needs a sharia hospital that is flexible and continues to provide the best health services in accordance with Islamic sharia without reducing the quality of services and treatment provided. **Conclusion:** the community chose to agree and desperately needed a sharia hospital, which could provide services and education both medical and spiritual and provide the best service for Muslim and non-Muslim patients.

Keywords: needs, hospitals, sharia hospitals

Pendahuluan

Negara Kesatuan republik Indonesia merupakan negara berkembang dengan jumlah penduduk mencapai 270 juta jiwa dan memiliki berbagai macam permasalahan kependudukan, terutama masalah kesehatan penduduk. Menurut Index Pembangunan Manusia (IPM) yang dikutip dari CNN Indonesia mengatakan Badan Program Pembangunan di bawah PBB (United Nations Development Programme/UNDP) dalam laporan Human Development Report 2016 mencatat, Indeks Pembangunan Manusia (IPM) Indonesia pada 2015 berada di peringkat 113, turun dari posisi 110 di 2014. UNDP mencatat, IPM Indonesia 2015 sebesar 0,689 dan berada di tingkat 113 dari 188 negara di dunia. IPM ini meningkat sekitar 30,5 persen dalam 25 tahun terakhir. Pada tahun 2018, IPM Indonesia mencapai 71,39, meningkat sebesar 0,58 dari tahun sebelumnya.

Masalah yang terdapat di Indonesia terdapat tiga point yaitu Pertama, tingkat kemiskinan dan kelaparan. UNDP mencatat, ada sekitar 140 juta orang Indonesia yang hidup dengan biaya kurang dari Rp20 ribu per hari dan 19,4 juta orang menderita gizi buruk. Kedua, akses ke layanan dasar. UNDP melihat bahwa hampir lima juta anak tidak bersekolah dan anak-anak di Papua memiliki tingkat dikeluarkan dari sekolah yang tinggi. Ketiga, tingkat kesehatan dan kematian, tercatat sebanyak dua juta anak di

bawah usia satu tahun belum menerima imunisasi lengkap. Kemudian, angka kematian ibu sebanyak 305 kematian per 100 ribu kelahiran hidup.

Kemudian, kebutuhan manusia dibagi menjadi kebutuhan berdasarkan sifat, waktu dan subjek. Dari kebutuhan tersebut, dapat disimpulkan dari semua bentuk kebutuhan, fasilitas kesehatan termasuk salah satu kebutuhan manusia, seperti halnya salah satunya rumah sakit merupakan fasilitas yang sangat dibutuhkan agar kebutuhan manusia tercapai demi meningkatkan kesejahteraan. Kesehatan dan pelayanan kesehatan merupakan salah satu kebutuhan penting bagi manusia. Kesehatan merupakan salah satu kebutuhan dasar manusia disamping pangan, pemukiman dan pendidikan, karena hanya dalam keadaan sehat manusia dapat hidup, tumbuh dan berkarya lebih baik, sehingga bisa hidup secara layak dan produktif. Untuk mewujudkan kesehatan diperlukan pelayanan kesehatan yang prima. Sifat organisasi pelayanan kesehatan, salah satunya adalah keikutsertaan masyarakat.

Deklarasi Hak Azasi Manusia PBB menyatakan: *“Everyone has right to standard of living adequate for health and well being of himself and his family, including food, clothing, housing and medical care”*. Deklarasi ini jelas menyebutkan bahwa setiap orang atau warga dari suatu bangsa mempunyai hak yang

sama dalam memperoleh standar hidup yang layak untuk kesehatannya, sehingga setiap orang mendapatkan hak akses pelayanan kesehatan. Depkes RI (2009) mengatakan Pelayanan kesehatan menurut Depkes RI adalah upaya untuk menyelenggarakan perorangan atau bersama-sama dalam organisasi untuk mencegah dan meningkatkan kesehatan, memelihara serta menyembuhkan penyakit dan juga memulihkan kesehatan perorangan, kelompok, keluarga dan ataupun publik masyarakat.

Steven Tjong menyatakan bahwa pelayanan prima dapat diartikan sebagai, Perbuatan atau tindakan, Yang memberikan kepada pelanggan, Apa (yang lebih daripada) yang mereka harapkan, Pada saat mereka membutuhkan dan Dengan cara yang mereka inginkan. Dengan demikian, agar dapat memberikan pelayanan prima, rumah sakit sebagai fasilitas pemberi pelayanan kesehatan perlu selalu menganalisis kebutuhan masyarakat terhadap fasilitas pelayanan kesehatan

Kebutuhan masyarakat akan jasa layanan kesehatan semakin tinggi, hal itu disebabkan karena semakin tingginya kesadaran masyarakat akan artinya kesehatan. Rumah sakit harus mampu memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat. Salah satunya dengan adanya rumah sakit berbasis syariah dan sesuai sertifikasi serta standar yang telah ditetapkan

dari MUKISI. Rumah sakit ini diharapkan dapat memberikan pelayanan kesehatan sesuai dengan syariat islam dan memberikan kenyamanan bagi pasien muslim untuk melakukan perawatan dan pengobatan.

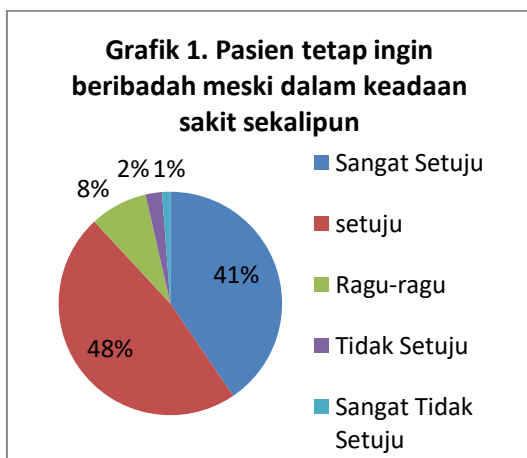
Rumah sakit syariah merupakan rumah sakit yang dalam aktifitasnya atau pengoperasionalannya berdasarkan pada maqashid syariah (tujuan diadakannya syariah). Majelis Upaya Kesehatan Islam Seluruh Indonesia (MUKISI) dan Dewan Syariah Nasional (DSN) bekerja sama untuk membuat standar dan sertifikasi untuk sistem rumah sakit berbasis syariah. yaitu seperti penjagaan agama, jiwa, keturunan, akal dan penjagaan harta. Rumah sakit syariah dilaksanakan berpedoman pada fatwa dewan syariah nasional majelis ulama Indonesia No. 107/DSN-MUI/X/2016 menjelaskan tentang pedoman penyelenggaraan Rumah Sakit berdasarkan prinsip syariah. Rumah sakit Islam memberikan jaminan akan adanya pelayanan sesuai syariah, penyelamatan akidah Islam dan penerapan manajemen berbasis syariah (MUI, DSN, & MUKISI, 2017; MUKISI, 2017). Penelitian ini dilakukan di Yogyakarta, dengan tujuan untuk mengetahui kebutuhan masyarakat terhadap rumah sakit syariah berdasarkan sikap. Sehingga masyarakat membutuhkan rumah sakit syariah sebagai fasilitas kesehatan yang penting.

Metode

Jenis penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan deskriptif kuantitatif. Penelitian ini dilakukan di wilayah Umbulharjo Kota Yogyakarta, dengan menggunakan teknik *random sampling*, dengan jumlah responden sebanyak 40 responden. penelitian ini dilakukan dengan menggunakan kuesioner. Dengan analisis data menggunakan analisis deskriptif dan disajikan dalam bentuk tabel dan grafik untuk melihat kecenderungan sikap masyarakat tentang rumah sakit syariah.

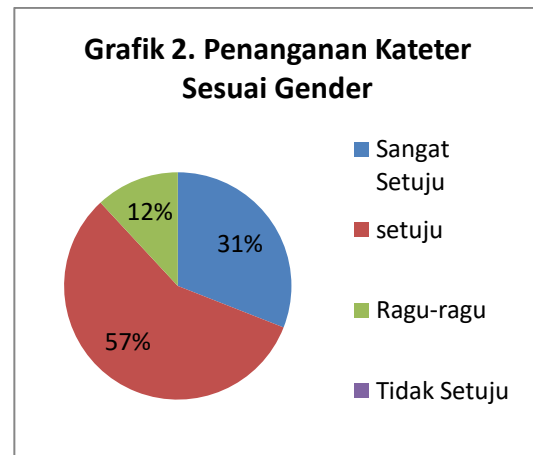
Hasil Penelitian

A. Analisis kebutuhan masyarakat pada pelayanan kesehatan



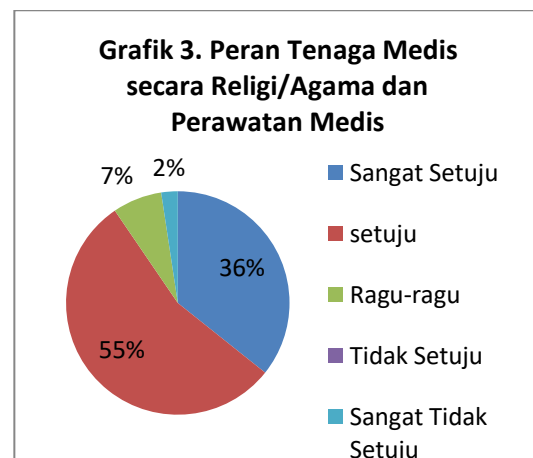
Grafik 1. Pasien tetap ingin beribadah meski dalam keadaan sakit sekalipun

Berdasarkan Grafik 1, masyarakat sebagian besar setuju (48%) saat melakukan perawatan di rumah sakit tetap dapat melakukan ibadah dalam keadaan sakit.



Grafik 2. Penanganan Kateter Sesuai Gender

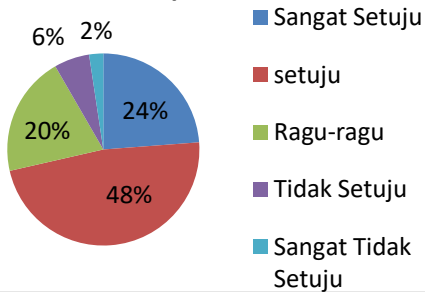
Berdasarkan Grafik 2, masyarakat sebagian besar setuju (57%) saat tenaga medis baik perawat memberikan penanganan terkait pemasangan kateter sesuai dengan gender untuk menjaga kenyamanan dan pribadi pasien.



Grafik 3. Peran Tenaga Medis secara Religi/Agama dan Perawatan Medis

Berdasarkan Grafik 3, masyarakat sebagian besar setuju (55%) saat tenaga medis baik dokter maupun perawat memberikan perawatan secara medis dan juga berperan dibidang agama/religi.

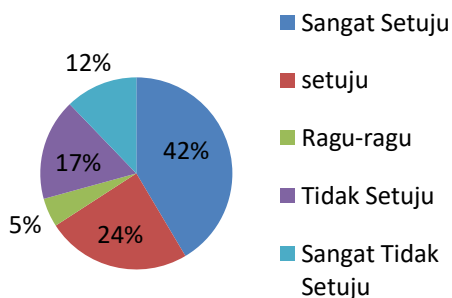
Grafik 4. Perlunya Bimbingan Sakratul Maut, Mengingatnkan Waktu salat dan Pengukuran Kondisi Spiritual Pasien



Grafik 4. Perlunya Bimbingan Sakratul Maut, Mengingatnkan Waktu salat dan Pengukuran Kondisi Spiritual Pasien

Berdasarkan Grafik 4, masyarakat sebagian besar setuju (48%) saat dalam keadaan sakit pasien memerlukan bimbingan ketika sakratul maut untuk mengucapkan dua kalimat syahadat dan mengingatkan pasien yang lain mengenai waku salat sehingga dapat meningkatkan kondisi spiritual pasien.

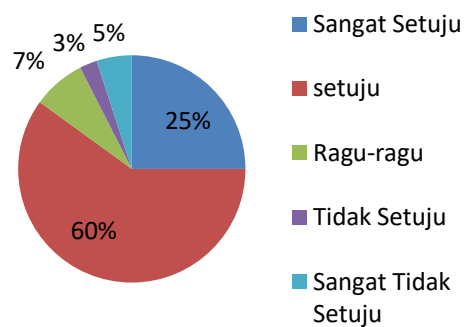
Grafik 5. Presentase Penerapan Konsep Obat Essensial Dan Terapi Yang Halal



Grafik 5. Presentase Penerapan Konsep Obat Essensial Dan Terapi Yang Halal

Berdasarkan Grafik 5, masyarakat sebagian besar sangat setuju (42%) bahwa rumah sakit memiliki konsep penerapan obat essensial yang berisi daftar obat, stok obat serta terapi yang digunakan tidak mengandung unsur yang diharamkan atau tidak halal.

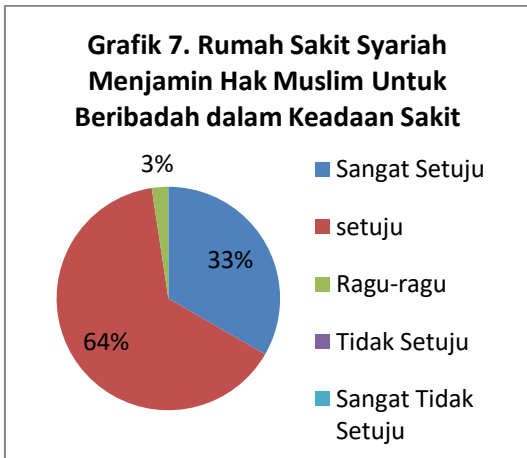
Grafik 6. Peraturan Rumah Sakit Syariah tidak Mengikat



Grafik 6. Peraturan Rumah Sakit Syariah Tidak Mengikat

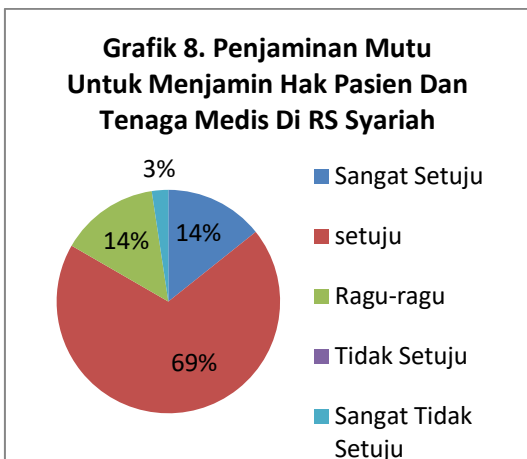
Berdasarkan Grafik 6, masyarakat sebagian besar setuju (60%) bahwa peraturan yang dibuat oleh rumah sakit syariah tidak bersifat mengikat dan tidak membebankan bagi setiap pasien yang melakukan pengobatan dan perawatan di rumah sakit tersebut.

B. Pengetahuan Masyarakat Tentang Rumah Sakit Syariah



Grafik 7. Rumah Sakit Syariah Menjamin Hak Muslim Untuk Beribadah dalam Keadaan Sakit

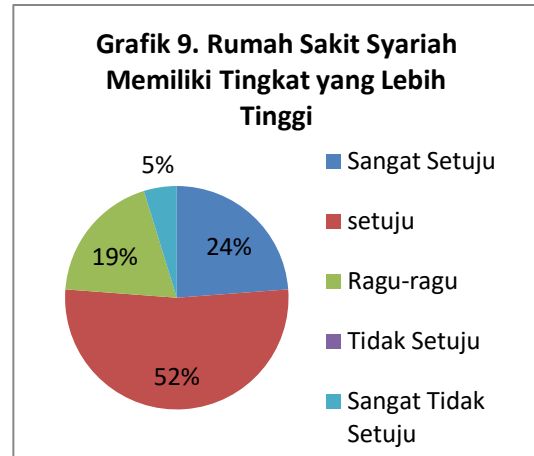
Berdasarkan Grafik 7, masyarakat sebagian besar setuju (64%) rumah sakit syariah dapat menjamin hak setiap muslim yang dirawat dapat melakukan ibadah walaupun dalam keadaan sakit.



Grafik 8. Penjaminan Mutu Untuk Menjamin Hak Pasien Dan Tenaga Medis Di RS Syariah

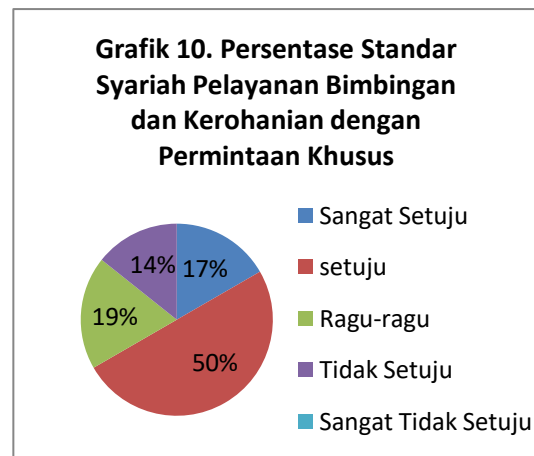
Berdasarkan Grafik 8, masyarakat sebagian besar setuju (69%) saat tenaga

medis baik dokter maupun perawat dan pasien yang berada di rumah sakit berbasis syariah terjamin hak dan mutunya sebagai umat muslim.



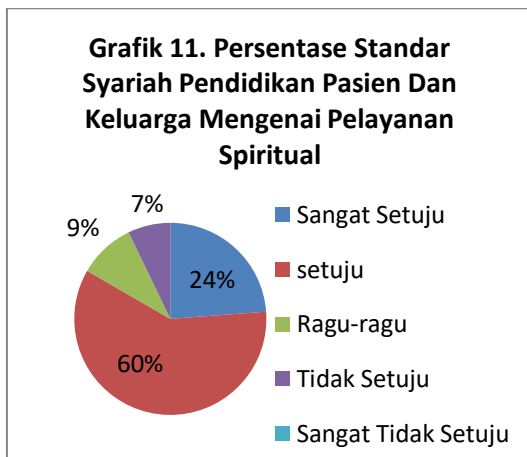
Grafik 9. Rumah Sakit Syariah Memiliki Tingkat yang Lebih Tinggi

Berdasarkan Grafik 9, masyarakat sebagian besar setuju (52) bahwa rumah sakit yang telah tersertifikasi syariah memiliki tingkatan yang lebih tinggi dibandingkan dengan rumah sakit lain yang belum tersertifikasi syariah.



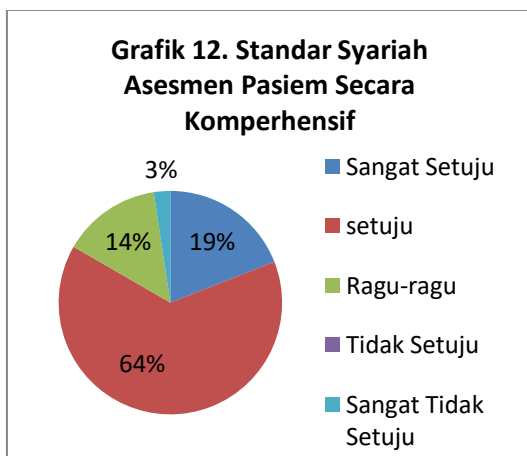
Grafik 10. Persentase Standar Syariah Pelayanan Bimbingan dan Kerohanian dengan Permintaan Khusus

Berdasarkan Grafik 10, masyarakat sebagian besar setuju (50%) bahwa rumah sakit dapat melakukan pelayanan pendampingan kerohanian bagi seluruh pasien muslim dan pasien lain dengan permintaan khusus.



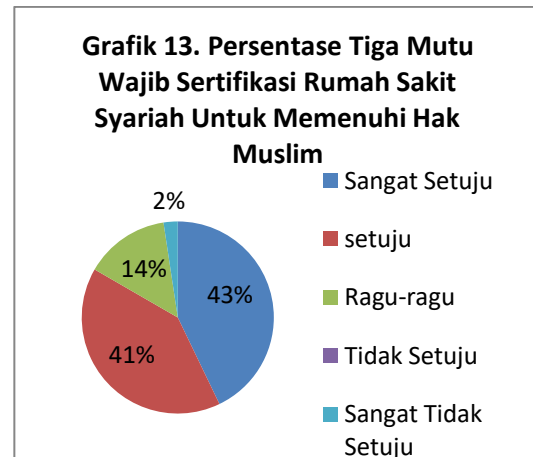
Grafik 11. Persentase Standar Syariah Pendidikan Pasien Dan Keluarga Mengenai Pelayanan Spiritual

Berdasarkan Grafik 11, masyarakat sebagian besar setuju (60%) bahwa rumah sakit memiliki kewajiban untuk melakukan pendidikan kepada pasien rawat inap mengenai pelayanan spiritual yang diterima selama perawatan.



Grafik 12. Standar Syariah Asesmen Pasien Secara Komperhensif

Berdasarkan Grafik 12, masyarakat sebagian besar setuju (64%) bahwa rumah sakitharus memiliki asesmen awal pasien sebelum perawatan secara komperhensif terhadap kondisi spiritual pasien.



Grafik 13. Persentase Tiga Mutu Wajib Sertifikasi Rumah Sakit Syariah Untuk Memenuhi Hak Muslim

Berdasarkan Grafik 13, masyarakat sebagian besar sangat setuju (43%) bahwa rumah sakit yang telah tersertifikasi syariah wajib memenuhi mutu yang menjamin hak muslim dalam menjalankan ibadah dalam keadaan sakit yaitu pendampingan bimbingan sakratul maut, mengingatkan waktu salat dan pemasangan kateter sesuai gender.

Pembahasan

Sakit merupakan suatu keadaan dimana tubuh secara fisik tidak dapat melakukan aktifitas dengan normal. Keadaan sakit dalam agama dapat dikatakan

sebagai hukuman yang Allah turunkan merupakan akibat dosa kita sendiri, salah satu bentuk hukuman tersebut adalah Allah menurunkannya berupa penyakit. Allah Ta'ala berfirman (yang artinya), “Dan sungguh akan Kami berikan cobaan kepadamu, dengan sedikit ketakutan, kelaparan, kekurangan harta, jiwa dan buah-buahan. Dan berikanlah berita gembira kepada orang-orang yang sabar, (yaitu) orang-orang yang apabila ditimpa musibah, mereka mengucapkan : “*Innā lillāhi wa innā ilaihi rāji’ūn*”. Mereka itulah yang mendapatkan keberkatan yang sempurna dan rahmat dari Rabb-nya, dan mereka itulah orang-orang yang mendapat petunjuk” (QS. Al Baqarah : 155 – 157) (*Al-Baqarah*, n.d.).

Nabi shallallahu ‘alaihi wa sallam bersabda, “Apabila seorang hamba sakit atau sedang melakukan safar, Allah akan menuliskan baginya pahala seperti saat ia lakukan ibadah di masa sehat dan bermukim (tidak berpergian jauh-red)” (HR. Bukhari). Orang sakit banyak sekali mendapat kemudahan, misalnya ketika tidak bisa berwudhu menggunakan air, maka boleh tayammum dengan menggunakan debu dipermukaan. Kemudian, Sesudah kesulitan pasti datang kemudahan Allah Ta'ala berfirman (yang artinya), “Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan” (QS. Al Insyirah : 5 – 6). Yang artinya bahwa dalam

keadaan sakit, Allah SWT memudahkan kita dalam melakukan kegiatan seperti sholat, membaca al-quran, berzikir dan tetap berdoa kepada Allah SWT (“Al- Insyirah,” n.d.; BUKHARI, n.d.)

pemasangan kateter sesuai gender merupakan isu yang sensitif pada rumah sakit syariah, dalam islam jika dalam keadaan darurat, kritis dan tidak ada alternatif lain, penanganan pasien wanita yang dilayani oleh perawat atau dokter pria dan sebaliknya. Namun, untuk mencegah fitnah dan godaan syaitan saat pemeriksaan oleh tenaga medis yang berbeda jenis perlu adanya orang ketiga dari pihak keluarga maupun pihak tenaga medis sendiri. Akan lebih baik jika penanganan pasien dilakukan oleh tenaga medis yang sesama jenis, karena dalam dunia kedokteran terdapat beberapa cerita tentang tidak asusila baik yang sejenis hetero seksual, maupun yang sejenis homoseksual antara dokter dan pasien. Dalam batas-batas tertentu, mayoritas ulama memperbolehkan berobat kepada lawan jenis jika sekiranya yang sejenis tidak ada, dengan syarat ditunggu oleh mahram atau orang yang sejenis. Alasannya, karena berobat hukumnya hanya sunnah dan bersikap pasrah (tawakkal) dinilai sebagai suatu keutamaan (fadlilah). Ulama sepakat bahwa pembolehan yang diharamkan dalam keadaan darurat, termasuk pembolehan melihat aurat orang lain, ada batasnya yang secara umum ditegaskan

dalam al-qur'an (Q.S Al-baqarah : 173; Al-an'am :145 ;An-nahl : 115) dengan menjauhi kezaliman dan lewat batas (Uddin, 1995; Zuhroni, 2003)

Indonesia dengan mayoritas penduduknya beragama muslim memiliki undang-undang jaminan produk halal (JPH) dalam UU No.33 Tahun 2014 Tentang jaminan produk halal. Dapat disimpulkan bahwa semua produk yang beredar, masuk serta diperjualbelikan di Indonesia wajib memiliki sertifikasi halal. Kemudian, rumah sakit syariah diharapkan dapat memberikan obat maupun terapi yang halal bagi setiap pasiennya. dalam syariat islam, mewajibkan umat muslim mengkonsumsi dan mempergunakan produk yang halal dan baik. Hijriawati (2018) mengatakan bahwa Indonesia memerlukan ketersediaan produk yang halal bagi masyarakat, terjangkau dan terjamin sehingga umat islam dapat merasakan dan menggunakan produk islam secara nyaman dan aman (Hijriawati, Putriana, & Husni, 2018)

Menurut MUKISI, rumah sakit syariah adalah rumah sakit yang aktivitasnya berdasarkan *Maqashid al Syariah al Islamiyah*. Hal ini sesuai dengan konsep *maqashid syariah* menurut Imam Syatibi yaitu memelihara agama (*khifdz ad-diin*), memelihara jiwa (*khifdz an-nafs*), memelihara keturunan (*khifdz an-nasl*), memelihara

akal (*khifdz al-aql*), dan memelihara harta (*khifdz al-mal*). Dan, peraturan yang dijalankan dirumah sakit syariah juga tidak bersifat mengikat, yang artinya bagi muslim yang ingin beribadah dapat melakukan ibadah sesuai keimanan dan memiliki kebebasan beribadah, dan tidak ada paksaan bagi umat muslim yang lain untuk melakukan ibadah (MUI et al., 2017)

Serta, rumah sakit syariah, tidak hanya melayani umat muslim tetapi juga melayani pasien non-muslim. Hal ini dapat dikatakan bahwa rumah sakit syariah bersifat fleksibel dan pasien yang berobat ke rumah sakit syariah mendapatkan pelayanan kesehatan seperti biasa serta Rumah sakit yang berbasis syariah memiliki sertifikasi dan berpedoman pada fatwa MUI, sehingga memiliki tingkatan yang lebih tinggi dibandingkan rumah sakit lain, dan masyarakat pun setuju bahwa rumah sakit syariah yang tersertifikasi sudah terpercaya dan aman serta memiliki pelayanan yang lebih baik sesuai syariat islam sehingga lebih terpercaya baik pelayanan secara medis maupun spiritual/agama. (MUI et al., 2017)

Sebagian masyarakat setuju jika sebagai rumah sakit berbasis syariah, terdapat 3 mutu wajib yang harus dipenuhi agar hak setiap muslim

terjamin dan merasa nyaman dalam menjalankan ibadah. Selain memperhatikan kehalalan makanan dan obat serta terapi yang digunakan, rumah sakit syariah juga wajib untuk memberikan pelayanan kesehatan baik secara fisik, mental dan spiritual, mulai dari pasien sebelum lahir, memulai perawatan, sembuh hingga menjemput kematian. Sehingga diharapkan dapat menambah keimanan dan ketakwaan pasien. Dan jika wafat, diharapkan pasien wafat dalam kondisi yang khusnul khotimah (MUI et al., 2017)

Kemudian, rumah sakit berbasis syariah diharapkan dapat memberikan pelayanan terutama tentang ibadah dengan mengingatkan pasien dan keluarga pasien tentang waktu salat sehingga tidak tertinggal dalam melakukan ibadah dan meningkatkan rasa nyaman terhadap rumah sakit. Dan, dapat melakukan pelayanan medis seperti pemasangan kateter sesuai dengan gender, agar pasien merasa nyaman terkait hal yang bersifat pribadi dan terhindar dari perbuatan maksiat serta memperlancar proses pelayanan medis yang dilakukan oleh dokter atau petugas medis (MUI et al., 2017)

Rumah sakit berbasis syariah merupakan rumah sakit islam yang memberikan jaminan akan adanya pelayanan sesuai syariah, penyelamatan akidah islam dan penerapan manajemen berbasis syariah (MUI et al., 2017). Berdasarkan hasil penelitian yang di dapat, masyarakat memilih setuju bahwa tenaga medis juga berperan dalam bidang agama selain memberi perawatan medis. Hasil penelitian yang dilakukan Perdana (2017) di RSUD Meuraxa menunjukkan bahwa petugas medis telah melaksanakan konsep pelayanan kesehatan islami seperti pengucapan salam oleh perawat, petugas menggunakan pakaian yang rapi dan menutup aurat, petugas terlihat ramah (salam, senyum, sapa, sentuh) ketika mendengarkan keluhan pasien atau dalam memberika pertolongan, terdapat banner/spanduk hadist atau doa pada pintu atau dinding, tersedianya ruangan khusus untuk shalat, mushala/masjid (Perdana, Hermansyah, & Darmawan, 2017).

Penelitian Sukowati (2014) mengatakan bahwa pelayanan kesehatan yang islami memiliki peran penting dan sangat dibutuhkan oleh petugas rawat jalan dan rawat inap di RST dr. Asmir Salatiga dapat mempercepat kesembuhan pasien serta meningkatkan kualitas pelayanan rumah sakit menjadi lebih baik dengan mempertahankan nilai ibadah yang amanah serta bertanggung jawab pada saat diberikan

selama pelayanan keperawatan terhadap pasien. Kemudian, pasien yang diberikan pelayanan islami tenaga medis dan pasien mengucapkan rasa terima kasih atas pelayanan yang telah diberikan (Sukowati, 2014).

Sedangkan menurut penelitian Hafid (2016) mengatakan pelayanan seperti dakwah dan bimbingan spiritual harus diberikan kepada pasien dan petugas RS Ibnu Sina guna untuk meningkatkan kesejahteraan petugas serta pasiennya. Menurut Sunawi (2012) karakter rabbaniyah atau suatu keyakinan dan penyerahan segala sesuatunya hanya kepada Allah SWT merupakan salah satu karakteristik untuk membedakan antara pelayanan rumah sakit Islam dengan rumah sakit yang non Islam. Sedangkan untuk orientasi setiap pelayanan, rumah sakit non Islam juga tetap menggunakan unsur seperti karakter akhlaqiyah, waqi'iyah, dan insaniyah, akan tetapi dalam pengelolaannya tetap ada perbedaan dari segi cara penerapan dan cakupan pengembangannya (Pratiwi Hafid, 2016; Sunawi, 2012).

Hasil penelitian Ayuningtyas (2008) mengatakan Bimbingan sakaratul maut dan bimbingan ruhani sudah banyak dilakukan oleh Rumah Sakit Islam Depok dan beberapa rumah sakit pemerintah di ibukota, tetapi belum semuanya dikoordinir secara struktural. Keberadaan direktur bina rohani yang memberi perhatian khusus pada

perilaku islami dapat mempercepat perubahan citra kurang ramah, tidak disiplin dan tidak Islami yang melekat melalui pembentukan SDM yang lebih terprogram dan terevaluasi. Selain itu, petugas bimbingan ruhani dapat memotivasi beribadah, mendoakan dan mengajarkan pasien dan keluarga untuk tetap sabar, berikhtiar dan berdoa dalam menghadapi cobaan sakit. Hal tersebut perlu menjadi perhatian manajemen karena indikator keberhasilan bukan hanya kesembuhan jasmani tapi juga kekuatan iman (Ayuningtyas & Fazriah, 2008).

Kesimpulan

Dari uraian hasil diatas dapat disimpulkan bahwa sebagian besar masyarakat memilih setuju dan sangat membutuhkan adanya rumah sakit syariah, yang dapat memberikan pelayanan serta pendidikan baik medis maupun spiritual dan rumah sakit syariah dapat memberikan pelayanan terbaik bagi pasien muslim maupun non-muslim.

Daftar Pustaka

Al- Insyirah. (N.D.), 5–6.

Al-Baqarah. (N.D.).

Ayuningtyas, D., & Fazriah, H. (2008). Analisis Potensi Pasar Dan Atribut Pelayanan Rumah Sakit Islam Depok. *Kesmas: National Public Health Journal*, 3(1), 16.

<https://doi.org/10.21109/Kesmas.V3i1.238>

Bukhari, H. R. (N.D.). Dalam Shahihnya.

Hijriawati, M., Putriana, N. A., & Husni, P. (2018). Upaya Farmasis Dalam Implementasi Uu No. 33 Tahun 2014 Tentang Jaminan Produk Halal. *Farmaka*, 16(1), 127–132.

Mui, Dsn, & Mukisi. (2017). *Standar & Instrumen Sertifikasi Rumah Sakit Syariah*. Jakarta.

Mukisi. (2017). *Pedoman Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Syariah Dan Indikator Mutu Wajib Syariah*. Jakarta.

Perdana, N., Hermansyah, & Darmawan, E. S. (2017). Implementasi Pelayanan Kesehatan Berbasis Islami Terhadap Kepuasan Pasien Di Rsud Meuraxa. *Jukema*, 3(1), 190–197.

Pratiwi Hafid, H. (2016). Pengaruh Pelayanan Dengan Prinsip-Prinsip Syariah Terhadap Kepuasan Pasien Pada Rs Ibnu Sina Makassar. *Repository.Uin-Makassar*.

Retrieved From
<http://Repository.Uin->

Alauddin.Ac.Id/Id/Eprint/1411

Sukowati, B. (2014). *Penerapan Nilai Nilai Akhlak Islami Pada Kegiatan Pelayanan Kesehatan Oleh Tenaga Medis Terhadap Pasien Rawat Jalan Dan Pasien Rawat Inap Di Rst Dr Asmir Salatiga*. Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Salatiga.

Sunawi. (2012). *Konsep Pelayanan Kesehatan Islami Di Rumah Sakit (Tinjauan Aplikasi Di Rumah Sakit Islam Surakarta)*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Uddin, D. H. Y. (1995). *Islam Untuk Disiplin Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan* (1st Ed.). Jakarta.

Zuhroni, D. (2003). *Islam Untuk Disiplin Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran* (2nd Ed.). Jakarta.

ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT BERBASIS SYARIAH BERDASAKAN SIKAP

Sitti Nur Djannah¹, Rochana Rulyandari²

^{1,2}*Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta*

Email: (Sitti.Nurdjannah@ikm.uad.ac.id¹; Rochana.rulyandari@ikm.uad.ac.id)

ABSTRACT

The needs of the community for health services are increasingly high, this is due to increased public awareness of the meaning of health. Health and health services are one of the important needs for humans. Hospitals must be able to provide health services to the community. One of them is the existence of sharia-based hospitals and in accordance with the certifications and standards set by MUKISI. However, the problem in the community is that the Islamic hospital is inflexible with regard to non-Muslim and Muslim patient services and principles Islamic hospital. So this study aims to determine community needs for Islamic hospitals based on attitude. To see whether people need an Islamic hospital as an important health facility or not. Using observational analytic method with quantitative descriptive approach. This research was conducted in the Umbulharjo area of Yogyakarta City, using *random sampling techniques*, using a questionnaire. The majority of people agree with the existence of sharia hospitals and the principles applied by sharia-based hospitals. And people need sharia hospitals that are flexible and continue to provide the best health services in accordance with Islamic sharia without reducing the quality of services and care provided. It can be concluded that the community chooses to agree and is in dire need of sharia hospitals, which can provide services and education both medical and spiritual and provide the best services for Muslim and non-Muslim patients. [E2].

Keywords: Attitude, Health, Needs, Hospitals, Sharia Hospitals

PENDAHULUAN

Negara Kesatuan republik Indonesia merupakan negara berkembang dengan jumlah penduduk mencapai 270 juta jiwa dan memiliki berbagai macam permasalahan kependudukan, terutama masalah kesehatan penduduk. Menurut Index Pembangunan Manusia (IPM) yang dikutip dari CNN Indonesia mengatakan Badan Program Pembangunan di bawah PBB (United Nations Development Programme/UNDP) dalam laporan Human Development Report 2016 mencatat, Indeks Pembangunan Manusia (IPM) Indonesia pada 2015 berada di peringkat 113, turun dari posisi 110 di 2014. UNDP mencatat, IPM Indonesia 2015 sebesar 0,689 dan berada di tingkat 113 dari 188 negara di dunia. IPM ini meningkat sekitar 30,5 persen dalam 25 tahun terakhir. Pada tahun 2018, IPM Indonesia mencapai 71,39, meningkat sebesar 0,58 dari tahun sebelumnya.

Masalah yang terdapat di Indonesia terdapat tiga point yaitu Pertama, tingkat kemiskinan dan kelaparan. UNDP mencatat, ada sekitar 140 juta orang Indonesia yang hidup dengan biaya kurang dari Rp20 ribu per hari dan 19,4 juta orang menderita gizi buruk. Kedua, akses ke layanan dasar. UNDP melihat bahwa hampir lima juta anak tidak bersekolah dan anak-anak di Papua memiliki tingkat dikeluarkan dari sekolah yang tinggi. Ketiga, tingkat kesehatan dan kematian, tercatat sebanyak dua juta anak di bawah usia

satu tahun belum menerima imunisasi lengkap. Kemudian, angka kematian ibu sebanyak 305 kematian per 100 ribu kelahiran hidup.

Kemudian, kebutuhan manusia dibagi menjadi kebutuhan berdasarkan sifat, waktu dan subjek. Dari kebutuhan tersebut, dapat disimpulkan dari semua bentuk kebutuhan, fasilitas kesehatan termasuk salah satu kebutuhan manusia, seperti halnya salah satunya rumah sakit merupakan fasilitas yang sangat dibutuhkan agar kebutuhan manusia tercapai demi meningkatkan kesejahteraan. Kesehatan dan pelayanan kesehatan merupakan salah satu kebutuhan penting bagi manusia. Kesehatan merupakan salah satu kebutuhan dasar manusia disamping pangan, pemukiman dan pendidikan, karena hanya dalam keadaan sehat manusia dapat hidup, tumbuh dan berkarya lebih baik, sehingga bisa hidup secara layak dan produktif. Untuk mewujudkan kesehatan diperlukan pelayanan kesehatan yang prima. Sifat organisasi pelayanan kesehatan, salah satunya adalah keikutsertaan masyarakat.

Deklarasi Hak Asasi Manusia PBB menyatakan: *“Everyone has right to standard of living adequate for health and well being of himself and his family, including food, clothing, housing and medical care”*. Deklarasi ini jelas menyebutkan bahwa setiap orang atau warga dari suatu bangsa mempunyai hak yang sama dalam memperoleh standar hidup yang layak

untuk kesehatannya, sehingga setiap orang mendapatkan hak akses pelayanan kesehatan. Depkes RI (2009) mengatakan Pelayanan kesehatan menurut Depkes RI adalah upaya untuk menyelenggarakan perorangan atau bersama-sama dalam organisasi untuk mencegah dan meningkatkan kesehatan, memelihara serta menyembuhkan penyakit dan juga memulihkan kesehatan perorangan, kelompok, keluarga dan ataupun publik masyarakat.

Steven Tjong menyatakan bahwa pelayanan prima dapat diartikan sebagai, Perbuatan atau tindakan, Yang memberikan kepada pelanggan, Apa (yang lebih daripada) yang mereka harapkan, Pada saat mereka membutuhkan dan Dengan cara yang mereka inginkan. Dengan demikian, agar dapat memberikan pelayanan prima, rumah sakit sebagai fasilitas pemberi pelayanan kesehatan perlu selalu menganalisis kebutuhan masyarakat terhadap fasilitas pelayanan kesehatan

Kebutuhan masyarakat akan jasa layanan kesehatan semakin tinggi, hal itu disebabkan karena semakin tingginya kesadaran masyarakat akan artinya kesehatan. Rumah sakit harus mampu memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat. Salah satunya dengan adanya rumah sakit berbasis syariah dan sesuai sertifikasi serta standar yang telah ditetapkan dari MUKISI. Rumah sakit ini diharapkan dapat memberikan pelayanan kesehatan

sesuai dengan syariat islam dan memberikan kenyamanan bagi pasien muslim untuk melakukan perawatan dan pengobatan.

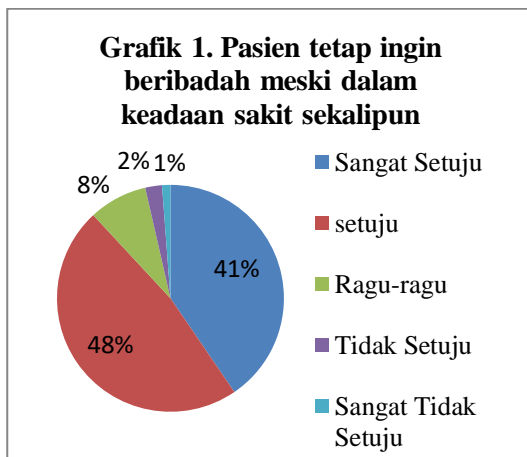
Rumah sakit syariah merupakan rumah sakit yang dalam aktifitasnya atau pengoperasionalannya berdasarkan pada maqashid syariah (tujuan diadakannya syariah). Majelis Upaya Kesehatan Islam Seluruh Indonesia (MUKISI) dan Dewan Syariah Nasional (DSN) bekerja sama untuk membuat standar dan sertifikasi untuk sistem rumah sakit berbasis syariah. yaitu seperti penjagaan agama, jiwa, keturunan, akal dan penjagaan harta. Rumah sakit syariah dilaksanakan berpedoman pada fatwa dewan syariah nasional majelis ulama Indonesia No. 107/DSN-MUI/X/2016 menjelaskan tentang pedoman penyelenggaraan Rumah Sakit berdasarkan prinsip syariah. Rumah sakit Islam memberikan jaminan akan adanya pelayanan sesuai syariah, penyelamatan akidah Islam dan penerapan manajemen berbasis syariah (MUI, DSN, & MUKISI, 2017; MUKISI, 2017). Sehingga dapat dirumuskan permasalahan pada penelitian ini adalah dengan keberadaan rumah sakit syariah di kota Yogyakarta ini adalah apakah masyarakat membutuhkan rumah sakit syariah sebagai fasilitas kesehatan yang penting. Didukung dengan Penelitian ini dilakukan di Yogyakarta, dengan tujuan untuk mengetahui kebutuhan masyarakat terhadap rumah sakit syariah berdasarkan sikap.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan deskriptif kuantitatif. Penelitian ini dilakukan di wilayah Umbulharjo Kota Yogyakarta, dengan menggunakan teknik *random sampling*, dengan jumlah responden sebanyak 40 responden. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan kuesioner. Dengan analisis data secara *univariate* yang disajikan dalam bentuk grafik untuk melihat kecenderungan sikap masyarakat tentang rumah sakit syariah.

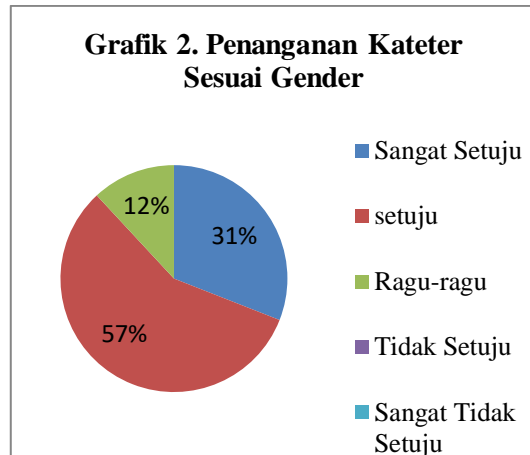
HASIL PENELITIAN

A. Analisis kebutuhan masyarakat pada pelayanan kesehatan



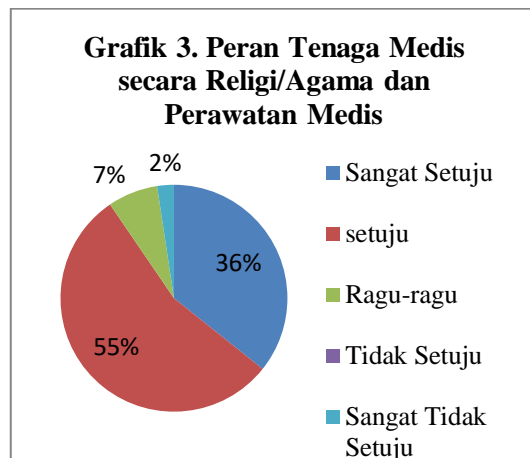
Grafik 1. Pasien tetap ingin beribadah meski dalam keadaan sakit sekalipun

Berdasarkan Grafik 1, masyarakat sebagian besar setuju (48%) saat melakukan perawatan di rumah sakit tetap dapat melakukan ibadah dalam keadaan sakit.



Grafik 2. Penanganan Kateter Sesuai Gender

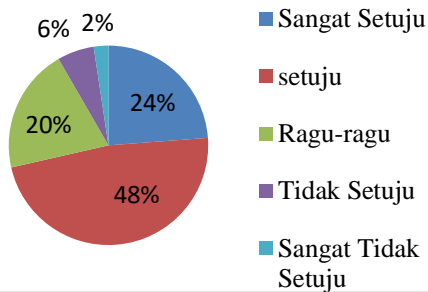
Berdasarkan Grafik 2, masyarakat sebagian besar setuju (57%) saat tenaga medis baik perawat memberikan penanganan terkait pemasangan kateter sesuai dengan gender untuk menjaga kenyamanan dan pribadi pasien.



Grafik 3. Peran Tenaga Medis secara Religi/Agama dan Perawatan Medis

Berdasarkan Grafik 3, masyarakat sebagian besar setuju (55%) saat tenaga medis baik dokter maupun perawat memberikan perawatan secara medis dan juga berperan dibidang agama/religi.

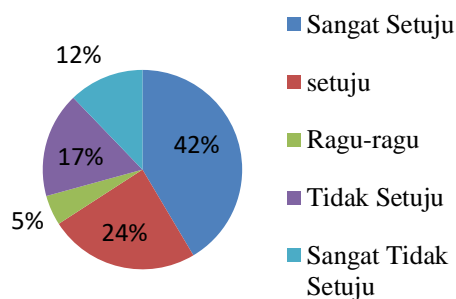
Grafik 4. Perlunya Bimbingan Sakratul Maut, Mengingat Waktu salat dan Pengukuran Kondisi Spiritual Pasien



Grafik 4. Perlunya Bimbingan Sakratul Maut, Mengingat Waktu salat dan Pengukuran Kondisi Spiritual Pasien

Berdasarkan Grafik 4, masyarakat sebagian besar setuju (48%) saat dalam keadaan sakit pasien memerlukan bimbingan ketika sakratul maut untuk mengucapkan dua kalimat syahadat dan mengingatkan pasien yang lain mengenai waktu salat sehingga dapat meningkatkan kondisi spiritual pasien.

Grafik 5. Presentase Penerapan Konsep Obat Essensial Dan Terapi Yang Halal

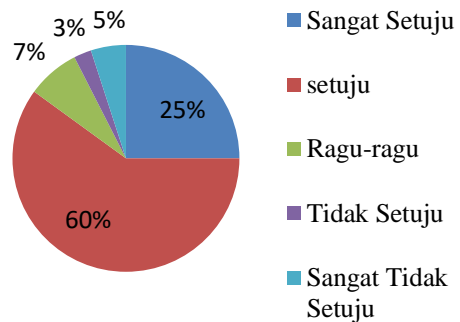


Grafik 5. Presentase Penerapan Konsep Obat Essensial Dan Terapi Yang Halal

Berdasarkan Grafik 5, masyarakat sebagian besar sangat setuju (42%) bahwa

rumah sakit memiliki konsep penerapan obat essential yang berisi daftar obat, stok obat serta terapi yang digunakan tidak mengandung unsur yang diharamkan atau tidak halal.

Grafik 6. Peraturan Rumah Sakit Syariah tidak Mengikat

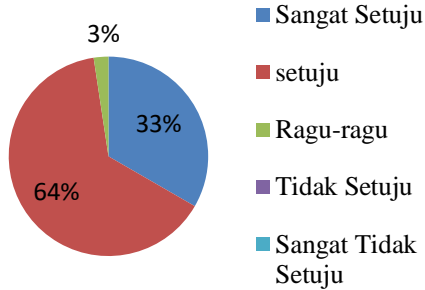


Grafik 6. Peraturan Rumah Sakit Syariah Tidak Mengikat

Berdasarkan Grafik 6, masyarakat sebagian besar setuju (60%) bahwa peraturan yang dibuat oleh rumah sakit syariah tidak bersifat mengikat dan tidak membebankan bagi setiap pasien yang melakukan pengobatan dan perawatan di rumah sakit tersebut.

B. Pengetahuan Masyarakat Tentang Rumah Sakit Syariah

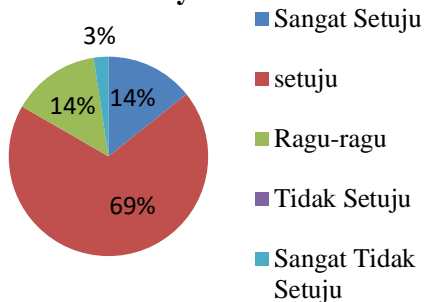
Grafik 7. Rumah Sakit Syariah Menjamin Hak Muslim Untuk Beribadah dalam Keadaan Sakit



Grafik 7. Rumah Sakit Syariah Menjamin Hak Muslim Untuk Beribadah dalam Keadaan Sakit

Berdasarkan Grafik 7, masyarakat sebagian besar setuju (64%) rumah sakit syariah dapat menjamin hak setiap muslim yang dirawat dapat melakukan ibadah walaupun dalam keadaan sakit.

Grafik 8. Penjaminan Mutu Untuk Menjamin Hak Pasien Dan Tenaga Medis Di RS Syariah

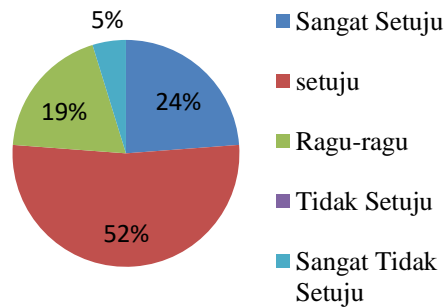


Grafik 8. Penjaminan Mutu Untuk Menjamin Hak Pasien Dan Tenaga Medis Di RS Syariah

Berdasarkan Grafik 8, masyarakat sebagian besar setuju (69%) saat tenaga medis baik dokter maupun perawat dan pasien yang berada di rumah sakit berbasis

syariah terjamin hak dan mutunya sebagai umat muslim.

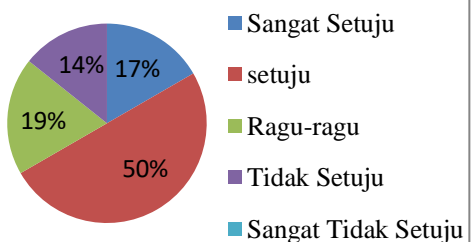
Grafik 9. Rumah Sakit Syariah Memiliki Tingkat yang Lebih Tinggi



Grafik 9. Rumah Sakit Syariah Memiliki Tingkat yang Lebih Tinggi

Berdasarkan Grafik 9, masyarakat sebagian besar setuju (52) bahwa rumah sakit yang telah tersertifikasi syariah memiliki tingkatan yang lebih tinggi dibandingkan dengan rumah sakit lain yang belum tersertifikasi syariah.

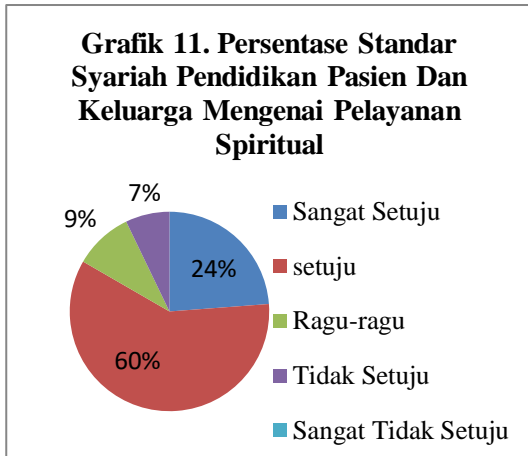
Grafik 10. Persentase Standar Syariah Pelayanan Bimbingan dan Kerohanian dengan Permintaan Khusus



Grafik 10. Persentase Standar Syariah Pelayanan Bimbingan dan Kerohanian dengan Permintaan Khusus

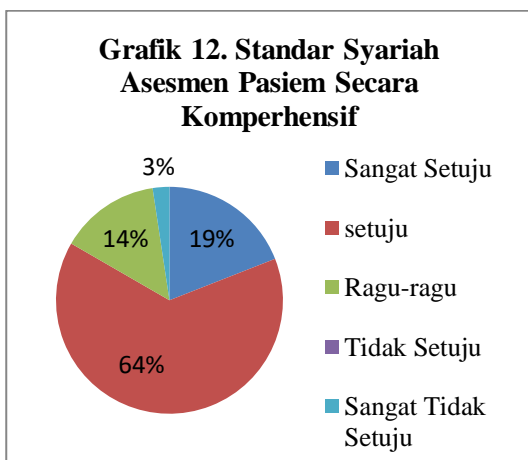
Berdasarkan Grafik 10, masyarakat sebagian besar setuju (50%) bahwa rumah

sakit dapat melakukan pelayanan pendampingan kerohanian bagi seluruh pasien muslim dan pasien lain dengan permintaan khusus.



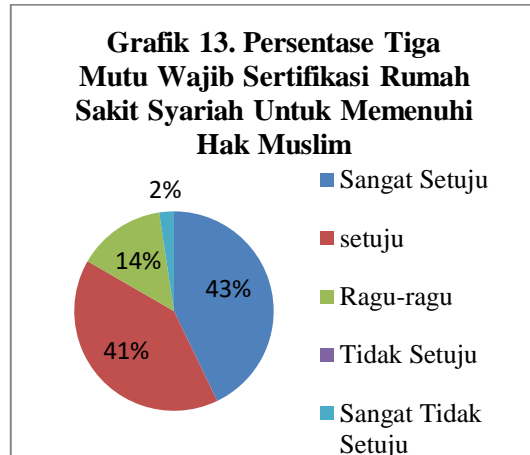
Grafik 11. Persentase Standar Syariah Pendidikan Pasien Dan Keluarga Mengenai Pelayanan Spiritual

Berdasarkan Grafik 11, masyarakat sebagian besar setuju (60%) bahwa rumah sakit memiliki kewajiban untuk melakukan pendidikan kepada pasien rawat inap mengenai pelayanan spiritual yang diterima selama perawatan.



Grafik 12. Standar Syariah Asesmen Pasien Secara Komperhensif

Berdasarkan Grafik 12, masyarakat sebagian besar setuju (64%) bahwa rumah sakitharus memiliki asesmen awal pasien sebelum perawatan secara komperhensif terhadap kondisi spiritual pasien.



Grafik 13. Persentase Tiga Mutu Wajib Sertifikasi Rumah Sakit Syariah Untuk Memenuhi Hak Muslim

Berdasarkan Grafik 13, masyarakat sebagian besar sangat setuju (43%) bahwa rumah sakit yang telah tersertifikasi syariah wajib memenuhi mutu yang menjamin hak muslim dalam menjalankan ibadah dalam keadaan sakit yaitu pendampingan bimbingan sakratul maut, mengingatkan waktu salat dan pemasangan kateter sesuai gender.

PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan

Sakit merupakan suatu keadaan dimana tubuh secara fisik tidak dapat melakukan aktifitas dengan normal. Keadaan sakit dalam agama dapat dikatakan sebagai hukuman yang Allah turunkan merupakan akibat dosa kita sendiri, salah satu bentuk hukuman tersebut adalah Allah menurunkannya berupa penyakit. Allah Ta'ala berfirman (yang artinya), "Dan sungguh akan Kami berikan cobaan kepadamu, dengan sedikit ketakutan, kelaparan, kekurangan harta, jiwa dan buah-buahan. Dan berikanlah berita gembira kepada orang-orang yang sabar, (yaitu) orang-orang yang apabila ditimpa musibah, mereka mengucapkan : *"Innā lillāhi wa innā ilaihi rāji'ūn"*. Mereka itulah yang mendapatkan keberkatan yang sempurna dan rahmat dari Rabb-nya, dan mereka itulah orang-orang yang mendapat petunjuk" (QS. Al Baqarah : 155 – 157) (*Al-Baqarah*, n.d.).

Berdasarkan hasil dari grafik 7 rumah sakit syariah dapat menjamin hak setiap muslim yang dirawat dapat melakukan ibadah walaupun dalam keadaan sakit. Sesuai dengan hadist Nabi shallallahu 'alaihi wa sallam bersabda, "Apabila seorang hamba sakit atau sedang melakukan safar, Allah akan menuliskan baginya pahala seperti saat ia lakukan ibadah di masa sehat dan bermukim (tidak berpergian jauh-red)" (HR. Bukhari). Orang sakit banyak sekali mendapat kemudahan, misalnya ketika tidak bisa berwudhu menggunakan air, maka boleh

tayammum dengan menggunakan debu dipermukaan. Kemudian, Sesudah kesulitan pasti datang kemudahan Allah Ta'ala berfirman (yang artinya), "Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan" (QS. Al Insyirah : 5 – 6). Yang artinya bahwa dalam keadaan sakit, Allah SWT memudahkan kita dalam melakukan kegiatan seperti sholat, membaca al-quran, berzikir dan tetap berdoa kepada Allah SWT ("Al- Insyirah," n.d.; BUKHARI, n.d.).

Pemasangan kateter sesuai gender merupakan isu yang sensitif pada rumah sakit syariah, dalam islam jika dalam keadaan darurat, kritis dan tidak ada alternatif lain, penanganan pasien wanita yang dilayani oleh perawat atau dokter pria dan sebaliknya. Namun, untuk mencegah fitnah dan godaan syaitan saat pemeriksaan oleh tenaga medis yang berbeda jenis perlu adanya orang ketiga dari pihak keluarga maupun pihak tenaga medis sendiri. Akan lebih baik jika penanganan pasien dilakukan oleh tenaga medis yang sesama jenis, karena dalam dunia kedokteran terdapat beberapa cerita tentang tidak asusila baik yang sejenis hetero seksual, maupun yang sejenis homoseksual antara dokter dan pasien. Dalam batas-batas tertentu, mayoritas ulama memperbolehkan berobat kepada lawan jenis jika sekiranya yang sejenis tidak ada, dengan syarat ditunggu oleh mahram atau orang yang sejenis. Alasannya, karena berobat

hukumnya hanya sunnah dan bersikap pasrah (tawakkal) dinilai sebagai suatu keutamaan (fadlilah). Ulama sepakat bahawa pembolehan yang diharamkan dalam keadaan darurat, termasuk pembolehan melihat aurat orang lain, ada batasnya yang secara umum ditegaskan dalam al-qur'an (Q.S Al-baqarah : 173; Al-an'am :145 ;An-nahl : 115) dengan menjauhi kezaliman dan lewat batas (Uddin, 1995; Zuhroni, 2003).

Indonesia dengan mayoritas penduduknya beragama muslim memiliki undang-undang jaminan produk halal (JPH) dalam UU No.33 Tahun 2014 Tentang jaminan produk halal. Dapat disimpulkan bahwa semua produk yang beredar, masuk serta diperjualbelikan di Indonesia wajib memiliki sertifikasi halal. Kemudian, rumah sakit syariah diharapkan dapat memberikan obat maupun terapi yang halal bagi setiap pasiennya. dalam syariat islam, mewajibkan umat muslim mengkonsumsi dan mempergunakan produk yang halal dan baik. Hijriawati (2018) mengatakan bahwa Indonesia memerlukan ketersediaan produk yang halal bagi masyarakat, terjangkau dan terjangkau sehingga umat islam dapat merasakan dan menggunakan produk islam secara nyaman dan aman (Hijriawati, Putriana, & Husni, 2018).

Menurut MUKISI, rumah sakit syariah adalah rumah sakit yang aktivitasnya berdasarkan *Maqashid al*

Syariah al Islamiyah. Hal ini sesuai dengan konsep *maqashid syariah* menurut Imam Syatibi yaitu memelihara agama (*khifdz ad-din*), memelihara jiwa (*khifdz an-nafs*), memelihara keturunan (*khifdz an-nasl*), memelihara akal (*khifdz al-aql*), dan memelihara harta (*khifdz al-mal*). Dan, peraturan yang dijalankan dirumah sakit syariah juga tidak bersifat mengikat, yang artinya bagi muslim yang ingin beribadah dapat melakukan ibadah sesuai keimanan dan memiliki kebebasan beribadah, dan tidak ada paksaan bagi umat muslim yang lain untuk melakukan ibadah(MUI et al., 2017).

Serta, rumah sakit syariah, tidak hanya melayani umat muslim tetapi juga melayani pasien non-muslim. Hal ini dapat dikatakan bahwa rumah sakit syariah bersifat fleksibel dan pasien yang berobat ke rumah sakit syariah mendapatkan pelayanan kesehatan seperti biasa serta Rumah sakit yang berbasis syariah memiliki sertifikasi dan berpedoman pada fatwa MUI, sehingga memiliki tingkatan yang lebih tinggi dibandingkan rumah sakit lain, dan masyarakat pun setuju bahwa rumah sakit syariah yang tersertifikasi sudah terpercaya dan aman serta memiliki pelayanan yang lebih baik sesuai syariat islam sehingga lebih terpercaya baik pelayanan secara medis maupun spiritual/agama.(MUI et al., 2017).

Sebagian masyarakat setuju jika sebagai rumah sakit berbasis syariah, terdapat 3 mutu wajib yang harus dipenuhi agar hak setiap muslim terjamin dan merasa nyaman dalam menjalankan ibadah. Selain memperhatikan kehalalan makanan dan obat serta terapi yang digunakan, rumah sakit syariah juga wajib untuk memberikan pelayanan kesehatan baik secara fisik, mental dan spiritual, mulai dari pasien sebelum lahir, memulai perawatan, sembuh hingga menjemput kematian. Sehingga diharapkan dapat menambah keimanan dan ketakwaan pasien. Dan jika wafat, diharapkan pasien wafat dalam kondisi yang khusnul khotimah(MUI et al., 2017).

Kemudian, rumah sakit berbasis syariah diharapkan dapat memberikan pelayanan terutama tentang ibadah dengan mengingatkan pasien dan keluarga pasien tentang waktu salat sehingga tidak tertinggal dalam melakukan ibadah dan meningkatkan rasa nyaman terhadap rumah sakit. Dan, dapat melakukan pelayanan medis seperti pemasangan kateter sesuai dengan gender, agar pasien merasa nyaman terkait hal yang bersifat pribadi dan terhindar dari perbuatan maksiat serta memperlancar proses

pelayanan medis yang dilakukan oleh dokter atau petugas medis(MUI et al., 2017).

Rumah sakit berbasis syariah merupakan rumah sakit islam yang memberikan jaminan akan adanya pelayanan sesuai syariah, penyelamatan akidah islam dan penerapan manajemen berbasis syariah (MUI et al., 2017). Berdasarkan hasil penelitian yang di dapat, masyarakat memilih setuju bahwa tenaga medis juga berperan dalam bidang agama selain memberi perawatan medis. Hasil penelitian yang dilakukan Perdana (2017) di RSUD Meuraxa menunjukkan bahwa petugas medis telah melaksanakan konsep pelayanan kesehatan islami seperti pengucapan salam oleh perawat, petugas menggunakan pakaian yang rapi dan menutup aurat, petugas terlihat ramah (salam, senyum, sapa, sentuh) ketika mendengarkan keluhan pasien atau dalam memberika pertolongan, terdapat banner/spanduk hadist atau doa pada pintu atau dinding, tersedianya ruangan khusus untuk shalat, mushala/masjid (Perdana, Hermansyah, & Darmawan, 2017).

Penelitian Sukowati (2014) mengatakan bahwa pelayanan kesehatan yang islami memiliki peran penting dan sangat dibutuhkan oleh petugas rawat jalan dan rawat inap di RST dr. Asmir Salatiga dapat mempercepat kesembuhan pasien serta meningkatkan kualitas pelayanan rumah sakit

menjadi lebih baik dengan mempertahankan nilai ibadah yang amanah serta bertanggung jawab pada saat diberikan selama pelayanan keperawatan terhadap pasien. Kemudian, pasien yang diberikan pelayanan islami tenaga medis dan pasien mengucapkan rasa terima kasih atas pelayanan yang telah diberikan (Sukowati, 2014).

Sedangkan menurut penelitian Hafid (2016) mengatakan pelayanan seperti dakwah dan bimbingan spiritual harus diberikan kepada pasien dan petugas RS Ibnu Sina guna untuk meningkatkan kesejahteraan petugas serta pasiennya. Menurut Sunawi (2012) karakter rabbaniyah atau suatu keyakinan dan penyerahan segala sesuatunya hanya kepada Allah SWT merupakan salah satu karakteristik untuk membedakan antara pelayanan rumah sakit Islam dengan rumah sakit yang non Islam. Sedangkan untuk orientasi setiap pelayanan, rumah sakit non Islam juga tetap menggunakan unsur seperti karakter akhlaqiyah, waqi'iyah, dan insaniyah, akan tetapi dalam pengelolaannya tetap ada perbedaan dari segi cara penerapan dan cakupan pengembangannya (Pratiwi Hafid, 2016; Sunawi, 2012).

Hasil penelitian Ayuningtyas (2008) mengatakan Bimbingan sakaratul maut dan bimbingan ruhani sudah banyak dilakukan oleh Rumah Sakit Islam Depok dan beberapa rumah sakit pemerintah di ibukota, tetapi belum semuanya dikoordinir secara struktural. Keberadaan direktur bina rohani

yang memberi perhatian khusus pada perilaku islami dapat mempercepat perubahan citra kurang ramah, tidak disiplin dan tidak Islami yang melekat melalui pembentukan SDM yang lebih terprogram dan terevaluasi. Selain itu, petugas bimbingan ruhani dapat memotivasi beribadah, mendoakan dan mengajarkan pasien dan keluarga untuk tetap sabar, berikhtiar dan berdoa dalam menghadapi cobaan sakit. Hal tersebut perlu menjadi perhatian manajemen karena indikator keberhasilan bukan hanya kesembuhan jasmani tapi juga kekuatan iman (Ayuningtyas & Fazriah, 2008).

KESIMPULAN DAN SARAN

Berdasarkan pembahasan diatas dapat disimpulkan bahwa sikap yang ditunjukkan masyarakat pada penelitian ini yaitu membutuhkan rumah sakit syariah sebagai fasilitas layanan kesehatan dan masyarakat merasa penting dan butuh dengan adanya rumah sakit syariah karena didukung oleh prinsip-prinsip rumah sakit berbasis syariah yang aman dan nyaman bagi umat muslim, serta fleksibel dalam memberikan pelayanan kesehatan terbaik pasien baik muslim maupun non muslim.

Diharapkan bagi peneliti selanjutnya untuk meneliti mengenai rumah skait syariah dalam spektrum yang lebih luas, sehingga dapat mengeneralisir pelayanan rumah sakit syariah di Indonesia.

Daftar Pustaka

- Al- Insyirah. (N.D.), 5–6.
- Al-Baqarah*. (N.D.).
- Ayuningtyas, D., & Fazriah, H. (2008). Analisis Potensi Pasar Dan Atribut Pelayanan Rumah Sakit Islam Depok. *Kesmas: National Public Health Journal*, 3(1), 16. <https://doi.org/10.21109/Kesmas.V3i1.238>
- Bukhari, H. R. (N.D.). Dalam Shahihnya.
- Hijriawati, M., Putriana, N. A., & Husni, P. (2018). Upaya Farmasis Dalam Implementasi Uu No. 33 Tahun 2014 Tentang Jaminan Produk Halal. *Farmaka*, 16(1), 127–132.
- Mui, Dsn, & Mukisi. (2017). *Standar & Instrumen Sertifikasi Rumah Sakit Syariah*. Jakarta.
- Mukisi. (2017). *Pedoman Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit Syariah Dan Indikator Mutu Wajib Syariah*. Jakarta.
- Perdana, N., Hermansyah, & Darmawan, E. S. (2017). Impementasi Pelayanan Kesehatan Berbasis Islami Terhadap Kepuasan Pasien Di Rsud Meuraxa. *Jukema*, 3(1), 190–197.
- Pratiwi Hafid, H. (2016). Pengaruh Pelayanan Dengan Prinsip-Prinsip Syariah Terhadap Kepuasan Pasien Pada Rs Ibnu Sina Makassar. *Repository.Uin-Makasar*. Retrieved From [Http://Repositori.Uin-Alauddin.Ac.Id/Id/Eprint/1411](http://Repositori.Uin-Alauddin.Ac.Id/Id/Eprint/1411)
- Sukowati, B. (2014). *Penerapan Nilai Nilai Akhlak Islami Pada Kegiatan Pelayanan Kesehatan Oleh Tenaga Medis Terhadap Pasien Rawat Jalan Dan Pasien Rawat Inap Di Rst Dr Asmir Salatiga*. Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Salatiga.
- Sunawi. (2012). *Konsep Pelayanan Kesehatan Islami Di Rumah Sakit (Tinjauan Aplikasi Di Rumah Sakit Islam Surakarta)*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Uddin, D. H. Y. (1995). *Islam Untuk Disiplin Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan* (1st Ed.). Jakarta.
- Zuhroni, D. (2003). *Islam Untuk Disiplin Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran* (2nd Ed.). Jakarta.

JUMANTIK

(Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)

ISSN 2580-281X (Online)
ISSN 2548-2173 (Print)

Home | About | User Home | Search | Current | Archives | Announcements

Home > User > Author > Archive

ACTIVE **ARCHIVE**

ID	MM-DD SUBMIT	SEC	AUTHORS	TITLE	STATUS
7146	03-19	ART	Djannah, Ruliyandari	ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH SAKIT...	Vol 5, No 2 (2020): Nopember 2020

1 - 1 of 1 Items

Start a New Submission
CLICK HERE to go to step one of the five-step submission process.

Reffbacks

ALL **NEW** **PUBLISHED** **IGNORED**

	DATE ADDED	HITS	URL	ARTICLE	TITLE	STATUS	ACTION
<input type="checkbox"/>	2020-09-15	109	https://www.google.com/	ANALISIS KEBUTUHAN MASYARAKAT TERHADAP RUMAH	—	New	EDIT DELETE

- Editorial Board
- Focus & Scope
- Author Guidelines
- Publication Ethics
- Author Fees
- Open Access Policy
- Copyright and License
- Peer Review Process
- Journal History

USER

You are logged in as... **ruliyandari27**

- » My Journals
- » My Profile
- » Log Out