

**GAMBARAN ASPEK FUNGSIONAL PADA MANAJEMEN  
KEGAWATDARURATAN BENCANA MENGGUNAKAN  
METODE *HOSPITAL SAFETY INDEX* (HSI) DI RSUD  
PANDEGA PANGANDARAN TAHUN 2026**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**DIKI ADITIA  
NIM. P20.63.70.23.010**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA  
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025**



## UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Allah SWT karena atas rahmat-Nya sehingga penyusun dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "GAMBARAN ASPEK FUNGSIONAL PADA MANAJEMEN KEGAWATDARURATAN BENCANA MENGGUNAKAN METODE *HOSPITAL SAFETY INDEX* (HSI) DI RSUD PANDEGA PANGANDARAN TAHUN 2026". Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak lepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penyusun mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani Mariani, S. Kep, Ners, M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
2. Ibu Dr. dr. Hj. Titi Sutiamah, M.M selaku Direktur RSUD Pandega Pangandaran;
3. Bapak Andi Suhenda, SKM., MPH selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya;
4. Bapak Fery Fadly, SKM., MKM, selaku Dosen Pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
5. Seluruh Dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Orang tua dan keluarga yang telah mendo'akan serta memberi dukungan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini;
7. Seluruh mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 14;

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Maret 2026

Penulis

**GAMBARAN ASPEK FUNGSIONAL PADA MANAJEMEN KEGAWATDARURATAN  
BENCANA MENGGUNAKAN METODE *HOSPITAL SAFETY INDEX* (HSI) DI RSUD  
PANDEGA PANGANDARAN TAHUN 2026**

**49 Halaman, 5 BAB, 4 Gambar, 3 Tabel, 26 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Kabupaten Pangandaran merupakan wilayah yang rawan gempa megathrust dan tsunami sehingga rumah sakit perlu memiliki kesiapsiagaan bencana yang baik. RSUD Pandega Pangandaran sebagai rumah sakit rujukan belum pernah dilakukan penilaian kesiapsiagaan menggunakan metode *Hospital Safety Index* (HSI), khususnya pada aspek fungsional..

**Metode Penelitian :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran aspek fungsional manajemen kegawatdaruratan bencana menggunakan metode *Hospital Safety Index* (HSI) di RSUD Pandega Pangandaran Tahun 2026.

**Hasil Penelitian :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa kesiapsiagaan aspek fungsional RSUD Pandega Pangandaran secara umum berada pada kategori cukup baik. Kesiapsiagaan SDM didukung oleh pembagian tugas dan sistem kerja yang jelas, namun pelatihan serta simulasi bencana masih perlu ditingkatkan. Kebijakan bencana telah tersedia melalui *Hospital Disaster Plan* (HDP), meskipun sosialisasi dan evaluasinya belum optimal. SOP, sistem triase, koordinasi melalui *Hospital Incident Command System* (HICS), serta logistik telah tersedia dan mendukung pelayanan kegawatdaruratan, namun masih memerlukan penyempurnaan pada beberapa aspek.

**Simpulan :** Kesiapsiagaan rumah sakit dalam menghadapi bencana di RSUD Pandega Pangandaran termasuk dalam kategori cukup baik, namun masih memerlukan peningkatan pada aspek pelatihan dan simulasi, sosialisasi serta evaluasi kebijakan, serta penguatan sistem logistik dan koordinasi agar kesiapsiagaan lebih optimal dalam menghadapi kondisi darurat.

**Kata Kunci :** Aspek fungsional, *Hospital Safety Index*, Kesiapsiagaan bencana, Manajemen kegawatdaruratan, RSUD Pandega Pangandaran.

**Daftar pustaka :** 24 (2015-2025)

**OVERVIEW OF FUNCTIONAL ASPECTS OF DISASTER EMERGENCY MANAGEMENT  
USING THE HOSPITAL SAFETY INDEX (HSI) METHOD AT PANDEGA  
PANGANDARAN REGIONAL HOSPITAL 2026**

**49 Pages, 5 Chapters, 4 Images, 3 Tables, 26 Attachments**

**ABSTRACT**

**Background:** Pangandaran Regency is an area prone to megathrust earthquakes and tsunamis, making hospital disaster preparedness essential. RSUD Pandega Pangandaran, as a referral hospital, has never undergone a disaster preparedness assessment using the Hospital Safety Index (HSI), particularly the functional component.

**Research Methodology:** This study employed a descriptive qualitative research design. Data were collected through in-depth interviews, observations, document reviews, and the HSI checklist. Informants included the head of the hospital disaster preparedness team, the head of the Emergency Department, and the head of the Occupational Health and Safety (OHS) unit. Data were analyzed based on the functional component indicators of the HSI.

**Results :** The findings showed that the functional preparedness of RSUD Pandega Pangandaran was generally categorized as adequate. Human resource preparedness was supported by clear task allocation and work systems; however, disaster training and simulation activities still require improvement. Disaster management policies have been established through the Hospital Disaster Plan (HDP), although dissemination and evaluation have not yet been fully optimized. Standard Operating Procedures (SOPs), the triage system, coordination through the Hospital Incident Command System (HICS), and logistics were available and supported emergency services, although several aspects still require further improvement..

**Conclusion :** The functional preparedness of RSUD Pandega Pangandaran was generally adequate. Nevertheless, improvements are still needed in disaster training and simulation, policy evaluation, and logistics strengthening to enhance overall disaster preparedness..

**Keywords:** Disaster preparedness, Emergency management, Functional aspect, Hospital Safety Index, RSUD Pandega Pangandaran.

**Bibliography:** 24 (2015-2025)

## DAFTAR ISI

|                                                            | <b>Halaman</b> |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>HALAMAN JUDUL</b> .....                                 | i              |
| <b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....                       | ii             |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....                           | iii            |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....                            | iv             |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....      | v              |
| <b>UNGKAPAN TERIMA KASIH</b> .....                         | vi             |
| <b>LEMBAR PERSEMBAHAN</b> .....                            | vii            |
| <b>MOTTO</b> .....                                         | viii           |
| <b>ABSTRAK</b> .....                                       | ix             |
| <b>ABSTRACT</b> .....                                      | x              |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                                    | xi             |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                                 | xiii           |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                                  | xiv            |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                               | xv             |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....                             | 1              |
| A. Latar Belakang .....                                    | 1              |
| B. Rumusan Masalah .....                                   | 5              |
| C. Tujuan Penelitian.....                                  | 5              |
| D. Manfaat Penelitian .....                                | 5              |
| E. Keaslian Penelitian.....                                | 6              |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                       | 8              |
| A. Rumah Sakit.....                                        | 8              |
| B. Manajemen Bencana .....                                 | 10             |
| C. Manajemen Kegawatdaruratan Bencana di Rumah Sakit ..... | 12             |
| D. <i>Hospital Safety Index</i> (HSI) .....                | 15             |
| E. Kerangka Teori .....                                    | 20             |
| F. Kerangka Konsep .....                                   | 21             |
| <b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b> .....                 | 22             |
| A. Jenis dan Desain Penelitian .....                       | 22             |
| B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....                       | 22             |

|                                              |           |
|----------------------------------------------|-----------|
| C. Subjek Dan Objek Penelitian.....          | 22        |
| D. Definisi Konseptual.....                  | 23        |
| E. Instrumen Dan Cara Pengumpulan Data ..... | 24        |
| F. Pengolahan Data.....                      | 25        |
| H. Etika Penelitian.....                     | 28        |
| I. Jalannya Penelitian.....                  | 28        |
| J. Jadwal Penelitian .....                   | 29        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>         | <b>31</b> |
| A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....     | 31        |
| B. Karakteristik Informan Penelitian .....   | 32        |
| C. Hasil Penelitian.....                     | 32        |
| D. Pembahasan .....                          | 50        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>        | <b>55</b> |
| A. Simpulan.....                             | 55        |
| B. Saran .....                               | 56        |
| <b>LAMPIRAN</b>                              |           |

## DAFTAR GAMBAR

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....           | 20 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....          | 21 |
| Gambar 4. 1 RSUD Pandega Pangandaran..... | 31 |

## DAFTAR TABEL

|                                                        | Halaman |
|--------------------------------------------------------|---------|
| Tabel 1. 1 Keaslian penelitian .....                   | 6       |
| Tabel 3. 1 Jadwal Penelitian.....                      | 29      |
| Tabel 4. 1 <i>Safety Level</i> SDM.....                | 33      |
| Tabel 4. 2 <i>Safety Level</i> Kebijakan Bencana ..... | 36      |
| Tabel 4. 3 <i>Safety Level</i> sistem triase .....     | 41      |
| Tabel 4. 4 <i>Safety Level</i> Koordinasi.....         | 44      |
| Tabel 4. 5 <i>Safety Level</i> Logistik .....          | 47      |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Permohonan kaji etik
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3 surat layak etik
- Lampiran 4 Pedoman Wawancara Untuk Ketua Tim Kesiapsiagaan Bencana
- Lampiran 5 Pedoman Wawancara Untuk Kepala IGD
- Lampiran 6 Pedoman Wawancara Untuk Kepala Unit K3
- Lampiran 7 Transkrip Wawancara I
- Lampiran 8 Transkrip Wawancara II
- Lampiran 9 Transkrip Wawancara III
- Lampiran 10 Transkrip Wawancara IV
- Lampiran 11 Matrix Wawancara
- Lampiran 12 Lembar Observasi Kesiapsiagaan Bencana Rumah Sakit
- Lampiran 13 Lembar Checklist Penilaian *Hospital Safety Index* (HSI)
- Lampiran 14 Sop mengaktifkan tim bencana
- Lampiran 15 Sop penanggulangan bencana masal\
- Lampiran 16 Sop evakuasi logistik medis
- Lampiran 17 Sop menerima pasien korban bencana
- Lampiran 18 Sop Triase pasien di igd
- Lampiran 19 SK Direktur
- Lampiran 20 Dokumentasi Observasi
- Lampiran 21 Dokumentasi Penelitian