

Analisis Pelaksanaan Keselamatan Pasien Terkait Akreditasi di Puskesmas (Literature Review) Bernadeta Lintang Hardy ^{1*} , Sutopo Patria Jati ² , Yuliani Setyaningsih ²	1-11
Dukungan Sosial dan Stress Reduction pada Ibu Hamil di Era Pandemi COVID-19: Studi Pendekatan Literature Review Hery Setiawan ^{1*} , Hadi Pratomo ² , Ikrimah Nafilata ³ , Roma Yuliana ⁴	12-19
Pengaruh Pemberian Konseling Gizi Terhadap Pemilihan Makan Pada Remaja Putri Overweight dan Obesitas Putri Maulidiyah ^{1*} , Ratih Kurniasari ²	20-23
Analisis Perilaku dan Kebutuhan Remaja dalam Peningkatan Kesehatan Remaja di Kota Makassar Muliani Ratnaningsih ^{1*} , Muhammad Rustam ² , Munadhir ¹ , Hajra ¹	24-39
Tantangan dan Dukungan dalam Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit Inda Wulansari ^{1*} , Cahya Tri Purnami ¹ , Agung Budi Prasetyo ²	40-48
Analisis Penemuan Kasus Tuberkulosis Dan Hasil Pengobatan Tuberkulosis Sebelum Covid-19 (2019) Dengan Saat Covid-19 (2020) di Balkesmas Wilayah Semarang Anandya Serviana Putri ^{1*} , Sri Handayani S.KM, M.Kes ²	49-65
Differences in Levels of Knowledge and Attitudes about Reproductive Health among Students of the Faculty of Health and Non-Health Faculties in Semarang City Respati Wulandari ¹ , Aprianti ^{1*} , Dwi Eko Waluyo ²	66-73
Kajian Faktor Utama User Experience dan Usability Mahasiswa Dalam Menggunakan Sistem Desain Formulir Elektronik Evina Widianawati ^{1*} , Oki Setiono ² , Widya Ratna Wulan ³ , Fitriana Wulandari ⁴	74-80
Penerapan Teori Planned Behavior Dalam Mempengaruhi Niat Remaja Jalanan Menjadi Peer educator Meliantha Asmarani Kusumawardani ^{1*} , Syamsulhuda Budi Musthofa ² , Antono Suryoputro ³	81-89
Perbedaan Mental Health Remaja Pada Sma Negeri 3 dan SMA Mataram Berbasis Strenght And Difficulties Questionnaire (SDQ) di Kota Semarang Nor Amalia Muthoharoh ^{1*} , Vilda Ana Veria Setyawati ² , Aprianti ³ , Fitriana Dewi Puspita Anggraini ⁴	90-96
Ability To Pay dan Willingness To Pay Iuran BPJS Kesehatan Pada Pedagang Pasar Bulu Semarang di Era Pandemi Agnes Oktavi Maharani ¹ , Ririn Nurmandhani ^{1*} , Agus Perry Kusuma ¹ , Muhammad Iqbal ¹	97-103
Strategi Pengelolaan Limbah Padat Infeksius di Rumah Sakit Ibu dan Anak Family Jakarta Utara Yulius Bria ^{1*} , Iman Basriman ² , Ninin Gusdini ³	104-112
Gambaran Tingkat Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Kefarmasian Pada Era Globalisasi di Klinik Utama "X" Kota Semarang F.X. Sulistiyanto W.S. ^{1*} , A. Barry Anggoro ² , Erwin Indriyanti ³	113-120
Hambatan Penemuan Kasus Tuberkulosis di Masa Pandemi Covid-19 Mita Praba Kinanti ^{1*} , Risma Nur Hakiki ² , Yolanda Handayani, M.K.M. ³	121-131
Dampak Pandemi COVID-19 Terhadap Pengelolaan Keuangan Untuk Pelayanan di Rumah Sakit Indah Mutiara Puspitas Sari ¹	132-138
Hubungan Literasi TB Dengan Stigma Tuberkulosis Masyarakat di Kelurahan Pekunden Semarang Yusthin M. Manglapy ^{1*} , Tiara Fani ² , Lice Sabata ³ , Dani Miarso ⁴	139-147
Analisis Pendekatan Perilaku Organisasi Dalam Kendali Mutu dan Kendali Biaya Selama Pandemi Covid-19 di Rumah Sakit (RS) Swasta X Kota Semarang Indah Mutiara Puspitas Sari ¹ , Sutopo Patria Jati ² , Septo Pawelas Arso ³	148-163
Kajian Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) Puskesmas Miroto Kecamatan Semarang Tengah Kota Semarang Arif Kurniadi ^{1*} , Agus Perry Kusuma ² , Jaka Prasetya ³ , Dyah Ernawati ⁴	164-171
Pengaruh Faktor Agent, Faktor Lingkungan dan Faktor Pejamu Terhadap Jumlah Kasus Penyakit Tuberkulosis di Era Pandemi Covid-19: Literatur Review Riza Triasfitri ¹ , Lice Sabata ^{2*}	172-178
Penerapan 3M dalam Mencegah Penularan COVID-19 di Bagian Pendaftaran Rawat Jalan BRSUD Tabanan Putu Chrisdayanti Suada Putri ^{1*} , Luh Yulia Adiningsih ² , I B Putra Mahardika ³	179-185
Penerapan Higiene Sanitasi Makanan Jajanan Pada Kantin di Kampus Universitas Muhammadiyah Jakarta Tahun 2021 Indah Nofita ^{1*} , Mustakim ²	186-194
Pengaruh Penyuluhan dan Sweeping Door to Door Terhadap Minat Orang Tua Dalam Memberikan Imunisasi Dasar Pada Bayi Masyudi ^{1*} , T. M. Rafsanjani ² , Husna ³ , Evi dewi Yani ⁴ , Susanti ⁵ , Yusrawati ⁶ , Muhammad Ridhwan ⁷	195-205
Berbagai Faktor Risiko Terhadap Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Banda Raya Kota Banda Aceh Evi Dewi Yani ¹ , Nurul Maulina ¹ , T.M. Rafsanjani ^{1*}	206-214
Analisis Kebutuhan Petugas Pendaftaran di Rumah Sakit Pantj Waluyo Surakarta Nopita Cahyaningrum ^{1*} , Rahaju Muljo Wulandari ¹	215-226
Hubungan Beberapa Indikator PHBS Ibu Rumah Tangga Dengan Kejadian Diare Pada Balita di Gampong Blang Krueng Kabupaten Aceh Besar Riski Muhammad ¹ , Burhanuddin Syam ¹ , T.M. Rafsanjani ^{1*}	227-235

Volume 22, Nomor 1, April 2023

Ketua Redaksi

Dr. Drs. Slamet Isworo, M.Kes

Editorial

Fitria Wulandari, SKM, M.Kes

Admin

Lice Sabata, SKM

IT

Oki Setiono, M.Kom

Layout

Puput Nur Fajri, SKM

Reviewer

Enny Rachmani, SKM, M.Kom, Ph.D

Dr. Ir. Trijoko, M.Si

Dr. dr. Zaenal Sugiyanto M.Kes

Eti Rimawati SKM, M.Kes

Prof. Drs. Achmad Binadja Apt, MS, Ph.D

Dr. Adian Khoironi ST, M.Si

Kismi Mubarakah, M.Kes

Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si, M.Si

Dr. Laila Fitria, SKM, M.Kes

Prof. Dr. Dwi Susilaningsih, M.Pharm

Prof. Dr. Hari Sutrisno, MSc

Dr. Poerna Sri Oetari, S.Si, M.Si.Ling

Vilda Ana Veria, S.Gz, M.Gizi

Suharyo, M.Kes

Dr. Eni Mahawati, M.Kes

Dr. Drs. Slamet Isworo, M.Kes

Dr. MG Catur Yuantari, SKM, M.Kes

Alamat Redaksi

Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro Jl. Nakula I No. 5-11 Semarang

Telp/Fax. (024) 3549948

Email : visikes@fkes.dinus.ac.id

Website : [Http://publikasi.dinus.ac.id/index.php/visikes/ndex](http://publikasi.dinus.ac.id/index.php/visikes/ndex)

Visikes Diterbitkan Mulai Maret 2002

Oleh Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro

Dampak Pandemi COVID-19 Terhadap Pengelolaan Keuangan untuk Pelayanan di Rumah Sakit

Indah Mutiara Puspitas Sari¹

Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Diponegoro

Dikirim : 11-12-2022
Diterima : 19-01-2023
Direvisi : 14-04-2023

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has an impact on economic growth, the restrictions imposed also have a negative impact on hospital revenues, resulting in hospitals depending on financing and financial support which can also cause hospital services to be less than optimal. In addition, a heavy workload is also the factor that has the most negative impact on the quality of health services. This literature review starts from topic selection, keyword selection, to searching for journal references from several sources, namely Pubmed and Google Scholar. The keywords used are services quality impact, economy impact, hospital, during the COVID-19 pandemic. Based on the search results, there were 276 articles which were then selected for up to 6 articles that were included in the discussion. The results of this study are the COVID-19 pandemic has an impact on the economy and operations of the country and the health care system as well as the quality of services in hospitals. The decrease in visitors resulted in hospitals cutting revenue from services so that it could disrupt patient care. The pressure that occurred and the isolation because many health workers were exposed to Covid-19 also caused the quality of service at the hospital to deteriorate.

Keyword : Services Quality Impact, Economy Impact, Hospital, COVID-19 Pandemic

*Corresponding Author: dr. indah.mps@gmail.com

PENDAHULUAN

COVID-19 adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus SARS-CoV2. Virus ini ditularkan melalui kontak langsung atau ketika orang yang terinfeksi mengeluarkan droplet saat berbicara, batuk, atau bersin. Meskipun beberapa kasus tidak menunjukkan gejala, virus awalnya dimanifestasikan sebagai gejala pernapasan ringan selama 4-8 hari masa inkubasi, dan dapat menjadi serius seperti pneumonia, kegagalan multi sistem, bahkan kematian yang terjadi kepada orang yang memiliki komorbid¹. Kasus pertama COVID-19

terdeteksi di provinsi Hubei (China) pada akhir tahun 2019. Penyakit COVID-19 menyebar dengan cepat ke beberapa negara dan *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahwa penyakit COVID-19 merupakan masalah darurat kesehatan global atau pandemi pada tanggal 11 Maret 2020².

Kasus positif Covid-19 di Indonesia pertama kali dideteksi pada tanggal 2 Maret 2020³. Kasus COVID-19 di Indonesia hingga 1 September 2022 mencapai 6.362.902⁴, pandemi COVID-19 menyebabkan perubahan pada berbagai aspek

kehidupan dan sangat berpengaruh signifikan pada aspek kesehatan masyarakat⁴. Upaya yang dilakukan pemerintah dalam rangka percepatan penanganan COVID-19 adalah menerapkan Pembatasan Sosial Berskala Besar (PSBB) yang meliputi peliburan sekolah dan tempat kerja, pembatasan kegiatan keagamaan, dan pembatasan kegiatan di tempat atau fasilitas umum⁵. Peran tenaga kesehatan sangat penting dalam penanganan COVID-19 pada setiap level intervensi⁶.

Pembatasan sosial yang ditetapkan, berdampak pada pertumbuhan ekonomi di Indonesia³. pembatasan ini juga berdampak buruk pada pendapatan rumah sakit, defisit yang terjadi mengakibatkan rumah sakit sangat bergantung pada pembiayaan dan dukungan keuangan⁷. Hasil penelitian juga menyebutkan bahwa 45,3% percaya bahwa kualitas layanan kesehatan memburuk selama pandemi COVID-19.

Kementerian Keuangan Republik Indonesia mengambil tindakan aktif dan responsif mengenai kebijakan keuangan dalam merespon COVID-19 melalui Peraturan Kementrian Keuangan (PMK) 43/PMK.05/2020 tentang Mekanisme Pelaksanaan Anggaran Belanja atas Beban Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara Dalam Penanganan Pandemi Corona Virus Disease 2019 yang ditetapkan pada 24 April 2020. Selain itu, kegiatan yang dilakukan untuk mengikis penambahan penyebaran virus COVID-19, pemerintah juga menetapkan kebijakan mengenai pelaksanaan vaksinasi melalui PERPRES 14 Tahun 2021 Tentang Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 99 Tahun 2020 tentang

Pengadaan Vaksin dan Pelaksanaan Vaksinasi Dalam Rangka Penanggulangan Pandemi Corona VirusDisease 2019 (COVID-19).

Berdasarkan penjelasan tersebut, maka tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis dampak pandemi COVID-19 terhadap pengelolaan keuangan untuk pelayanan di rumah sakit.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini menggunakan metode *literature riview* yaitu sebuah metode analisis artikel melalui telaah literatur yang dipilih dari beberapa sumber, sehingga menjadi sebuah pembahasan baru. Sumber referensi yang digunakan didapatkan melalui *Pubmed* dan *Google scholar* yang dilakukan selama bulan September 2022 dengan kata kunci dampak ekonomi, pelayanan di rumah sakit, selama pandemi COVID-19 di dunia. Berdasarkan hasil pencarian, didapatkan sebanyak 276 artikel yang kemudian dilakukan proses seleksi hingga 6 artikel yang sesuai dengan kata kunci dan masuk dalam pembahasan. kriteria eksklusi dalam artikel ini adalah jurnal dengan metode artikel review.

HASIL

Setelah dilakukan analisis kelayakan artikel, ditemukan 10 artikel yang kemudian dipersempit menjadi 6 artikel yang bukan merupakan artikel review untuk dimasukkan dalam pembahasan. Hasil dari penelusuran artikel ditemukan bahwa pandemi COVID-19 mempengaruhi kualitas pelayanan rumah sakit dan berdampak pada ekonomi dan operasional sistem perawatan kesehatan.

Table 1.1 Review Artikel

No	Penulis dan judul	Tujuan	Hasil
1	Patricia Torrent-Ramos, Victor M. Gonzales-Chorda, Desiree Mena-Tudela, Laura Andreu Pejo, Celia Roig-Marti, Maria Jesus Valero-Chilleron, Agueda Cervera-Gasch Healthcare Management and Quality during the First COVID-19 Wave in a Sample of Spanish Healthcare Professionals	Cross sectional study Tujuan : menilai bagaimana tenaga kesehatan di Provinsi Castellon (Spanyol) memandang kualitas dan manajemen layanan kesehatan selama gelombang Covid-19 pertama	Hasil penelitian menunjukkan bahwa 45,3% percaya bahwa kualitas layanan kesehatan memburuk selama gelombang pertama Covid-19, beban kerja yang lebih berat dan kompleksitas pasien adalah faktor yang paling berdampak negatif terhadap kualitas layanan kesehatan. manajemen SDM dan material serta organisasi layanan kesehatan berdampak negatif pada kualitas layanan kesehatan selama gelombang pertama Covid-19.
2	Ge Bai, Hossein Zare Hospital Cost Structure and the Implications on Cost Management During COVID-19	Case report Tujuan : mengkaji struktur biaya operasional rumah sakit dan bagaimana perbedaannya antar fungsi dan jenis biaya untuk memahami respon manajemen biaya rumah sakit selama masa pandemi Covid-19	Pada tahun 2018, biaya tenaga kerja dan modal masing-masing adalah 41,3% dan 4,0% dari biaya operasional rumah sakit. Pembatalan operasi dan penurunan kunjungan rumah sakit yang disebabkan Covid-19 telah menyusutkan pendapatan dari pelayanan dan memotivasi rumah sakit untuk mengurangi biaya layanan. Ketika pengurangan biaya tidak mencukupi, banyak rumah sakit memilih untuk memotong biaya tenaga kerja sehingga mengganggu perawatan pasien. Biaya administrasi dan umum, yang merupakan lebih dari seperlima dari biaya operasional, dapat memberikan peluang alternatif untuk upaya manajemen biaya.
3	Higor Leite, Claire Lindsay, Maneesh Kumar Covid-19 outbreak: Implications on healthcare operation	Tujuan : Membahas implikasi pandemi Covid-19 terhadap permintaan, sumber daya, dan kapasitas layanan kesehatan.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa pandemi menyebabkan dampak ekonomi dan operasional pada negara dan sistem perawatan kesehatan. Peningkatan permintaan yang terjadi di fasilitas kesehatan memerlukan evaluasi kembali rencana darurat pemerintah untuk organisasi layanan kesehatan untuk menilai dan menangani Covid-19, karena pandemi Covid-19 memiliki dampak tak terduga pada operasi perawatan kesehatan yang secara langsung mempengaruhi pemanfaatan sumber daya, kapasitas dan permintaan pasien.
4	Helena Ledigo-Quigley, Jose Tomas Mateos-Garcia, Vanesa Regulez Campos, Montserrat Gea-Sanchez, Carles Muntaner, Martin McKee The resilience of the Spanish health system	Tujuan : Mengetahui sistem kesehatan Spanyol selama Pandemi Covid-19	Pandemi Covid-19 memberikan tekanan pada semua blok sistem kesehatan. Pertama adalah pemerintahan, karena koordinasi sangat penting di negara manapun terutama di negara seperti Spanyol dimana tanggung jawab kesehatan dilimpahkan ke 17 wilayah yang sangat beragam. Kedua pembiayaan, pemerintah pusat mengadopsi serangkaian langkah-langkah keuangan

No	Penulis dan judul	Tujuan	Hasil
	against the Covid-19 pandemic		<p>untuk mendukung sistem kesehatan dan melindungi bisnis. namun, jumlah ini perlu dilihat dengan latar belakang penghematan hampir satu dekade dari sistem kesehatan belum pulih. ketiga, dalam pemberian layanan, fasilitas kesehatan di daerah yang terkena dampak paling parah sedang berjuang dengan kapasitas perawatan intensif dan jumlah ventilator yang tidak memadai. Keempat adalah obat-obatan dan peralatan, terdapat kekurangan masker wajah yang disebabkan oleh pembelian panik dini. Kekurangan ini mendorong pencatutan dengan laboratorium swasta, misalnya membebankan biaya yang terlalu tinggi untuk tes. Kelima terdiri dari tenaga kesehatan, banyak laporan menunjukkan bahwa mereka bekerja sampai kelelahan. Situasi ini mencerminkan kekurangan staff yang ada, masalah ini diperparah dengan karantina semakin banyak petugas kesehatan yang terpapar pasien yang terinfeksi.</p>
5	<p>Magdalena Tuczynska, Rafal Staszewski, Maja Matthews-Kozanecka, Agnieszka Zok, Ewa Baum</p> <p>Quality of the healthcare services during Covid-19 pandemic in selected European countries</p>	<p>Tujuan: Memberikan tinjauan singkat tentang kualitas layanan kesehatan di negara Eropa selama pandemi Covid-19</p>	<p>Pandemi Covid-19 telah mempengaruhi kualitas layanan kesehatan sebagian besar negara Eropa, hampir sepertiga dari pengeluaran perawatan kesehatan publik digunakan untuk menutupi biaya operasional institusi rawat inap. Pelayanan kesehatan yang kurang dapat mempengaruhi penilaian kualitas, namun penelitian menunjukkan bahwa kualitas layanan kesehatan yang baik di Inggris. Hal ini dapat dijelaskan dengan protokol yang diterapkan oleh pemerintah. Pasien didorong untuk mendaftar secara online atau melalui telepon, kemudian telekonsultasi digunakan untuk menentukan apakah pasien memerlukan kunjungan tatap muka.</p>
6	<p>Caroli Nymark, Ann-Christin vin Vigelsang, Ann-Charlotte Falk, Katarina E Goransson</p> <p>Patient safety, quality of care and missed nursing care at a cardiology department during the COVID-19 outbreak</p>	<p>cross sectional study</p> <p>Tujuan : Mengevaluasi asuhan keperawatan dan keselamatan pasien selama gelombang pertama pandemi Covid-19 di bangsal kardiologi rawat inap</p>	<p>Keselamatan pasien dan kualitas perawatan pasien dirasakan jauh lebih rendah dibandingkan dengan sebelum pandemi. Hal ini disebabkan karena perawat selama pandemi covid-19 secara signifikan lebih banyak lembur dan lebih banyak absen dari pekerjaan karena sakit, sehingga perawatan yang diberikan kurang maksimal.</p>

PEMBAHASAN

Selama pandemi COVID-19, pengeluaran untuk layanan kesehatan di Indonesia menunjukkan perubahan. Dalam rangka penanggulangan pandemi COVID-19, kementerian keuangan membuat beberapa kebijakan salah satunya adalah memberikan alokasi dana sebesar 87,55 triliun untuk belanja penanganan kesehatan seperti alat kesehatan, sarana dan prasarana kesehatan, dukungan sumber daya manusia, insentif tenaga medis pusat dan daerah, santunan kematian bagi tenaga kesehatan dan subsidi iuran untuk penyesuaian tarif pekerja bukan penerima upah dan bukan pekerja. Pemerintah juga menyediakan alokasi anggaran untuk biaya perawatan pasien COVID-19 yang disentralisasi melalui kementerian kesehatan⁹. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pandemi menyebabkan dampak ekonomi dan operasional pada negara dan sistem perawatan kesehatan¹⁰. Pembatalan operasi dan penurunan kunjungan rumah sakit yang disebabkan COVID-19 telah menyusutkan pendapatan dari pelayanan dan memotivasi rumah sakit untuk mengurangi biaya layanan. Ketika pengurangan biaya tidak mencukupi, banyak rumah sakit memilih untuk memotong biaya tenaga kerja sehingga mengganggu perawatan pasien¹¹.

Pelayanan kesehatan telah mengalami peningkatan tekanan dan sering dinilai sebagai kualitas dari pelayanan dan sistem kesehatan masyarakat, pelayanan kesehatan yang kurang dapat mempengaruhi penilaian kualitas¹². Hasil penelitian menunjukkan bahwa 45,3% percaya bahwa kualitas layanan kesehatan memburuk selama gelombang pertama COVID-19, beban kerja yang lebih berat dan kompleksitas pasien

adalah faktor yang paling berdampak negatif terhadap kualitas layanan kesehatan¹³. Selama pandemi, perawat lebih banyak lembur dan absen karena sakit sehingga perawatan yang diberikan kurang maksimal¹⁴. Penelitian yang dilakukan di Spanyol juga menunjukkan bahwa dalam pemberian layanan, fasilitas kesehatan di daerah yang terkena dampak paling parah sedang berjuang dengan kapasitas perawatan intensif dan jumlah ventilator yang tidak memadai, serta banyak laporan menunjukkan bahwa tenaga kesehatan diregangkan sampai kelelahan. Masalah ini diperparah dengan karantina semakin banyak petugas kesehatan yang terpapar pasien yang terinfeksi¹⁵. Namun, penelitian lainnya menunjukkan bahwa layanan kesehatan yang baik di Inggris. Hal ini dapat dijelaskan dengan protokol yang diterapkan oleh pemerintah, pasien didorong untuk mendaftar secara online atau melalui telepon, kemudian telekonsultasi digunakan untuk menentukan apakah pasien memerlukan kunjungan tatap muka¹⁶.

KESIMPULAN DAN SARAN

Pandemi COVID-19 memberikan dampak pada ekonomi dan operasional negara dan sistem perawatan kesehatan serta kualitas pelayanan di rumah sakit. Penurunan pengunjung mengakibatkan rumah sakit memotong pendapatan dari layanan sehingga dapat mengganggu perawatan pasien. Tekanan yang terjadi dan isolasi karena banyak tenaga kesehatan yang terpapar COVID-19 juga menyebabkan kualitas layanan di rumah sakit memburuk.

Dari hasil *literature review* ini, diperlukan evaluasi kembali rencana darurat pemerintah untuk pelayanan kesehatan dan penelitian lebih lanjut

terkait kendali mutu dan kendali biaya rumah sakit selama pandemi COVID-19.

DAFTAR PUSTAKA

1. WHO. Coronavirus disease (COVID-19). Accessed September 9, 2022. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
2. WHO. Archived: WHO Timeline - COVID-19. Accessed September 9, 2022. <https://www.who.int/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
3. Kemenkes RI. Penguatan Sistem Kesehatan dalam Pengendalian COVID-19 – P2P Kemenkes RI. Accessed September 9, 2022. <http://p2p.kemkes.go.id/penguatan-sistem-kesehatan-dalam-pengendalian-covid-19/>
4. Beranda | Covid19.go.id. Accessed September 9, 2022. <https://covid19.go.id/>
5. Kemenkopmk. Pentingnya Peran Tenaga Kesehatan Masyarakat dalam Penanganan Covid-19 | Kementerian Koordinator Bidang Pembangunan Manusia dan Kebudayaan. Accessed September 9, 2022. <https://www.kemenkopmk.go.id/pentingnya-peran-tenaga-kesehatan-masyarakat-dalam-penanganan-covid-19>
6. Kesehatan K, Negara L. Peraturan Pemerintah (PP) Nomor 21 Tahun 2020.
7. Raghuvanshi VP, Raghuvanshi SP. Implications and future strategies on cost management for hospitals during and after COVID-19. *Int J Community Med Public Health*. 2020;7(6):2405. doi:10.18203/2394-6040.ijcmph20202507
8. Kementerian Keuangan Republik Indonesia. Accessed September 19, 2022. <https://www.kemenkeu.go.id/covid19>
9. Peraturan Presiden (PERPRES) Tentang Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 Tentang Jaminan Kesehatan.
10. Leite H, Lindsay C, Kumar M. COVID-19 outbreak: implications on healthcare operations. *TQM Journal*. 2021;33(1):247-256. doi:10.1108/TQM-05-2020-0111
11. Bai G, Zare H. Hospital Cost Structure and the Implications on Cost Management During COVID-19. *J Gen Intern Med*. 2020;35(9):2807-2809. doi:10.1007/s11606-020-05996-8
12. WHO. COVID-19: Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak. Published online 2020.
13. Torrent-Ramos P, González-Chordá VM, Mena-Tudela D, et al. Healthcare Management and Quality during the First COVID-19 Wave in a Sample of Spanish Healthcare Professionals. *Nurs Rep*. 2021;11(3):536-546. doi:10.3390/nursrep11030051
14. Nymark C, von Vogelsang AC, Falk AC, Göransson KE. Patient safety, quality of care and missed nursing care at a cardiology department during the COVID-19 outbreak. *Nurs Open*. 2022;9(1):385-393. doi:10.1002/nop2.1076
15. Legido-Quigley H, Mateos-García JT, Campos VR, Gea-Sánchez M, Muntaner C, McKee M. The resilience of the Spanish health system against the COVID-19 pandemic. *Lancet Public Health*.

2020;5(5):e251-e252. doi:10.1016/S2468-2667(20)30060-8

16. Tuczyńska M, Staszewski R, Matthews-Kozanecka M, Żok A, Baum E. Quality of the Healthcare Services During COVID-19 Pandemic in Selected European Countries. *Front Public Health*. 2022;10. doi:10.3389/fpubh.2022.870314