

SKRIPSI

**DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH
TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT
(Studi Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat
Kota Metro)**

Oleh:

**AISYAH AYU PRATIWI
NPM. 1704040174**



**Jurusan Ekonomi Syariah
Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam**

**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) METRO
1444 H / 2023 M**

**DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH
TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT
(Studi Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat
Kota Metro)**

Diajukan Untuk Memenuhi Tugas Dan Memenuhi Syarat Memperoleh
Gelar Sarjana Ekonomi (S.E.)

Oleh:

AISYAH AYU PRATIWI
NPM. 1704040174

Pembimbing Skripsi : Agus Trioni Nawa, M.Pd

Jurusan Ekonomi Syariah
Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam

INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) METRO
1444 H / 2023 M



KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
(IAIN) METRO
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS ISLAM

Jl. Ki Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo, Metro Timur Kota Metro Telp. (0725) 41507
Fax. (0725) 47296

NOTA DINAS

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Perihal : Pengajuan Skripsi Untuk Dimunaqosyahkan

Kepada Yth.,
Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam
Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro
di-
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Setelah kami mengadakan pemeriksaan, bimbingan dan perbaikan seperlunya, maka skripsi saudara:


Nama : Aisyah Ayu Pratiwi
NPM : 1704040174
Fakultas : Ekonomi dan Bisnis Islam
Jurusan : Ekonomi Syariah
Judul : **DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH
TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT (Studi
Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota
Metro)**

Sudah dapat kami setuju dan dapat diajukan ke Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro untuk dimunaqosyahkan.

Demikianlah harapan kami dan atas perhatiannya, kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Metro, 5 September 2022
Pembimbing,


Agus Trioni Nawa, MPd
NIDN. 2012089001

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul Skripsi : **DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT
AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN
MASYARAKAT (Studi Kasus RT 24 Kelurahan
Imopuro Metro Pusat Kota Metro)**

Nama : Aisyah Ayu Pratiwi

NPM : 1704040174

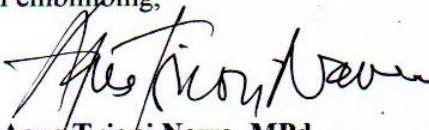
Fakultas : Ekonomi dan Bisnis Islam

Jurusan : Ekonomi Syariah

MENYETUJUI

Untuk dimunaqsyahkan dalam seminar munaqosyah Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam IAIN Metro.

Metro, 5 September 2022
Pembimbing,


Agus Trioni Nawa, MPd
NIDN. 2012089001



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS ISLAM**

Jalan Ki. Hajar Dewantara Kampus 15A Iringmulyo Metro Timur Kota Metro Lampung 34111
Telp. (0726) 41507; Fax (0725) 47296; Website: www.metrouniv.ac.id; E-mail: iaimetro@metrouniv.ac.id

PENGESAHAN SKRIPSI

Nomor : B-1801/In. 28.3/D/PP.00.9/06/2023

Skripsi dengan judul: DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT (Studi Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro) disusun oleh: AISYAH AYU PRATIWI, NPM. 1704040174, Jurusan : Ekonomi Syariah telah Dimunaqsyahkan Fakultas : Ekonomi dan Bisnis Islam pada hari/tanggal : Selasa/23 Desember 2022.

TIM PENGUJI

Ketua / Moderator : Agus Trioni Nawa, M.Pd

Penguji I : Yuyun Yunarti, M.Si

Penguji II : Dian Oktarina, M.M

Sekretaris : Primadatu Deswara, MPH

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam

Dr. Siti Zulaikha, S.Ag, M.H
NIP. 19720611 199803 2 001

ABSTRAK

DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT (Studi Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro)

**Oleh :
AISYAH AYU PRATIWI**

Pembangunan suatu tempat pelayanan umum seperti Rumah Sakit sangat membantu dan meningkatkan perekonomian masyarakat sekitar seperti yang terdapat di Kota Metro salah satunya yaitu Rumah Sakit Azizah. Masyarakat desa di sekitar rumah sakit Azizah dulunya sebagian besar masyarakat memiliki mata pencaharian sebagai pedagang di Pasar Cendrawasih, Selain pedagang, mata pencaharian lainnya yaitu kuli bangunan, buruh becak, dan sebagian kecil peternak. Sementara ibu-ibu didominasi dengan status ibu rumah tangga yang mengandalkan hasil kerja suami. Tetapi sejak adanya Rumah Sakit Azizah terdapat sebelas warung yang dibangun. Selain itu beberapa masyarakat ada yang di rekrut sebagai pegawai di Rumah Sakit tersebut.

Berdasarkan latar belakang diatas maka yang menjadi fokus penelitian ini adalah dampak pembangunan rumah sakit azizah terhadap perekonomian masyarakat di RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian lapangan (field research). Untuk memperoleh data-data dalam penelitian ini menggunakan metode wawancara dan dokumentasi. Kemudian analisis data menggunakan metode penelitian kualitatif, yang dimaksudkan untuk mendeskripsikan suatu situasi atau kondisi yang bersifat fakta.

Setelah melalui tahap pengumpulan dan analisis data temuan penelitian dapat disimpulkan sebagai berikut: bahwa terdapat dua dampak dari pembangunan Rumah Sakit Azizah terhadap perekonomian masyarakat yaitu dampak positif dan dampak negatif. Pertama, dampak positif yaitu berupa perubahan kecenderungan pekerjaan, gaya hidup masyarakat sekitar, peyerapan tenaga kerja, peningkatan pendapatan masyarakat, dan pengalihan fungsi lahan di wilayah kelurahan Imopura. Kedua, dampak negatifnya yaitu berupa naiknya harga barang sekitar Rumah Sakit, meningkatkan persaingan tenaga kerja, mendorong persaingan perdagangan, menciptakan kesenjangan ekonomi, hal ini tidak terlalu buruk karena masyarakat golongan menengah kebawah masih bisa mencukupi kebutuhan sehari-hari.

ORISINALITAS PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aisyah Ayu Pratiwi
NPM : 1704040174
Program Studi : Ekonomi Syariah
Fakultas : Ekonomi dan Bisnis Islam

Menyatakan bahwa skripsi ini secara keseluruhan adalah asli hasil penelitian saya kecuali bagian-bagian tertentu yang dirujuk dari sumbernya dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Metro, 5 September 2022

Peneliti,



Aisyah Ayu Pratiwi

NPM. 1704040174

MOTTO

لَا يُكَلِّفُ اللَّهُ نَفْسًا إِلَّا وُسْعَهَا

Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya
(Al-Baqarah : 286)

PERSEMBAHAN

Tiada kata yang pantas diucapkan selain bersyukur kepada Allah SWT yang telah memberikan begitu banyak berkah dalam hidup peneliti. Peneliti persembahkan skripsi ini sebagai ungkapan rasa hormat dan cinta kasih yang tulus kepada:

1. Ibunda Masfufah (Alm) dan ayahanda Azwar Hakim yang telah memberikan dukungan moril maupun materi serta do'a yang tiada hentinya sehingga menjadikan saya wanita yang mandiri dan insya Allah dapat membanggakan kalian.
2. Kakak saya Muhammad Afriyansyah dan Alfert Novan Hakim yang senantiasa memberikan semangat, senyum dan do'anya untuk keberhasilan kakaknya.
3. Keluarga Besar Civitas Akademika IAIN Metro yang telah membagi ilmu pengetahuan dan pengalamannya untuk peneliti. Khususnya pada Dosen Pembimbing Bapak agus Trioni Nawa, M.Pd yang telah membantu berupa arahan, petunjuk dan bimbingan demi terselesaikannya skripsi ini.
4. Sahabat-sahabat terbaik yang selalu menyemangati untuk menyelesaikan skripsi ini. Mega, Cindy, Annur, Uci dan keluarga besar ESY D. Tanpa semangat dan dukungan kalian semua tidak akan mungkin sampai di sini, terimakasih untuk canda tawa, tangis, dan perjuangan yang kita lewati bersama.

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT. tak henti peneliti panjatkan atas segala nikmat, rahmat dan hidayah yang selalu dilimpahkan kepada seluruh makhluk-Nya, utamanya kepada diri peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Dampak Pembangunan Rumah Sakit Azizah Terhadap Perekonomian Masyarakat (Studi Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro)” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Sarjana Strata I IAIN Metro.

Tak lupa peneliti juga sampaikan ucapan terimakasih kepada pihak-pihak yang memberikan bimbingan, masukan, doa dan dukungan kepada peneliti sehingga hal berat selama penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Doa terbaik kepada:

1. Ibu Dr. Hj. Siti Nurjanah, M.Ag., P.I.A. selaku Rektor Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro.
2. Ibu Dr. Siti Zulaikha, S.Ag., MH.. selaku Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro.
3. Bapak Yudhistira Ardana, M.E.K. selaku Ketua Jurusan Ekonomi Syariah Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro.
4. Bapak Agus Trioni Nawa, M.Pd. selaku Pembimbing Skripsi.
5. Seluruh dosen dan staf Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam IAIN Metro.
6. Serta seluruh pihak yang turut serta mendukung penelitian ini.

Segala kritik dan saran sangat peneliti harapkan sebagai upaya perbaikan dalam lingkup penelitian ilmiah selanjutnya. Semoga hasil penelitian ini dapat memberikan kontribusi positif bagi pengembangan ilmu pengetahuan di bidang Ekonomi Syariah serta bagi pihak-pihak yang terkait.

Metro, 15 Februari 2022
Peneliti,



Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN SAMPUL | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| NOTA DINAS | iii |
| HALAMAN PERSETUJUAN | iv |
| HALAMAN PENGESAHAN | v |
| ABSTRAK | vi |
| HALAMAN ORISINALITAS PENELITIAN | vii |
| HALAMAN MOTTO | viii |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | ix |
| HALAMAN KATA PENGANTAR | x |
| DAFTAR ISI | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| B. Pertanyaan Peneliti..... | 4 |
| C. Tujuan dan Manfaat Penelitian | 4 |
| D. Penelitian Relevan..... | 5 |
| | |
| BAB II LANDASAN TEORI | |
| A. Dampak Pembangunan Rumah Sakit..... | 8 |
| B. Perekonomian Masyarakat..... | 13 |
| | |
| BAB III METODE PENELITIAN | |
| A. Jenis dan Sifat Penelitian | 18 |
| B. Sumber Data | 19 |
| C. Teknik Pengumpulan Data..... | 20 |
| D. Teknik Analisis Data | 22 |

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

| | |
|--|----|
| A. Hasil Penelitian | 24 |
| 1. Profil Rumah Sakit Azizah Kota Metro | 24 |
| 2. Dampak Pembangunan Rumah Sakit Azizah Terhadap Perekonomian Masyarakat | 27 |
| B. Pembahasan..... | 36 |

BAB V PENUTUP

| | |
|---------------------|----|
| A. Kesimpulan | 41 |
| B. Saran..... | 42 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

RIWAYAT HIDUP

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 4.1 Visi da Misi Rumah Sakit Azizah Metro | 26 |
| Gambar 4.2 Kantin Rumah Sakit Azizah Metro | 29 |

DAFTAR LAMPIRAN

1. SK Bimbingan
2. Surat Research
3. Surat Tugas
4. Surat Keterangan Bebas Pustaka
5. Surat Keterangan Lulus Plagiasi
6. Outline
7. Alat Pengumpulan Data
8. Formulir Bimbingan Konsultasi Skripsi
9. Foto-Foto Penelitian
10. Daftar Riwayat Hidup

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Perekonomian adalah suatu sistem yang terbentuk melalui proses kesadaran untuk mengatur urusan harta kekayaan atau potensi-potensi yang menyangkut kepemilikan, pengembangan maupun distribusi sehingga membentuk suatu pola-pola tertentu yang menjadi ciri khas dari sistem tersebut. Perekonomian sendiri terbagi menjadi dua kategori dalam penjabarannya, yaitu makro dan mikro.

Dalam definisi yang luas atau makro, perekonomian meliputi perekonomian negara, perekonomian masyarakat, dan perekonomian global. Namun demikian, baik ditingkat ditingkat makro maupun mikro, ruang lingkup perekonomian meliputi produsen, konsumen dan pasar. Hanya saja, skala perekonomian ditingkat makro memiliki ruang lingkup yang mengacu pada konsumsi rumah tangga secara menyeluruh, pengeluaran pemerintah, investasi dan ekspor impor. Sementara itu, ditingkat masyarakat yang memiliki skala lebih sempit dibandingkan skala makro, atau dapat kita sebut dengan mikro (kecil), perekonomian melibatkan individu-individu pada rumah tangga, masyarakat, serta organisasi atau perusahaan.¹

Ditingkat mikro ini, perorangan atau individu memegang peranan yang penting sebagai tokoh utama dan kontrol terhadap unsur-unsur lainnya.

¹ Fakultas Ekonomi dan Bisnis, "Ekonomi Mikro: Pengertian, Tujuan dan Ruang Lingkupnya" ekonomi.bunghatta.ac.id, Diakses pada 09 November 2020, Pukul 07.23 WIB

Bentuk kontrol individu-individu ditingkat rumah tangga, masyarakat maupun perusahaan akan membentuk keterkaitan yang melibatkan mata pencaharian, pendapatan dan kebutuhan.² Pendapatan adalah setiap tambahan kemampuan ekonomis yang diterima atau diperoleh yang dapat digunakan untuk konsumsi dan menambah kekayaan, biasa didapatkan dari hubungan kerja dengan pekerjaan, baik dalam bentuk gaji, upah, penjualan barang atau jasa yang dikurangi biaya-biaya yang terjadi selama proses operasional tersebut berlangsung.³ Mata pencaharian dapat diartikan sebagai pekerjaan yang menjadi pokok penghidupan, dan merupakan segala aktivitas manusia dalam memberdayakan potensi sumber daya alam.⁴ Sementara kebutuhan merupakan segala sesuatu yang dibutuhkan manusia untuk mempertahankan kelangsungan hidupnya secara alamiah melalui pencapaian kesejahteraan.

Di Kota Metro, terdapat delapan rumah sakit hingga saat ini. Salah satunya ialah Rumah Sakit Azizah. Rumah sakit ini terletak di Jalan Hanafiah No 75 Imopuro Metro Pusat Kota Metro. Rumah sakit yang memiliki luas wilayah 2.267 m² dan luas bangunan 4.021 m², yang awalnya merupakan lahan perumahan warga yang diubah menjadi Klinik Utama Dengan 4 Spesialis Dasar.⁵

² Supawi Pawenang, *Modul Perkuliahan Lingkungan Ekonomi Bisnis*, (Surakarta: Program Pascasarjana UNIBA, 2016), 5

³ ST. Musyawirah, "*Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Daya Beli Masyarakat di Pasar Senggol Kota Makassar*", Skripsi, Universitas Islam Negeri Makasar, 2016, 20.

⁴ Alfonsa Londar, Octavianus HA Rogi dan Sonny Tilaar, "Korelasi Pola Mata Pencaharian Masyarakat dengan Pola Pemanfaatan Lahan Di Desa Sifnane Kabupaten Maluku Tenggara Barat", *Jurnal Spasial* 3, No. 2, (2016) : 111

⁵ Syakir Azzam, "Sejarah RS Azizah", id.scribd.com, diakses Pada 06 November 2020, Pukul 14.19 WIB

Sebelum adanya Klinik Azizah, sebagian besar masyarakat RT 24 Imopuro memiliki mata pencaharian sebagai pedagang di Pasar Cendrawasih, *Shopping Center*, dan Pasar Terminal Kota Metro. Selain pedagang, mata pencaharian lainnya yaitu kuli bangunan, buruh becak, dan sebagian kecil peternak. Sementara ibu-ibu didominasi dengan status ibu rumah tangga yang mengandalkan hasil kerja suami.⁶

Pada tanggal 24 Januari 2019, Klinik Azizah diresmikan menjadi Rumah Sakit tipe D dengan nama Rumah Sakit Azizah berdasarkan Surat Izin dengan nomor 441/03/D-15/IRS/2018 dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.⁷ Berdasarkan pengamatan peneliti tertanggal 21 November 2020, terdapat sebelas warung yang dibangun di sekitar rumah sakit Azizah. Dua diantaranya merupakan warung kopi dan sisanya merupakan warung sembako dan warung makan. Selain itu, terdapat beberapa karyawan rumah sakit Azizah yang merupakan warga sekitar rumah sakit, seperti Satuan Pengamanan (Satpam), Kebersihan, Perawat, Instalasi Gizi, Penjaga Kantin, Juru Masak, dan Bagian Administrasi. Dengan adanya perubahan fungsi lahan perumahan menjadi rumah sakit, menjadikan sebagian warga RT 24 memilih mata pencaharian sebagai tukang parkir di RS Azizah, adapula warga yang mendirikan kontrakan pada lahan non produktif miliknya.

Kesadaran ibu-ibu warga RT 24 terhadap kesehatan juga meningkat dengan memanfaatkan *space* longgar di sekitar rumahnya untuk ditanami

⁶ Bapak Suprianto, Ketua RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro, Wawancara tanggal 21 November 2020.

⁷ Syakir Azzam.

Tanaman Obat seperti Jahe, Laos dan Kencur, serta tanaman hias seperti Anggrek dan Mawar. Tanaman-tanaman obat tersebut selanjutnya digunakan untuk memenuhi kebutuhan rumah tangga masing-masing, ada juga yang dibawa ke pasar untuk dijual. Dengan latar belakang tersebut menjadikan peneliti tertarik untuk meneliti lebih lanjut mengenai **“DAMPAK PEMBANGUNAN RS AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT (STUDI KASUS RT 24 KELURAHAN IMOPURO METRO PUSAT KOTA METRO)”**.

B. Pertanyaan Penelitian

Berdasarkan latarbelakang tersebut, maka Peneliti merumuskan pertanyaan penelitian yaitu Bagaimanakah dampak pembangunan Rumah Sakit Azizah terhadap Perekonomian Masyarakat RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro?

C. Tujuan dan Manfaat Penelitian

1. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan menguraikan secara terperinci mengenai dampak pembangunan Rumah Sakit Azizah terhadap perekonomian masyarakat Rt 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro.

2. Manfaat Penelitian

Hasil temuan dalam penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat berupa:

a. Manfaat Secara Teoritis

- 1) Menambah wawasan kepada pembaca dan peneliti lain dalam bidang ilmu yang diteliti;
- 2) Sebagai pengembangan bidang keilmuan; serta dalam rangka
- 3) Meningkatkan kemampuan menulis karya ilmiah melalui pola pikir yang kritis dan sistematis dalam menghadapi fenomena yang terjadi.

b. Manfaat secara praktis

Hasil temuan dalam penelitian ini diharapkan dapat memiliki manfaat praktis bagi:

1) Pemerintah dan Pemangku Kebijakan

Penelitian ini diharapkan dapat membantu pemerintah dan pemangku kebijakan melalui informasi terpercaya didalamnya dalam rangka mengkaji isu sesuai bidang- bidang yang terkait.

2) Peneliti selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya, dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan dan/atau referensi terhadap penelitian relevan.

D. Penelitian Relevan

Tinjauan pustaka atau *prior research* merupakan penelitian pembanding atas penelitian yang akan dilakukan. Tinjauan pustaka berisi penelitian-penelitian terdahulu yang berkaitan dengan fenomena dan permasalahan yang dihadapi dengan tujuan untuk mencari tahu kesamaan maupun perbedaan diantara keduanya. Berikut merupakan rinciannya:

1. Adji Maulana Yusuf dalam penelitiannya yang berjudul “Dampak Keberadaan Rumah Sakit Terhadap Perubahan Kehidupan Sosial dan Ekonomi Masyarakat (Penelitian di Desa Pananjung, Kecamatan Pangandaran Kabupaten Pangandaran” tahun 2020 menjelaskan bahwa sebelum adanya di Desa Pananjung, masyarakat masih banyak yang berprofesi sebagai nelayan dengan pendapatan yang minim. Adanya rumah sakit memberikan dampak positif berupa peningkatan ekonomi, pendidikan, membuka lapangan pekerjaan baru dan tempat tinggal yang permanen. Sementara dampak negatif yang ditimbulkan yaitu kecenderungan perilaku masyarakat yang individualis, ditengarai terjadi karena terbawa kebiasaan dari masyarakat dari luar desa Pananjung.⁸ Persamaan kedua penelitian ini adalah objek penelitian yaitu dampak adanya rumah sakit terhadap masyarakat sekitar. Perbedaannya dapat diuraikan bahwa dalam penelitian Adji Maulana Yusuf, variabel penelitian yaitu dampak terhadap perubahan kehidupan sosial dan ekonomi, sementara dalam penelitian Aisyah Ayu Pratiwi, dampak rumah sakit terhadap perekonomian warga sekitar.
2. Abd Latif dalam skripsinya yang berjudul “Dampak Keberadaan Rumah Sakit UMM Terhadap Kehidupan Sosial Masyarakat (Studi Di Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Kabupaten Malang)” di tahun 2017 menjelaskan bahwa setidaknya, keberadaan Rumah Sakit UMM mempengaruhi perubahan sosial, perilaku dan pola pikir, ekonomi, serta

⁸ Adji Maulana Yusuf, “*Dampak Keberadaan Rumah Sakit terhadap Perubahan Kehidupan Sosial dan Ekonomi Masyarakat : Penelitian di Desa Pananjung, Kecamatan Pangandaran Kabupaten Pangandaran*”, Skripsi, UIN Sunan Gunung Djati Bandung, 2020, 5

perubahan lingkungan pada masyarakat sekitar Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Kabupaten Malang.⁹ Kesamaan dua penelitian ini terletak pada badan usaha yaitu rumah sakit. Sementara perbedaannya terletak pada fokus penelitian. Abd Latif dalam penelitiannya memfokuskan pada sosial masyarakat. Sementara dalam penelitian ini fokus terletak pada sosial-ekonomi masyarakat.

3. Andreas G. Ch. Tampi, dkk. dalam skripsinya yang berjudul “Dampak Pelayanan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Terhadap Masyarakat Di Kelurahan Tingkulu” di tahun 2016 menjelaskan bahwa pelayanan kesehatan pada seluruh Puskesmas maupun Rumah-Rumah Sakit dinilai belum maksimal dikarenakan oleh fasilitas puskesmas dan rumah sakit yang belum memadai dan tenaga kesehatan masih kurang dan penilaian para pasien yang kurang baik terhadap pelayanan yang diberikan, oleh Karena itu, pelayanan pada Puskesmas dan rumah Sakit harus ditingkatkan mutu pelayanannya.¹⁰ Kesamaan dua penelitian ini terletak pada dampak terhadap masyarakat. Sementara perbedaannya terletak pada fokus penelitian. Andreas G dalam penelitiannya memfokuskan pada pelayanan badan penyelenggara jaminan sosial kesehatan. Sementara dalam penelitian ini fokus terletak pada pembangunan rumah sakit.

⁹ Abd Latif, “Dampak Keberadaan Rumah Sakit UMM Terhadap Kehidupan Sosial Masyarakat (Studi di Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Kabupaten Malang)”, Skripsi, Universitas of Muhammadiyah Malang, 2017, 22

¹⁰ Andreas G. Ch. Tampi, Evelin JR Kawung dan Juliana W Tumiwa, “Dampak Pelayanan Badan penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Terhadap Masyarakat Di Kelurahan Tingkulu” *e-journal Acta Diurna*, 5, No.1, (2016) : 1

BAB II

LANDASAN TEORI

A. Dampak Pembangunan Rumah Sakit

Dampak adalah pengaruh yang mendatangkan akibat, akibat yang dihasilkan dapat berupa akibat positif dan akibat negatif.¹ Pembangunan rumah sakit adalah suatu kegiatan tertentu yang terencana dan terprogram dalam bentuk tempat penyelenggaraan di bidang pelayanan kesehatan, pemeriksaan dan pengobatan serta dapat dimanfaatkan untuk pendidikan tenaga kesehatan dan penelitian. Dampak pembangunan rumah sakit yaitu pengaruh yang diakibatkan karena suatu perencanaan pembangunan kesehatan dilingkungan masyarakat.² Pembangunan Rumah Sakit dapat memberikan dampak dari dua sisi yakni sisi negatif dan sisi positif.

1. Dampak Positif Pembangunan Rumah Sakit

a. Perubahan Orientasi Pekerjaan

Pekerjaan masyarakat sekitar rumah sakit pada umumnya berorientasi pada wiraswasta, hal ini dipengaruhi oleh kondisi lingkungan sekitar yang umumnya masyarakat banyak yang bekerja serabutan. Namun pada saat ini tempat tersebut telah dibangun sebuah rumah sakit yang cenderung mengarah pada perubahan orientasi pekerjaan dari wiraswasta ke wirausaha dalam bentuk perdagangan. Pekerjaan ini sudah

¹Departemen Pendidikan Nasional, *Kamus Besar Bahasa Indonesia* (Jakarta: Balai Pustaka, 2008), 98

² Ramon C Rumambi, "Analisis Dampak Pembangunan Rumah Sakit Siloam Manado Terhadap Kinerja Lalu Lintas Ruas Jalan Sam Ratulangi dan Piere Tendea Manado", *Jurnal Ilmiah Media Engineering* 3, No. 1, (2013): 3

mulai menjadi pekerjaan utama dan tumpuan masyarakat dalam memenuhi kebutuhan hidup. Hal ini terjadi karena pesatnya pembangunan yang menyebabkan perubahan mata pencaharian masyarakat.

b. Perubahan Gaya Hidup Masyarakat

Hal lain yang mengalami perubahan ialah peningkatan strata pendidikan. Hal ini seiring dengan perubahan pola pikir masyarakat yang semakin maju. Sementara itu, terdapat pergeseran akan nilai-nilai yang dianut pada masyarakat. Baik itu bergeser kearah yang dianggap lebih baik, maupun kearah berlawanan dan menjauhi warisan leluhur. Pergeseran ini disebabkan tingkat kemajuan suatu daerah serta tuntutan akan kemajuan itu sendiri. Perubahan perilaku, dan nilai- nilai inilah yang dikemudian hari dapat mengubah gaya hidup masyarakat.

c. Penyerapan Tenaga Kerja

Penyediaan tenaga kerja merupakan salah satu tujuan pembangunan rumah sakit, terutama di Kota Metro. Dimana pertumbuhan angkatan kerja lebih besar dibandingkan pertumbuhan kesempatan kerja. Kualifikasi tenaga kerja disini dibedakan menjadi dua jenis yaitu tenaga kerja fisik dan tenaga kerja berdasarkan pikiran. Untuk tenaga kerja fisik pada formasi yang tidak membutuhkan keahlian khusus, seperti *frontliner*, tenaga keamanan, tenaga kebersihan dan lain sebagainya. Sedangkan untuk tenaga kerja berdasarkan pikiran yang mengandalkan otak dan akal harus diimbangi dengan peningkatan strata pendidikan, kemajuan pola

pikir dan perubahan orientasi pekerjaan. Warga sekitar tidak perlu jauh-jauh untuk mencari pekerjaan karena sudah adanya rumah sakit ini tentunya dapat menyerah banyak tenaga kerja yang dibutuhkan.

d. **Peningkatan Pendapatan Masyarakat**

Bagi pegawai yang bekerja di rumah sakit tentunya mereka akan memperoleh pendapatan sesuai bidangnya, begitu pula dengan warga yang bermata pencaharian sebagai pedagang di sekitar rumah sakit. Pendapatan mereka akan meningkat ketika pasien yang berobat di rumah sakit tersebut padat dan ramai, kecakapan dan keahlian, motivasi dan semangat, keuletan bekerja, dan banyak sedikitnya modal yang digunakan. Tingkat pendapatan adalah salah satu kriteria maju tidaknya pembangunan rumah sakit. Bila pendapatan masyarakat sekitar rumah sakit relatif rendah maka rumah sakit yang dibangun ditengah-tengah masyarakat dapat dikatakan tidak maju dan tidak menguntungkan bagi warga sekitar.³

e. **Pengalihan fungsi lahan**

Peningkatan aktivitas ekonomi di lingkungan rumah sakit, akan berdampak pula pada penyesuaian-penyesuaian lingkungan. Diantara yang dapat menjadi contoh yaitu pengalihan fungsi lahan menjadi tempat parkir, lapak kaki lima, serta bangunan kost-kostan di sekitar rumah sakit.

³ Nursanti Anggraeni, "Hubungan Perubahan Fisik Ruang dengan Kondisi Sosial Ekonomi Masyarakat di Kawasan Koridor Aglomerasi Mertoyudan, Kabupaten Magelang", *Jurnal Wilayah dan Lingkungan* 3, No. 2, (2015) : 94

2. Dampak Negatif Pembangunan Rumah Sakit

a. Naiknya Harga Barang di Sekitar Rumah Sakit

Pembangunan sebuah rumah sakit disuatu wilayah tentunya dapat menimbulkan barang-barang yang dijual di sekitar rumah sakit menjadi mahal atau naik. Pekerja atau pasien yang berada di rumah sakit pasti akan mencari keperluan pribadinya di tempat terdekat, tidak peduli akan harga barang tersebut mahal atau tidak. Terlebih lagi jika rumah sakit tersebut jauh dari perkotaan, yang terpenting mereka dapat memperoleh barang yang mereka butuhkan. Hal ini terjadi karena semakin tinggi permintaan barang yang diminta maka akan tinggi juga harga barang tersebut. Barang-barang yang biasa dibutuhkan yaitu seperti makanan, alat mandi, pampers, softex, sandal dan lain sebagainya.

b. Meningkatkan Persaingan Tenaga Kerja

Pembangunan rumah sakit di suatu wilayah tentunya juga bersamaan dengan pembukaan lapangan pekerjaan untuk individu yang membutuhkan. Hal ini memicu individu dalam berlomba-lomba atau bersaing untuk memperoleh pekerjaan tersebut. Pembukaan lapangan pekerjaan ini juga berkaitan dengan gaji atau penghasilan yang diperoleh untuk setiap individu. Jenis pekerjaan yang digeluti juga sangat besar peranannya dalam menentukan besaran gaji yang didapat. Karena penghasilan tersebut dapat berguna untuk memenuhi kebutuhan hidupnya.

c. Mendorong Persaingan Perdagangan

Selain yang disebutkan di atas, pembangunan rumah sakit juga dapat mendorong persaingan perdagangan. Persaingan adalah ketika seseorang atau kelompok berlomba untuk mencapai tujuan yang diinginkan seperti konsumen, pangsa pasar, peringkat survei, atau sumber daya yang dibutuhkan. Banyaknya tenaga kerja dan pasien atau sekelompok orang yang beraktivitas di sekitar rumah sakit tersebut menimbulkan adanya para pedagang untuk berlomba-lomba berjualan. Karena otomatis orang yang berada di rumah sakit juga akan membutuhkan barang yang tidak mereka miliki atau tidak mereka bawa menjadi suatu keperluan yang harus digunakan ketika di rumah sakit. Para pedagang juga pasti akan mencari pusat keramaian dalam aktivitas berjualannya agar barang yang mereka jual menjadi laku dan habis, hal ini tidak lain juga karena para pedagang ingin memperoleh penghasilan untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari.

d. Menciptakan Kesenjangan Ekonomi

Kesenjangan ekonomi adalah keadaan yang tidak seimbang di masyarakat yang mengakibatkan perbedaan yang mencolok terutama berkaitan dengan perbedaan penghasilan yang sangat tinggi antara kelas atas dan kelas bawah. Hal ini disebabkan oleh ketidakmerataan pembangunan antar wilayah terlihat dengan adanya wilayah yang maju dan wilayah tertinggal. Yang mengakibatkan semakin sulitnya masyarakat kelas bawah menikmati akses hasil pembangunan. Seperti halnya pasien dengan golongan menengah kebawah cenderung memilih membeli obat di warung ketika sakit dibandingkan

harus pergi ke rumah sakit karena memiliki keterbatasan pendapatan.⁴

B. Perekonomian Masyarakat

Ekonomi adalah aktivitas manusia yang berhubungan dengan produksi, distribusi, pertukaran, dan konsumsi barang dan jasa. Ekonomi juga menyangkut hal-hal tentang kehidupan rumah tangga. Sedangkan perekonomian adalah suatu sistem yang terbentuk melalui proses kesadaran untuk mengatur urusan harta kekayaan atau potensi-potensi yang menyangkut kepemilikan, pengembangan maupun distribusi sehingga membentuk suatu pola-pola tertentu.⁵ Menurut Banks, Clegg dan Stewart, masyarakat adalah suatu kelompok hidup manusia disuatu wilayah tertentu, yang telah berlangsung dari generasi ke generasi, dan sedikit banyak independen terhadap kelompok hidup lainnya.⁶

Perekonomian masyarakat yaitu aktivitas sekelompok masyarakat yang menjalankan kehidupan untuk memperoleh pendapatan pada suatu pekerjaan agar tercapainya suatu kemakmuran dalam rumah tangga. Terdapat 3 ruang lingkup dalam perekonomian masyarakat antara lain :

1. Pendapatan

Dalam KBBI pendapatan adalah hasil kerja (usaha atau sebagainya).⁷ Sedangkan pendapatan dalam kamus manajemen adalah uang yang diterima oleh perorangan, perusahaan dan organisasi lain dalam

⁴ Rr Lulus Prapti Nss,Edy Suryawardana dan Dian Triyani, “Analisis Dampak Pembangunan Infrastruktur Jalan Terhadap Pertumbuhan Usaha Ekonomi Rakyat di Kota Semarang”, *Jurnal Dinamika Sosial Budaya* 17, No. 1, (2015) : 84

⁵ Iskandar Putong, *Economics : Pengantar mikro dan Makro*, (Jakarta : Mitra Wacana Media,2010), 1

⁶ M. Zaini Hasan dan Salladin, *Pengantar Ilmu Sosial*, (Jakarta: Balai Pustaka, 1996), 79

⁷ *Departemen Pendidikan Nasional.*, 850.

bentuk upah, gaji, sewa, bunga, komisi, ongkos dan laba.⁸ Pendapatan yang diterima masyarakat sekitar Rumah Sakit berbeda-beda, tergantung dari jenis pekerjaan yang dilakukan dan tentunya digunakan untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari.⁹ Penghasilan akan diperoleh setelah melakukan pekerjaan. Masyarakat mendapat penghasilan jika mereka bekerja dan mendapat upah dari pekerjaan yang dilakukan.

Pendapatan masyarakat sebelum adanya Rumah Sakit cenderung kurang stabil karena dari beberapa masyarakat yang tidak memiliki pekerjaan tetap perolehan pendapatannya tidak pasti, terkadang naik dan terkadang turun. Berbeda dengan masyarakat yang memiliki pekerjaan tetap, pendapatan mereka cenderung lebih stabil dan bahkan meningkat. Tetapi setelah adanya Rumah Sakit di tengah-tengah masyarakat pendapatan mereka bertambah karena banyak peluang usaha yang dapat dilakukan disekitar Rumah Sakit. Pendapatan dapat dikategorikan dalam 2 jenis antara lain :

- a. Pendapatan atau penghasilan yang diperoleh dari usaha pokok (usaha utama).
- b. Pendapatan atau penghasilan yang diperoleh dari luar usaha pokok (usaha sampingan).

Pada dasarnya pendapatan yang diterima oleh seseorang maupun badan usaha tentunya dipengaruhi oleh banyak faktor, seperti tingkat pendidikan dan pengalaman seorang, semakin tinggi tingkat pendidikan

⁸ BN. Marbun, *Kamus Manajemen*, (Jakarta: Pustaka Sinar Harapan, 2003), 230.

⁹ Jongkers Tampubolon, *Perdagangan dan Bisnis Internasional : Teori dan Analisis Empiris*, (Jakarta : Deepublish, 2020) 32-35

dan pengalaman maka makin tinggi pula tingkat pendapatannya, kemudian juga tingkat pendapatan sangat dipengaruhi oleh modal kerja, jam kerja, akses kredit, jumlah tenaga kerja, tanggungan keluarga, jenis barang dagangan (produk) dan faktor lainnya.¹⁰

2. Pekerjaan

Kerja adalah kegiatan yang dilakukan seseorang untuk menyelesaikan atau mengerjakan sesuatu yang menghasilkan barang atau jasa yang bertujuan untuk memperoleh bayaran atau upah.¹¹ Pekerjaan yang dilakukan masyarakat sekitar Rumah Sakit tentunya beragam. Terdapat masyarakat yang bekerja di dalam Rumah Sakit atau dapat dikatakan sebagai pegawai Rumah Sakit dan terdapat juga masyarakat yang bekerja di luar Rumah Sakit. Adapun pekerjaan di luar Rumah Sakit adalah sebagai berikut :

- a. PNS non rumah sakit
- b. BUMN
- c. Profesional
- d. Honorer/kontrak
- e. Swasta
- f. Wiraswasta.¹²

¹⁰ Mulyanto Sumardi, *Sumber Pendapatan, Kebutuhan Pokok Dan Perilaku Menyimpang* (Jakarta: Rajawali, 2007), 45.

¹¹ *Departemen Pendidikan Nasional.*, 503

¹² Thomas EV Rahajaan, Bambang Swasto dan Kusdi Rahardjo, Pengaruh Karakteristik Pekerjaan Terhadap Lingkungan Kerja, Stres Kerja, Kepuasan Kerja dan Organizational Citizenship Behavior, *Jurnal Administrasi Bisnis* 6, No. 2, (2012) : 4

Bagi pekerja di luar Rumah Sakit setelah adanya rumah sakit mereka menjadi memiliki pendapatan tambahan yakni mereka dapat membuka lapak dagangan, membuka tempat parkir, membuka homestay dan lainnya di sekitar rumah sakit yang dapat menguntungkan masyarakat.

3. Kemakmuran

Kemakmuran adalah suatu keadaan yang berkembang, berkemajuan, semua kebutuhan terpenuhi, memiliki keberuntungan dan memiliki status sosial yang sukses. Kemakmuran sering mencakup kekayaan tetapi juga meliputi faktor-faktor lain seperti kebahagiaan dan kesehatan.¹³ Kemakmuran lebih cenderung kepada kelompok dalam bentuk masyarakat bukan kepada individu. Secara umum kemakmuran masyarakat memiliki kriteria yaitu sebagai berikut :

- a. Terpenuhinya kebutuhan pokok (primer), berupa sandang, pangan, dan papan.
- b. Mampu menjangkau kebutuhan sekunder maupun tersier dengan mudah.
- c. Tidak memiliki tekanan batin, sehingga pikiran ringan.
- d. Memiliki orang yang menjadi tempat kepercayaan.
- e. Tidak kesulitan mengatur waktu, tenaga, maupun finansial.
- f. Tercukupinya kebutuhan diri akan rekreasi dan menjalankan hobi.¹⁴

Masyarakat sekitar Rumah Sakit dapat dikatakan makmur apabila

¹³ Farida Sekti Pahlevi, "Harmonisasi Hukum Ekonomi Dalam Mewujudkan Kemakmuran Masyarakat Indonesia", *ACTIVA : Jurnal Ekonomi Syariah* 2, No. 1, (2019) :36

¹⁴ Mukran H Usman dan Aswar, "Korelasi Kehidupan Berislam Masyarakat desa Baruga Dengan Kemakmuran, Keamanan dan Ketenteraman Hidup", *Jurnal Dakwah dan Sosial Keagamaan* 6, No. 1, (2020) : 5

memenuhi kriteria tersebut. Selain itu kemakmuran akan tercipta dari pembangunan yang merata. Terjadinya kesenjangan pangan, sandang dan papan juga akan mengakibatkan ketegangan sosial yang akan menimbulkan masalah pengangguran. Pengangguran akan mengakibatkan masalah sosial seperti pencurian, perampokan, penjam-bretan dan sebagainya yang pada gilirannya akan menyengsarakan masyarakat.

Adapun terdapat 9 tolak ukur dari kemakmuran masyarakat adalah sebagai berikut :

- a. Kualitas perekonomian
- b. Lingkungan bisnis
- c. Pemerintahan
- d. Pendidikan
- e. Kesehatan
- f. Keamanan
- g. Kebebasan individu
- h. Modal sosial
- i. Lingkungan.¹⁵

¹⁵ Elda Wahyu Azizah, Sudarti dan Hendra Kusuma, Pengaruh Pendidikan Pendapatan Perkapita dan Jumlah Penduduk Terhadap Kemiskinan di Provinsi Jawa Timur, *Jurnal Ilmu Ekonomi* 2, No. 1, (2018) : 167

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Sifat Penelitian

1. Jenis Penelitian

Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini yaitu *field research* atau penelitian lapangan. Penelitian ini dilakukan di lokasi penelitian atau di lapangan, guna menemukan data-data dan dalam rangka menyelidiki gejala objektif atas fenomena yang terjadi di masyarakat. Data-data yang dimaksud merupakan sumber data utama dalam penyusunan laporan penelitian ini.

2. Sifat Penelitian

Penelitian ini bersifat deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Deskriptif digunakan dalam meneliti status sekelompok manusia, suatu sistem pemikiran, atau suatu kelas di masa sekarang dengan cara membuat deskripsi atau gambaran secara sistematis, faktual dan akurat mengenai fakta, sifat dan hubungan antar fenomena yang diselidiki. Sementara pendekatan kualitatif dilakukan guna mengumpulkan data berdasarkan naskah wawancara, catatan observasi, memo, dokumen pribadi, dan dokumen resmi lainnya.²⁶ Dalam penelitian ini, peneliti bermaksud membandingkan kondisi perekonomian masyarakat sekitar rumah sakit, sebelum dan sesudah pembangunan Rumah Sakit Azizah.

²⁶ Moh. Kasiran, *Metodologi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif*, (Malang: UIN Maliki Press, 2010), 175

B. Sumber Data

Sumber data merupakan subjek yang menunjukkan darimana data penelitian diperoleh. Dalam penelitian lapangan, sumber data terbagi menjadi dua kelompok yaitu sumber data primer dan sumber data sekunder. Berkaitan dengan hal tersebut, sumber data yang peneliti gunakan yaitu:

1. Sumber Data Primer

Sumber data primer dalam penelitian ini yaitu warga RT 24 Kelurahan Imopuro Kota Metro. Dalam rangka membatasi jumlah informan dan untuk mengefisiensikan waktu, maka peneliti menggunakan teknik *Purposive Sampling*. Teknik ini merupakan suatu teknik untuk menentukan informan dengan cara memberikan kriteria- kriteria yang berkaitan dengan fenomena yang akan diteliti.²⁷ Kriteria tersebut yaitu usia, pekerjaan serta lama tinggal di sekitar Rumah Sakit Azizah.

- a. Usia. Dengan rentang 20-50 tahun;
- b. Pekerjaan. Yaitu pedagang, buruh atau karyawan Rumah Sakit;
- c. telah tinggal di sekitar Rumah Sakit Azizah setidaknya 3 tahun.

Dengan adanya kriteria ini, peneliti mempertimbangkan bahwa informan setidaknya paling tahu komparasi ekonomi masyarakat sebelum dan sesudah berdirinya Rumah Sakit Azizah. Informan tersebut terdiri dari 6 orang diantaranya apriyani, alya, kiman, agus, dedi, dan melisa.

²⁷ Sugiyono, *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*, (Bandung: Alfabeta, 2009), 300

2. Sumber Data Sekunder

Sumber data sekunder yang digunakan dalam penelitian ini yaitu berupa buku, jurnal penelitian, artikel, dan dokumentasi media massa yang berkaitan dengan fenomena yang sedang diteliti baik dalam rangka acuan teoritis maupun sebagai informasi tambahan dan pendukung atas data-data pada penelitian ini.

C. Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data merupakan suatu kumpulan metode untuk memperoleh data yang dibutuhkan dalam kegiatan penelitian. Prosesnya merupakan hal yang krusial dalam penelitian, karena secara langsung akan mempengaruhi hasil dari penelitian itu sendiri. Tanpa mengetahui teknik pengumpulan data, maka peneliti tidak akan mendapatkan data yang memenuhi standar penelitian yang telah ditetapkan. Dalam penelitian ini, teknik pengumpulan data yang digunakan antara lain :

1. Wawancara

Wawancara merupakan kegiatan menghimpun data atau informasi secara langsung dengan informan melalui pertanyaan-pertanyaan yang telah disusun sebelumnya sesuai dengan fokus penelitian yang akan dilakukan.²⁸ Secara umum, teknik wawancara terdiri dari tiga jenis, yaitu sebagai berikut :

- a. Wawancara terstruktur yang pertanyaan dan jawabannya telah ditentukan dan tidak menghendaki informan untuk menyatakan

²⁸ *Ibid.*, 51.

- pendapat dan gagasannya secara terperinci;
- b. Wawancara semi terstruktur dimana garis besar pertanyaan telah disediakan oleh peneliti, akan tetapi tidak membatasi informan dalam menyatakan ide, pendapat dan gagasannya atas permasalahan yang sedang diteliti;
 - c. Wawancara tak berstruktur, yang mana tidak ada pedoman pertanyaan yang digunakan kecuali diawal proses wawancara dengan suatu kata kunci sehingga pada jenis wawancara ini peneliti dapat menelisik secara mendalam jawaban- jawaban informan.²⁹

Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan teknik wawancara semi terstruktur, dengan tetap menggunakan pertanyaan pokok yang telah disusun oleh peneliti, namun pada praktiknya dapat dikembangkan sesuai kondisi di lapangan.

2. Dokumentasi

Dokumentasi merupakan teknik pengumpulan data dan informasi yang berasal dari sumber-sumber tertulis atau dokumen-dokumen, baik dari media massa, notulen rapat, dokumentasi kegiatan-kegiatan, dokumentasi sejarah dan lain sebagainya. Hal ini dapat berguna dalam rangka melengkapi informasi- informasi yang tidak didapat melalui observasi maupun wawancara. Dalam penelitian ini, dokumen-dokumen yang peneliti gunakan yaitu data sebaran mata pencaharian masyarakat RT 24 Imopuro sebelum dan sesudah pembangunan RS Azizah, yang

²⁹ Imami Nur Rachmawati, "Pengumpulan Data dalam Penelitian Kualitatif: Wawancara", *Jurnal Keperawatan Indonesia* 11, No. 1, (2007) : 36.

bersumber dari kelurahan dan dokumentasi Badan Pusat Statistik.

D. Teknik Analisis Data

Analisis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Model Miles And Huberman*. Penelitian ini menghasilkan data deskriptif yang berupa kata-kata tertulis atau lisan dari individu yang dapat diamati, sehingga *Model Miles and Huberman* digunakan dengan membagi proses analisis menjadi tiga tahapan yaitu reduksi data, penyajian data dan penarikan kesimpulan dan verifikasi. Berikut rinciannya:

1. Reduksi Data

Reduksi data dalam penelitian ialah suatu proses yang mengacu pada pemilihan, pemfokusan, penyederhanaan, abstraksi dan pentransformasian data mentah yang terjadi dalam catatan-catatan lapangan tertulis.³⁰ Dengan kata lain proses reduksi data ini dilakukan secara kontinyu dengan menggali inti data dalam catatan lapangan sehingga data yang diperoleh lebih sederhana sesuai dengan fokus penelitian. Dalam penelitian ini, reduksi data dilakukan dengan cara mengatur secara sistematis pedoman wawancara, catatan lapangan, serta data kepustakaan guna mendapatkan pengetahuan dari data mengenai perubahan perekonomian warga sekitar Rumah Sakit Azizah 15 B Timur Metro Pusat Kota Metro.

³⁰ *Ibid.*, 22

2. Penyajian Data

Penyajian data merupakan suatu proses menyajikan data-data yang telah diperoleh dan disederhanakan berdasarkan atas klasifikasi dan pengkodean pada setiap sub pokok bahasan.³¹ Penyajian data merupakan proses lanjutan dari reduksi data yang memberi kemungkinan adanya penarikan kesimpulan. Dalam penelitian ini penyajian data dilakukan melalui media tabel, bagan, atau ilustrasi lain yang dianggap mampu mewakili data dan menyederhanakan proses penarikan kesimpulan.

3. Penarikan Kesimpulan dan Verifikasi

Kegiatan analisis yang selanjutnya yaitu penarikan kesimpulan. Penarikan kesimpulan merupakan proses inti dan paling penting dari suatu analisis. Penarikan kesimpulan dilakukan berdasarkan data yang diperoleh dari berbagai sumber. Sementara verifikasi atau pengujian, merupakan suatu proses untuk menguji keabsahan data yang dimiliki. Verifikasi digunakan untuk menguji kesimpulan sementara dengan membandingkannya dengan data-data lain sehingga kesimpulan akhir merupakan simpulan yang dapat dipercaya.³²

³¹ *Ibid.*, 23.

³² Matthew B. Miles, A. Michael Huberman, *Analisis Data Kualitatif*, (Jakarta: UI-Press, 1992), 16.

BAB IV

HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian

1. Profil Rumah Sakit Azizah Kota Metro

a. Sejarah Rumah Sakit Azizah Kota Metro

Rumah Sakit Azizah Metro merupakan rumah sakit dengan pelayanan kesehatan mulai dari yang bersifat umum sampai dengan yang bersifat spesialistik, yang dilengkapi dengan pelayanan penunjang medis 24 jam. Rumah Sakit Azizah adalah lembaga pelayanan kesehatan masyarakat di bawah naungan PT Graha Azizah Saida yang dipimpin oleh Bapak Dr. HI. Tobing, Sp. OG selaku direktur. Dulunya RS ini adalah Klinik Utama Azizah yang kemudian berkembang menjadi RS Azizah. RS Azizah diresmikan pada tanggal 24 Januari 2019 Surat Izin No 441/03/D-15/irs/2018 dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu tertanggal 19 Desember 2018, dan diresmikan sebagai RS Tipe D.

RS Azizah pada mulanya merupakan klinik utama dengan 4 spesialis dasar, layanan yang meliputi poliklinik umum, poliklinik kesehatan ibu dan anak, poliklinik penyakit dalam dan poliklinik bedah. Akan tetapi dengan status Klinik utama, Klinik utama azizah Belum diperbolehkan melakukan tindakan pembedahan. Sehingga seiring dengan kebutuhan pelayanan kesehatan saat ini, Klinik Utama Azizah berkembang menjadi rumah sakit Azizah untuk memperluas

pelayanan dengan mendapatkan dukungan dan partisipasi dari berbagai pihak. Sekarang RS Azizah sudah terakreditasi 5 pelayanan dasar untuk pelayanan administrasi, pelayanan rekam medic, pelayanan instalasi gawat darurat, pelayanan medic dan pelayanan keperawatan.

RS Azizah memiliki tempat yang strategis yakni terletak di Jl. Hanafiah No.64/75 Kel. Imopuro Kec. Metro Pusat, Kota Metro. Lingkungan RS dikelilingi pertumbuhan industry, namun suasana tetap tenang dan tidak bising. RS Azizah memiliki luas lahan 2267m², dan luas gedung 4021m². Apotek RS Azizah berada dalam lingkungan rumah sakit, Komplek Rs Azizah terdapat masjid untuk umum sebagai sarana melengkapi kebutuhan masyarakat. Jenis pelayanan yang tersedia di RS Azizah adalah umum dan spesialis.

Rumah Sakit Azizah memberikan beragam jenis pelayanan medis antara lain yakni klinik umum, klinik gigi dan mulut, klinik spesialis, instalasi gawat darurat, dan rawat jalan serta rawat inap yang terdiri dari kelas I, II, III dan VIP yang dilengkapi pelayanan laboratorium, radiologi, farmasi, anestesi, kapasitas tempat tidur pasien yang disediakan di setiap pasien yang datang dilayani kebutuhannya secara tuntas dengan menyediakan keperluan perawatan dan pengobatan pasien, baik obat maupun alat yang diperlukan, tanpa memberi resep yang harus dibeli oleh pasien, tanpa uang muka. Semua baru dibayar oleh pasien setelah pasien siap pulang.¹

¹Syakir Azzam, "Sejarah RS Azizah Metro"
<https://id.scribd.com/document/5387977285/SEJARAH-RS-AZIZAH>, Diakses 17 Juni 2022

b. Visi dan Misi Rumah Sakit Azizah Kota Metro



Gambar 4.1 Visi da Misi Rumah Sakit Azizah Metro

Visi

“Menjadi Rumah Sakit dengan pelayanan prima pilihan utama masyarakat bertaraf nasional”

Misi

- 1) Memberikan pelayanan kesehatan rujukan yang prima, professional, bermutu,dengan mengutamakan keselamatan kesehatan pasien
- 2) Meningkatkan sarana prasarana untuk memenuhi kebutuhan pelayanan
- 3) Menyelenggarakan pendidikan, pelatihan, penelitian, dan pengembangan untuk meningkatkan mutu SDM dan pelayanan
- 4) Menyelenggarakan manajemen yang efektif, efisien, professional dan transparan.

- 5) Memberikan perlindungan hukum, keselamatan kerja dan kesejahteraan karyawan.²

2. Dampak Pembangunan Rumah Sakit Azizah Terhadap Perekonomian Masyarakat

Berdirinya Rumah sakit Azizah tentunya berdampak kepada perekonomian masyarakat sekitar yakni menimbulkan dampak positif dan dampak negatif.

a. Dampak Positif Pembangunan Rumah sakit Azizah

1) Perubahan Kecenderungan Pekerjaan

Masyarakat memiliki kecenderungan pekerjaan yang berubah-ubah setelah adanya pembangunan rumah sakit Azizah. Hal ini dibuktikan oleh beberapa ibu-ibu yang tinggalnya di sekitar Rumah Sakit yang tadinya hanya sebagai ibu rumah tangga, sekarang mereka memiliki pekerjaan atau usaha dagang. Usaha tersebut dijadikan sebagai mata pencaharian masyarakat sekitar. Terdapat kurang lebih 13 orang yang berkontribusi dalam berwirausaha di sekitar rumah sakit. Masyarakat yang berkontribusi tentunya memiliki usaha atau toko yang berbeda-beda, diantaranya sebagai berikut :

- a) Toko kelontongan
- b) Usaha pecel
- c) Usaha bengkel
- d) Usaha nasi sayur

² *Ibid.*

- e) Usaha soto ayam
- f) Usaha bakso
- g) Toko konter handphone
- h) Toko Roti
- i) Usaha makanan ringan
- j) Usaha mainan anak-anak.

*“....dulu saya tidak bekerja, hanya sebagai ibu rumah tangga, semenjak ada Rumah Sakit Azizah dan mulai ramai jadi saya membuka usaha pecel di sekitar Rumah Sakit”.*³

Setelah adanya Rumah Sakit, masyarakat mulai memiliki erubahan kecenderungan pekerjaan, beberapa masyarakat yang awalnya masih menganggur kemudian mereka memilih untuk berjualan karena tempat sekitar menjadi ramai dan berjualan bisa menjadi mata pencaharian masyarakat. Dalam pengembangan usaha atau toko yang didirikan masyarakat setempat ini terdapat kerjasama yang baik antar pihak masyarakat yang berjualan dan pihak Rumah Sakit. “...iya mbak, disini sya berjualan di tempat yang di sediakan rumah sakit”.⁴ Pihak rumah sakit menyediakan tempat untuk berjualan dan masyarakat menjaga kebersihan tempat usaha dan kebersihan pengolahan makanan. Sebagaimana terlihat pada gambar dibawah ini.

³Apriyani, Pedagang Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

⁴Melisa Pedagang Kantin Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022



Gambar 4.2 Kantin Rumah Sakit Azizah Metro

Pekerjaan tersebut sudah dinantikan oleh masyarakat setempat sejak lama.

“...dulu saya susah sekali membuka lapak dimana-mana karena sudah penuh dan saya memutuskan untuk bekerja sebagai buruh kuli panggul, sekarang alhamdulillah akhirnya saya bisa jualan di depan rumah”.⁵

Mereka ingin membuat usaha tetapi tempat-tempat seperti pasar sudah penuh dan jika di pinggir jalan banyak resiko. Kemudian setelah berdirinya RS Azizah, masyarakat tidak perlu jauh-jauh untuk berdagang, hanya dengan keluar rumah saja mereka sudah bisa memperoleh pendapatan.

⁵ Kiman, Pedagang Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

2) Perubahan Gaya Hidup Masyarakat

Rumah Sakit Azizah membawa dampak yang positif bagi masyarakat sekitar, selain masyarakat cenderung memiliki pekerjaan baru, masyarakat juga memiliki gaya hidup baru. “...*sejak adanya rumah sakit saya sadar kesehatan itu lebih penting*”.⁶ Mereka lebih menghargai kesehatan dengan mengubah gaya hidup menjadi lebih bersih dan sehat. “...*saya sering bertegur sapa dan ngobrol bersama dengan karyawan, pasien dan masyarakat setempat*”.⁷ Masyarakat juga saling berinteraksi dengan baik, ramah tamah kepada pasien, dan sering melakukan sharing antar warga setempat. Sharing-sharing yang dilakukan masyarakat tersebut mengarah kepada pembicaraan yang mengarah kepada usaha yang cocok dikembangkan di area sekitar rumah sakit dan pelayanan yang baik yang harus diberikan kepada pasien.⁸

3) Penyerapan Tenaga Kerja

Rumah Sakit Azizah juga memberikan kesempatan kepada masyarakat sekitar dan masyarakat luar untuk bergabung didalam RS, dalam artian RS ini membuka lowongan pekerjaan besar-besaran dengan jumlah bidang pekerjaan yang tidak terhingga untuk siapa saja yang berminat dan memenuhi kualifikasi persyaratan. Berikut beberapa bidang pekerjaan yang dibutuhkan yaitu :

⁶ Agus, Masyarakat Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

⁷ Agus, Masyarakat Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

⁸ Agus, Masyarakat Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

- a) Dokter ahli
- b) Perawat
- c) Supervisor
- d) Staff administrasi
- e) Apoteker
- f) OB (office boy)
- g) Dan lain sebagainya

*“...awalnya saya sebagai SPG, kemudian saya membuka website loker RS dan saya mengirimkan berkas lamaran ke email RS sesuai bidang yang dibutuhkan yaitu admin RS, lalu saya dipanggil untuk interview”.*⁹

Pembukaan lowongan ini tentunya diberikan kepada seseorang yang memenuhi kualifikasi persyaratan. Seperti lowongan sebagai perawat, maka yang dibutuhkan yakni lulusan dari strata pendidikan perawat juga. Lowongan sebagai administrasi, maka yang dibutuhkan juga strata pendidikan manajemen atau ekonomi. Dalam hal ini, pembukaan penyerapan tenaga kerja untuk semua masyarakat sangat menguntungkan, karena orang yang tadinya menganggur dapat memperoleh pekerjaan baru.

4) Peningkatan Pendapatan Masyarakat

*“...awalnya pendapatan saya hanya Rp 25.000 sebagai buruh kuli panggul, kemudia setelah saya membuka usaha, pendapatan saya minimal Rp 50.000/hari”.*¹⁰

⁹ Alya, Admin Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

¹⁰ Kiman, Pedagang Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

Pendapatan masyarakat awalnya hanya standar saja, karena mereka mayoritas bekerja sebagai serabutan atau bahkan tidak bekerja. Tetapi setelah adanya pembangunan Rumah Sakit Azizah ini selain membuka lowongan pekerjaan juga dapat meningkatkan pendapatan masyarakat. Masyarakat yang tadinya bekerja sebagai serabutan atau bahkan menganggur, menjadi memiliki pekerjaan dan memiliki usaha. Kepemilikan pekerjaan atau usaha tersebut memberikan dampak kepada pendapatan individu, yakni bertambahnya pendapatan masing-masing pekerja atau pemilik usaha disekitar rumah sakit. Pendapatan yang di terima tidak lain untuk memenuhi kebutuhan primer dan sekunder. Dalam lingkup kebutuhan, pendapatan masyarakat ini tergolong sudah dapat memenuhi kebutuhannya.

5) Pengalihan Fungsi Lahan

Pengalih fungsian lahan area sekitar rumah sakit sangat memberikan manfaat bagi masyarakat yang memiliki lahan tersebut. *“...saya memiliki rumah kosong di samping Rumah Sakit, kemudian rumah itu disewa untuk tempat”*.¹¹ Selain di jadikan kos-kosan, lahan kosong lain juga dibeli oleh pihak rumah sakit. Hal ini dilakukan guna untuk menyiapkan sarana dan prasarana yang dibutuhkan dalam pembangunan rumah sakit. Lahan yang dialihfungsikan diantaranya yakni lahan kosong khusus untuk gedung rumah sakit, lahan depan rumah warga sekitar rumah sakit untuk lapak perdagangan dan untuk

¹¹ Agus, Masyarakat Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

tempat parkir, serta lahan kosong untuk membuat kos-kosan atau perumahan pegawai rumah sakit.

b. Dampak Negatif Pembangunan Rumah Sakit Azizah

1) Naiknya Harga Barang di Sekitar Rumah Sakit

Pembangunan rumah sakit yang dilakukan di kelurahan Imopuro pasti menimbulkan dampak, salah satunya yaitu adanya pedagang disekitar pembangunan, seperti kantin, pedagang kaki lima, pedagang kelontong, dan lainnya. Yang masing-masing memiliki ketetapan harga sendiri.

“...harga barang dagangan yang saya jual memang berbeda dengan harga pasaran, selisihnya antara Rp 2.000 sampai Rp 3.000, tetapi barang dagangan saya lengkap, dari makanan sampai keperluan pribadi”.¹²

Sesuai dengan hukum permintaan, ketika barang yang diminta banyak maka harga juga akan naik, dan sebaliknya. Tidak lain halnya dengan pedagang di sekitar rumah sakit, yang pastinya mereka juga akan menaikkan harga barang, tidak seperti harga pada umumnya. Sebab mereka juga harus membayar sewa tempat. Beberapa barang yang dijual dikantin yang harganya naik seperti, air mineral yang standarnya Rp 5.000 menjadi Rp 8.000, pempers yang awalnya Rp 4.000 menjadi 7.000, makanan seperti bakso, nasi sayur menjadi naik Rp 10.000. *“...tidak mbak, saya menjual barang sesuai harga pada umumnya”*.¹³ Tetapi barang-barang yang dijual diluar kantin tidak naik atau tetap stabil mengikuti harga standar barang.

¹² Melisa, Pedagang Kantin Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

¹³ Apriyani, Pedagang Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

2) Meningkatkan Persaingan Tenaga Kerja

*“...iya mbak waktu awal pembukan Rumah Sakit, Rumah Sakit Azizah membuka kurang 10 posisi untuk para calon pelamar, dan yang melamar kurang lebih 500 orang”.*¹⁴

Pembangunan tempat kesehatan yakni Rumah Sakit Azizah juga dibersamain dengan pembukaan lowongan pekerjaan yang tergolong besar-besaran, bidang yang dibuka untuk semua masyarakat yang memenuhi kualifikasi persyaratan juga banyak. Banyaknya calon pegawai yang mendaftar kurang lebih 500 orang di Rumah Sakit Azizah dengan bidang keahlian masing-masing akan menimbulkan persaingan yang ketat.

Karena banyak pelamar yang tentunya sudah memiliki pengalaman dan yang masih fresh graduate atau baru lulus.hal ini menjadikan calon pegawai berkompetisi semaksimal mungkin agar lolos seleksi dan diterima sebagai pegawai Rumah Sakit. Selain itu, pihak Rumah Sakit juga menyediakan tempat usaha bagi masyarakat yang ingin berjualan yaitu 3 tempat di dalam area Rumah Sakit atau disebut kantin. Banyak masyarakat yang berebut ingin menyewa tempat usaha tersebut karena jika berjualan di kantin memicu pasien atau pegawai lebih banyak yang membeli dibandingkan berjualan di luar area Rumah Sakit.

¹⁴ Alya, Admin Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

3) Mendorong Persaingan Perdagangan

Dampak negatif pembangunan Rumah Sakit juga salah satunya yaitu mendorong persaingan perdagangan. Pedagang sekitar rumah sakit biasanya banyak yang menjual barang-barang yang sama tetapi dengan harga yang berbeda. Biasanya para pedagang berlomba-lomba untuk menurunkan harga barang agar lebih laris di bandingkan pedagang lain.

“... saya berdagang disekitar Rumah Sakit secara legowo, tidak iri-irian ketika pedagang A lebih laris dibanding dagangan saya”¹⁵.

Beda halnya dengan pedagang-pedagang yang berjualan di kantin Rumah Sakit Azizah, mereka bersaing secara sehat yakni menyamaratakan harga barang yang sama persis, seperti makanan ringan, minuman botol, rokok dan lainnya.

Mereka tidak ada yang berniat untuk berlomba-lomba dalam menurunkan harga barang, tetapi mereka malah berkreasi dengan membuat produk olahan sendiri yang unik dan kreatif seperti risol, gorengan, piscook, bakso, soto, mieayam, bakso, kopi, bandrek, sekuteng dan lainnya. Yang dapat dinikmati oleh pembeli. Untuk lapak pihak Rumah Sakit hanya menyediakan 3 tempat dengan fasilitas yang sama rata, seperti tersedianya gerobak, meja, kursi, dan aliran listrik. Karena di dalam area kantin hanya tersedia 3 tempat makan yang berdagang di area kantin hanya 3 orang, tetapi untuk di luar area rumah sakit atau di

¹⁵ Apriyani, Pedagang Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

depan gerbang rumah sakit banyak beberapa pedagang kaki lima dan pedagang kelontong.

4) Menciptakan Kesenjangan Ekonomi

Pembangunan Rumah sakit Azizah selain menciptakan persaingan juga dapat menciptakan kesenjangan ekonomi. Kesenjangan ekonomi disini yakni kaitannya pasien yang datang ke Rumah Sakit Azizah.

*“... saya ketika sakit tidak langsung pergi ke Rumah Sakit walaupun dekat, saya lebih baik minum obat warung atau obat apotik dulu karena kalau langsung ke Rumah Sakit biayanya mahal”.*¹⁶

Pasien RS Azizah 25% berasal dari kalangan menengah ke atas dan 75% berasal dari kalangan menengah ke bawah. Kalangan menengah ke atas menggunakan fasilitas BPJS golongan pertama dan dapat menggunakan ruang VIP dengan layanan lebih cepat dibandingkan kalangan menengah ke bawah yang menggunakan fasilitas BPJS golongan 2 atau ke 3. Selain itu, masyarakat yang tidak memiliki BPJS lebih memilih membeli obat warung ketika sakit dibandingkan harus pergi ke rumah sakit.

B. Pembahasan

Hasil wawancara yang telah dilakukan, peneliti mendapatkan sebuah informasi bahwa dari semua pembangunan Rumah Sakit Azizah menimbulkan dampak terhadap perekonomian masyarakat, dampak tersebut

¹⁶ Dedi, Masyarakat Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022

berupa dampak positif dan negatif. Dampak positif seperti perubahan kecenderungan pekerjaan, perubahan gaya hidup masyarakat, tenaga kerja, peningkatan pendapatan masyarakat, dan pengalihan fungsi lahan. Sedangkan dampak negatifnya seperti naiknya harga barang sekitar Rumah Sakit, meningkatkan persaingan tenaga kerja, mendorong persaingan perdagangan dan menciptakan kesenjangan ekonomi. Berikut

Dampak positif pembangunan rumah sakit antara lain sebagai berikut :

1. Perubahan Kecenderungan Pekerjaan

Pembangunan Rumah Sakit Azizah ini membantu dan menguntungkan berbagai pihak, terlebih bagi masyarakat sekitar. Mereka yang tadinya menganggur atau bekerja serabutan, sekarang cenderung memiliki pekerjaan baru. Meskipun bukan sebagai pegawai Rumah Sakit tetapi mereka memperoleh pekerjaan berupa membuka usaha dagang yang dapat diperjualbelikan. Seperti berdagang di kantin Rumah Sakit, membuka usaha bengkel, toko kelontong, usaha makanan, dan pedang kaki lima.

2. Perubahan Gaya Hidup Masyarakat

Perubahan gaya hidup masyarakat di sekitar Rumah Sakit tergolong baik dan positif karena dengan adanya Rumah Sakit tersebut masyarakat lebih menjaga kesehatan tubuhnya masing-masing, melakukan sharing-sharing antar masyarakat guna untuk menambah wawasan individu, dan tentunya masyarakat menjadi lebih ramah tamah kepada konsumen yang ingin membeli barang dagangannya. Masyarakat sekitar sering menganjurkan kerabatnya yang

memiliki penyakit keras untuk berobat ke RS Azizah. Selain itu pergaulan mereka cukup mengarah ke sesuatu yang modern serta tidak ketinggalan zaman. Masyarakat sekitar RS tergolong masyarakat modern yang gampang beradaptasi terhadap lingkungan. Ketika terdapat perubahan di wilayah masyarakat tersebut mereka dapat mengikutinya sesuai keadaan.

3. Penyerapan Tenaga Kerja

Penyerapan tenaga kerja yang dilakukan oleh Rumah Sakit Azizah sangat membantu masyarakat dan membantu sarjana-sarjana yang membutuhkan pekerjaan. Apalagi bidang yang dibutuhkan tidak hanya bidang kesehatan melainkan semua bidang keahlian. Yang artinya penyerapan tenaga kerja di Rumah Sakit Azizah tersebut dapat mengurangi jumlah pengangguran.

4. Peningkatan Pendapatan Masyarakat

Dalam kaitannya peningkatan pendapatan, pembangunan Rumah sakit Azizah juga sangat berdampak pada bertambahnya pendapatan pekerja dan yang membuka usaha di sekitar Rumah Sakit. Pendapatan ini tidak lain juga digunakan untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari.

5. Pengalihan Fungsi Lahan

Kelurahan Imopura tergolong memiliki lahan kosong yang lumayan banyak salah satunya di Jl. Hanafiah. Lahan kosong di Jl. Hanafiah tersebut sangat efektif dijadikan sebagai tempat untuk membangun gedung sarana kesehatan. Karena di wilayah tersebut merupakan jalan yang kurang ramai atau sepi. kemudian, setelah di

bangunkannya sebuah Rumah Sakit wilayah tersebut menjadi ramai dan lebih produktif. Hal ini berdampak juga pada lahan sekitar Rumah Sakit, yang tadinya tidak berfungsi, sekarang menjadi tempat kos-kosan, lahan parkir, dan lapak untuk usaha.

Dampak negatif pembangunan rumah sakit antara lain sebagai berikut :

1. Naiknya Harga Barang di Sekitar Rumah Sakit

Barang-barang yang dijual di dalam kantin Rumah Sakit harganya memang tergolong naik tetapi tidak terlalu mahal, karena untuk masyarakat juga harus membayar sewa lapak di kantin maka harga yang di keluarkan pedagang kantin masih terjangkau. Beda halnya dengan pedagang yang berjualan di luar area Rumah Sakit, mereka tidak menaikkan atau menurunkan harga barang-barang dagangannya melainkan tetap stabil seperti pedagang pada umumnya.

2. Meningkatkan Persaingan Tenaga Kerja

Pembukaan lowongan tenaga kerja yang dilakukan Rumah Sakit Azizah sangat menarik perhatian publik, yang membuat persaingan antar individu sangat ketat. Mereka berlomba-lomba untuk mendaftar pada bidang keahlian masing-masing. Hal ini mengakibatkan banyaknya pelamar yang mendaftar, yakni kurang lebih 500 orang pelamar.

3. Mendorong Persaingan Perdagangan

Pedagang yang berjualan di dalam area Rumah Sakit maupun di luar area Rumah Sakit Azizah, secara tidak langsung mereka bersaing. Tetapi persaingan mereka tergolong dalam persaingan sehat karena tidak

ada yang melakukan kecurangan seperti halnya menjelekkkan antar pedagang atau menurunkan harga agar lebih laris, melainkan mereka tetap berdagang dengan standar harga yang terjangkau dan menyamaratakan harga. Mereka bersaing dalam menciptakan kualitas produk olahan dengan pengelolaan yang lebih kreatif dan packaging menarik. Dengan demikian, konsumen tinggal memilih produk atau barang apa yang mereka butuhkan dan mereka inginkan.

4. Menciptakan Kesenjangan Ekonomi

Kesenjangan ekonomi yang terjadi pada masyarakat sekitar Rumah Sakit Azizah tidak terlalu buruk. Karena mayoritas masyarakat setempat walaupun masuk dalam kategori kalangan menengah ke bawah, mereka masih bisa mencukupi kebutuhan pribadinya terutama dalam kaitan kesehatan. Mereka pergi ke rumah sakit ketika memang penyakitnya tergolong parah, tetapi jika hanya penyakit ringan seperti pusing mereka lebih baik ke apotik terdekat untuk membeli obat.

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Terdapat dua dampak dari pembangunan Rumah Sakit Azizah terhadap perekonomian masyarakat yaitu dampak positif dan dampak negatif. Pertama, dampak positifnya yaitu berupa perubahan kecenderungan pekerjaan, dulu masyarakat yang tadinya menganggur dan serabutan, sekarang mereka cenderung memiliki pekerjaan atau dapat membuka usaha. Selanjutnya gaya hidup masyarakat sekitar sekarang berubah menjadi lebih mengedepankan kesehatan dan lebih berinteraksi antar masyarakat serta peduli terhadap sesama. Selanjutnya tenaga kerja, pihak Rumah Sakit membuka kesempatan seluas-luasnya kepada semua masyarakat untuk bergabung di dalam Rumah Sakit sesuai bidang keahlian yang dimiliki. Kemudian dalam hal peningkatan pendapatan masyarakat, tentunya meningkat karena mereka sudah memiliki pekerjaan masing-masing yang dapat menghasilkan pendapatan. Untuk pengalihan fungsi lahan di wilayah kelurahan Imopura, tergolong sangat efektif dan produktif karena yang tadinya sepi sekarang menjadi ramai dan semakin berkembang.

Kedua, dampak negatifnya yaitu berupa naiknya harga barang sekitar Rumah Sakit ini hanya pada area kantin saja yang harga barangnya pada naik tetapi pedagang di luar area Rumah Sakit harga barang stabil. Selanjutnya meningkatkan persaingan tenaga kerja ini tentunya sangat meningkat karena banyak yang berminat untuk mendaftar. Kemudian mendorong persaingan

perdagangan, hal ini juga menimbulkan persaingan tetapi persaingan yang baik dan sehat. Selanjutnya menciptakan kesenjangan ekonomi ini tidak terlalu buruk karena masyarakat golongan menengah kebawah masih bisa mencukupi kebutuhan sehari-hari.

B. Saran

Adapun saran dari peneliti untuk masyarakat sekitar Rumah Sakit Azizah adalah :

1. Bagi masyarakat

Diharapkan harus memiliki kreativitas untuk menciptakan lapangan pekerjaan sendiri.

2. Bagi pihak Rumah Sakit

Diharapkan dapat memberikan bantuan penyuluhan kesehatan kepada masyarakat di sekitar RS Azizah

3. Untuk peneliti selanjutnya,

Perlu diadakan penelitian selanjutnya untuk menggunakan metode lain dalam meneliti dan menambah jumlah sampel data yang akan diteliti agar hasil yang didapatkan bervariasi serta lebih berkembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Agus, Masyarakat Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022
- Alya, Admin Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022
- Anggraeni, Nursanti. “Hubungan Perubahan Fisik Ruang dengan Kondisi Sosial Ekonomi Masyarakat di Kawasan Koridor Aglomerasi Mertoyudan, Kabupaten Magelang”, *Jurnal Wilayah dan Lingkungan* 3, No. 2, (2015) : 79-94
- Apriyani, Pedagang Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022
- Azzam, Syakir. “*Sejarah RS Azizah Metro*”
<https://id.scribd.com/document/5387977285/SEJARAH-RS-AZIZAH>,
Diakses 17 Juni 2022
- Azzam, Syakir. “Sejarah RS Azizah”, [id.scribd.com](https://id.scribd.com/document/5387977285/SEJARAH-RS-AZIZAH), diakses Pada 06 November 2020
- B. Miles, Matthew, dan A. Michael Huberman, *Analisis Data Kualitatif*, Jakarta: UI-Press, 1992.
- Bapak Suprianto, Ketua RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro, Wawancara tanggal 21 November 2020.
- C Rumambi, Ramon. “Analisis Dampak Pembangunan Rumah Sakit Siloam Manado Terhadap Kinerja Lalu Lintas Ruas Jalan Sam Ratulangi dan Piere Tendeand Manado”, *Jurnal Ilmiah Media Engineering* 3, No. 1, (2013): 1-12
- Dedi, Masyarakat Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022
- Departemen Pendidikan Nasional, *Kamus Besar Bahasa Indonesia*, Jakarta: Balai Pustaka, 2008
- EV Rahajaan, Thomas, dan Bambang Swasto dan Kusdi Rahardjo, Pengaruh Karakteristik Pekerjaan Terhadap Lingkungan Kerja, Stres Kerja, Kepuasan Kerja dan Organizational Citizenship Behavior, *Jurnal Administrasi Bisnis* 6, No. 2, (2012) : 1-13
- Fakultas Ekonomi dan Bisnis, “Ekonomi Mikro: Pengertian, Tujuan dan Ruang Lingkupnya” ekonomi.bunghatta.ac.id, Diakses pada 09 November 2020
- G. Ch. Tampi, Andreas, dan Evelin JR Kawung dan Juliana W Tumiwa, “Dampak Pelayanan Badan penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Terhadap Masyarakat Di Kelurahan Tingkulu” *e-journal Acta Diurna*, 5, No.1, (2016) : 1-14

- H Usman, Mukran, dan Aswar, “Korelasi Kehidupan Berislam Masyarakat desa Baruga Dengan Kemakmuran, Keamanan dan Ketenteraman Hidup”, *Jurnal Dakwah dan Sosial Keagamaan* 6, No. 1, (2020) : 1-14
- Kasiran, Moh. *Metodologi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif*, (Malang: UIN Maliki Press,2010), 175
- Kiman, Pedagang Sekitar Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022
- Latif, Abd. “Dampak Keberadaan Rumah Sakit UMM Terhadap Kehidupan Sosial Masyarakat (Studi di Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Kabupaten Malang)”, Skripsi, Universitas of Muhammadiyah Malang, 2017
- Londar, Alfonsa, dan Octavianus HA Rogi dan Sonny Tilaar, “Korelasi Pola Mata Pencaharian Masyarakat dengan Pola Pemanfaatan Lahan Di Desa Sifnane Kabupaten Maluku Tenggara Barat”, *Jurnal Spasial* 3, No. 2, (2016) : 110-122
- Marbun, BN. *Kamus Manajemen*, Jakarta: Pustaka Sinar Harapan, 2003.
- Maulana Yusuf, Adji. “Dampak Keberadaan Rumah Sakit terhadap Perubahan Kehidupan Sosial dan Ekonomi Masyarakat : Penelitian di Desa Penanjung, Kecamatan Pangandaran Kabupaten Pangandaran”, Skripsi, UIN Sunan Gunung Djati Bandung, 2020, 5
- Melisa, Pedagang Kantin Rumah Sakit Azizah, Wawancara 10 Juni 2022
- Musyawirah, ST. “*Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Daya Beli Masyarakat di Pasar Senggol Kota Makassar*”, Skripsi, Universitas Islam Negeri Makasar, 2016
- Nur Rachmawati, Imami. “Pengumpulan Data dalam Penelitian Kualitatif: Wawancara”, *Jurnal Keperawatan Indonesia* 11, No. 1, (2007) : 35-40
- Pawenang, Supawi. *Modul Perkuliahan Lingkungan Ekonomi Bisnis*, Surakarta: Program Pascasarjana UNIBA, 2016.
- Prapti Nss, Rr Lulus, Edy Suryawardana dan Dian Triyani, “Analisis Dampak Pembangunan Infrastruktur Jalan Terhadap Pertumbuhan Usaha Ekonomi Rakyat di Kota Semarang”, *Jurnal Dinamika Sosial Budaya* 17, No. 1, (2015) : 82-102
- Putong, Iskandar. *Economics : Pengantar mikro dan Makro*, Jakarta : Mitra Wacana Media,2010
- Sekti Pahlevi, Farida. “Harmonisasi Hukum Ekonomi Dalam Mewujudkan Kemakmuran Masyarakat Indonesia”, *ACTIVA : Jurnal Ekonomi Syariah* 2, No. 1, (2019) :35-52

- Sugiyono, *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*, (Bandung: Alfabeta, 2009),
- Sumardi, Mulyanto. *Sumber Pendapatan, Kebutuhan Pokok Dan Perilaku Menyimpang* Jakarta: Rajawali, 2007.
- Tampubolon, Jongkers. *Perdagangan dan Bisnis Internasional : Teori dan Analisis Empiris*, Jakarta : Deepublish, 2020
- Wahyu Azizah, Elda, dan Sudarti dan Hendra Kusuma, Pengaruh Pendidikan Pendapatan Perkapita dan Jumlah Penduduk Terhadap Kemiskinan di Provinsi Jawa Timur, *Jurnal Ilmu Ekonomi* 2, No. 1, (2018) : 167-180
- Zaini Hasan, M., dan Salladin, *Pengantar Ilmu Sosial*, Jakarta: Balai Pustaka, 1996

LAMPIRAN- LAMPIRAN



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS ISLAM**

Jalan Ki. Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Metro Timur Kota Metro Lampung 34111
Telepon (0725) 41507; Faksimili (0725) 47296; Website: www.febi.metrouniv.ac.id; e-mail: febi.iain@metrouniv.ac.id

Nomor : B-3007/tn.28.1/J/TL.00/09/2022
Lampiran : -
Perihal : **SURAT BIMBINGAN SKRIPSI**

Kepada Yth.,
Agus Trioni Nawa (Pembimbing 1)
(Pembimbing 2)
di-

Tempat
Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyelesaian Studi, mohon kiranya Bapak/Ibu bersedia untuk membimbing mahasiswa :

Nama : **AISYAH AYU PRATIWI**
NPM : 1704040174
Semester : 11 (Sebelas)
Fakultas : Ekonomi dan Bisnis Islam
Jurusan : Ekonomi Syari'ah
Judul : **DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT**

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Dosen Pembimbing membimbing mahasiswa sejak penyusunan proposal s/d penulisan skripsi dengan ketentuan sebagai berikut :
 - a. Dosen Pembimbing 1 bertugas mengarahkan judul, outline, alat pengumpul data (APD) dan memeriksa BAB I s/d IV setelah diperiksa oleh pembimbing 2;
 - b. Dosen Pembimbing 2 bertugas mengarahkan judul, outline, alat pengumpul data (APD) dan memeriksa BAB I s/d IV sebelum diperiksa oleh pembimbing 1;
2. Waktu menyelesaikan skripsi maksimal 2 (semester) semester sejak ditetapkan pembimbing skripsi dengan Keputusan Dekan Fakultas;
3. Mahasiswa wajib menggunakan pedoman penulisan karya ilmiah edisi revisi yang telah ditetapkan dengan Keputusan Dekan Fakultas;

Demikian surat ini disampaikan, atas kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Metro, 02 September 2022
Ketua Jurusan,



Dharma Setyawan MA
NIP 19880529 201503 1 005



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS ISLAM**

Jalan Ki. Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Metro Timur Kota Metro Lampung 34111
Telepon (0725) 41507; Faksimili (0725) 47296; Website: www.febi.metrouniv.ac.id; e-mail: febi.iaim@metrouniv.ac.id

Nomor : B-3079/In.28/D.1/TL.00/09/2022
Lampiran : -
Perihal : **IZIN RESEARCH**

Kepada Yth.,
KETUA RUKUN TETANGGA
MASYARAKAT SEKITAR RUMAH
SAKIT AZIZAH
di-
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan Surat Tugas Nomor: B-3080/In.28/D.1/TL.01/09/2022,
tanggal 12 September 2022 atas nama saudara:

Nama : **AISYAH AYU PRATIWI**
NPM : [1704040174](#)
Semester : 11 (Sebelas)
Jurusan : Ekonomi Syari'ah

Maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa Mahasiswa tersebut di atas akan mengadakan research/survey di MASYARAKAT SEKITAR RUMAH SAKIT AZIZAH, dalam rangka meyelesaikan Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa yang bersangkutan dengan judul "DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT".

Kami mengharapkan fasilitas dan bantuan Saudara untuk terselenggaranya tugas tersebut, atas fasilitas dan bantuannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Metro, 12 September 2022
Wakil Dekan Akademik dan
Kelembagaan,



Siti Zulaikha S.Ag, MH
NIP [19720611 199803 2 001](#)



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS ISLAM**

Jalan Ki. Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Metro Timur Kota Metro Lampung 34111
Telepon (0725) 41507; Faksimili (0725) 47296; Website: www.febi.metrouniv.ac.id; e-mail: febi.iaim@metrouniv.ac.id

SURAT TUGAS

Nomor: B-3080/In.28/D.1/TL.01/09/2022

Wakil Dekan Akademik dan Kelembagaan Ekonomi dan Bisnis Islam Institut Agama Islam Negeri Metro, menugaskan kepada saudara:

Nama : AISYAH AYU PRATIWI
NPM : [1704040174](#)
Semester : 11 (Sebelas)
Jurusan : Ekonomi Syari'ah

- Untuk :
1. Mengadakan observasi/survey di MASYARAKAT SEKITAR RUMAH SAKIT AZIZAH, guna mengumpulkan data (bahan-bahan) dalam rangka menyelesaikan penulisan Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa yang bersangkutan dengan judul "DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT".
 2. Waktu yang diberikan mulai tanggal dikeluarkan Surat Tugas ini sampai dengan selesai.

Kepada Pejabat yang berwenang di daerah/instansi tersebut di atas dan masyarakat setempat mohon bantuannya untuk kelancaran mahasiswa yang bersangkutan, terima kasih.

Mengetahui,
Pejabat Setempat

Dikeluarkan di : Metro
Pada Tanggal : 12 September 2022

Wakil Dekan Akademik dan
Kelembagaan,



Siti Zulaikha S.Ag, MH
NIP [19720611 199803 2 001](#)



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
UNIT PERPUSTAKAAN**

Jalan Ki Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Metro Timur Kota Metro Lampung 34111
M E T R O Telp (0725) 41507; Faks (0725) 47296; Website: digilib.metrouniv.ac.id; pustaka.iaim@metrouniv.ac.id

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
Nomor : P-1134/In.28/S/U.1/OT.01/08/2022**

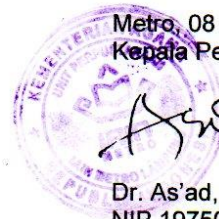
Yang bertandatangan di bawah ini, Kepala Perpustakaan Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro Lampung menerangkan bahwa :

Nama : Aisyah Ayu Pratiwi
NPM : 1704040174
Fakultas / Jurusan : Ekonomi dan Bisnis Islam/ Ekonomi Syariah

Adalah anggota Perpustakaan Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro Lampung Tahun Akademik 2021 / 2022 dengan nomor anggota 1704040174

Menurut data yang ada pada kami, nama tersebut di atas dinyatakan bebas administrasi Perpustakaan Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro Lampung.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, agar dapat dipergunakan seperlunya.



Metro, 08 September 2022
Kepala Perpustakaan

Dr. As'ad, S. Ag., S. Hum., M.H.
NIP.19750505 200112 1 002



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS ISLAM**

Jl. Ki Hajar Dewantara 15A Iringmulyo, Metro Timur, Kota Metro, Lampung, 34111
Telepon (0725) 41507, Faksimili (0725) 47296

SURAT KETERANGAN LULUS PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : AISYAH AYU PRATIWI
NPM : 1704040174
Jurusan : Ekonomi Syariah

Adalah benar-benar telah mengirimkan naskah Skripsi berjudul **Dampak Pembangunan Rumah Sakit Azizah Terhadap Perekonomian Masyarakat** untuk diuji plagiasi. Dan dengan ini dinyatakan **LULUS** menggunakan aplikasi **Turnitin** dengan **Score 2%**.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 22 September 2022
Ketua Jurusan Ekonomi Syariah



Dharma Setyawan, M.A.
NIP.198805292015031005

OUTLINE

DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH TERHADAP PEREKONOMIAN MASYARAKAT

(Studi Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro)

HALAMAN SAMPUL

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PENGESAHAN

ABSTRAK

HALAMAN ORISINALITAS PENELITIAN

HALAMAN MOTTO

HALAMAN PERSEMBAHAN

HALAMAN KATA PENGANTAR

DAFTAR ISI

DAFTAR TABEL

DAFTAR GAMBAR

DAFTAR LAMPIRAN

BAB I PENDAHULUAN

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Pertanyaan Peneliti
- C. Tujuan dan Manfaat Penelitian
- D. Penelitian Relevan

BAB II LANDASAN TEORI

- A. Dampak Pembangunan Rumah Sakit
 - 1. Dampak Positif Pembangunan Rumah Sakit
 - 2. Dampak Negatif Pembangunan Rumah Sakit
- B. Perekonomian Masyarakat
 - 1. Pendapatan
 - 2. Pekerjaan
 - 3. Kemakmuran

BAB III METODE PENELITIAN

- A. Jenis dan Sifat Penelitian
- B. Sumber Data
- C. Teknik Pengumpulan Data
- D. Teknik Analisis Data

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

- A. Hasil Penelitian
 - 1. Profil Rumah Sakit Azizah Kota Metro
 - 2. Dampak Pembangunan Rumah Sakit Azizah Terhadap Perekonomian Masyarakat
- B. Pembahasan

BAB V PENUTUP

- A. Kesimpulan
- B. Saran

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

RIWAYAT HIDUP

Pembimbing

Metro, 28 Juni 2022
Peneliti,



(Agus Trioni Nawa, M.Pd)
NIDN. 2012089001



Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174

ALAT PENGUMPULAN DATA (APD)
DAMPAK PEMBANGUNAN RUMAH SAKIT AZIZAH TERHADAP
PEREKONOMIAN MASYARAKAT
(Studi Kasus RT 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro)

A. Indikator Perubahan Kecenderungan Pekerjaan

1. Apakah mata pencaharian anda sebelum dan sesudah adanya Rumah Sakit Azizah?
2. Berapa banyak masyarakat yang berkontribusi dalam berwirausaha di sekitar rumah sakit ?
3. Bagaimana kerjasama antara pihak rumah sakit dengan masyarakat setempat ?
4. Bagaimana kecenderungan jenis pekerjaan yang diimpikan masyarakat setelah adanya rumah sakit azizah ?

B. Indikator Perubahan Gaya Hidup Masyarakat

1. Bagaimanakah pergaulan antar masyarakat sekitar Rumah Sakit Azizah ?
2. Bagaimana perilaku gaya hidup masyarakat setelah adanya rumah sakit Azizah ?

C. Indikator Tenaga Kerja

1. Apakah setelah adanya Rumah Sakit Azizah anda memiliki pekerjaan ?
2. Apakah penyerapan tenaga kerja di rumah sakit Azizah banyak memberi kesempatan kepada masyarakat sekitar ?
3. Apakah bidang pekerjaan yang didapatkan di Rumah Sakit Azizah sesuai dengan strata pendidikan masing-masing ?
4. Bagaimana pendapat anda mengenai penyerapan tenaga kerja setelah adanya Rumah Sakit Azizah, apakah menguntungkan banyak pihak ?
5. Berapa banyak penyerapan tenaga kerja yang dibutuhkan rumah sakit azizah ?

D. Indikator Peningkatan pendapatan masyarakat

1. Apakah pendapatan anda meningkat sebelum dan setelah adanya Rumah Sakit Azizah ?

2. Pendapatan yang anda peroleh sudah dapat memenuhi kebutuhan apa saja ?

E. Indikator Pengalihan Fungsi Lahan

1. Lahan mana sajakah yang digunakan untuk aktivitas yang berkenaan dengan rumah sakit, dan digunakan untuk apa ?

F. Indikator Naiknya Harga Barang di Sekitar Rumah Sakit

1. Bagaimana kenaikan harga barang yang dijual disekitar rumah sakit ?

G. Meningkatkan Persaingan Tenaga Kerja

1. Berapa banyak calon pegawai yang melamar pekerjaan di rumah sakit azizah ?
2. Bagaimana peningkatan tempat usaha setelah adanya rumah sakit ?

H. Mendorong Persaingan Perdagangan


1. Apakah pembagian lapak perdagangan sudah dibagi rata atau adil ?
2. Apakah pedagang sudah bersaing secara sehat ?
3. Apakah pedagang sekitar rumah sakit terdiri dari beberapa penjual ?
4. Jenis usaha apa saja yang ada di sekitar rumah sakit ?

I. Menciptakan Kesenjangan Ekonomi

1. Apakah setelah adanya rumah sakit menghadirkan kesenjangan ekonomi antar masyarakat ?

Pembimbing

Metro, 28 Juni 2022
Peneliti,



(Agus Trioni Nawa, M.Pd)
NIDN. 2012089001



Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174



**KEMENTERIAN AGAMA RI
INSITUT AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) JURAI SIWO METRO**

Ki Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Kota Metro Lampung 34111 Telp. (0725) 41507, Fax (0725) 47296,
Email : stainjusi@stainmetro.ac.id Website : www.stainmetro.ac.id

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Aisyah Ayu Pratiwi Jurusan/Prodi : FEBI (Fakultas Ekonomi dan
Bisnis Islam)/ EKONOMI SYARIAH
NPM : 1704040174 Semester/TA : VIII/2021

| NO | Hari/Tgl | Hal Yang Dibicarakan | Tanda Tangan Dosen |
|----|----------------|--|--------------------|
| | Kamis 1/9/21 | Buat bab 123 | |
| | Kamis 25/05/21 | Proposal - Revisi judul. - Pertanyaan penelitian & tindakan - Penambahan ke- sebelum Pengenalan R5 azizah. | |
| | Kamis 5/6/21 | 06 09 2021 - penulisan disesuaikan dengan panduan penulisan ilmiah - Variabel harus diperhatikan - tulis penulisan kemudian di Eye. | |

Dosen Pembimbing II,

Agus Triodi Nawa, M.Pd
NIP. 196501111993031001

Mahasiswa ybs,

Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174



KEMENTERIAN AGAMA RI
INSITUT AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) JURAI SIWO METRO

Ki. Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Kota Metro Lampung 34111 Telp (0725) 41507, Fax (0725) 47296,
Email : stainjusi@stainmetro.ac.id Website : www.stainmetro.ac.id

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Aisyah Ayu Pratiwi Jurusan/Prodi : FEBI (Fakultas Ekonomi dan
Bisnis Islam)/ EKONOMI SYARIAH
NPM : 1704040174 Semester/TA : IX /2020

| NO | Hari/Tgl | Hal Yang Dibicarakan | Tanda Tangan Dosen |
|-----|--------------|---|--------------------|
| | 23 sep 2021 | ACC proposal | |
| 12 | Januari 2022 | Dampak penabangan RS, pengaruh AZAH Kota Metro - pengaruh / Dampak positif / negatif | |
| 0/2 | 22 | - matematika penulisan dalam metode teori - Referensi (sebaiknya dengan panduan). - Membuat App. | |

Dosen Pembimbing II,

Agus Trioni Nawa, M. Pd
NIP. 196501111993031001

Mahasiswa ybs,

Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174



KEMENTERIAN AGAMA RI
INSITUT AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) JURAI SIWO METRO
Ki Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Kota Metro Lampung 34111 Telp. (0725) 41507, Fax (0725) 47296,
Email : stainjusi@stainmetro.ac.id Website : www.stainmetro.ac.id

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Aisyah Ayu Pratiwi Jurusan/Prodi : FEBI (Fakultas Ekonomi dan
Bisnis Islam)/ EKONOMI SYARIAH
NPM : 1704040174 Semester/TA : X /2022

| NO | Hari/Tgl | Hal Yang Dibicarakan | Tanda Tangan Dosen |
|----|----------|---|--------------------|
| | 30/5/22 | Disesuaikan dampaknya terhadap ekonomi Bawa Bab 45 Revisi | |
| | 07 Juni | Bawa Bab 45. | |

Dosen Pembimbing

Agus Trioni Nawa, M. Pd
NIP. 196301111993031001

Mahasiswa ybs,

Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174



KEMENTERIAN AGAMA RI
INSITUT AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) JURAI SIWO METRO

Ki. Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Kota Metro Lampung 34111 Telp (0725) 41507, Fax (0725) 47296,
Email : stainjusi@stainmetro.ac.id Website : www.stainmetro.ac.id

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Aisyah Ayu Pratiwi Jurusan/Prodi : FEBI (Fakultas Ekonomi dan
Bisnis Islam)/ EKONOMI SYARIAH
NPM : 1704040174 Semester/TA : X/2022

| NO | Hari/Tgl | Hal Yang Dibicarakan | Tanda Tangan Dosen |
|----|--------------|--|--------------------|
| | 28 Juni 2022 | Acc App. Turun reset. ✓ | |
| | 12 Juli 2022 | ⊕ Menambahkan Media / gambar ⊖ Menambahkan kalimat Potongan kalimat sm wawancara ⊖ Perbaiki simbol / tulisan Judul pengantar. | |

Dosen Pembimbing

Agus Triani Nawa, M. Pd
NIP. 196501111993031001

Mahasiswa ybs,

Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174



KEMENTERIAN AGAMA RI
 INSITUT AGAMA ISLAM NEGERI
 (IAIN) JURAI SIWO METRO
 Ki. Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Kota Metro Lampung 34111 Telp (0725) 41507, Fax (0725) 47296,
 Email : stainjusi@stainmetro.ac.id Website : www.stainmetro.ac.id

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Aisyah Ayu Pratiwi Jurusan/Prodi : FEBI (Fakultas Ekonomi dan
 Bisnis Islam)/ EKONOMI SYARIAH
 NPM : 1704040174 Semester/TA : X /2022

| NO | Hari/Tgl | Hal Yang Dibicarakan | Tanda Tangan Dosen |
|----|------------------|---|--------------------|
| | 2 Agustus 22 | Tambaskan pada pembahasan sintesa diri peneliti terdahulu | |
| | 24/Agustus 22 | A. Hasil 1. profil (bott.) a. sejarah b. asal usul 2. Dampak pemb. a Dampak + b. D - B. Purbalasan 1 2 | |

Dosen Pembimbing 3

Agus Trioni Nawa, M. Pd
 NIP/196501111993031001

Mahasiswa ybs,

Aisyah Ayu Pratiwi
 NPM. 1704040174



KEMENTERIAN AGAMA RI
INSITUT AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) JURAI SIWO METRO
Ki. Hajar Dewantara Kampus 15 A Iringmulyo Kota Metro Lampung 34111 Telp. (0725) 41507, Fax (0725) 47296.
Email : stainusi@stainmetro.ac.id Website : www.stainmetro.ac.id

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Aisyah Ayu Pratiwi Jurusan/Prodi : FEBI (Fakultas Ekonomi dan
Bisnis Islam)/ EKONOMI SYARIAH
NPM : 1704040174 Semester/TA : X /2022

| NO | Hari/Tgl | Hal Yang Dibicarakan | Tanda Tangan Dosen |
|----|---------------|--|--------------------|
| | 31 Agustus 22 | <ul style="list-style-type: none">- Kalimat penyimpulan to the point- saran perlu penyederhanaan.- Baw - Abstract- Daftar isi- dan kelengkapan berkasnya | Ays |

Dosen Pembimbing


Agus Trjoni Nawa, M. Pd
NIP. 196501111993031001

Mahasiswa ybs,

Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174



**KEMENTERIAN AGAMA RI
INSITUT AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) JURAI SIWO METRO**

Letda Dewantara Kampus 15 A Tringmulyo Kota Metro Lampung 34111 Telp (0725) 41507, Fax (0725) 47296.
Email : stamjusi@iainmetro.ac.id Website : www.iainmetro.ac.id

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Aisyah Ayu Pratiwi Jurusan/Prodi : FEBI (Fakultas Ekonomi dan
Bisnis Islam)/ EKONOMI SYARIAH
NPM : 1704040174 Semester/TA : XI/2022

| NO | Hari/Tgl | Hal Yang Dibicarakan | Tanda Tangan Dosen |
|----|------------------------|--|--------------------|
| | 14 / 2022 September | segera daftar mumpushab Ace Sab 45 | |

Dosen Pembimbing

Agus Irioni Nawa, M. Pd
NIDN. 2012082001

Mahasiswa vbs,

Aisyah Ayu Pratiwi
NPM. 1704040174

FOTO-FOTO PENELITIAN



Wawancara Kepada Pedagang Sekitar RS Azizah Metro

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Aisyah Ayu Pratiwi adalah nama penulis skripsi ini. Penulis dilahirkan di Kota Metro tanggal 23 Agustus 1998. Anak pertama dari pasangan Bapak Azwar dan Ibu Masfufah (Alm). Penulis menempuh pendidikan dimulai dari SD Negeri 1 Metro Pusat lulus pada tahun 2010, kemudian melanjutkan ke MTS Muhammadiyah Metro lulus pada tahun 2013. Pendidikan selanjutnya di SMA Negeri 6 Metro lulus pada tahun 2016. Dan pendidikan di IAIN Metro Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam dimulai semester 1 TA. 2017/2018.

Dengan ketekunan motivasi tinggi untuk terus belajar dan berusaha, penulis telah berhasil menyelesaikan pengerjaan tugas akhir skripsi ini. Semoga dengan penulisan tugas akhir ini mampu memberikan kontribusi positif bagi dunia pendidikan.

Akhir kata penulis mengucapkan rasa bersyukur yang sebesar-besarnya atas penyelesaian skripsi yang berjudul “Dampak Pembangunan Rumah Sakit Azizah Terhadap Perekonomian Masyarakat (Studi Kasus Rt 24 Kelurahan Imopuro Metro Pusat Kota Metro)”. Demikian riwayat hidup penulis paparkan, semoga Allah SWT senantiasa membimbing kita dalam kebaikan amin.