

DAFTAR PUSTAKA

- Adam, T., dan Evans, D. B. (2006). Determinants of Variation in the Cost of Inpatient Stays versus Outpatient Visits in Hospitals: A Multi-country Analysis. *Soc Sci Med*, 63(7), 1700-1710. doi:<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2006.04.023>
- Adisasmita, W. (2008). *Rancangan Peraturan Daerah tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: FKM UI.
- Aizuddin, A. N., dan Aljunid, S. M. (2017). Ability to Pay for Future National Health Financing Scheme among Malaysian Households. *Ann Glob Health*, 83(3-4), 654-660. doi:<https://doi.org/10.1016/j.aogh.2017.10.002>
- Al Hadri, C. F., Probandari, A. N., dan Pinzon, R. T. (2016). Analisis Keuangan terhadap Kelayakan Investasi Laboratorium Angiografi Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta. *Berkala Ilmiah Kedokteran Duta Wacana*, 1(3), 183. doi:<http://dx.doi.org/10.21460/bikdw.v1i3.26>
- Aldogan, M., Austill, A. D., dan Kocakulah, M. C. (2014). The Excellence of Activity-based Costing in Cost Calculation: Case Study of a Private Hospital in Turkey. *J Health Care Finance*, 41(1).
- Anafia, Y., Witcahyo, E., dan Utami, S. (2020). Kemampuan dan Kemauan Pasien Umum Rawat Inap dalam Membayar Pelayanan Kesehatan Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Kaliwates Kabupaten Jember. *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 4(2). doi:<https://doi.org/10.7454/eki.v4i2.3222>
- Atif, M., Sulaiman, S. A., Shafie, A. A., Saleem, F., dan Ahmad, N. (2012). Determination of Chest X-ray Cost using Activity Based Costing Approach at Penang General Hospital, Malaysia. *Pan Afr Med J*, 12, 40.
- Aulia, D., Ayu, S. F., dan Nefonafratilova, N. (2017). Analisis Perbandingan Biaya Langsung (Direct Cost) dan Biaya Tidak Langsung (Indirect Cost) pada Pasien Stroke di Rumah Sakit. *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 2(2). doi:<https://doi.org/10.7454/eki.v2i2.2143>
- Aurelia, A., dan Pujiyanti, E. (2017). Biaya Satuan dan Pemulihan Biaya (Cost Recovery Rate) Layanan Pasien Acute Coronary Syndrome dengan Rawat Inap di Rumah Sakit X Tahun 2015. *Jurnal Administrasi Rumah Sakit Indonesia*, 1(3), 132-137. doi:<https://doi.org/10.7454/eki.v1i3.1778>

- Badan Pusat Statistik Kabupaten Jayawijaya. (2020). *Statistik Daerah Kabupaten Jayawijaya 2020*. Wamena: Badan Pusat Statistik Kabupaten Jayawijaya.
- Banerjee, A., dan Chaudhury, S. (2010). Statistics without Tears: Populations and Samples. *Ind Psychiatry J*, 19(1), 60-65. doi:<https://doi.org/10.4103/0972-6748.77642>
- Ben-Arieh, D., dan Qian, L. (2003). Activity-based Cost Management for Design and Development Stage. *International Journal of Production Economics*, 83(2), 169-183. doi:[https://doi.org/10.1016/S0925-5273\(02\)00323-7](https://doi.org/10.1016/S0925-5273(02)00323-7)
- Bhaskar, S. B., dan Manjuladevi, M. (2016). Methodology for Research II. *Indian journal of anaesthesia*, 60(9), 646-651. doi:<https://doi.org/10.4103/0019-5049.190620>
- Blocher, E., Dearman, D., Glover, H., Khan, Z., Kovacic, M., Lawson, R., . . . White, G. (2008). *Definition of Management Accounting*. United States of America: Institute of Management Accountants.
- Blocher, E. J., Stout, D. E., dan Cokins, G. (2010). *Cost Management: A Strategic Emphasis* (5 ed.). New York: McGraw-Hill/Irwin
- BPS Kabupaten Jayawijaya BPS-Statistics of Jayawijaya Regency. (2020). *Kabupaten Jayawijaya dalam Angka Jayawijaya Regency in Figures 2020*. Wamena: BPS Kabupaten Jayawijaya BPS-Statistics of Jayawijaya Regency.
- Bragg, S. (2019). Activity-based Costing Definition. *Accounting Tools: Accounting CPE Courses & Books*. Retrieved from <https://www.accountingtools.com/articles/2017/5/14/activity-based-costing>
- Bragg, S. (2020a). Semi-variable Cost. *Accounting Tools: Accounting CPE Courses & Books*. Retrieved from <https://www.accountingtools.com/articles/what-is-a-semi-variable-cost.html>
- Bragg, S. (2020b). Unit Cost Definition. *Accounting Tools: Accounting CPE Courses & Books*. Retrieved from <https://www.accountingtools.com/articles/2017/5/14/unit-cost>
- Bupati Jayawijaya. (2014). *Peraturan Bupati Jayawijaya Nomor 7 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis (Juknis) Pengelolaan Tarif Swasta pada Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Wamena Kabupaten Jayawijaya*. Wamena.

- Bupati Jayawijaya. (2018). *Peraturan Bupati Jayawijaya Nomor 31 Tahun 2018 tentang Peraturan Internal (Hospital By Law) Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Kabupaten Jayawijaya*. Wamena.
- Bupati Jayawijaya. (2019). *Peraturan Bupati Jayawijaya Nomor 72 Tahun 2019 tentang Pembentukan dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Rumah Sakit Umum Daerah Wamena Kabupaten Jayawijaya*. Wamena.
- Canby, J. B. t. (1995). Applying Activity-based Costing to Healthcare Settings. *Healthc Financ Manage*, 49(2), 50-52, 54-56.
- Carter, W. K. (2006). *Cost Accounting* (14 ed.). United States of America: Thomson.
- Chan, Y. C. (1993). Improving Hospital Cost Accounting with Activity-based Costing. *Health Care Manage Rev*, 18(1), 71-77.
- Chatterjee, S., Levin, C., dan Laxminarayan, R. (2013). Unit Cost of Medical Services at Different Hospitals in India. *PLoS One*, 8(7), e69728. doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0069728>
- Cokins, G., Lawson, R., dan Holst, R. (2014). *Implementing Activity-based Costing*. United States of America: Institute of Management Accountants.
- Cooper, R., dan Kaplan, R. S. (1988). Measure Costs Right: Make the Right Decisions. *Harvard business review*, 66(5), 96-103.
- Darmawansyah, D., Abadi, M. Y., Rahmadani, S., Marzuki, D. S., dan Suryaman, R. (2018). Penetapan Tarif Rasional Pelayanan Kesehatan RSUD Tenriawaru Kabupaten Bone. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 14(2), 165-173. Retrieved from <https://journal.unhas.ac.id/index.php/mkmi/article/view/3603>
- DeCarlo, M. (2018). 7.3 Unit of Analysis and Unit of Observation. *Scientific Inquiry in Social Work* Retrieved from <https://scientificinquiryinsocialwork.pressbooks.com/chapter/7-3-unit-of-analysis-and-unit-of-observation/>
- Dianingati, R. S., dan Riewpaiboon, A. (2019). Development of Cost Analysis Guidance for Indonesian Hospitals. *JURNAL MANAJEMEN DAN PELAYANAN FARMASI (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 9(4), 252-259. doi:<https://doi.org/10.22146/jmpf.45656>
- Dianingati, R. S., Riewpaiboon, A., dan Youngkong, S. (2019). Indonesia Hospital Cost Analysis: A Micro-costing Approach. *KEMAS: Jurnal*

Kesehatan Masyarakat, 14(3), 376-382.
doi:<https://doi.org/10.15294/kemas.v14i3.15627>

Direktur RSUD Wamena. (2018). *Keputusan Direktur RSUD Wamena Kabupaten Jayawijaya Nomor: 445/740/RSUD/2018 Tahun 2018 tentang Penetapan Tarif Ruang Rawat Inap Kelas I, VIP dan ICU Rumah Sakit Umum Daerah Wamena*. Wamena.

Dowless, R. M. (1997). Using Activity-based Costing to Guide Strategic Decision Making. *Healthc Financ Manage*, 51(6), 86, 88, 90.

Drury, C. (1992). Activity-based Costing. In *Management and Cost Accounting* (pp. 273-288): Springer.

Drury, C. (2018). *Management and Cost Accounting* (10 ed.). United Kingdom: Cengage Learning EMEA.

Elfil, M., dan Negida, A. (2017). Sampling Methods in Clinical Research; An Educational Review. *Emergency (Tehran, Iran)*, 5(1), e52-e52. Retrieved from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28286859> , <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5325924/>

Ezenduka, C., Ichoku, H., dan Ochonma, O. (2012). Estimating the Costs of Psychiatric Hospital Services at a Public health Facility in Nigeria. *J Ment Health Policy Econ*, 15(3), 139-148.

Fauziyyah, I. (2016). *Analisis ATP (Ability To Pay) dan WTP (Willingness To Pay) terhadap Keputusan Penentuan Kelas Iuran Jaminan Kesehatan pada Sopir Angkot di Kota Semarang*. (Skripsi). Universitas Negeri Semarang, Semarang.

Gidey, M. T., Gebretekle, G. B., Hogan, M.-E., dan Fenta, T. G. (2019). Willingness to Pay for Social Health Insurance and its Determinants among Public Servants in Mekelle City, Northern Ethiopia: A Mixed Methods Study. *Cost effectiveness and resource allocation : C/E*, 17, 2-2. doi:<https://doi.org/10.1186/s12962-019-0171-x>

Goldberg, M. J., dan Kosinski, L. (2011). Activity-based Costing and Management in a Hospital-based GI Unit. *Clin Gastroenterol Hepatol*, 9(11), 947-949.e941. doi:<https://doi.org/10.1016/j.cgh.2011.08.010>

Grandlich, C. (2004). Using Activity-based Costing in Surgery. *Aorn j*, 79(1), 189-192. doi:[https://doi.org/10.1016/s0001-2092\(06\)61152-6](https://doi.org/10.1016/s0001-2092(06)61152-6)

Green, A., Ali, B., Naeem, A., dan Vassall, A. (2001). Using Costing as a District Planning and Management Tool in Balochistan, Pakistan. *Health Policy Plan*, 16(2), 180-186. doi:<https://doi.org/10.1093/heapol/16.2.180>

- Gujral, S., Dongre, K., Bhindare, S., Subramanian, P. G., Narayan, H., Mahajan, A., . . . Nair, C. N. (2010). Activity-based Costing Methodology as Tool for Costing in Hematopathology Laboratory. *Indian J Pathol Microbiol*, 53(1), 68-74. doi:<https://doi.org/10.4103/0377-4929.59187>
- Hadaye, R. S., dan Thampi, J. G. (2018). Catastrophic Health-care Expenditure and Willingness to Pay for Health Insurance in a Metropolitan City: A Cross-Sectional Study. *Indian journal of community medicine : official publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine*, 43(4), 307-311. Retrieved from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30662186>, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6319283/>
- Hani, T. M. (2019). *Penghitungan Unit Cost (UC) dan Penyusunan Tarif Rumah Sakit dengan Metode Double Distribution (DD)*. Yogyakarta: Deepublish.
- Hansen, D. R., dan Mowen, M. M. (2007). *Managerial Accounting* (8 ed.). United States of America: Thomson South Western.
- Hilsenrath, P., Eakin, C., dan Fischer, K. (2015). Price-transparency and Cost Accounting: Challenges for Health Care Organizations in the Consumer-driven Era. *Inquiry : a journal of medical care organization, provision and financing*, 52, 0046958015574981. doi:<https://doi.org/10.1177/0046958015574981>
- Hirschmann, R. (2020). Government Budget for Health Indonesia 2016-2020. *Statista*. Retrieved from <https://www.statista.com/statistics/1147974/indonesia-government-health-budget/>
- Horngren, C. T., Datar, S. M., dan Rajan, M. V. (2012). *Cost Accounting: A Managerial Emphasis* (14 ed.). New Jersey: Pearson Education, Inc.
- Jacobs, B., Hui, K., Lo, V., Thiede, M., Appelt, B., dan Flessa, S. (2019). Costing for Universal Health Coverage: Insight into Essential Economic Data from Three Provinces in Cambodia. *Health Econ Rev*, 9(1), 29. doi:<https://doi.org/10.1186/s13561-019-0246-6>
- Jalalabadi, F., Milewicz, A. L., Shah, S. R., Hollier, L. H., Jr., dan Reece, E. M. (2018). Activity-based Costing. *Seminars in plastic surgery*, 32(4), 182-186. doi:<https://doi.org/10.1055/s-0038-1672208>
- Javid, M., Hadian, M., Ghaderi, H., Ghaffari, S., dan Salehi, M. (2015). Application of the Activity-Based Costing Method for Unit-Cost

- Calculation in a Hospital. *Glob J Health Sci*, 8(1), 165-172. doi:<https://doi.org/10.5539/gjhs.v8n1p165>
- Kalhor, R., Amini, S., Emami, M., Kakasoltani, K., Rhamani, N., dan Kalhor, L. (2016). Comparison of the Ministry of Health's tariffs with the Cost of Radiology Services using the Activity-based Costing Method. *Electron Physician*, 8(2), 2018-2024. doi:<https://doi.org/10.19082/2018>
- Kaplan, R. S., dan Anderson, S. R. (2004). Time-driven activity-based costing. *Harv Bus Rev*, 82(11), 131-138, 150.
- Keswani, A., Sheikholeslami, N., dan Bozic, K. J. (2018). Value-based Healthcare: Applying Time-driven Activity-based Costing in Orthopaedics. *Clinical orthopaedics and related research*, 476(12), 2318-2321. doi:<https://doi.org/10.1097/CORR.0000000000000552>
- Kuchta, D., dan Zabek, S. (2011). *Activity-based Costing for Health Care Institutions*. Paper presented at the 8th international conference on enterprise systems.
- Kurniawan, A., dan Intiasari, A. D. (2013). Analisis Pembiayaan Kesehatan Keluarga Penderita Talasemia. *Kesmas: Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional (National Public Health Journal)*, 7(10), 471-475.
- Lawson, R. A. (2005). The Use of Activity based Costing in the Healthcare Industry: 1994 vs. 2004. *Research in healthcare financial management*, 10(1), 77-94.
- Lievens, Y., van den Bogaert, W., dan Kesteloot, K. (2003). Activity-based Costing: A Practical Model for Cost Calculation in Radiotherapy. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*, 57(2), 522-535. doi:[https://doi.org/10.1016/s0360-3016\(03\)00579-0](https://doi.org/10.1016/s0360-3016(03)00579-0)
- Lin, B. Y., Chao, T. H., Yao, Y., Tu, S. M., Wu, C. C., Chern, J. Y., . . . Shaw, K. Y. (2007). How can Activity-based Costing Methodology be Performed as a Powerful Tool to Calculate Costs and Secure Appropriate Patient Care? *J Med Syst*, 31(2), 85-90. doi:<https://doi.org/10.1007/s10916-005-9010-z>
- Mahendradhata, Y., Trisnantoro, L., Listyadewi, S., Soewondo, P., Marthias, T., Harimurti, P., dan Prawira, J. (2017). *The Republic of Indonesia Health System Review (Health Systems in Transition, Vol-7 No.1 ed.)*. New Delhi, India: World Health Organization, Regional Office for South-East Asia.

- Mandigo, M., O'Neill, K., Mistry, B., Mundy, B., Millien, C., Nazaire, Y., . . . Kaplan, R. (2015). A time-driven Activity-based Costing Model to Improve Health-care Resource Use in Mirebalais, Haiti. *Lancet*, 385 Suppl 2, S22. doi:[https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(15\)60817-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(15)60817-0)
- Marzuki, D. S., Abadi, M. Y., Darmawansyah, D., Arifin, M. A., Rahmadani, S., dan Al Fajrin, M. (2019). Analisis Kemampuan Membayar dan Kemauan Membayar Peserta PBPU yang Menunggak Iuran JKN di Kecamatan Tamalate Kota Makassar. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 5(2), 102-113. doi:<https://doi.org/10.29241/jmk.v5i2.158>
- McBain, R. K., Jerome, G., Leandre, F., Browning, M., Warsh, J., Shah, M., . . . Kaplan, R. (2018). Activity-based Costing of Health-care Delivery, Haiti. *Bull World Health Organ*, 96(1), 10-17. doi:<https://doi.org/10.2471/BLT.17.198663>
- Menteri Dalam Negeri. (2019). *Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2019 tentang Penyusutan Barang Milik Daerah*. Jakarta.
- Menteri Kesehatan. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional*. Jakarta.
- Menteri Kesehatan. (2015). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit*. Jakarta.
- Menteri Kesehatan. (2016). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit*. Jakarta.
- Michas, F. (2020). U.S. Hospital Care Expenditure 1960-2020. *Statista*. Retrieved from <https://www.statista.com/statistics/184772/us-hospital-care-expenditures-since-1960/>
- Minh, H. V., Giang, K. B., Huong, D. L., Huong le, T., Huong, N. T., Giang, P. N., . . . Wright, P. (2010). Costing of Clinical Services in Rural District Hospitals in Northern Vietnam. *Int J Health Plann Manage*, 25(1), 63-73. doi:<https://doi.org/10.1002/hpm.970>
- Mouseli, A., Barouni, M., Amiresmaili, M., Samiee, S. M., dan Vali, L. (2017). Cost-price Estimation of Clinical Laboratory Services Based on Activity-based costing: A Case Study from a Developing Country. *Electron Physician*, 9(4), 4077-4083. doi:<https://doi.org/10.19082/4077>

- Mudayana, A. A. (2015). Analisis Kemampuan dan Kemauan Membayar Pasien Rawat Inap di RS PKU Muhammadiyah Bantul. *Kes Mas: Jurnal Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Daulan*, 9(1), 25030.
- Mulyadi. (2016). *Akuntansi Biaya* (5 ed.). Yogyakarta: Unit Penerbit dan Percetakan Sekolah Tinggi Ilmu Manajemen YKPN.
- Munawar. (2017). *Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Barrang Lompo Kota Makassar Tahun 2017*. (Tesis). Universitas Hasanuddin, Makassar.
- Munawar, Beku, S., dan Maidin, A. (2003). Rasionalisasi Tarif Rawat Inap Rumah Sakit melalui Analisis Biaya Satuan, Kemampuan dan Kemauan Pasien Membayar (Studi Kasus di Rumah Sakit Umum Kabupaten Majene). *Jurnal Administrasi Kebijakan Kesehatan*, 1, 84-92.
- Newbrander, W., dan Lewis, E. (1999). Hospital Costing Model Manual. *Management Sciences for Health. USAID: Health Reform and Financing and Sustainability Project*.
- Niasti, F., Fazaeli, A. A., Hamidi, Y., dan Viaynchi, A. (2019). Applying ABC System for Calculating Cost Price of Hospital Services Case Study: Beheshti hospital of Hamadan. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 7(3), 496-499. doi:<https://doi.org/10.1016/j.cegh.2019.06.001>
- Nosratnejad, S., Rashidian, A., dan Dror, D. M. (2016). Systematic Review of Willingness to Pay for Health Insurance in Low and Middle Income Countries. *PLoS One*, 11(6), e0157470. doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0157470>
- Ogundeji, Y. K., Akomolafe, B., Ohiri, K., dan Butawa, N. N. (2019). Factors Influencing Willingness and Ability to Pay for Social Health Insurance in Nigeria. *PLoS One*, 14(8), e0220558-e0220558. doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0220558>
- Olukoga, A. (2007). Unit Costs of Inpatient Days in District Hospitals in South Africa. *Singapore Med J*, 48(2), 143-147.
- Oostenbrink, J. B., Buijs-Van der Woude, T., van Agthoven, M., Koopmanschap, M. A., dan Rutten, F. F. (2003). Unit Costs of Inpatient Hospital Days. *Pharmacoeconomics*, 21(4), 263-271. doi:<https://doi.org/10.2165/00019053-200321040-00004>
- Özaltın, A., dan Cashin, C. (2014). *Costing of Health Services for Provider Payment: A Practical Manual Based on Country Costing Challenges*,

Trade-offs, and Solutions: Joint Learning Network for Universal Health Coverage.

- Papadaki, Š., dan Popesko, B. (2015). Cost Analysis of Selected Patient Categories within A Dermatology Department Using an ABC Approach. *Glob J Health Sci*, 8(6), 234-249. doi:<https://doi.org/10.5539/gjhs.v8n6p234>
- Pavignani, E., dan Colombo, S. (2009). Costs and Cost Analysis: Annex 6b. In *Analysing Disrupted Health Sectors: A Modular Manual*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
- Pinto, R., Masaki, E., dan Harimurti, P. (2016). *Indonesia Health Financing System Assessment: Spend More, Spend Right, Spend Better (Policy Brief)*: World Bank.
- Player, S. (1998). Activity-based Analyses Lead to Better Decision Making. *Healthc Financ Manage*, 52(8), 66-70.
- Popesko, B. (2013). Specifics of the Activity-based Costing Applications in Hospital Management. *International Journal of Collaborative Research on Internal Medicine & Public Health*, 5(3), 179. Retrieved from <https://internalmedicine.imedpub.com/specifics-of-the-activitybased-costing-applications-inhospital-management.php?aid=6261>
- Priyatmo, T., dan Akbar, R. (2019). Analysis of the Prospect of Implementing Activity-based Costing (ABC) in Governmental Organisations: A Study at the State Treasury Office Jakarta IV. *Journal of Accounting and Investment*, 20(1), 1-22. doi:<https://doi.org/10.18196/jai.2001105>
- Rajabi, A., dan Dabiri, A. (2012). Applying Activity Based Costing (ABC) Method to Calculate Cost Price in Hospital and Remedy Services. *Iranian journal of public health*, 41(4), 100-107. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3481619/>
- Razak, A. (2018). *Ekonomi Layanan Rumah Sakit*. Sulawesi Tengah: Mitra Grafika.
- Republik Indonesia. (2009). *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit*. Jakarta.
- Sheard, J. (2018). Quantitative Data Analysis. *Quantitative Research*. Retrieved from <https://www.sciencedirect.com/topics/social-sciences/quantitative-research>

- Shepard, D. S., Hodgkin, D., dan Anthony, Y. E. (2000). *Analysis of Hospital Costs: A Manual for Managers*. Geneva, Switsetland: World Health Organization.
- Siciliani, L. (2018). Hospital Economics: The Effect of Competition, Tariffs and Non-profit Status on Quality. In *Health Econometrics* (Vol. 294, pp. 263-283): Emerald Publishing Limited.
- Sihombing, R. G., dan Thini Nurul, R. (2013). Dampak Pembiayaan Kesehatan terhadap Ability To Pay dan Catastrophic Payment. *Jurnal Admistrasi Kesehatan Indonesia*, 1(1), 1-8.
- Statista Research Department. (2020). Health Expenditure as a Share of GDP in Indonesia 2007-2017. *Statista*. Retrieved from <https://www.statista.com/statistics/780514/health-expenditure-share-of-gdp-indonesia/>
- Suyanto, R., Kusnadi, D., dan Muhardi. (2018). *Manajemen Keuangan Rumah Sakit: Konsep dan Analisis*. Bandung: Refika Aditama.
- Than, T. M., Saw, Y. M., Khaing, M., Win, E. M., Cho, S. M., Kariya, T., . . . Hamajima, N. (2017). Unit Cost of Healthcare Services at 200-bed Public Hospitals in Myanmar: What Plays an Important Role of Hospital Budgeting? *BMC Health Serv Res*, 17(1), 669. doi:<https://doi.org/10.1186/s12913-017-2619-z>
- Trisnantoro, L. (2018). *Memahami Penggunaan Ilmu Ekonomi dalam Manajemen Rumah Sakit*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Tyrer, S., dan Heyman, B. (2016). Sampling in Epidemiological Research: Issues, Hazards and Pitfalls. *BJPsych bulletin*, 40(2), 57-60. doi:<https://doi.org/10.1192/pb.bp.114.050203>
- Vo, T. Q., Chaikledkaew, U., Nguyen, H. T., Hoang, M. V., dan Riewpaiboon, A. (2018). Hospital Cost Analysis in Developing Countries: A Methodological Comparison in Vietnam. *Asian Journal of Pharmaceutics (AJP): Free full text articles from Asian J Pharm*, 12(01). doi: <http://dx.doi.org/10.22377/ajp.v12i01.2341>
- Vo, T. Q., Hoang, M. V., dan Riewpaiboon, A. (2018). National Reference Unit Cost of Health-care Services: International Experiences. *Asian Journal of Pharmaceutics (AJP): Free full text articles from Asian J Pharm*, 12(01). doi:<http://dx.doi.org/10.22377/ajp.v12i01.2343>
- Waters, H., Abdallah, H., dan Santillán, D. (2001). Application of Activity-based Costing (ABC) for a Peruvian NGO Healthcare Provider. *Int J*

Health Plann Manage, 16(1), 3-18.
doi:<https://doi.org/10.1002/hpm.606>

White, L. R., dan Clinton, B. D. (2014). *The Conceptual Framework for Managerial Costing*. United States of America: Institute of Management Accountants

Wirajaya, M. K. M. (2019). Gambaran Kemampuan dan Kemauan Membayar Pasien Rumah Sakit Umum Puri Raharja Denpasar. *HEARTY: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(2).

Yereli, A. N. (2009). Activity-based Costing and its Application in a Turkish University Hospital. *Aorn j*, 89(3), 573-576, 579-591.
doi:<https://doi.org/10.1016/j.aorn.2008.09.002>

Yook, K.-H., Yi, S.-W., dan Kim, I.-w. (2019). A Comparative Study of Traditional Activity-based Costing and Time-driven Activity-based Costing at a University Hospital in South Korea.
doi:<https://doi.org/10.7176/RJFA/10-10-01>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman wawancara penelitian

PEDOMAN WAWANCARA

1. Wawancara dilakukan terhadap Direktur RSUD Wamena, Kepala Bagian Tata Usaha, Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Administrasi umum, Kepala Sub Bagian Perencanaan, Kepala Sub Bagian Keuangan, Bendahara Aset, Kepala Ruang Swasta, Kepala Ruang Bedah, Kepala Ruang Penyakit Dalam, Kepala Ruang Bersalin, Kepala Ruang Anak, Kepala Instalasi Gawat Darurat, Kepala Locket Pembayaran, Kepala Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit (IPSRS), Kepala Instalasi Laundry, Kepala Instalasi Sanitasi, Kepala Instalasi CSSD, Kepala Instalasi Farmasi, Kepala Instalasi Gizi, dan Kepala Instalasi rekam Medik. Juga wawancara dilakukan terhadap petugas kesehatan antara dokter spesialis, dokter umum, perawat, bidan, apoteker, tenaga gizi, tenaga admin, dan tenaga *cleaning service* di ruangan rawat inap RSUD Wamena.
2. Tujuan wawancara untuk memperoleh informasi tentang unit cost dan aktivitas-aktivitas utama di ruangan rawat inap RSUD Wamena.
3. Aspek yang diwawancarai antara lain:
 - a. Daftar Penggunaan Anggaran dan Daftar Perubahan Penggunaan Anggaran Tahun 2019 Tahun 2019

- b. Laporan Realisasi Anggaran Tahun 2019
- c. Daftar Gaji Aparatur Sipil Negara dan Honorer Tahun Anggaran 2019
- d. Daftar Aset Tahun Anggaran 2019
- e. Buku register pasien rawat inap, buku register Instalasi Gizi, buku register Instalasi Laundry, buku register Instalasi Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit (IPSR), buku register Instalasi CSSD, buku register Instalasi Farmasi, sensus harian ruang rawat inap, dan lain-lain.
- f. Petugas kesehatan antara lain dokter spesialis, dokter umum, perawat, bidan, apoteker, tenaga gizi, tenaga admin, dan tenaga *cleaning service*.

Hari, Tanggal	
Waktu	
Tempat	
Narasumber	
Isi (Pertanyaan dan Jawaban)	Pertanyaan 1:
	Jawab:
	Pertanyaan 2:
	Jawab:

Lampiran 2. Pedoman observasi penelitian

PEDOMAN OBSERVASI PENELITIAN

1. Dalam pengamatan (observasi) yang dilakukan adalah mengamati aktivitas petugas kesehatan antara dokter spesialis, dokter umum, perawat, bidan, apoteker, tenaga gizi, tenaga admin, dan tenaga *cleaning service* di ruangan rawat inap RSUD Wamena.
2. Tujuannya untuk memperoleh informasi tentang aktivitas-aktivitas utama di ruangan rawat inap RSUD Wamena.
3. Aspek yang diobservasi antara lain:
 - a. Visite dokter spesialis
 - b. Visite dokter umum
 - c. Asuhan keperawatan
 - d. Asuhan kebidanan
 - e. Asuhan kefarmasian
 - f. Pelayanan tenaga gizi
 - g. Aktivitas tenaga admin
 - h. Aktivitas tenaga *cleaning service*

Lampiran 3. Lembar penjelasan untuk responden

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Yang Terhormat Bapak/Ibu,

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **dr. Antonius Manaor**, Mahasiswa Program Magister Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Konsentrasi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul “**Penetapan Tarif Rawat Inap Berdasarkan Analisis Unit Cost, Ability To Pay dan Willingness To Pay di RSUD Wamena**”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui besarnya tarif layanan kesehatan berdasarkan analisis biaya satuan dengan metode activity-based costing, kemampuan membayar dan kemauan membayar masyarakat pada Ruang Rawat Inap Swasta di RSUD Wamena. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Bapak/Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**dr. Antonius Manaor, Hp. 081386726415**).

Wamena, 21 September 2020
Peneliti

Dr. Antonius Manaor
(Hp. 081386726415)

Lampiran 4. Formulir persetujuan

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
 Tanggal lahir/umur :
 Alamat :
 No. Hp. :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul **“Penetapan Tarif Rawat Inap Berdasarkan Analisis Unit Cost, Ability To Pay dan Willingness To Pay di RSUD Wamena”**, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Wamena, 2020
 Responden

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : dr. Antonius Manaor
 Alamat : Jalan Trikora Nomor 20 A Wamena 99511
 Kabupaten Jayawijaya Papua
 Telepon / HP : 081386726415
 Email : antonwamena@gmail.com

Lampiran 5. Kuesioner penelitian

KUESIONER PENELITIAN KEMAMPUAN MEMBAYAR DAN KEMAUAN MEMBAYAR

Responden:

Pasien dan anggota keluarganya dalam hal ini suami/istri, anak, bapak atau ibu, dan anggota keluarga lain yang serumah dengan pasien, sedangkan anggota keluarga lain bukan responden. Pasien bukan peserta BPJS Kesehatan dan jaminan kesehatan lain, dan bersedia diwawancara.

Seluruh jawaban yang anda berikan dijaga kerahasiaannya dan hanya untuk kepentingan penelitian.

Hari/Tanggal Wawancara:

Nomor Urut Responden:

- Ruang Rawat Inap:
- a. Unit Gawat Darurat
 - b. Ruang Bedah
 - c. Ruang Penyakit Dalam
 - d. Ruang Kebidanan & Kandungan
 - e. Ruang Anak

- Kelas:
- a. VIP
 - b. Kelas I
 - c. Kelas II
 - d. Kelas III
 - e. Non Kelas (UGD)

I. Identitas Responden:

1. Nama:
2. Nama Keluarga:

3. Jenis Kelamin: a. Laki-Laki b. Perempuan
4. Umur: Tahun
5. Agama: a. Kristen Protestan
 b. Katolik
 c. Islam
 d. Hindu
 e. Budha
6. Suku: a. Papua
 b. Non-Papua
 d. Campuran
7. Status Pernikahan:
 - a. Belum Menikah
 - b. Menikah
 - c. Janda/Duda
8. Jumlah Anggota Keluarga:
 - a. 1 – 3 Orang
 - b. 4 – 6 Orang
 - c. 7 – 9 Orang
 - d. Sebutkan: Orang
9. Lama Dirawat:Hari
10. Ada Anak Sekolah:
 - a. Ya b. Tidak
11. Alamat:

- a. Kabupaten Jayawijaya:
 - b. Kabupaten Pemekaran:
12. Status Rumah Tinggal:
- a. Milik Sendiri
 - b. Sewa / Kontrak
 - c. Rumah Dinas
13. Pendidikan terakhir:
- a. Tidak Sekolah
 - b. Tamat SD
 - c. Tamap SLTP/Sederajat
 - d. Tamat SLTA Sederajat
 - e. Diploma / Sederajat
 - f. Universitas / Perguruan Tinggi
14. Pekerjaan Pokok:
- a. Petani
 - b. Pelajar / Mahasiswa
 - c. Pedagang
 - d. Pegawai Swasta
 - e. Pengusaha / Wiraswasta
 - f. Pekerja Bebas
 - n. Tidak Bekerja
 - o. Lainnya Sebutkan:
 - h. Aparatur Sipil Negara
 - i. Anggota TNI / Polri
 - j. Pegawai BUMD
 - k. Pegawai BUMN
 - l. Pensiunan
 - m. Honorer
15. Pekerjaan Sampingan Sebutkan:
16. Penghasilan Rata-Rata Per Bulan Pekerjaan Pokok:
- a. < Rp. 1.500.000
 - b. Rp. 1.500.000 sampai Rp. 2.499.999

c. Rp. 2.500.000 sampai Rp. 3.499.999

d. \geq Rp. 3.500.000

f. Sebutkan: Rp

17. Penghasilan Maksimal Per Bulan: Rp

18. Penghasilan Minimal Per Bulan: Rp

19. Penghasilan Rata-Rata Per Bulan Pekerjaan Sampingan:

Rp

No.	Nama	Hubungan Keluarga*	Sex	Umur	Pendidikan*	Pekerjaan		Penghasilan Per Bulan (Rp.)	
						Pokok	Sampingan	Pokok	Sampingan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Keterangan:

*Hubungan Keluarga (Kolom 3):

- (1) = Kepala Rumah Tangga
 (2) = Suami/Istri
 (3) = Anak

- (4) = Menantu
 (5) = Cucu
 (6) = Orang tua/mertua

- (7) = Keluarga Lain
 (8) = Pembantu RT
 (9) = Lainnya:

*Pendidikan (Kolom 6):

- (1) = Tidak Sekolah
 (2) = Tidak Tamat SD
 (3) = Tamat SD

- (4) = Tamat SLTP
 (5) = Tamat SLTA
 (6) = Tamat Akademi/Diploma

- (7) = Tamat S1
 (8) = Tamat S2/S3

II. Kemampuan Membayar:

1. Pengeluaran Rata-Rata Untuk Makanan:

Berapa pengeluaran rata-rata rumah tangga/keluarga untuk makanan?	Hari Kemarin (Rp)	Minggu Lalu (Rp)	Bulan Lalu (Rp)
(1)	(2)	(3)	(4)
Padi-Padian (Beras, Jagung, Tepung Beras, Tepung Jagung, dll)			
Umbi-Umbian (Ubi/Ipere, Keladi, Singkong, Kentang, dll)			
Ikan (Ikan Segar, Ikan Diawetkan, Ikan Asin, dll)			
Susu			
Sayur-Sayuran (Bayam, Daun Ipere, Kangkung, Sawi, Kol, Kacang Panjang, Cabai, Tomat, dll.			
Kacang-Kacangan (Kacang Tanah / Hijau / Kedelai / Tempe / Toge, dll)			
Buah-Buahan (Jeruk, Pisang, Mangga, Pepaya, Apel, Nanas, Semangka, dll)			
Minyak dan Lemak (Minyak Kelapa, Mentega, dll)			
Minuman (Teh, Kopi, Jus, Sirup, dll)			
Bumbu-Bumbuan (Bawang Merah, Bawang Putih, Garam, Kemiri, Ketumbar, Merica, Terasi, Penyedap Rasa, dll)			
Konsumsi Lainnya (Kerupuk, Bihun, Indomie, Makaroni, dll)			
Jumlah Pengeluaran Untuk Makanan (1)			

2. Pengeluaran Rata-Rata Rumah Tangga Untuk Non Pangan:

Berapa pengeluaran rata-rata rumah tangga/keluarga untuk non makanan?	Sebulan Yang Lalu (Rp)	6 Bulan Yang Lalu (Rp)	12 Bulan Yang Lalu (Rp)
(1)	(2)	(3)	(4)
Pendidikan			
Perumahan: - Sewa Rumah - Perbaikan Rumah			
Barang dan Jasa: - Sabun Cuci/Mandi - Alat Kecantikan - Transportasi - Bacaan (Majalah, Koran, dll) - Benda Pos (Materai, Prangko, dll) - Lainnya:			
Pakaian, Alas Kaki dan Tutup Kepala: - Pakaian (Pakaian Jadi/Belum) - Alas Kaki (Sandal, Sepatu, dll) - Tutup Kepala (Topi, Jilbab, dll) - Lainnya:			
Barang/Peralatan Rumah Tangga: - Alat Rumah Tangga - Alat Dapur - Alat Olah Raga - Alat Hiburan - Perhiasan - Kendaraan (Mobil, Motor, dll) - Payung - Kamera - Lainnya:			
Asuransi dan Iuran : - PBB - Pajak Kendaraan - Pajak TV - Asuransi (Jiwa, Bangunan, Kendaraan, dll) - Iuran TV Kabel - Iuran Listrik - Pulsa Handphone - Lainnya:			

Jumlah Pengeluaran Non Makanan (2)			
---------------------------------------	--	--	--

3. Pengeluaran Rata-Rata Rumah Tangga Untuk Non Esensial:

Berapa pengeluaran rata-rata rumah tangga/keluarga untuk keperluan yang sifatnya non esensial?	Sebulan Yang Lalu (Rp)	6 Bulan Yang Lalu (Rp)	12 Bulan Yang Lalu (Rp)
(1)	(2)	(3)	(4)
Keperluan Pesta dan Upacara: - Ibadah - Arisan - Perkawinan - Aqiqah - Khitanan - Perayaan Ulang Tahun - Perayaan Hari Raya / Hari Besar Lain - Upacara Adat:			
Rokok, Alkohol dan Jajan : - Rokok (Rokok Kretek, Rokok Putih, Tembakau, Cerutu, dll) - Makan Pinang - Minuman Beralkohol (Bir, Anggur, Tuak, dll) - Jajan			
Hiburan : - Nonton Bioskop - VCD/DVD - Rekreasi - Lainnya,			
Jumlah Pengeluaran Non Esensial (3)			

III. Kemauan Membayar:

1. Sebelum menjalani pelayanan / perawatan, apakah anda mengetahui tarif jenis -jenis pelayanan di RSUD Wamena?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Sesuai kondisi rumah sakit saat ini, bagaimana menurut anda tentang tarif rawat inap per hari yang ditetapkan pemerintah?

- a. Murah
 - b. Sesuai
 - c. Mahal
 - d. Sangat Mahal
3. Menurut anda, apakah pelayanan yang diberikan di instalasi rawat inap sudah memuaskan?
- a. Petugas: 1. Ya 2. Tidak
 - b. Fasilitas / Sarana Pelayanan:
1. Ya 2. Tidak
 - c. Obat-obatan: 1. Ya 2. Tidak
 - d. Pemeriksaan Penunjang: 1. Ya 2. Tidak
4. Untuk meningkatkan pelayanan kesehatan, bila tarif rawat inap akan dinaikkan. Apakah anda bersedia membayar bila tarif dinaikkan?
- a. Ya b. Tidak
5. Jika Ya, dinaikan 5%: Rp
- Masih bersedia? a. Ya
- b. Tidak
- Jika dinaikan 10% : Rp
- Masih bersedia? a. Ya
- b. Tidak

6. Selain yang ada sekarang, jenis pelayanan dan fasilitas tambahan apa saja yang anda inginkan ada di instalasi rawat inap rumah sakit ini?

.....

Lampiran 6. Daftar checklist kelengkapan dokumen penelitian

**DAFTAR CHECKLIST
KELENGKAPAN DOKUMEN PENELITIAN**

No.	Nama Dokumen	Sumber	Checklist
1	Peraturan Bupati Jayawijaya Provinsi Papua Nomor 7 Tahun 2014	Sub Bagian Umum	<input type="checkbox"/>
2	Keputusan Direktur RSUD Wamena Kabupaten Jayawijaya Nomor: 445/740/RSUD/2018	Sub Bagian Umum	<input type="checkbox"/>
3	Peraturan Bupati Jayawijaya Provinsi Papua Nomor 72 Tahun 2019	Sub Bagian Umum	<input type="checkbox"/>
4	Daftar Penggunaan Anggaran Tahun 2019	Sub Bagian Keuangan	<input type="checkbox"/>
5	Daftar Perubahan Penggunaan Anggaran Tahun 2019	Sub Bagian Keuangan	<input type="checkbox"/>
6	Laporan Realisasi Anggaran Tahun 2019	Sub Bagian Keuangan	<input type="checkbox"/>
7	Daftar Gaji Aparatur Sipil Negara dan Honorer Tahun Anggaran 2019	Sub Bagian Keuangan	<input type="checkbox"/>
8	Daftar Aset Tahun Anggaran 2019	Bendahara Barang	<input type="checkbox"/>
9	Buku Register Pasien Rawat Inap Swasta	Ruangan Rawat Inap Swasta	<input type="checkbox"/>
10	Buku Register Loker Pembayaran	Loker Pembayaran	<input type="checkbox"/>
11	Buku Register Instalasi Gizi	Instalasi Gizi	<input type="checkbox"/>

12	Buku Register Instalasi Laundry	Instalasi Laundry	<input type="checkbox"/>
13	Buku Register Instalasi CSSD	Instalasi CSSD	<input type="checkbox"/>
14	Buku Register Loker Pendaftaran	Loker Pendaftaran	<input type="checkbox"/>
15	Rekam Medik	Instalasi Rekam Medik	<input type="checkbox"/>
16	Lain-Lain		

Lampiran 7. Output SPSS frekwensi distribusi karakteristik responden

Frequencies

		Notes	
Output Created			15-FEB-2021 12:21:15
Comments			
Input	Data	D:\TESIS\Kuesioner\ATP & WTP.sav	
	Active Dataset	DataSet1	
	Filter	<none>	
	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
	N of Rows in Working Data		46
	File		
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.	
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.	
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Jenis_Kelamin Kelompok_Umur Agama Suku Status_Pernikahan Pendidikan_Terakhir Kelompok_Jumlah_Anggota_Kelu arga Pekerjaan Ruang_Perawatan Kelas_Perawatan Status_Rumah Asal_Kabupaten /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time		00:00:00,02
	Elapsed Time		00:00:00,12

Statistics

		Jenis Kelamin	Kelompok Umur	Agama	Suku	Status Pernikahan
N	Valid	46	46	46	46	46
	Missing	0	0	0	0	0

Statistics

		Pendidikan Terakhir	Kelompok Jumlah Anggota Keluarga	Pekerjaan	Ruang Perawatan	Kelas Perawatan
N	Valid	46	46	46	46	46
	Missing	0	0	0	0	0

Statistics

		Status Rumah	Asal Kabupaten
N	Valid	46	46
	Missing	0	0

Frequency Table**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	11	23.9	23.9	23.9
	Perempuan	35	76.1	76.1	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kelompok Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-24	7	15.2	15.2	15.2
	25-29	11	23.9	23.9	39.1
	30-34	11	23.9	23.9	63.0
	35-39	3	6.5	6.5	69.6
	40-44	7	15.2	15.2	84.8
	45-49	3	6.5	6.5	91.3
	50-54	1	2.2	2.2	93.5
	55-59	2	4.3	4.3	97.8
	>= 60	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Agama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kristen Protestan	21	45.7	45.7	45.7
	Kristen Katolik	1	2.2	2.2	47.8
	Islam	24	52.2	52.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Papua	11	23.9	23.9	23.9
	Non-Papua	34	73.9	73.9	97.8
	Campuran	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Menikah	3	6.5	6.5	6.5
	Menikah	42	91.3	91.3	97.8
	Janda / Duda	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	3	6.5	6.5	6.5
	SD	4	8.7	8.7	15.2
	SMP	5	10.9	10.9	26.1
	SMA	22	47.8	47.8	73.9
	Diploma	2	4.3	4.3	78.3
	Universitas / Perguruan Tinggi	10	21.7	21.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kelompok Jumlah Anggota Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3	13	28.3	28.3	28.3
	4-6	28	60.9	60.9	89.1
	7-9	5	10.9	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	11	23.9	23.9	23.9
	Pekerja Bebas	1	2.2	2.2	26.1
	Honoror	2	4.3	4.3	30.4
	Petani	7	15.2	15.2	45.7
	Pegawai Swasta	10	21.7	21.7	67.4
	Pedagang	7	15.2	15.2	82.6
	Pengusaha / Wiraswasta	3	6.5	6.5	89.1
	Aparatur Sipil Negara	5	10.9	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Ruang Perawatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bedah	10	21.7	21.7	21.7
	Penyakit Dalam	1	2.2	2.2	23.9
	Kebidanan-Kandungan	13	28.3	28.3	52.2
	Anak	14	30.4	30.4	82.6
	UGD	8	17.4	17.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kelas Perawatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kelas I	4	8.7	8.7	8.7
	Kelas II	26	56.5	56.5	65.2
	Kelas III	8	17.4	17.4	82.6
	Non Kelas	8	17.4	17.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Status Rumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Milik Sendiri	20	43.5	43.5	43.5
	Sewa / Kontrak	21	45.7	45.7	89.1
	Rumah Dinas	5	10.9	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Asal Kabupaten

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jayawijaya	40	87.0	87.0	87.0
	Yahukimo	4	8.7	8.7	95.7
	Yalimo	2	4.3	4.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Lampiran 8. Output SPSS frekwensi distribusi kemampuan membayar responden

Frequencies

Notes		
Output Created		15-FEB-2021 11:34:49
Comments		
Input	Data	D:\TESIS\Kuesioner\ATP & WTP.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	46
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Kelompok_Penghasilan_Per_Tahun Kelompok_Pengeluaran_Makanan_Per_Tahun Kelompok_Pengeluaran_Non_Makanan_Per_Tahun Kelompok_Pengeluaran_Non_Esensial_Per_Tahun /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00,02
	Elapsed Time	00:00:00,08

Statistics

		Kelompok Penghasilan Per Tahun	Kelompok Pengeluaran Makanan Per Tahun	Kelompok Pengeluaran Non Makanan Per Tahun	Kelompok Pengeluaran Non Esensial Per Tahun
N	Valid	46	46	46	46
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table**Kelompok Penghasilan Per Tahun**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 50.000.000	13	28.3	28.3	28.3
	50.000.000 - < 100.000.000	23	50.0	50.0	78.3
	100.000.000 - < 150.000.000	5	10.9	10.9	89.1
	150.000.000 - < 200.000.000	3	6.5	6.5	95.7
	200.000.000 - < 250.000.000	1	2.2	2.2	97.8
	>= 250.000.000	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kelompok Pengeluaran Makanan Per Tahun

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 10.000.000	9	19.6	19.6	19.6
	10.000.000 - < 20.000.000	2	4.3	4.3	23.9
	20.000.000 - < 30.000.000	10	21.7	21.7	45.7
	30.000.000 - < 40.000.000	8	17.4	17.4	63.0
	>= 40.000.000	17	37.0	37.0	100.0
Total	46	100.0	100.0		

Kelompok Pengeluaran Non Makanan Per Tahun

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 10.000.000	16	34.8	34.8	34.8
10.000.000 - < 20.000.000	11	23.9	23.9	58.7
20.000.000 - < 30.000.000	7	15.2	15.2	73.9
30.000.000 - < 40.000.000	6	13.0	13.0	87.0
40.000.000 - < 50.000.000	4	8.7	8.7	95.7
>= 50.000.000	2	4.3	4.3	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Kelompok Pengeluaran Non Esensial Per Tahun

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 5.000.000	37	80.4	80.4	80.4
5.000.000 - < 10.000.000	5	10.9	10.9	91.3
10.000.000 - < 15.000.000	1	2.2	2.2	93.5
>= 15.000.000	3	6.5	6.5	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Lampiran 9. Output SPSS frekwensi distribusi *ATP 1* dan *ATP 2***Frequencies**

		Notes	
Output Created		15-FEB-2021 09:55:40	
Comments			
Input	Data	D:\TESIS\Kuesioner\ATP & WTP.sav	
	Active Dataset	DataSet1	
	Filter	<none>	
	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
	N of Rows in Working Data File	46	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.	
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.	
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Kelompok_ATP_1 Kelompok_ATP_2_Pengeluaran _Non_Makanan Kelompok_ATP_2_Pengeluaran _Non_Esensial /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00,00	
	Elapsed Time	00:00:00,01	

Statistics

		Kelompok ATP 1	Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial
N	Valid	46	46	46
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Kelompok ATP 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 10.000.000	37	80.4	80.4	80.4
10.000.000 - < 20.000.000	4	8.7	8.7	89.1
20.000.000 - < 30.000.000	3	6.5	6.5	95.7
40.000.000 - < 50.000.000	1	2.2	2.2	97.8
>= 50.000.000	1	2.2	2.2	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 500.000	16	34.8	34.8	34.8
500.000 - < 1.000.000	11	23.9	23.9	58.7
1.000.000 - < 1.500.000	7	15.2	15.2	73.9
1.500.000 - < 2.000.000	6	13.0	13.0	87.0
2.000.000 - < 2.500.000	4	8.7	8.7	95.7
>= 2.500.000	2	4.3	4.3	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 150.000	33	71.7	71.7	71.7
150.000 - < 300.000	6	13.0	13.0	84.8
300.000 - < 450.000	1	2.2	2.2	87.0
450.000 - < 600.000	2	4.3	4.3	91.3
600.000 - < 750.000	1	2.2	2.2	93.5
>= 900.000	3	6.5	6.5	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Lampiran 10. Output SPSS tabulasi silang *ATP 1* dan kelas perawatan**Crosstabs**

		Notes
Output Created		15-FEB-2021 10:52:50
Comments		
Input	Data	D:\TESIS\Kuesioner\ATP & WTP.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	46
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Kelompok_ATP_1 BY Kelas_Perawatan /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00,03
	Elapsed Time	00:00:00,15
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174734

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelompok ATP 1 * Kelas Perawatan	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Kelompok ATP 1 * Kelas Perawatan Crosstabulation

			Kelas Perawatan	
			Kelas I	Kelas II
Kelompok ATP 1	< 10.000.000	Count	4	19
		% within Kelompok ATP 1	10.8%	51.4%
		% within Kelas Perawatan	100.0%	73.1%
		% of Total	8.7%	41.3%
10.000.000 - < 20.000.000	Count	Count	0	3
		% within Kelompok ATP 1	0.0%	75.0%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	11.5%
		% of Total	0.0%	6.5%
20.000.000 - < 30.000.000	Count	Count	0	2
		% within Kelompok ATP 1	0.0%	66.7%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	7.7%
		% of Total	0.0%	4.3%
40.000.000 - < 50.000.000	Count	Count	0	1
		% within Kelompok ATP 1	0.0%	100.0%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	3.8%
		% of Total	0.0%	2.2%
=> 50.000.000	Count	Count	0	1
		% within Kelompok ATP 1	0.0%	100.0%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	3.8%
		% of Total	0.0%	2.2%
Total	Count	Count	4	26
		% within Kelompok ATP 1	8.7%	56.5%
		% within Kelas Perawatan	100.0%	100.0%
		% of Total	8.7%	56.5%

Kelompok ATP 1 * Kelas Perawatan Crosstabulation

			Kelas Perawatan	
			Kelas III	Non Kelas
Kelompok ATP 1	< 10.000.000	Count	8	6
		% within Kelompok ATP 1	21.6%	16.2%
		% within Kelas Perawatan	100.0%	75.0%
		% of Total	17.4%	13.0%
	10.000.000 - < 20.000.000	Count	0	1
		% within Kelompok ATP 1	0.0%	25.0%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	12.5%
		% of Total	0.0%	2.2%
	20.000.000 - < 30.000.000	Count	0	1
		% within Kelompok ATP 1	0.0%	33.3%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	12.5%
		% of Total	0.0%	2.2%
	40.000.000 - < 50.000.000	Count	0	0
		% within Kelompok ATP 1	0.0%	0.0%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	0.0%
		% of Total	0.0%	0.0%
>= 50.000.000	Count	0	0	
	% within Kelompok ATP 1	0.0%	0.0%	
	% within Kelas Perawatan	0.0%	0.0%	
	% of Total	0.0%	0.0%	
Total	Count	8	8	
	% within Kelompok ATP 1	17.4%	17.4%	
	% within Kelas Perawatan	100.0%	100.0%	
	% of Total	17.4%	17.4%	

Kelompok ATP 1 * Kelas Perawatan Crosstabulation

			Total
Kelompok ATP 1	< 10.000.000	Count	37
		% within Kelompok ATP 1	100.0%
		% within Kelas Perawatan	80.4%
		% of Total	80.4%
10.000.000 - < 20.000.000	10.000.000 - < 20.000.000	Count	4
		% within Kelompok ATP 1	100.0%
		% within Kelas Perawatan	8.7%
		% of Total	8.7%
20.000.000 - < 30.000.000	20.000.000 - < 30.000.000	Count	3
		% within Kelompok ATP 1	100.0%
		% within Kelas Perawatan	6.5%
		% of Total	6.5%
40.000.000 - < 50.000.000	40.000.000 - < 50.000.000	Count	1
		% within Kelompok ATP 1	100.0%
		% within Kelas Perawatan	2.2%
		% of Total	2.2%
>= 50.000.000	>= 50.000.000	Count	1
		% within Kelompok ATP 1	100.0%
		% within Kelas Perawatan	2.2%
		% of Total	2.2%
Total		Count	46
		% within Kelompok ATP 1	100.0%
		% within Kelas Perawatan	100.0%
		% of Total	100.0%

Lampiran 11. Output SPSS tabulasi silang ATP 2 pengeluaran non makanan dan kelas perawatan

Crosstabs

Notes		
Output Created		15-FEB-2021 11:46:56
Comments		
Input	Data	D:\TESIS\Kuesioner\ATP & WTP.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	46
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Kelompok_ATP_2_Pengeluaran_Non_Makanan BY Kelas_Perawatan /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00,02
	Elapsed Time	00:00:00,05
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174734

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan * Kelas Perawatan	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan * Kelas Perawatan Crosstabulation

			Kelas Perawatan		
			Kelas I	Kelas II	Kelas III
Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	< 500.000	Count	2	7	7
		% within Kelompok ATP 2	12.5%	43.8%	43.8%
		% within Kelas Perawatan	50.0%	26.9%	87.5%
		% of Total	4.3%	15.2%	15.2%
500.000 - < 1.000.000	Count	Count	1	7	0
		% within Kelompok ATP 2	9.1%	63.6%	0.0%
		% within Kelas Perawatan	25.0%	26.9%	0.0%
		% of Total	2.2%	15.2%	0.0%
1.000.000 - < 1.500.000	Count	Count	1	3	1
		% within Kelompok ATP 2	14.3%	42.9%	14.3%
		% within Kelas Perawatan	25.0%	11.5%	12.5%
		% of Total	2.2%	6.5%	2.2%
Count			0	5	0

	1.500.000 -	% within Kelompok			
	< 2.000.000	ATP 2	0.0%	83.3%	0.0%
		Pengeluaran Non			
		Makanan			
		% within Kelas	0.0%	19.2%	0.0%
		Perawatan			
		% of Total	0.0%	10.9%	0.0%
	2.000.000 -	Count	0	3	0
	< 2.500.000	% within Kelompok			
	ATP 2	0.0%	75.0%	0.0%	
	Pengeluaran Non				
	Makanan				
	% within Kelas	0.0%	11.5%	0.0%	
	Perawatan				
	% of Total	0.0%	6.5%	0.0%	
>=	Count	0	1	0	
	2.500.000	% within Kelompok			
		ATP 2	0.0%	50.0%	0.0%
		Pengeluaran Non			
		Makanan			
		% within Kelas	0.0%	3.8%	0.0%
	Perawatan				
	% of Total	0.0%	2.2%	0.0%	
Total	Count	4	26	8	
	% within Kelompok				
	ATP 2	8.7%	56.5%	17.4%	
	Pengeluaran Non				
	Makanan				
% within Kelas	100.0%	100.0%	100.0%		
Perawatan					
% of Total	8.7%	56.5%	17.4%		

Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan * Kelas Perawatan Crosstabulation

			Kelas Perawatan	
			Non Kelas	Total
Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	< 500.000	Count	0	16
		% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	0.0%	100.0%
		% within Kelas Perawatan	0.0%	34.8%
		% of Total	0.0%	34.8%
500.000 - < 1.000.000	Count	Count	3	11
		% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	27.3%	100.0%
		% within Kelas Perawatan	37.5%	23.9%
		% of Total	6.5%	23.9%
1.000.000 - < 1.500.000	Count	Count	2	7
		% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	28.6%	100.0%
		% within Kelas Perawatan	25.0%	15.2%
		% of Total	4.3%	15.2%
1.500.000 - < 2.000.000	Count	Count	1	6
		% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	16.7%	100.0%
		% within Kelas Perawatan	12.5%	13.0%
		% of Total	2.2%	13.0%
2.000.000 - < 2.500.000	Count	Count	1	4
		% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	25.0%	100.0%

	% within Kelas Perawatan	12.5%	8.7%
	% of Total	2.2%	8.7%
>= 2.500.000	Count	1	2
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	50.0%	100.0%
	% within Kelas Perawatan	12.5%	4.3%
	% of Total	2.2%	4.3%
Total	Count	8	46
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Makanan	17.4%	100.0%
	% within Kelas Perawatan	100.0%	100.0%
	% of Total	17.4%	100.0%

Lampiran 12. Output SPSS tabulasi silang ATP 2 pengeluaran non esensial dan kelas perawatan

Crosstabs

Notes		
Output Created		15-FEB-2021 11:52:45
Comments		
Input	Data	D:\TESIS\Kuesioner\ATP & WTP.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	46
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Kelompok_ATP_2_Pengeluaran_Non_Esensial BY Kelas_Perawatan /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,05
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174734

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial * Kelas Perawatan	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial * Kelas Perawatan Crosstabulation

			Kelas Perawatan			
			Kelas I	Kelas II	Kelas III	Non Kelas
Kelompok ATP 2 < 150.000 Pengeluaran Non Esensial	Count		3	16	7	7
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial		9.1%	48.5%	21.2%	21.2%
	% within Kelas Perawatan		75.0%	61.5%	87.5%	87.5%
	% of Total		6.5%	34.8%	15.2%	15.2%
150.000 - < 300.000	Count		0	5	1	0
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial		0.0%	83.3%	16.7%	0.0%
	% within Kelas Perawatan		0.0%	19.2%	12.5%	0.0%
	% of Total		0.0%	10.9%	2.2%	0.0%
Count			0	1	0	0

300.000 - < 450.000	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%
	% within Kelas Perawatan	0.0%	3.8%	0.0%	0.0%
	% of Total	0.0%	2.2%	0.0%	0.0%
450.000 - < 600.000	Count	0	1	0	1
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%
	% within Kelas Perawatan	0.0%	3.8%	0.0%	12.5%
	% of Total	0.0%	2.2%	0.0%	2.2%
600.000 - < 750.000	Count	0	1	0	0
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%
	% within Kelas Perawatan	0.0%	3.8%	0.0%	0.0%
	% of Total	0.0%	2.2%	0.0%	0.0%
>= 900.000	Count	1	2	0	0
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	33.3%	66.7%	0.0%	0.0%
	% within Kelas Perawatan	25.0%	7.7%	0.0%	0.0%

	% of Total	2.2%	4.3%	0.0%	0.0%
Total	Count	4	26	8	8
	% within Kelompok ATP 2	8.7%	56.5%	17.4%	17.4%
	Pengeluaran Non Esensial				
	% within Kelas Perawatan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	8.7%	56.5%	17.4%	17.4%

Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial * Kelas Perawatan Crosstabulation

			Total
Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	< 150.000	Count	33
		% within Kelompok ATP 2	100.0%
		Pengeluaran Non Esensial	71.7%
		% within Kelas Perawatan	71.7%
		% of Total	71.7%
150.000 - < 300.000	Count	Count	6
		% within Kelompok ATP 2	100.0%
		Pengeluaran Non Esensial	13.0%
		% within Kelas Perawatan	13.0%
		% of Total	13.0%
300.000 - < 450.000	Count	Count	1
		% within Kelompok ATP 2	100.0%
		Pengeluaran Non Esensial	2.2%
		% within Kelas Perawatan	2.2%
		% of Total	2.2%
450.000 - < 600.000	Count	Count	2
		% within Kelompok ATP 2	100.0%
		Pengeluaran Non Esensial	4.3%
		% within Kelas Perawatan	4.3%
		% of Total	4.3%

	% of Total	4.3%
600.000 - < 750.000	Count	1
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	100.0%
	% within Kelas Perawatan	2.2%
	% of Total	2.2%
>= 900.000	Count	3
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	100.0%
	% within Kelas Perawatan	6.5%
	% of Total	6.5%
Total	Count	46
	% within Kelompok ATP 2 Pengeluaran Non Esensial	100.0%
	% within Kelas Perawatan	100.0%
	% of Total	100.0%

Lampiran 13. Output SPSS frekwensi distribusi kemauan membayar responden

Frequencies

Notes		
Output Created		15-FEB-2021 12:06:26
Comments		
Input	Data	D:\TESIS\Kuesioner\ATP & WTP.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	46
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Kelompok_Mengetahui_akan_Tarif Kelompok_Persepsi_terhadap_Tarif /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00,02
	Elapsed Time	00:00:00,03

Statistics

		Kelompok Mengetahui akan Tarif	Kelompok Persepsi terhadap Tarif
N	Valid	46	46
	Missing	0	0

Frequency Table

Kelompok Mengetahui akan Tarif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mengetahui Tarif	20	43.5	43.5	43.5
	Tidak Mengetahui Tarif	26	56.5	56.5	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kelompok Persepsi terhadap Tarif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Wajar	42	91.3	91.3	91.3
	Mahal	4	8.7	8.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Lampiran 14. Output SPSS frekwensi distribusi kepuasan responden

Frequencies

		Notes	
Output Created		08-MAR-2021 19:51:51	
Comments			
Input	Data	D:\S2 FKM Unhas\Kuesioner\ATP & WTP.sav	
	Active Dataset	DataSet1	
	Filter	<none>	
	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
	N of Rows in Working Data File	46	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.	
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.	
Syntax			
FREQUENCIES			
VARIABLES=Kepuasan			
/ORDER=ANALYSIS.			
Resources	Processor Time	00:00:00,00	
	Elapsed Time	00:00:00,00	

Statistics


Kepuasan

N	Valid	46
	Missing	0

Kepuasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Puas	45	97.8	97.8	97.8
	Tidak Puas	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Lampiran 15. Surat keputusan pengangkatan komisi penasihat tesis



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658, 516-005, FAX: (0411) 586013
E-mail : dekan_fkmuh@yahoo.com, website : http://fkm.unhas.ac.id/

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor: 2163/UN4.14/TD.06/2020
tentang
PENGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / ADMINISTRASI KEBIJAKAN
KESEHATAN
A.N. ANTONIUS MANAOR NOMOR POKOK: K012191089
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Administrasi Kebijakan Kesehatan Nomor: 2162/UN4.14.8/TD.06/2020 tanggal 21 Pebruari 2020 Perihal Usulan Komisi Penasehat dan Rencana Judul Tesis bagi Sdr. **ANTONIUS MANAOR** Nomor Pokok: **K012191089**.

Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **ANTONIUS MANAOR** Nomor Pokok: **K012191089**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Administrasi Kebijakan Kesehatan pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas, dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi Penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis.
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.

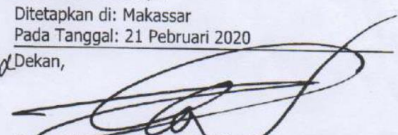
Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

Menetapkan :
PERTAMA : Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr. **ANTONIUS MANAOR** Nomor Pokok: **K012191089**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Administrasi Kebijakan Kesehatan pada Program Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. Dr. Darmawansyah, SE., M.Si. (Ketua)
2. Dr. Muhammad Alwy Arifin, M.Kes (Anggota)

KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.


KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Makassar
Pada Tanggal: 21 Pebruari 2020
Dekan,

Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
2. Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
3. Sdr. ANTONIUS MANAOR
4. Pertinggal

Lampiran 16. Surat keputusan pengangkatan panitia penilai seminar usul, hasil, dan ujian akhir magister



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658, 516-005, FAX: (0411) 586013
E-mail : dekan_fkmuh@yahoo.com, website : http://fkm.unhas.ac.id/*

**SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor: 2165/UN4.14/TD.06/2020
tentang
PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / ADMINISTRASI KEBIJAKAN
KESEHATAN
A.N. ANTONIUS MANAOR NOMOR POKOK: K012191089
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN**

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Administrasi Kebijakan Kesehatan Nomor: 2164/UN4.14.8/TD.06/2020 tanggal 21 Pebruari 2020 tentang Usulan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **ANTONIUS MANAOR** Nomor Pokok: **K012191089**.

Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **ANTONIUS MANAOR** Nomor Pokok: **K012191089**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Administrasi Kebijakan Kesehatan pada Program Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.

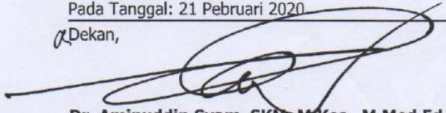
Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

Menetapkan :
PERTAMA : Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil, dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **ANTONIUS MANAOR** Nomor Pokok: **K012191089**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Administrasi Kebijakan Kesehatan pada Program Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. **Dr. Darmawansyah, SE., M.Si.** Ketua
2. **Dr. Muhammad Alwy Arifin, M.Kes** Sekertaris
3. **Prof. Sukri, SKM.,M.Kes.,M.Sc.PH,Ph.D.** Anggota
4. **Prof. Dr. dr. Muhammad Syafar, MS.** Anggota
5. **Dr. Lalu Muhammad Saleh, SKM.,M.Kes** Anggota

KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.

KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Makassar
Pada Tanggal: 21 Pebruari 2020

Dekan,
Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
2. Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
3. Sdr. ANTONIUS MANAOR
4. Pertinggal

Lampiran 17. Permohonan izin penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

No : 7250/UN4.14/PT.01.04/2020 22 September 2020
Lamp : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth.
Bupati Kabupaten Jayawijaya
Cq. Kepala Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Jayawijaya
Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Antonius Manaor**
Nomor Pokok : **K012191089**
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Penetapan Tarif Layanan Kesehatan Berdasarkan Analisis Unit Cost, Ability To Pay dan Willingness To Pay Di RSUD Wamena**".

Pembimbing : 1. Prof. Dr. Darmawansyah, SE.,MS. (Ketua)
2. Dr. Muhammad Alwy Arifin, M.Kes. (Anggota)

Waktu Penelitian : September – November 2020

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dekan

Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :
1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Arsip

Lampiran 18. Surat rekomendasi Kepala Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN JAYAWIJAYA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JLN. YOSSUDARSO FAX. 0969 32140 Wamena Kode Pos. 99511

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 800 / 30 / 2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Tenus Gombo, S.Pd, M.Pd
 NIP : 197208042001111001
 Jabatan : Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Jayawijaya

Menyatakan bahwa :

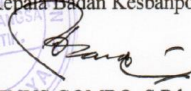
N a m a : Antonius Manaor
 N I M : K012191089
 Judul Penelitian : Penetapan Tarip Layanan Kesehatan Berdasarkan Analisis Unit
 Cost. Ability To Pay Dan Willingness To Pay Di Rsud Wamena.

Kami Pemerintah Kabupaten Jayawijaya untuk dapat Disetujui yang bersangkutan melakukan Penelitian dengan Judul tersebut di atas. Sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wamena 23 September 2020

Kepala Badan Kesbangpol


 TENUS GOMBO, S.Pd, M.Pd
 Pembina, Tkt.I,IV/b
 NIP : 197208042001111001



Lampiran 19. Rekomendasi Direktur RSUD Wamena



REKOMENDASI
No.8503/445/RSUDWMX/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Felly G. Sahureka, M.Kes,Sp.PK
 NIP : 19700521 200212 2 002
 Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
 Jabatan : Direktur RSUD Wamena

Dengan ini menerangkan :

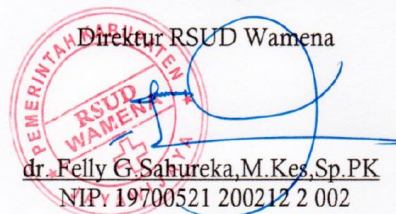
Nama : dr. Antonius Manaor
 NIM : K012191089
 Judul Penelitian : Penetapan Tarif Layanan Kesehatan Berdasarkan
 Analisis Unit Cost, Ability To Pay Dan Willingness
 To Pay Di RSUD Wamena

Saya selaku Direktur RSUD Wamena dengan ini menyetujui yang bersangkutan untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di atas.

Demikian surat rekomendasi ini, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wamena, 24 September 2020

Direktur RSUD Wamena


 dr. Felly G. Sahureka, M.Kes, Sp.PK
 NIP. 19700521 200212 2 002

Lampiran 20. Rekomendasi persetujuan etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :

*Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 8354/UN4.14.1/TP.02.02/2020

Tanggal : 02 November 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	28920012287	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Antonius Manaor	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Penetapan Tarif Layanan Kesehatan Berdasarkan Analisis Unit Cost, Ability To Pay Dan Willingness To Pay Di RSUD Wamena		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	28 September 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	28 september 2020
Tempat Penelitian	RSUD Wamena Kabupaten Jayawijaya Papua		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 02 November 2020 sampai 02 November 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 02 November 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 02 November 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 21. Curriculum vitae

CURICULUM VITAE**A. Data Pribadi**

1. Nama : Antonius Manaor
2. Tempat/ Tgl Lahir : Medan, 6 November 1967
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki
4. NIP : 19671106 199903 1 006
5. Alamat : Jalan Trikora Nomor 20 A, Wamena
99511, Kabupaten Jayawijaya,
Papua
6. Status Sipil
 - a. Nama Istri/ Suami : Sinaga Yulianti
 - b. Nama Anak : Keisha Daniella Simaremare
Aline Josephine Simaremare

B. Riwayat Pendidikan

No.	Strata	Institusi	Tempat	Tahun Lulus
1	SD	SDN Selong 04 Petang	Jakarta	1980
2	SMP	SMP Xaverius	Jambi	1983
3	SMA	SMA Xaverius	Jambi	1986
4	Dokter	Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia	Jakarta	1994

C. Riwayat Kepangkatan

No.	Golongan	Pangkat	Institusi	Tahun
1	IV/c	Pembina Utama Muda	Presiden Republik Indonesia	2016

2	IV/b	Pembina Tk. I	Gubernur Papua	2013
3	IV/a	Pembina	Gubernur Provinsi Papua	2009
4	III/d	Penata Tk. I	Bupati Jayawijaya	2005
5	III/c	Penata	Bupati Kabupaten Jayawijaya	2003
6	III/b	Penata Muda Tk. I	Bupati Kabupaten Jayawijaya	2002
7	III/a	Penata Muda	Menteri Kesehatan dan Kesejahteraan Sosial	2001
8	III/a	Calon Pegawai Negeri Sipil	Menteri Kesehatan Republik Indonesia	1999

D. Riwayat Pelatihan/Diklat

No.	Pelatihan	Institusi	Tempat	Tahun Lulus
1	Training K3 Rumah Sakit Sertifikasi BNSP	HSP Academy	Jakarta	2019
2	Pelatihan Penulisan Internasional Bereputasi	Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin	Makassar	2019
3	Program Pengembangan Pendidikan Keprofesian Berkelanjutan Ultrasonografi Doppler Berwarna	Perhimpunan Ultrasonik Kedokteran Indonesia	Jakarta	2016
4	Transthoracic Echocardiography Course	123sonography.com	Online	2013
5	Kursus USG Tingkat Madya	Divisi Kedokteran Fetomaternal Departemen Obstetri dan Ginekologi	Bandung	2011

		Fakultas Kedokteran Universitas Padjajaran		
6	Pelatihan Dokter Sepakbola Profesional	PT. Liga Indonesia bersama Badan Pengembangan dan Pengawasan Olahraga Profesional Indonesia	Jakarta	2009
7	Intensive Course in Muskuloskeletal Ultrasound	Indonesian Society of Ultrasound in Medicine	Jakarta	2008
8	Intensive Course in Basic Echocardiography	Indonesian Society of Ultrasound in Medicine	Jakarta	2008
9	Pelatihan Dokter Keluarga Paket A dan B	Perhimpunan Dokter Keluarga Indonesi	Jakarta	2007
10	Emergency Electrocardiography Course	Indonesian Heart Association Jakarta Branch	Jakarta	2007
11	Program Pembinaan Profesional Berkelanjutan Ultrasonografi Kedokteran Bersertifikat Tingkat Madya	Perhimpunan Ultrasonik Kedokteran Indonesia	Jakarta	2007
12	Program Pendidikan dan Pelatihan Ultrasonografi Kedokteran Bersertifikat Tingkat Dasar	Perhimpunan Ultrasonik Kedokteran Indonesia	Jakarta	2006
13	Training in Obstetric Surgery	Kochi Medical School Japan	Japan	2002

	and Ultrasonography			
14	Kursus Elektrokardiografi	Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia	Jakarta	1998

E. Riwayat Pekerjaan

No.	Instansi	Tempat	Kedudukan	Periode
1	RSUD Wamena	Wamena	Kepala Bidang Penunjang	2017 - sekarang
2	RSUD Wamena	Wamena	Dokter Fungsional	2011 - 2016
3	RSUD Wamena	Wamena	Direktur	2010
4	Puskesmas Wamena Kota	Wamena	Kepala Puskesmas Wamena Kota	2002 - 2009
5	Puskesmas Wamena Kota	Wamena	Dokter Fungsional	2001
6	RSUD Wamena	Wamena	Dokter Fungsional	2000
7	US NAMRU Jayapura	Jayapura	Medical Research Scientist	1999
8	Puskesmas Kokonao Kabupaten Fakfak	Kokonao	Dokter PTT	1995 - 1998

E. Karya Ilmiah/ Artikel Jurnal yang telah dipublikasikan

-

F. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional

-