

DAFTAR PUSTAKA

- Agustino, Leo. (2012). *Dasar-dasar Kebijakan Publik*. Bandung:ALFABETA.
- Ayuningtyas D. (2014). *Kebijakan Kesehatan*. Depok: Rajawali Pers.
- Ayuningtyas, D. (2015) *Kebijakan Kesehatan Prinsip dan Praktik*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.
- Akib, H, (2010). *Implementasi Kebijakan: Apa, mengapa, Bagaiman*. *Jurnal Administrasi Publik*, 1(1), 1-11.
<https://media.neliti.com/media/publication/97794-ID-implementasi-kebijakan-apa-mengapa-dan-b-pdf>.
- Ariyani, D., Hakim, A. And Noor,I.(2014). Pengaruh Faktor Komunikasi. Sumber daya, Sikap Pelaksana, dan Struktur Birokrasi Terhadap Output Implementasi ProgrM Pembangunan Kawasan Agropolitan Di Kabupaten Probolinggo: *Jurnal Pembangunan dan Alam Lestari*, 5(2), pp.15-21
- Arsita, I. N. (2019). *Implementasi Program Home Care (Dottorotta) Di Kota Makassar*. Universitas Muhammadiyah Makassar
- Astuti etal, (2021). *Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Tentang Kesehatan Melalui HomeCare pada masyarakat Bimbing Tarokan Kabupaten Kediri*. *Pelita Medika*.1(1).
- Dachi, R.A (2017). *Proses dan Analisis Kebijakan Kesehtan (Suatu Pendekatan Kenseptual)*. Yogyakarta:DEEPUBLISH CV BUDI UTAMA
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sinjai, (2018). *Mekanisme Home Visit Home Care Kabupaten Sinjai*
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sinjai, (2020). *Data Kunjungan HomeVisit Home Care 2018 s.d 2020*

- Dinas Kesehatan Kabupaten Sinjai, (2020). *Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Sinjai Tahun 2020*
- Evi Martha, S. K. (2016). *Metodologi Penelitian Kualitatif*. Jakarta: PT RajaGrafindo Persada.
- Ersida, Hermansyah & Mutiawati,E.,(2016). *HomeVisit Perawat dan Kemandirian Keluarga dalam Perawatan halusianasi pada PasienSchizophrenia*. *Jurnal Ilmu Keperawatan*. 4(1)
- Fahrefi,R, Rate,S&Hadi,J,A, (2019). *Hubungan Kualitas Pelayanan HomeCare Dengan Tingkat Kepuasan Keluarga Pasien Di Wilayah Kerja Puskesmas Batua Kota Makassar*.*Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 9(1).
- Hayat, (2017). *Manajemen Pelayanan Publik*. PT. Raja Grafindo Persada, Depok
- Herdiansyah, H. (2010). *Metodologi Penelitian Kualitatif untuk Ilmu-ilmu Sosial*. Jakarta: SalembaHumanika. Imaluddin, A (2018). *Sistem Informasi Homecare Berbasis Web*. Afif Imaluddin, Imam Fahrurrozi, M.Cs. Universitas Gajah Mada
- Irham, M (2017). *Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Home Care Puskesmas Antara Kecamatan Tamalanrea Kota Makassar*. Universitas Hasanuddin
- Iskak (2020) *Home Care 119 Cegah Penularan, optimal Telemedicine Tulungagung*. Available at: <https://rsud.tulungagung.go.id/home-care-119-cegah-penularan-optimalkan-telemedicine>
- Istifada, Sukihananto&Laagu,A,M., (2017). *Pemanfaatan Teknologi Telehealth pada Perawat di Layanan HomeCare*.*Jurnal Keperawatan*. 5 (1)
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman Pencegahan Dan Pengendalian CoronavirusDisease (Covid-19) Revisi Ke-5*. Kementerian Kesehatan RI.

- Padila,dkk.,(2018). *HomeVisit Berbasis Sistem Informasi Manajemen Telenursing.Jurnal Keperawatan Silampari.2* (1)
- Peraturan Bupati Nomor 39 Tahun 2018. *Program kunjungan dan pelayanan kesehatan di rumah (HomeVisitHomeCare) di Kabupaten Sinjai.*
- Peraturan Daerah Kabupaten Sinjai, (2019). *Jaminan Kesehatan Daerah Plus*
- Putra, A., Usman, J and Abdi (2017). Inovasi Pelayanan Publik Bidang Kesehatan Berbasis Home Care Di Kota Makassar. *Kolaborasi: Jurnal Administrasi Publik*, 3(3),p.294.doi:10.26618/kjap.v3i3.1053
- Ma'mur,W&Ahmad,MS, (2019).*Evaluasi Program HomeCare Pada Puskesmas Bara Baraya Kota Makassar.Jurnal Administrasi Negara*
- Margareth, R. (2020). Pengertian Corona Vs Covid-19. Retrieved from <https://www.tagar.id/pengertian-corona-vs-covid19>
- Mulyadi, Deddy, (2016). *Studi Kebijakan Publik dan Pelayanan Publik.* Bandung: ALFABETA
- Mulyani M, A.A., Arman and Ahri, R.a (2018). Faktor Yang Mempengaruhi Minat Masyarakat Dalam Pemanfaatn Home Care Di Puskesmas Layang: *Jurnal Kesehatan*, 1(3),pp.297-303. Available at: <http://jurnal.fkmumi.ac.id/index.php/woh/view/who1318>
- Narimawati, U. (2008). *Metodologi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif, Teori dan Aplikasi.* Bandung: Agung Media.
- Nawawi, Ismail. (2009). *PublicPolicyAnalisi, Strategi Advokasi Teori Dan Praktek.* Surabaya: PMN CV Putra Media Nusantara.
- Nurfatimah, Sulastri.S.M& Jubaedah,Y.,(2017). *Perancangan Program Pendampingan Lanjut Usia Berbasis HomeCare Di Posbindu Kelurahan Geger Kalong. Journal Family edu.3*(2)

- Padros V.C etal, (2020). *Implementasi model pemantauan rumah jarak jauh selama Pandemi COVID-19 di Inggris.Eclinical Medicine*.34
- Prasetyo,T,Mujahidin, E, Rasmitadila& Yuani, K,E, (2021). *Implementasi Metode HomeVisit untuk Meningkatkan Motivasi Belajar Siswa SD pada Masa Pandemi Covid-19.Jurnal Abdidas*. 2(4),p.725-1050
- Puskesmas Kampala, (2020). *Profil Puskesmas Kampala Tahun 2020*
- Puskesmas Bulupoddo, (2019). *Profil Puskesmas Bulupoddo Tahun 2019*
- Puskesmas Manimpahoi, (2020). *Profil Puskesmas Manimpahoi Tahun 2020*
- Rahardjo, M. (2010). *Triangulasi dalam Penelitian Kualitatif*. Retrieved from <https://www.uin-malang.ac.id/r/101001/triangulasi-dalam-penelitian-kualitatif.html>
- [Ramlah, N. \(2020\). Kesiapan Implementasi Program Kampus Sehat Di Universitas Hasanuddin. Universitas Hasanuddin](#)
- Ridwan. (2004). *Metode dan Teknik Menyusun Tesis*. Bandung: Alfabeta.
- Ruliyandasri,R and Tukiyo, I.W (2020): Implementasi Pelayanan Home Care Unit LKK-DMT Di RSU PKU Muhammadiyah Bantul: *Health Care Media*, 4(2), pp.80-84
- Sarofah,R, Wati, A, & Fadli,Y., (2021) *Implementasi Kebijakan PSBB di Kota Tangerang.Jurnal Ilmiah Ilmu Sosial dan Ilmu Politik*. 11(1)
- Sekaran, U. (2011). *ResearchMethods For Business (Metode Penelitian Untuk Bisnis)*. Jakarta: Salemba Empat.
- Subarsono, (2010). *Analisis Kebijakan publik (Konsep, Teori dan Aplikasi)*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Sugiyono. (2009). *Metode Penelitian Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.

- Sugiyono. (2010). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Supriyanto, I & Insanudin, I, (2020). *Efektivitas Program Penyuluhan Pendidikan Kesehatan Gigi Anak Sekolah Dasar Melalui Pendekatan Anjangsana (Kunjungan Rumah) Dengan Metode Daring Terhadap Sikap Tentang Kesehatan Gigi Dan Mulut Selama Pandemi Covid-19 Di Wilayah Kota Bandung*. *Jurnal Kesehatan Gigi*. 8(1)
- Suratman, (2017). *Generasi Implementasi dan Evaluasi Kebijakan Publik*. Surabaya: CAPIYA Publishing
- Sutopo, H. (2006). *Metode Penelitian Kualitatif*. Surakarta: Universitas Sebelas Maret.
- Tahir, Arifin., (2014). *Kebijakan Publik dan Transisi Penyelenggaraan Pemerintah Daerah*. Bandung: ALFABETA.
- WD Tuti, R (2020). *Analisis Implementasi Kebijakan Work From Home Pada Kesejahteraan Driver Transportasi Online di Indonesia*. *Transparansi: Jurnal Ilmiah Ilmu administrasi*. 3(1), pp. 73-85. Doi:10.31334/transparansi.v3i1.890
- Winarno, Budi. (2008). *Kebijakan Publik: Teori dan Proses*. Yogyakarta: Pessindo.
- World Health Organization. (2020). *Clinical management of severe acute respiratory infection when novel corona virus (2019-nCoV) infection is suspected: interim guidance, 28 January 2020: World Health Organization*.



**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 : www.fkmunhas.com

INFORMED CONSENT

Assalamua 'Alaikum Wr. Wb

Selamat pagi/siang/sore.....

Saya Mutmainnah, Mahasiswa S2 Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin, yang saat ini saya sedang menyusun tugas akhir (Tesis) dengan judul penelitian saya yaitu "Analisis Implementasi Program *Home Visit Home Care* Masa Pandemi Di Puskesmas Kabupaten Sinjai".

Untuk itu saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sdr.....
Untuk membantu memberikan informasi sehubungan dengan topik penelitian saya. Metode pengambilan informasi dalam penelitian ini dengan cara wawancara secara mendalam dan menggunakan alat perekam suara dan alat dokumentasi (kamera). Adapun informasi yang saya dapatkan, saya hanya digunakan dalam keperluan penelitian saya serta menjaga kerahasiaan identitas Bapak/Ibu dengan nama inisial.

Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Sinjai, Februari 2022
Peneliti

Mutmainnah



**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 : www.fkmunhas.com

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI INFORMAN

No Urut :

Nama Informan :

Umur Informan :

Jenis Kelamin : L / P

Jabatan :

Instansi :

No Telp / Hp :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai informan dalam penelitian ini tentang “Analisis Implementasi Program *Home Visit Home Care* Masa Pandemi Di Puskesmas Kabupaten Sinjai” dan saya akan memberikan informasi yang sebenarnya sesuai yang saya ketahui dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Adapun metode pengambilan informasi yang dilakukan oleh peneliti, saya menyetujui dengan cara wawancara, menggunakan alat perekam suara dan alat dokumentasi (kamera) kepada saya.

Sinjai, Februari 2022
Informan

(.....)

**ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM *HOME VISIT HOME CARE*
SAAT PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS
KABUPATEN SINJAI**

**PEDOMAN WAWANCARA UNTUK KEPALA BIDANG PELAYANAN
DINAS KESEHATAN KABUPATEN SINJAI**

Nama Informan :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Jabatan :

Masa Kerja :

No. HP/Telp. Informan :

Lama bertugas :

Tanggal Wawancara: __ / __ / (tgl/bln/thn)

Variabel	Topik Wawancara
Komunikasi	<ul style="list-style-type: none"> a. Bagaimana komunikasi yang dilakukan oleh Dinas Kesehatan dengan Koordinator Puskesmas dalam pelaksanaan program <i>Home Visit Home Care</i> ? (Sebelum dan Saat Pandemi) b. Apakah ada sosialisasi terkait <i>Home Care</i> kepada masyarakat? jika ada, model sosialisasi seperti apa yang dilakukan agar menarik minat masyarakat menggunakan <i>Home Visit Home Care</i> ? (Sebelum dan Saat Pandemi)
Sumber Daya	<ul style="list-style-type: none"> a. Menurut Bapak/Ibu apakah ada kriteria khusus untuk menjadi petugas <i>Home Visit Home Care</i>? (Sebelum dan Saat Pandemi) b. Apakah ada pelatihan khusus untuk para petugas yang menjadi pelaksana/pemberi layanan <i>Home Visit Home Care</i>? (Sebelum dan Saat Pandemi) c. Apakah sarana prasarana yang diperlukan dalam pelaksanaan program <i>Home Visit Home Care</i>

Variabel	Topik Wawancara
	<p>care sudah memenuhi standar yang diperlukan baik secara kualitas maupun kuantitas (APD, Alat kesehatan)?</p>
<p>Sikap / Disposisi</p>	<p>Sikap terhadap Program <i>Home Visit Home Care</i> (Disposisi)</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Bagaimana pelaksanaan program Home Visit Home Care (Sebelum dan saat Pandemi)? b. Apakah ada regulasi khusus yang dikeluarkan oleh pihak terkait mengenai pelaksanaan <i>Home Visit Home Care</i> saat pandemi COVID-19? Jika ada regulasi seperti apa bentuk regulasi tersebut. c. Bagaimana komitmen Dinas Kesehatan selaku penanggung jawab program dalam pelaksanaan dan pencapaian tujuan program <i>Home Visit Home Care</i>? (Sebelum dan Saat Pandemi)
<p>Struktur Birokrasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> a. Apakah dalam pelaksanaan program <i>Home Visit Home Care</i> ada SOP yang berlaku? (sebelum dan saat pandemi) b. Apakah ada struktur organisasi yang diterapkan dari Dinas Kesehatan Kesehatan dalam melaksanakan program <i>Home Visit Home Care</i>? (Sebelum dan Saat Pandemi) c. Bagaimana peran Dinas Kesehatan dalam pelaksanaan program <i>Home Visit Home Care</i> dimasa pandemi COVID-19?

**ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM *HOME VISIT HOME CARE*
SAAT PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS
KABUPATEN SINJAI**

PEDOMAN WAWANCARA UNTUK KOORDINATOR/PJ *HOME VISIT HOME CARE* DI PUSKESMAS KABUPATEN SINJAI

IDENTITAS INFORMAN

Nama Informan :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Jabatan :

Masa Kerja :

No. HP/Telp. Informan :

Lama bertugas :

Tanggal Wawancara: __ / __ / (tgl/bln/thn)

Variabel	Topik Wawancara
Komunikasi	<ol style="list-style-type: none">a. Bagaimana komunikasi yang dilakukan koordinator dengan Dinas Kesehatan mengenai program <i>Home Visit Home Care</i> ? (sebelum dan saat pandemi)b. Apakah ada sosialisasi terkait program <i>Home Visit Home Care</i> kepada masyarakat? jika ada, model sosialisasi seperti apa yang dilakukan? (Sebelum dan Saat Pandemi)c. Apakah program <i>Home Visit Home Care</i> dilakukan secara konsisten? (sebelum dan saat pandemi ?
Sumber Daya	<ol style="list-style-type: none">a. Menurut bapak/ibu bagaimana cara pemilihan petugas pelaksana <i>Home Visit Home Care</i>?b. Apakah ada pemeriksaan petugas sebelum turun lapangan?c. Apa saja alat atau fasilitas yang digunakan saat turun lapangan ? (sebelum dan saat pandemi)

Variabel	Topik Wawancara
Sikap / Disposisi	<ul style="list-style-type: none"> a. Bagaimana komitmen puskesmas selaku pelaksana program dalam pelaksanaan dan pencapaian tujuan program <i>Home Visit Home Care</i>?(Sebelum dan Saat Pandemi) b. Menurut bapak/ibu apakah program <i>Home Visit Home Care</i> efektif dilaksanakan? (sebelum dan saat pandemi)
Struktur Birokrasi	<ul style="list-style-type: none"> a. Apakah dalam pelaksanaan program <i>Home Visit Home Care</i> ada SOP yang berlaku? (sebelum dan saat pandemi) b. Apakah ada arahan yang diberikan sebelum petugas turun ke lapangan ? c. Bagaimana pembagian jadwal bertugas dipuskesmas dengan pelaksanaan <i>Home Visit Home Care</i>?

**ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM *HOME VISIT HOME CARE*
SAAT PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS
KABUPATEN SINJAI**

**PEDOMAN WAWANCARA UNTUK PASIEN *HOME VISIT HOME CARE*
DIPUSKESMAS KABUPATEN SINJAI**

IDENTITAS INFORMAN

Nama Informan :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

No. HP/Telp. Informan :

Tanggal Wawancara: __/__/ (tgl/bln/thn)

Variabel	Topik Wawancara
Komunikasi	a. Bagaimana Bapak/Ibu mengetahui adanya program pelayanan <i>Home Visit Home Care</i> ? b. Apakah bapak/ibu diberikan penjelasan dengan baik oleh tim <i>Home Visit Home Care</i> sebelum dan selama pelayanan?(Sebelum dan Saat Pandemi)
Sumber Daya	a. Menurut Bapak/Ibu bagaimana kualitas para petugas dalam memberikan pelayanan <i>Home Visit Home Care</i> ?(Sebelum dan Saat Pandemi) b. Menurut Bapak/Ibu, apakah seharusnya petugas <i>Home Visit Home Care</i> menggunakan Alat Pelindung Diri (APD) saat bertugas selama masa pandemi COVID-19 ?
Sikap / Disposisi	Sikap terhadap Program <i>Home Visit Home Care</i> a. Menurut Bapak/Ibu apakah pelaksanaan program <i>Home Visit Home Care</i> efektif dilaksanakan ? (Sebelum dan Saat Pandemi) b. Apakah Bapak/Ibu melakukan komitmen dengan tim <i>Home Visit Home Care</i> sebelum mendapatkan pelayanan? komitmen seperti apa yang didapatkan. c. Apa harapan bapak/ibu terkait program <i>Home Visit Home Care</i> ?

**Matriks Analisis Implementasi Program *Home Visit Home Care*
Variabel Komunikasi, Sumber Daya, Sikap/Disposisi, Struktur Birokrasi oleh Informan Utama**

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Utama/Kunci)				Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	MH	SR	JS	UH	
Komunikasi	Komunikasi sebelum dan saat pandemi Covid-19 baik. Selalu ada feedback antara Dinas Kesehatan dengan Puskesmas.	Komunikasi dengan Dinas Kesehatan dan Puskesmas sebelum dan saat pandemi Covid-19 baik. Sebelum pandemi ada pertemuan rutin tetapi saat pandemi komunikasi dengan Dinas Kesehatan hanya melalui perangkat media (grup whatsapp)	Komunikasi dengan pihak penanggungjawab tetap terlaksana. Bedanya hanya saat pandemi, komunikasi di grup whatsapp	Komunikasi dengan Dinas Kesehatan sebelum dan saat pandemi tetap terjalin. Sebelum pandemi dari Dinas kesehatan dengan Puskesmas ada koordinasi di pertemuan rutin yang diadakan. Tetapi saat pandemi kita tidak melakukan pertemuan lagi, jadi koordinasi melalui grup whatsapp.	Seluruh informan menyatakan bahwa komunikasi yang dilakukan antara Dinas Kesehatan dengan Puskesmas sebelum dan saat pandemi baik.sebelum pandemi koordinasi dilakukan dalam bentuk pertemuan rutin tetapi pada saat pandemi koordinasi dilakukan melalui grup whatsapp.
	Sosialisasi sebelum pandemi Covid-19 pernah dilakukan tetapi saat pandemi tidak lagi dilakukan	Sosialisasi mengenai program Home visit Home Care sebelum pandemi dilakukan, seperti ketika ada kegiatan di Desa atau pertemuan lintas sektor. Tetapi saat pandemi tidak	Sosialisasi sebelum pandemi dilakukan.tetapi saat pandemi sudah tidak pernah lagi melakukan sosialisasi secara menyeluruh, tetapi edukasi secara langsung kepada	Sosialisasi secara menyeluruh dimasa pandemi Covid-19 tidak pernah lagi dilakukan. Hanya disampaikan langsung kepada pasien.	Seluruh informan menyatakan bahwa tidak ada lagi sosialisasi secara menyeluruh saat pandemi Covid 19 tetapi petugas hanya menyampaikan secara langsung ketika pasien

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Utama/Kunci)				Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	MH	SR	JS	UH	
		ada lagi sosialisai.	pasien ketika berobat di Puskesmas atau ketika turun ke rumah pasien.		berobat ke Puskesmas
Kendala	Andanya pandemi Covid-19 yang menghambat semua aktivitas tak terkecuali program <i>Home Visit Home Care</i> , sebelum pandemi Dinas Kesehatan dengan Puskesmas komunikasi dilakukan dengan pertemuan langsung secara rutin, namun karena pandemi Covid-19 sehingga penyampaian informasi maupun evaluasi dilakukan melalui grup whatsapp, sehingga mengurangi keefektifan.	Masa pandemi Covid-19 sosialisasi terkait program <i>Home Visit Home Care</i> tidak lagi dilaksanakan secara menyeluruh karena keterbatasan ruang gerak.tetapi dari petugas kesehatan menyampaikan langsung kepada pasien ketika berobat di Puskesmas ataupun saat petugas berkunjung ke rumah masyarakat.	Kendala saat ini dikarenakan masa pandemi Covid-19 komunikasi dengan Dinas kesehatan maupun sosialisasi terkait program <i>Home Visit Home Care</i> tidak intens lagi dilakukan.	Kendala saat ini dimasa pandemi Covid-19 sosialisasi tidak lagi dilakukan sehingga masyarakat masih ada yang belum paham mengenai Program <i>Home Visit Home Care</i> yang semestinya	Seluruh informan menyatakan bahwa kendala yang dihadapi saat ini dikarenakan adanya pandemi Covid-19 sehingga keterbatasan dari Dinas Kesehatan Dengan Puskesmas melakukan koordinasi di grup whatsapp namun pelaporan tetap berjalan. Kemudian terkait sosialisasi program <i>Home Visit Home Care</i> dimasyarakat sudah tidak lagi dilakukan secara menyeluruh akan tetapi tetap disampaikan langsung kepada pasien atau

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Utama/Kunci)				Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	MH	SR	JS	UH	
					masyarakat ketika petugas berkunjung kerumah masyarakat.
Sumber Daya	Sebelum Pandemi Covid-19 dan saat pandemi ada kriteria khusus bagi petugas pelaksana program <i>Home Visit Home Care</i> .	Ada kriteria khusus bagi petugas pelaksanaan <i>Home Visit Home Care</i> , seperti merupakan tenaga kesehatan yang telah mengabdikan minimal 1 tahun di Puskesmas tersebut, perawat dan bidan wajib memiliki STR.	Untuk kriteria petugas pelaksana <i>Home Visit Home Care</i> sebelum dan saat pandemi Covid-19 ada. Wajib menjadi anggota himpunan tenaga kesehatan di Kabupaten Sinjai. Serta petugas yang mengetahui kondisi dilingkungan masyarakatnya atau tempat tinggal petugas dekat dengan lokasi atau dusun yang menjadi tanggungjawabnya dalam pelaksanaan <i>Home Visit Home Care</i> .	Kriteria khusus untuk menjadi petugas <i>Home Visit Home Care</i> tetap ada, petugas kesehatan yang disesuaikan dengan bidangnya masing-masing, jika petugas <i>Home Care</i> wajib memiliki STR.	Seluruh informan menyatakan bahwa, ada kriteria khusus kepada petugas pelaksana <i>Home Visit Home Care</i> , di antaranya petugas medis wajib memiliki STR, petugas telah mengabdikan minimal 1 tahun di Puskesmas tersebut, petugas bergabung dalam Himpunan Tenaga Kesehatan Kabupaten Sinjai dan petugas yang tahu kondisi masyarakat di lokasi/dusun yang menjadi tanggungjawabnya dalam pelaksanaan <i>Home Visit Home Care</i> .
	Tidak ada pelatihan	Sebelum pandemi	Tidak ada pelatihan	Tidak ada pelatihan	Seluruh informan

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Utama/Kunci)				Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	MH	SR	JS	UH	
	saat pandemi Covid-19.	Covid-19 pelatihan ada untuk Tim PSC, saat pandemi sudah tidak ada.	khusus saat pandemi Covid-19.	khusus kepada petugas <i>Home Visit Home Care</i> saat pandemi Covid-19.	menyatakan bahwa tidak ada pelatihan khusus yang diberikan kepada petugas <i>Home Visit Home Care</i> baik sebelum dan saat pandemi Covid-19
	Petugas <i>Home Visit Home Care</i> tidak melakukan pemeriksaan kesehatan sebelum berkunjung ke rumah pasien, baik sebelum maupun saat pandemi Covid-19.	Tidak ada pemeriksaan petugas <i>Home Visit Home Care</i> , baik sebelum dan saat pandemi Covid-19	Tidak ada pemeriksaan petugas <i>Home Visit Home Care</i> , baik sebelum dan saat pandemi Covid-19	Tidak ada pemeriksaan petugas <i>Home Visit Home Care</i> , baik sebelum dan saat pandemi Covid-19	Seluruh informan menyatakan tidak ada pemeriksaan kesehatan petugas <i>Home Visit Home Care</i> sebelum berkunjung ke rumah pasien baik sebelum dan saat pandemi Covid-19.
	Fasilitas, seperti alat yang digunakan standar seperti tensi meter, kemudian APD yang digunakan sebelum pandemi hanya memakai <i>handsoon</i> , tetapi saat pandemi APD yang digunakan, lengkap mengikuti protokol kesehatan	Fasilitas itu, seperti tensi meter, kemudian APD lengkap khususnya saat pandemi Covid-19, mengikuti protokol kesehatan	Alat pemeriksaan standar seperti alat pengukur tekanan darah, alat pengukur kolestrol, gula dalam darah dan asam urat. Kemudian untuk APD digunakan sebelum pandemi hanya menggunakan	Alat pemeriksaan pada umumnya sesuai standar. Kemudian APD juga lengkap khusus dimasa pandemi Covid-19 lengkap digunakan.	Seluruh informan menyatakan bahwa kesediaan fasilitas berupa alat ukur tekanan darah, alat pemeriksaan kolestrol, gula darah dan asam urat. Kemudian untuk APD sebelum pandemi Covid-19 petugas hanya

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Utama/Kunci)				Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	MH	SR	JS	UH	
	seperti petugas covid-19		handscoon tapi saat pandemi petugas menggunakan APD lengkap.		menggunakan Handscoon. Tetapi saat pandemi Covid-19 petugas menggunakan APD lengkap sesuai protokol kesehatan seperti yang digunakan oleh petugas Covid-19.
Kendala	Kendala yang dihadapi dimasa Pandemi Covid-19 petugas harus wajib mematuhi protokol kesehatan lengkap sesuai standar namun masih ada beberapa Puskesmas diawal-awal pandemi karena seperti APD masih langka sehingga hanya memakai APD seadanya.	Kendala saat awal ada kasus positif Covid-19 diwilayah Puskesmas Manimpahoi sementara APD masih terbatas.	Sebagai petugas kesehatan kita diwajibkan mematuhi protokol kesehatan seperti saat berkunjung kerumah pasien. Dimana pernah terjadi kekurangan APD.	Kendalanya pernah terjadi kelangkaan APD	Seluruh informan menyatakan bahwa pernah terjadi kelangkaan APD tapi petugas diwajibkan untuk menggunakan APD lengkap sesuai protokol kesehatan. Sehingga dalam pelaksanaan Home Visit Home Care tetap berjalan walupun menggunakan APD seadanya
Sikap/Disposisi	Komitmen Dinas kesehatan dengan Puskesmas sebagai pelaksana program Home Visit Home	Komitmen sebagai pelaksana program Home Visit Home Care tetap berjalan baik sebelum dan	Puskesmas sebagai pelaksana Home Visit Home Care tetap berkomitmen dalam	Adanya tugas dan tanggungjawab sebagai pelaksana program Home Visit Home Care yang	Seluruh informan baik dari Dinas Kesehatan dan Puskesmas tetap berkomitmen dalam

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Utama/Kunci)				Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	MH	SR	JS	UH	
	Care dengan adanya penetapan SK bagi pelaksana Home Visit Home Care	saat pandemi Covid-19.	melaksanakan program tersebut, baik sebelum dan saat pandemi Covid-19	harus tetap dilaksanakan baik sebelum dan saat pandemi Covid-19, hal ini merupakan komitmen kami sebagai petugas kesehatan.	menjalankan program Home Visit Home Care baik sebelum dan saat pandemi Covid-19.
	Regulasi khusus saat pandemi Covid-19 yaitu pemakaian APD lengkap saat turun ke lapangan, mengingat saat masa pandemi Covid-19 sehingga perlu protokol kesehatan yang ketat untuk melindungi pasien maupun petugas kesehatan yang melaksanakan program Home Visit Home Care	Regulasi khusus saat pandemi, menggunakan protokol kesehatan lengkap.	Regulasi khusus dari Dinas Kesehatan khususnya kepada pelaksana program Home Visit Home Care yaitu memperketat protokol kesehatan.	Dimasa pandemi Covid-19, saat turun kelapangan petugas menggunakan pakaian lengkap sesuai protokol kesehatan.	Seluruh informan menyatakan bahwa regulasi khusus dimasa pandemi Covid-19 terhadap pelaksanaan program Home Visit Home Care dengan memperketat protokol kesehatan, menggunakan APD lengkap.
Kendala	Adanya Pandemi Covid-19 membuat program <i>Home Visit Home Care</i> tidak seefektif sebelum pandemi.	Beberapa pasien menolak dikunjungi karena takut petugas membawa virus Covid-19	Kendala yang dihadapi dimasa pandemi Covid-19 petugas yang diwajibkan memakai APD lengkap seperti	Kendalanya saat pandemi Covid-19 ada beberapa pasien yang menolak untuk dikunjungi.	Kendala dalam pelaksanaan program <i>Home Visit Home Care</i> , seluruh informan terkendala pandemi Covid-19 ada beberapa

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Utama/Kunci)				Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	MH	SR	JS	UH	
			petugas Covid-19 sehingga ada beberapa masyarakat yang menolak untuk dikunjungi. Dikarenakan takut di vonis Covid-19.		masyarakat atau pasien yang menolak untuk dikunjungi dikarenakan takut ketika petugas menggunakan APD lengkap seperti petugas Covid-19. Kemudian takut akan divonis Covid-19.
Struktur Birokrasi	Pelaksanaan SOP pelayanan kesehatan Home Visit Home Care sesuai dengan Perbub nomor 39 tahun 2018.	Pelaksanaan sesuai dengan yang ditetapkan.	Home Visit Home Care berjalan sesuai dengan prosedur yang ditetapkan.	Untuk prosedur sebelum dan saat pandemi tetap sama mengikuti SOP yang ditentukan.	Seluruh informan menyatakan bahwa pelaksanaan program Home Visit Home Care sudah sesuai SOP.
	Struktur organisasi	Ada struktur organisasi	Ada struktur organisasi	Ada struktur organisasi	Seluruh informan menyatakan bahwa ada struktur organisasi
	Tidak ada kendala yang dihadapi	Tidak ada kendala yang dihadapi	Tidak ada kendala yang dihadapi	Tidak ada kendala yang dihadapi	Seluruh informan mengatakan tidak ada kendala yang dihadapi

**Matriks Analisis Implementasi Program *Home Visit Home Care*
Variabel Komunikasi, Sumber Daya, Sikap/Disposisi, Struktur Birokrasi oleh Informan Tambahan**

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Tambahan)			Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	DJ/SH	LN/RM	AR/NS	
Komunikasi	Informasi didapatkan langsung, ketika ada sosialisasi dikantor desa sebelum pandemi. Saat	Informasi didapatkan dari petugas kesehatan langsung disampaikan sewaktu berobat di Puskesmas	Mendapat informasi mengenai program <i>Home Visit Home Care</i> dari tetangga.	Dari seluruh informan tidak semua mendapatkan informasi secara langsung, menyeluruh tetapi ada yang mendapat informasi dari petugas langsung dan dari tetangga yang pernah mendapat pelayanan.
Kendala	Tidak ada kendala	Walaupun tidak ada sosialisasi lagi tapi ada informasi yang didapatkan langsung dari petugas kesehatan jadi tidak ada kendala	Tidak ada kendala	Seluruh informan menyatakan tidak ada kendala
Sumber Daya	Petugas melakukan pelayanan kesehatan dirumah dengan baik, menjelaskan dengan baik terkait kondisi pasien.	Petugas ramah dalam penyampaian, sehingga mudah dipahami	Baik sebelum dan saat pandemi, petugas tetap memberikan pelayanan dirumah kemudian tetap menedukasi terkait masalah kesehatan	Seluruh informan menyatakan bahwa petugas <i>Home Visit Home Care</i> dalam melaksanakan tugasnya sebelum dan saat pandemi, tetap melakukan pelayanan kesehatan dirumah,

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Tambahan)			Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	DJ/SH	LN/RM	AR/NS	
				memberikan edukasi yang baik dan mudah dipahami oleh pasien.
	Petugas menggunakan APD lengkap.	Petugas memakai masker, dan ada alat tensi dan pengukur GCU	Petugas memakai APD lengkap seperti petugas Covid.	Fasilitas yang digunakan oleh petugas seperti tensi dan pengukur GCU kemudian menggunakan APD lengkap
Kendala	Tidak ada kendala	Semunya bagus tidak ada kendala	Tidak ada kendala	Seluruh informan menyatakan tidak ada kendala dalam hal sumber daya
Sikap/Disposisi	Petugas <i>Home Visit Home Care</i> sebelum dan saat pandemi tetap melakukan pelayanan kesehatan. Dimasa pandemi lebih lengkap APD yang digunakan	Sebelum dan saat pandemi petugas tetap melakukan pemeriksaan kesehatan dirumah, walupun ada ketakutan tersendiri apalagi dimasa pandemi.	Diawal pandemi ada penolakan kepada petugas yang akan melakukan pelayanan kesehatan karena takut divonis covid-19. Seiring berjalannya waktu tetap melakukan pelayanan kesehatan dengan tetap mematuhi protokol kesehatan.	Beberapa informan menyatakan petugas tetap melakukan pelayanan kesehatan saat pandemi covid-19 dengan menggunakan APD lengkap walaupun ada beberapa informan yang pernah menolak petugas karena takut divonis Covid-19 tapi seiring berjalannya waktu pasien menerima petugas dengan petugas tetap menggunakan APD

Variabel	Emik (Sudut Pandang Informan Tambahan)			Etik (Sudut Pandang Peneliti)
	DJ/SH	LN/RM	AR/NS	
				lengkap sesuai protokol kesehatan pada masa pandemi Covid-19.
Kendala	Diawal-awal pandemi ada ketakutan ketika dikunjungi oleh petugas kesehatan	Petugas ketika menggunakan APD seperti petugas Covid-19 membuat adanya ketakutan tersendiri.	Ada penolakan kepada petugas dengan alasan takut petugas membawa virus Covid-19	Seluruh informan menyatakan bahwa sikap informan terhadap pelaksanaan <i>Home Visit Home Care</i> dimasa pandemi Covid-19 sempat terjadi beberapa penolakan kepada petugas dengan alasan takut bila terkena virus atau divonis Covid-19. Karena petugas saat itu memakai APD yang lengkap seperti petugas Covid-19.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1950/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 22 Februari 2022

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

No.Protokol	14222012029	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Mutmainnah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis Implementasi program Home Visit Home Care Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas Kabupaten Sinjai		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
Tempat Penelitian	Puskesmas Kampala, Puskesmas Bulupoddo, Puskesmas Manimpahoi		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 22 Februari 2022 Sampai 23 Februari 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 22 Februari 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 22 Februari 2022

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



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : **26979/S.01/PTSP/2022**
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

KepadaYth.
Bupati Sinjai

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 1727/UN4.14/PT.01.04/2022 tanggal 15 Februari 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **MUTMAINNAH**
Nomor Pokok : K012202050
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

" ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM HOME VISIT HOME CARE MASA PANDEMI DI PUSKESMAS KABUPATEN SINJAI "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **17 Februari s/d 17 April 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian. Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**. Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 17 Februari 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Ir. H. DENNY IRAWAN SAARDI.,M.Si
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19620624 199303 1 003

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

SIMAP PTSP 17-02-2022



Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231





1202219009000084

PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS PENANAMAN MODAL & PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat : Jalan Persatuan Raya No. 116, Kelurahan Biringere Kabupaten Sinjai Telpn : (0482) 21069 Fax : (0482) 22450 Kode Pos : 92612 Kabupaten Sinjai

Nomor : 000147/16/01/DPM-PTSP/III/2022
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Yth.

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sinjai
2. Kepala Puskesmas Kampala Kec. Sinjai Timur Kab. Sinjai
3. Kepala Puskesmas Bulupoddo Kab. Sinjai
4. Kepala Puskesmas Manimpahoi Kec. Sinjai Tengah Kab. Sinjai

Di
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan , Nomor : 26979/S.01/PTSP/2022, Tanggal 17 Februari 2022 Perihal Penelitian .
 Bahwa Mahasiswa/Peneliti yang tersebut di bawah ini :

Nama : MUTMAINNAH
 Tempat / Tanggal Lahir : Sinjai/12 Maret 1997
 Nama Perguruan Tinggi : UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
 NIM : K012202050
 Program Studi : ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Mahasiswi (S1)
 Alamat : Dusun Pakkitta, Kel./Desa Salohe, Kec. Sinjai Timur, Kabupaten Sinjai

Bermaksud akan Mengadakan Penelitian di Daerah/Instansi Saudara Dalam Rangka Penyusunan Tesis, Dengan Judul : ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM HOME VISIT HOME CARE MASA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS KABUPATEN SINJAI

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 17 Februari s/d 17 April 2022
 Pengikut : -

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami dapat menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan yang bersangkutan harus melaporkan diri kepada instansi tersebut di atas;
 2. Kegiatan tidak boleh menyimpang dari masalah yang telah diizinkan semata-mata kepentingan pengumpulan data;
 3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan dan mengindahkan adat istiadat setempat;
 4. Menyerahkan 1 (satu) berkas copy hasil Laporan kepada instansi tersebut di atas; dan
 5. Menyerahkan 1 (satu) berkas copy hasil Laporan kepada Bupati Sinjai Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sinjai.
- Demikian Surat Izin Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Kabupaten Sinjai
 Pada tanggal : 22 Februari 2022

a.n. **BUPATI SINJAI**
 KEPALA DINAS,



OKMAHARLAN, S.IP, M.Si
 Pembina Utama Muda / IVc
 011301990031002

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Sinjai (sebagai laporan);
2. Dekan Fak. Kesehatan masyarakat UNHAS Makassar
3. Yang Bersangkutan (Mutmainna)
4. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl.Jend. Sudirman No.04 Kelurahan Bongki Kecamatan Sinjai Utara Kabupaten Sinjai
Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos 92611 Tlp.Fax (0482) 21202

Sinjai, 25 Februari 2022

Nomor : 800/05. 505 /Diskes
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu tanggal 22 Februari 2022 Nomor :000147/16/01/DPM-PTSP/II/2022 perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Tesis Mahasiswa akan dilaksanakan padatanggal 01 Maret s/d 01 Mei 2022:

Nama : Mutmainnah
Nim : K012202050
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul : "Analisis Implementasi Program Home Visit Home Care Masa Pandemi COVID-19 di Puskesmas Kabupaten Sinjai"

Maka dengan ini disampaikan kepada Kepala Bidang Pelayanan kesehatan agar memfasilitasi Mahasiswa tersebut dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan yang bersangkutan melaporkan diri kepada Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan ;
2. Kegiatan tidak boleh menyimpang dari masalah yang diizinkan;
3. Mentaati semua peraturan yang berlaku pada tempat Penelitian;
4. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
5. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Dinas Kesehatan Kab. Sinjai cq. Kepala Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK)

Demikian disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SINJAI



dr. Emmy Kartahara Malik, MARS

Pangkat. Pembina

Nip. 19660328 200212 2 002



**PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS KESEHATAN**

Alamat : Jl.Jend. Sudirman No.04 Kelurahan Bongki Kecamatan Sinjai Utara Kabupaten Sinjai
Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos 92611 Tlp.Fax (0482) 21202

Sinjai, 25 Februari 2022

Nomor : 800/05. ~~506~~ /Diskes
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Bulupoddo
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu tanggal 22 Februari 2022 Nomor :000147/16/01/DPM-PTSP/II/2022 perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Tesis Mahasiswa akan dilaksanakan pada tanggal 01 Maret s/d 01 Mei 2022:

Nama : Mutmainnah
Nim : K012202050
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul : "Analisis Implementasi Program Home Visit Home Care Masa Pandemi COVID-19 di Puskesmas Kabupaten Sinjai"

Maka dengan ini disampaikan kepada Kepala Puskesmas Bulupoddo agar memfasilitasi Mahasiswa tersebut dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan yang bersangkutan melaporkan diri kepada Kepala Puskesmas Bulupoddo ;
2. Kegiatan tidak boleh menyimpang dari masalah yang diizinkan;
3. Mentaati semua peraturan yang berlaku pada tempat Penelitian;
4. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Kepala Puskesmas Bulupoddo;
5. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Dinas Kesehatan Kab. Sinjai cq. Kepala Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK)

Demikian disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SINJAI



dr. Emmy Kartahara Malik, MARS
Pangkat, Pembina
Nip. 19660328 200212 2 002



PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl.Jend. Sudirman No.04 Kelurahan Bongki Kecamatan Sinjai Utara Kabupaten Sinjai
Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos 92611 Tlp.Fax (0482) 21202

Sinjai, 25 Februari 2022

Nomor : 800/05. 007 /Diskes
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kampala
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu tanggal 22 Februari 2022 Nomor :000147/16/01/DPM-PTSP/II/2022 perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Tesis Mahasiswa akan dilaksanakan pada tanggal 01 Maret s/d 01 Mei 2022:

Nama : Mutmainnah
Nim : K012202050
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul : "Analisis Implementasi Program Home Visit Home Care Masa Pandemi COVID-19 di Puskesmas Kabupaten Sinjai"

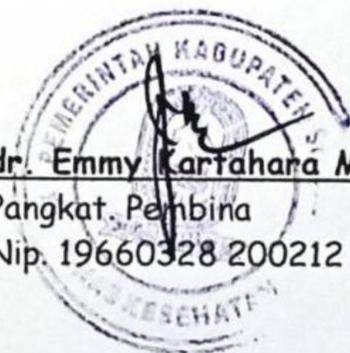
Maka dengan ini disampaikan kepada Kepala Puskesmas Kampala agar memfasilitasi Mahasiswa tersebut dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan yang bersangkutan melaporkan diri kepada Kepala Puskesmas Kampala ;
2. Kegiatan tidak boleh menyimpang dari masalah yang diizinkan;
3. Mentaati semua peraturan yang berlaku pada tempat Penelitian;
4. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Kepala Puskesmas Kampala;
5. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Dinas Kesehatan Kab. Sinjai cq. Kepala Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK)

Demikian disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SINJAI


dr. Emmy Kartahara Malik, MARS
Pangkat. Pembina
Nip. 19660328 200212 2 002





PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl.Jend. Sudirman No.04 Kelurahan Bongki Kecamatan Sinjai Utara Kabupaten Sinjai
Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos 92611 Tlp.Fax (0482) 21202

Sinjai, 25 Februari 2022

Nomor : 800/05. *SAB* /Diskes
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Manimpahoi
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu tanggal 22 Februari 2022 Nomor :000147/16/01/DPM-PTSP/II/2022 perihal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Tesis Mahasiswa akan dilaksanakan padatanggal 01 Maret s/d 01 Mei 2022:

Nama : Mutmainnah
Nim : K012202050
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Judul : "Analisis Implementasi Program Home Visit Home Care Masa Pandemi COVID-19 di Puskesmas Kabupaten Sinjai"

Maka dengan ini disampaikan kepada Kepala Puskesmas Manimpahoi agar memfasilitasi Mahasiswa tersebut dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan yang bersangkutan melaporkan diri kepada Kepala Puskesmas Manimpahoi;
2. Kegiatan tidak boleh menyimpang dari masalah yang diizinkan;
3. Mentaati semua peraturan yang berlaku pada tempat Penelitian;
4. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Kepala Puskesmas Manimpahoi;
5. Menyerahkan 1 (Satu) berkas copy hasil laporan kepada Dinas Kesehatan Kab. Sinjai cq. Kepala Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SDMK)

Demikian disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SINJAI



dr. Emmy Kartanara Malik, MARS

Rangkat. Pembina

Nip. 19660828 200212 2 002



PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS KESEHATAN

Jln. Jend. Sudirman No. 04 Telp (0482) 21202 Fax (0482) 21007

SURAT KETERANGAN
TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor. 800/05. 527 /Diskes

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : H. Mahyuddin, SKM.M.Kes
Nip : 19721231 199503 1 003
Pangkat/Gol : Penata IV/a
Jabatan : Kabid Yankes

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Mutmainnah
Nim : K012202050
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Institusi : UNHAS

Benar yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian yang dilaksanakan di Dinas Kesehatan pada tanggal 02 Maret 2022

Sinjai, 02 Maret 2022



H. Mahyuddin SKM.M.Kes
Nip 19721231 199503 1 003



PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
PUSKESMAS BULUPODDO KEC. BULUPODDO



Jl. Bulu Rappa No.01 Kec. Bulupoddo Kab. Sinjai
Kode pos : 92654 Email : pkmbulupoddo.hebat@gmail.com

SURAT KETERANGAN
TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor :0106 / PKM – BP/III/ 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Andi Sriharti Arfat,SKM
Nip : 19780925 201001 2 010
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Bulupoddo

Dengan ini menerangkan Bahwa:

Nama : Mutmainnah
Nim : K012202050
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Institusi : UNHAS

Benar yang bersangkutan telah melakukan penelitian yang berjudul “Analisis Implementasi Program Home Visit Home Care Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas Kabupaten Sinjai” yang dilaksanakan di UPTD Puskesmas Bulupoddo pada tanggal 24 Februari 2022.

Bulupoddo, 2 Maret 2022
Kepala UPTD Puskesmas Bulupoddo



Andi Sriharti Arfat, SKM
NIP. 19780925 201001 2 010



**PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KAMPALA**

Jl. Pers Raya Tondong Kec. Sinjai Timur Kab. Sinjai Kode Pos 92671

SURAT KETERANGAN
NO. 311 /PKM/KPL-ST/III/2022

Berdasarkan surat Nomor : 800/05.C07/Diskes Tanggal 25 Februari 2022 tentang perihal surat permohonan izin penelitian, maka yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Kampala Kec. Sinjai Timur Kab. Sinjai menerangkan dengan sebenarnya:

1. Nama : **MUTMAINNAH**
2. Nim : **K012202050**
3. Program Studi. : **Ilmu Kesehatan Masyarakat**
4. Alamat : **Dusun Pakkita Desa Salohe Kec. Sinjai Timur Kab. Sinjai**

Benar telah mengadakan Penelitian Pada Puskesmas Kampala Pada tanggal 02 Maret 2022 yang berjudul **"ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM HOME VISIT HOME CARE MASA PANDEMI COVID 19 DI PUSKESMAS KABUPATEN SINJAI"**

Demikian Surat Keterangan ini diberikan Kepada yang Bersangkutan untuk dipergunakan.

Kampala, 04 Maret 2022

KEPALA PUSKESMAS KAMPALA





PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MANIMPAHOI



Alamat : Jl. Poros Malino Desa Saotengnga Kec. Sinjai Tengah Kab. Sinjai
Email. pkmmanimpahoi@gmail.com Kode Pos 92652

SURAT KETERANGAN

No: 269 /PKM-MH/STG /III /2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muh. Kaswin,SKM,M.Kes
Nip : 19751231 199503 1 005
Pangkat : Penata TK I /IIId
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Manimpahoi

Menerangkan bahwa :

Nama : Mutmainnah
TTL : Sinjai,12 Maret 1997
NIM : KO12202050
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Dusun Pakkita Desa Salohe Kec.Sinjai Timur Kab.Sinjai.

Benar yang bersangkutan telah melakukan penelitian yang berjudul "**Analisis Implementasi Program Home Visit Home Care Masa Pandemi Covid 19 di Puskesmas Kabupaten Sinjai**" yang dilaksanakan di UPTD Puskesmas Manimpahoi pada tanggal 01 Maret 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Manimpahoi, 04 Maret 2022

Kepala UPTD Puskesmas Manimpahoi

Muh. Kaswin,SKM,M.Kes
Pangkat: Penata TK I /IIId
Nip: 19751231 199503 1 005

DOKUMENTASI PENELITIAN



Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan



Koordinator Home Visit Puskesmas
Bulupoddo



Koordinator Home Visit Home Care
Puskesmas Kampala



Koordinator Home Visit Home Care
Puskesmas Manimpahoi

DOKUMENTASI PENELITIAN



RIWAYAT HIDUP



Nama : Mutmainnah

Tempat/Tanggal Lahir : Sinjai, 12 Maret 1997

Agama : Islam

Suku : Bugis

Email : ninamutmainnah12@gmail.com

Alamat : Desa Salohe Dusun Pakkita,
Sinjai Timur, Kab. Sinjai

Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri 28 Pakkita (2003-2010)
2. SMP Negeri 1 Sinjai Timur (2010-2012)
3. SMA Negeri 1 Sinjai Timur (2012-2015)
4. S1-Kesehatan Masyarakat STIKES Surya
Global Yogyakarta (2015-2019)
5. S2-Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas
Hasanuddin (2020-2022)