

DAFTAR PUSTAKA

Abdullah, F & Kandou,A.G.D. 2014. Analisis Pelaksanaan Rujukan Rawat Jalan Tingkat Pertama Peserta Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Puskesmas Siko dan Puskesmas Kalumata Kota Ternate Tahun 2014.*JIKMU*. 221-237

Abraham, O., Linnander, E., Mohammed, H., Fetene, N., & Bradley, E. 2015. A Patient Centered Understanding of the Referral System in Ethiopian Primary Health Care Units (Online), *PLoS ONE* (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0139024>, diakses 19 Agustus 2019).

Adisasmito, W. 2014. *Sistem Kesehatan*. Jakarta : Rajawali Pers

Alawi, M., Junadi, P., & Latifah,S.N. 2015. Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingginya Rujukan Kasus Non Spesialistik Pasien Jaminan Kesehatan Nasional pada Puskesmas di Kabupaten Sukabumi Tahun 2015. *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*. Volume 2 Nomor 1.

AlGhamdi, O.M., Al-Malki, B.M., Nahhas, A.E., & Al- Malki.A.D. 2015. Rate of referral from primary health care to secondary health care among governmental hospitals in Taif governorate, KSA. *International Journal of Medical Science and Public Health*. Volume 4. Issue 10.

, Kandou, G.D., & Umboh, J.M.L. 2015. Analisis Pelaksanaan Rujukan Rawat Jalan Tingkat Pertama Peserta Program Jaminan



Kesehatan Nasional (JKN) Di Puskesmas Siko Dan Puskesmas Kalumata Kota Ternate Tahun 2014. *JIKMU*. Volume 5 Nomor 2

Baouma,A.J. 2016. A-Cross Sectional Analysis of Motivation and Decision Making in Referrals to Lifestyle Interventions by Primary Care General Practitioners A Call for Guidance. *Fam Pract*.33 (6) 709-714

BPJS. 2014. Pusat Informasi tentang BPJS Kesehatan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan. <https://www.bpjs-kesehatan.go.id>

BPJS. 2017. Pusat Informasi tentang BPJS Kesehatan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan. <https://www.bpjs-kesehatan.go.id>

Creswell ,J.W.2013. *Research Design, Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif, dan Mixed (Ketiga)*. California.SAGE

Doaly, G., Kandou, G.D., & Abeng, T.D.E. 2016. *Analisis Pelaksanaan Sistem Rujukan Pasien di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) DR. Sam Ratulangi Tondano Kabupaten Minahasa*. Tesis. Manado : Program Pascasarjana FKM Universitas Sam Ratulangi.

Dosi,N.P., Suhadi & Lisnawaty.2018. Studi Pelaksanaan Sistem Rujukan Berjenjang di Rumah Sakit Bahteramas. *Jimkesmas*.Volume 3 Nomor 3.

Farich, A. 2012. *Manajemen Pelayanan Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta :

Gosyen Publishing



- Faulina, A.C ., Khoiri,A & Herawat,Y.T. 2016. Kajian Pelaksanaan Sistem Rujukan Berjenjang dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di UPT. Pelayanan Kesehatan Universitas Jember. *Jurnal IKESMA*. Volume 12 Nomor 2
- Hariadi , R. 2016. Analisis Pelayanan Rujukan Peserta BPJS Kesehatan di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang Tahun 2016. *Kebijakan Kesehatan*
- Hartveit, M., Vanhaecht,K., Thorsen,O., Biringer,E., Haug, K & Aslaksen, A. 2017. Quality indicators for the referral process from primary to specialised mental health care: an explorative study in accordance with the RAND appropriateness method. *BMC Health Services Research*. Volume 17. Number 4
- Hasmi .2016. *Metode Penelitian Kesehatan*. Bogor : In Media
- Hermiyanty, Wandira,B.A & Nelianti,F. 2019. Implementasi Rujukan Pasien Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) di Puskesmas Singgani Kecamatan Palu Timur Kota Palu. *Jurnal Kesehatan Tadulako*. Volume 5 Nomor 1.
- Hidayati, P., Hakimi, M., & Claramita,M. 2017. Analisis Pelaksanaan Rujukan Berjenjang Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Kasus Kegawatdaruratan Maternal Peserta Badan Penyelenggara Jaminan Sosial di 3 Puskesmas Kota Bengkulu. *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*. Volume 6 Nomor 2 Halaman 94-102



- Ispandiyah, W & Endartiwi,S.S. 2019. Pelaksanaan Kebijakan Rujukan Berjenjang bagi Peserta BPJS Kesehatan. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*. Volume 5 Nomor 2
- Koentjoro. T. 2011. *Regulasi Kesehatan di Indonesia*. Yogyakarta : CV Andi Offset
- Maidin, A & Palutturi, S. 2016. Kajian Implementasi Jaminan Kesehatan Nasional Lintas Provinsi (Sulawesi Selatan, Sulawesi Tenggara, Sulawesi Barat). *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*. Volume 5 Halaman 96-99
- Maimun, N & Tobing, J. 2016. Analisis Diagnosa Rujukan Peserta BPJS Kesehatan Terhadap 155 Diagnosa di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Klinik Sat Brimob Polda Riau. *Jurnal Maternity and Neonatal*. Volume 2 Halaman 114-120.
- Martha & Kresno, S. 2017. *Metodologi Penelitian Kualitatif untuk Bidang Kesehatan*. Depok : Rajawali Pers.
- Mboi, N. 2014. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 05 Tahun 2014 Tentang Panduan Praktis Klinis bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. Jakarta : Departemen Kesehatan RI
- Moleong, L., J. 2012. *Metode Penelitian Kualitatif*. Edisi Revisi. Bandung : PT.Remaja Rordakarya
- Nazriati, E., Iskandar, S., & Rinawan, F. 2017. Evaluasi Pelatihan Dokter Puskesmas sebagai upaya peningkatan pengetahuan tentang



rujukan penyakit Non-Spesialistik di Pekanbaru. *Majalah Kedokteran Andalas*. Volume 40 Nomor 2 Halaman 71-81.

Parman ., Majid,R., & Lisnawaty. 2017. Studi pelaksanaan rujukan rawat jalan tingkat pertama (RJTP) pada peserta BPJS Kesehatan di Puskesmas Perumnas Kota Kendari. *Jimkesmas*. Volume 2 Nomor 5

Purwati, E.I.I., Nuryadi ., & Herawati, Y.T. 2017. Pengambilan Keputusan dalam Pelaksanaan Rujukan Puskesmas sebagai Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama. *Jurnal Pustaka Kesehatan*. Volume 5 Nomor 2 Halaman 231-238

Ratnasari,D. 2017. Analisis Pelaksanaan Sistem Rujukan Berjenjang Bagi Peserta JKN di Puskesmas X Kota Surabaya. *JAKI*. Volume 5 Nomor 2

Saryono & Dwi.2010. *Metode Penelitian Kualitatif dalam bidang Kesehatan*. Yogyakarta : Nulia Medika

Senitan, M., Alhaiti, A., Gillespie, J., Alotaibi, B & Lenon, G. 2017. The referral system between primary and secondary health care in Saudi Arabia for atients with Type 2 Diabetes (A Systematic Review). *Journal of Diabetes Research*. Vol. 2017. pp. 1-8.

Sumartono, A.2012. *Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2012 Tentang Sistem Kesehatan Nasional*. Jakarta : Deputi Bidang Kesejahteraan Rakyat



Sutisna, E. 2011. *Manajemen Kesehatan (Teori dan Praktik di Puskesmas)*.
Yogyakarta : Gadjah Mada University Press

Soeripto, N.D. 2019. The Implementation of Clinical Procedures in the Vertical Referral System in a Primary Health Care Center. *Indonesian Journal of Health Administration*. Volume 7 Number.1
Page 73-80

Taher ,A. 2013. *Kesiapan Implementasi JKN dan peran Fakultas Kedokteran dalam Penyediaan Dokter Layanan Primer*. Materi Seminar Kesiapan Implementasi JKN di Provinsi Jawa Barat Bandung, 21 Desember 2013. Direktorat Jenderal Bina Upaya Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Umami, L.S., Soeharto, B.P., & Wulandari, D.R. 2017. Analisis Pelaksanaan Rujukan Rawat Jalan Tingkat Pertama Peserta BPJS di Puskesmas. *Jurnal Kedokteran Undip*. Volume 6 Nomor 2.

Wahyuddin, M. 2017. *Faktor yang Mempengaruhi Peningkatan Rujukan Pasien Rawat Jalan Peserta BPJS Kesehatan di Wilayah Puskesmas Kota Poso Tahun 2017*. Makassar: Tesis. Program Magister Administrasi Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin.

Wulandari, A., Subroto, G., & Hendrartini, J.2013. Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Rujukan Balik Pasien Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Peserta Asuransi Kesehatan Sosial dari Rumah Sakit ke



Dokter Keluarga. *Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan*. Volume
16 Nomor 1 Halaman 46-52.



Lampiran 1.

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN

Yth. Bapak/Ibu

Di Tempat

Dengan hormat

Sehubungan dengan penelitian kami yang berjudul **“Kajian Basis Pelaksanaan Rujukan Rawat Jalan Peserta BPJS Kesehatan pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama di Kota Makassar ”** dalam rangka penyelesaian studi Magister pada program studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar. Dengan ini kami mohon kesediaannya untuk menjadi informan dalam penelitian untuk menjawab beberapa pertanyaan sehubungan dengan penelitian tersebut.

Bapak/ibu memiliki hak untuk tidak menjawab beberapa pertanyaan atau menarik diri dari penelitian ini.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan partisipasinya diucapkan terima kasih.

Makassar, Maret 2019

Peneliti,

Erni Febrianti



Lampiran 2.

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

Pekerjaan :

Jabatan/ Bidang :

Menyatakan bersedia menjadi informan dalam penelitian saudara :

Nama : Erni Febrianti

Pekerjaan : Mahasiswa Pascasarjana Universitas
Hasanuddin Makassar

Judul Penelitian : ***“Kajian Basis Pelaksanaan Rujukan Rawat
Jalan Peserta BPJS Kesehatan pada
Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama di
Kota Makassar ”***

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Maret 2019



Lampiran 3.

KUESIONER PENELITIAN

KAJIAN BASIS PELAKSANAAN RUJUKAN RAWAT JALAN PESERTA BPJS KESEHATAN PADA FASILITAS TINGKAT PERTAMA DI KOTA MAKASSAR TAHUN 2019

Perkenalkan saya Erni Febrianti. Mahasiswa Pasca Sarjana di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Kota Makassar. Saya mohon bantuannya untuk membantu pengisian kuesioner untuk Tesis saya mengenai Pelaksanaan Rujukan pada FKTP di Kota Makassar.

Kuesioner ini berisi pernyataan-pernyataan tentang komponen-komponen yang berhubungan dengan pelaksanaan rujukan. Jawablah setiap pernyataan dengan lengkap berdasarkan apa yang anda alami dan anda rasakan. Terima kasih.

IDENTITAS RESPONDEN		
No.	Pertanyaan	Jawaban
1	Nama Responden	
2	Hari/Tanggal	
3	Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan
4	Umur	1. 20-39 Tahun 2. ≥40 tahun
5	Pendidikan Terakhir	1. Akademi (Diploma DIII, DIV) 2. Perguruan Tinggi (S1) 3. Perguruan Tinggi (S2)
6	Status Pegawai	1. PNS (Pegawai Negeri Sipil) 2. Non PNS
7	Masa Kerja	1. < 1 Tahun 2. ≥ 1 Tahun



INSTRUMEN INPUT

A. Pernyataan mengenai Ketersediaan SDM Kesehatan. Mohon anda berikan tanda ceklis (√) pada kolom/nomor yang telah disediakan sesuai dengan penilaian anda dalam menilai setiap jawaban:

1= Sangat Tidak Setuju 2= Tidak Setuju 3= Setuju 4= Sangat Setuju

No.	Pernyataan	Pilihan			
		1	2	3	4
1	Jumlah tenaga kesehatan di Unit saya sudah mencukupi sesuai dengan kebutuhan				
2	Latar belakang pendidikan saya sudah sesuai dengan penempatan saya di Unit ini				
3	Saya memiliki pekerjaan lain pada Unit lain selain dengan pekerjaan saya pada Unit saya sendiri				
4	Saya sudah lama bekerja pada Instansi ini sehingga sudah berpengalaman dalam melayani pasien				
5	Pemberian insentif pada Instansi ini sudah sesuai dengan aturan yang telah ditetapkan sehingga pembagiannya adil dan merata				

B. Pernyataan mengenai Ketersediaan Obat-Obatan. Mohon anda berikan tanda ceklis (√) pada kolom/nomor yang telah disediakan sesuai dengan penilaian anda dalam menilai setiap jawaban:

1= Sangat Tidak Setuju 2= Tidak Setuju 3= Setuju 4= Sangat Setuju

No.	Pernyataan	Pilihan			
		1	2	3	4
1	Pada instansi ini terdapat gudang obat untuk menyimpan stok obat-obatan yang memadai				
2	Persediaan obat-obatan di Instansi ini sudah mencukupi kebutuhan pasien				
3	Terdapat beberapa jenis obat yang tidak tersedia pada Instansi ini untuk jenis penyakit tertentu sehingga pasien harus menebus diluar				
4	Pengawasan mutu obat selalu dilakukan pengecekan obat secara rutin oleh petugas gudang obat dan farmasi yang ada di Instansi ini.				
5	Penyediaan dan pengadaan stok obat pada Instansi ini masih lambat dan memerlukan waktu yang lama				

C. Pernyataan mengenai Ketersediaan Alat Penunjang (Laboratorium).

Mohon anda berikan tanda ceklis (√) pada kolom/nomor yang telah disediakan sesuai dengan penilaian anda dalam menilai setiap jawaban:

1= Sangat Tidak Setuju 2= Tidak Setuju 3= Setuju 4= Sangat Setuju



No.	Pernyataan	Pilihan			
		1	2	3	4
1	Pada instansi ini terdapat ruangan laboratorium yang sudah sesuai standar dan modern				
2	Pada instansi ini memiliki alat-alat laboratorium yang lengkap dan modern				
3	Pelayanan laboratorium sangat dibutuhkan dalam penegakan diagnosis				
4	Petugas laboratorium pada instansi ini merupakan seorang analis kesehatan				
5	Terdapat beberapa alat-alat laboratorium yang dibutuhkan pada instansi ini namun belum tersedia				

INSTRUMEN PROSES (REGULASI)

A. Pernyataan mengenai Pemahaman Tentang Sistem Rujukan Berjenjang.

Mohon anda berikan tanda ceklis (√) pada kolom/nomor yang telah disediakan sesuai dengan penilaian anda dalam menilai setiap jawaban:

1= Sangat Tidak Setuju 2= Tidak Setuju 3= Setuju 4= Sangat Setuju

No.	Pernyataan	Pilihan			
		1	2	3	4
1	Pada instansi ini pelaksanaan rujukan dilakukan secara berjenjang dari Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) ke Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan (FKTL)				
2	Rujukan Vertikal merupakan rujukan pasien dari tingkat pertama/primer menuju tingkat kedua/tersier				
3	Rujukan Horizontal merupakan rujukan yang diberikan antar pelayanan kesehatan dalam satu tingkatan				
4	Rujukan balik merupakan jenis layanan rawat jalan yang diperuntukkan bagi pasien yang memiliki penyakit kronis yang membutuhkan perawatan dari dokter spesialis di rumah sakit.				
5	Terdapat beberapa rujukan yang dilaksanakan atas dasar permintaan pasien				

B. Pernyataan mengenai Pemahaman Tentang Penanganan 155 kasus yang ditangani pada FKTP. Mohon anda berikan tanda ceklis (√) pada kolom/nomor yang telah disediakan sesuai dengan penilaian anda dalam

menilai setiap jawaban:

1= Sangat Tidak Setuju 2= Tidak Setuju 3= Setuju 4= Sangat Setuju



Pernyataan	Pilihan			
	1	2	3	4

1	Saya mengetahui tentang 155 penyakit yang harus dilayani di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama				
2	Saya mengetahui bahwa Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama merupakan penapis rujukan ke Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan				
3	Rujukan Horizontal merupakan rujukan yang diberikan antar pelayanan kesehatan dalam satu tingkatan				

INSTRUMEN OUTPUT

A. Pernyataan mengenai **Pelaksanaan Rujukan Rawat Jalan**. Mohon anda berikan tanda ceklis (√) pada kolom/nomor yang telah disediakan sesuai dengan penilaian anda dalam menilai setiap jawaban:

1= Sangat Tidak Setuju 2= Tidak Setuju 3= Setuju 4= Sangat Setuju

No.	Pernyataan	Pilihan			
		1	2	3	4
1	Pemberian rujukan kepada pasien berdasarkan diagnosis dokter yang menanganinya				
2	Pelaksanaan rujukan sudah dilakukan secara online sehingga mempercepat pelayanan kepada pasien				
3	Terdapat beberapa rujukan yang tertunda karena pasien tidak menginginkan pilihan rumah sakit yang sudah dibuka oleh sistem rujukan online				
4	Pasien yang akan dirujuk membutuhkan waktu yang lama dibanding pasien yang tidak dirujuk karena administrasi				
5	Saya mengetahui standar persentase rujukan yang ditetapkan oleh BPJS kepada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama				



Lampiran 4.

	BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111 Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867 Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : http://www.makassar.go.id											
Makassar, 20 Maret 2019												
K e p a d a												
Nomor : 070 / 671-II/BKBP/III/2019 Sifat : Perihal : <u>Izin Penelitian</u>	Yth TERLAMPIR KOTA MAKASSAR Di - MAKASSAR											
<p>Dengan Hormat,</p> <p>Menunjuk Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 12550/S.01/PTSP/2019 Tanggal 15 Maret 2019, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">Nama</td> <td>: ERNI FEBRIANTI</td> </tr> <tr> <td>NIM / Jurusan</td> <td>: P1802216021 / Kesehatan Masyarakat</td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan</td> <td>: Mahasiswa (S2) / UNHAS</td> </tr> <tr> <td>Alamat</td> <td>: Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar</td> </tr> <tr> <td>Judul</td> <td>: "KAJIAN BASIS PELAKSANAAN RUJUKAN RAWAT JALAN PESERTA BPJS KESEHATAN PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DI KOTA MAKASSAR "</td> </tr> </table> <p>Bermaksud mengadakan Penelitian pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka Penyusunan Tesis sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal 20 Maret s/d 18 Mei 2019</p> <p>Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini dan harap diberikan bantuan dan fasilitas seperlunya.</p> <p>Demikian disampaikan kepada Bapak untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota Makassar Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.</p>			Nama	: ERNI FEBRIANTI	NIM / Jurusan	: P1802216021 / Kesehatan Masyarakat	Pekerjaan	: Mahasiswa (S2) / UNHAS	Alamat	: Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar	Judul	: "KAJIAN BASIS PELAKSANAAN RUJUKAN RAWAT JALAN PESERTA BPJS KESEHATAN PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DI KOTA MAKASSAR "
Nama	: ERNI FEBRIANTI											
NIM / Jurusan	: P1802216021 / Kesehatan Masyarakat											
Pekerjaan	: Mahasiswa (S2) / UNHAS											
Alamat	: Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar											
Judul	: "KAJIAN BASIS PELAKSANAAN RUJUKAN RAWAT JALAN PESERTA BPJS KESEHATAN PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DI KOTA MAKASSAR "											
 Dts. AKHMAD NAMSUM, M.M. Pangkat : Pembina NIP : 19670524.200604.1.004												
Tembusan : 1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar; 2. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar; 3. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar, 4. Mahasiswa yang bersangkutan;												



NAMA LOKASI PENELITIAN DI KOTA MAKASSAR :

NOMOR 070/ 67 | -II/BKBP/III/2019
TANGGAL, Maret 2019

NAMA LOKASI PENELITIAN DI KOTA MAKASSAR :

1. KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR
2. PIMPINAN KLINIK KIMIA FARMA HASANUDDIN KOTA MAKASSAR
3. PIMPINAN KLINIK LACASINO KOTA MAKASSAR
4. PIMPINAN KLINIK KIMIA FARMA HERTASNING KOTA MAKASSAR
5. dr. AGNES SENTOSA DI KOTA MAKASSAR
6. dr. GUSTI DI KOTA MAKASSAR
7. dr. ANNA SOERAIDAH DI KOTA MAKASSAR





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

MAKASSAR



Nomor : 440/193/PSDK/III/2019

Kepada Yth

Lampiran : -

Perihal : Penelitian

1. Ka.Puskesmas Kassi kassi
2. Ka.Puskesmas Tamalate
3. Ka.Puskesmas Batua

Di -

Tempat

Sehubungan dengan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik,
No : 070/675/II/BKBP/II/2019 tanggal 20 Maret 2019 perihal tersebut di atas, maka
bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Erni Febrianti

NIM : P1802216021

Jurusan : S2 kesehatan Masyarakat

Institusi : UNHAS Makassar

Judul : Kajian basis pelaksanaan rujukan rawat jalan peserta BPJS
kesehatan pada fasilitas kesehatan tingkat pertama di kota Makassar

Akan melaksanakan penelitian di wilayah kerja saudara yang akan dilaksanakan
pada tanggal 20 Maret s.d 18 Mei 2019

Demikianlah disampaikan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Makassar, 25 Maret 2019

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar



dr. Hj. A. Naisyah T Azikin, M.Kes

NIP. 19601014 198902 2 001



Lampiran 5.

Frequencies**sumber daya manusia kesehatan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Memadai	47	78.3	78.3	78.3
Valid kurang memadai	13	21.7	21.7	100.0
Total	60	100.0	100.0	

ketersediaan obat obatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Memadai	40	66.7	66.7	66.7
Valid kurang memadai	20	33.3	33.3	100.0
Total	60	100.0	100.0	

ketersediaan fasilitas alat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Memadai	42	70.0	70.0	70.0
Valid kurang memadai	18	30.0	30.0	100.0
Total	60	100.0	100.0	

pemahaman sistem rujukan berjenjang

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
cukup	50	83.3	83.3	83.3
Valid kurang	10	16.7	16.7	100.0
Total	60	100.0	100.0	

pemahaman 155 kasus penyakit yang ditangani di FKTP

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
cukup	41	68.3	68.3	68.3
Valid kurang	19	31.7	31.7	100.0
Total	60	100.0	100.0	



pelaksanaan rujukan rawat jalan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
baik	43	71.7	71.7	71.7
Valid kurang baik	17	28.3	28.3	100.0
Total	60	100.0	100.0	

CHI SQUARE**Symmetric Measures**

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.408	.001
N of Valid Cases	60	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.966 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.931	1	.002		
Likelihood Ratio	11.528	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.767	1	.001		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.38.

c. Computed only for a 2x2 table



Crosstab

		pelaksanaan rujukan rawat jalan		Total	
		baik	kurang baik		
pemahaman 155 kasus penyakit yang ditangani di FKTP	cukup	Count	35	6	41
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	81.4%	35.3%	68.3%
		% of Total	58.3%	10.0%	68.3%
	kurang	Count	8	11	19
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	18.6%	64.7%	31.7%
		% of Total	13.3%	18.3%	31.7%
Total	Count	43	17	60	
	% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	71.7%	28.3%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.115	.370
N of Valid Cases		60	

Symmetric Measures

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.804 ^a	1	.370		
Continuity Correction ^b	.263	1	.608		
Likelihood Ratio	.763	1	.382		
Fisher's Exact Test				.448	.295
Linear-by-Linear Association	.791	1	.374		
N of Valid Cases	60				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.83.

b. Computed only for a 2x2 table



Crosstab

		pelaksanaan rujukan rawat jalan		Total
		baik	kurang baik	
pemahaman sistem rujukan berjenjang	Count	37	13	50
	cukup % within pelaksanaan rujukan rawat jalan	86.0%	76.5%	83.3%
	% of Total	61.7%	21.7%	83.3%
kurang	Count	6	4	10
	% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	14.0%	23.5%	16.7%
	% of Total	10.0%	6.7%	16.7%
Total	Count	43	17	60
	% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	71.7%	28.3%	100.0%
		Value	Approx. Sig.	
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.300	.015	
N of Valid Cases		60		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.945 ^a	1	.015		
Continuity Correction ^b	4.518	1	.034		
Likelihood Ratio	5.675	1	.017		
Fisher's Exact Test				.027	.018
Linear-by-Linear Association	5.846	1	.016		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.10.

b. Computed only for a 2x2 table



Crosstab

		pelaksanaan rujukan rawat jalan		Total
		baik	kurang baik	
ketersediaan fasilitas alat	memadai	Count 34	8	42
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan 79.1%	47.1%	70.0%
		% of Total 56.7%	13.3%	70.0%
		Count 9	9	18
	kurang memadai	% within pelaksanaan rujukan rawat jalan 20.9%	52.9%	30.0%
		% of Total 15.0%	15.0%	30.0%
		Count 43	17	60
Total		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan 100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total 71.7%	28.3%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.180	.156
N of Valid Cases		60	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Chi-Square	2.011 ^a	1	.156		
Continuity Correction ^b	1.241	1	.265		
Fisher's Exact Test	1.955	1	.162	.225	.133



Linear-by-Linear Association	1.977	1	.160	
N of Valid Cases	60			

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		pelaksanaan rujukan rawat jalan		Total	
		baik	kurang baik		
ketersediaan obat obatan	Memadai	Count	31	9	40
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	72.1%	52.9%	66.7%
		% of Total	51.7%	15.0%	66.7%
	kurang memadai	Count	12	8	20
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	27.9%	47.1%	33.3%
		% of Total	20.0%	13.3%	33.3%
Total	Count	43	17	60	
	% within pelaksanaan rujukan rawat jalan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	71.7%	28.3%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.285	.021
N of Valid Cases		60	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.320 ^a	1	.021		
Continuity Correction ^b	3.837	1	.050		
Likelihood Ratio	4.930	1	.026		
Fisher's Exact Test				.035	.028
Linear-by-Linear Association	5.231	1	.022		
N of Valid Cases		60			

25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.68.

ed only for a 2x2 table



		pelaksanaan rujukan rawat jalan		Total
		baik	kurang baik	
sumber daya manusia kesehatan	Memadai	Count 37	10	47
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan 86.0%	58.8%	78.3%
		% of Total 61.7%	16.7%	78.3%
	kurang memadai	Count 6	7	13
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan 14.0%	41.2%	21.7%
		% of Total 10.0%	11.7%	21.7%
Total		Count 43	17	60
		% within pelaksanaan rujukan rawat jalan 100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total 71.7%	28.3%	100.0%

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
sumber daya manusia kesehatan * pelaksanaan rujukan rawat jalan	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%
ketersediaan obat obatan * pelaksanaan rujukan rawat jalan	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%
ketersediaan fasilitas alat * pelaksanaan rujukan rawat jalan	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%
pemahaman sistem rujukan berjenjang * pelaksanaan rujukan rawat jalan	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%
pemahaman 155 kasus penyakit yang ditangani di pelaksanaan rawat jalan	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%



Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
	Included in Analysis	60	100.0
Selected Cases	Missing Cases	0	.0
	Total	60	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		60	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
	Step	4.930	1	.026
Step 1	Block	4.930	1	.026
	Model	4.930	1	.026

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	66.599 ^a	.079	.113

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than .001.

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		pelaksanaan rujukan rawat jalan = baik		pelaksanaan rujukan rawat jalan = kurang baik		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
		Step 1	1	37	37.000	
	2	6	6.000	7	7.000	13



Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a								
SDMK	1.462	.661	4.899	1	.027	4.317	1.182	15.760
Constant	-2.771	.904	9.390	1	.002	.063		

a. Variable(s) entered on step 1: SDMKG.

Omnibus Tests of Model Coefficients

	Chi-square	df	Sig.
Step	1.955	1	.162
Step 1 Block	1.955	1	.162
Model	1.955	1	.162

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	69.574 ^a	.032	.046

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than .001.

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		pelaksanaan rujukan rawat jalan = baik		pelaksanaan rujukan rawat jalan = kurang baik		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
		Step 1	1	31	31.000	
	2	12	12.000	8	8.000	20

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
	.831	.593	1.965	1	.161	2.296	.718	7.342
	-2.068	.884	5.470	1	.019	.126		



a. Variable(s) entered on step 1: OBAT.

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	Df	Sig.
	Step	5.675	1	.017
Step 1	Block	5.675	1	.017
	Model	5.675	1	.017

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	65.854 ^a	.090	.130

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than .001.

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		pelaksanaan rujukan rawat jalan = baik		pelaksanaan rujukan rawat jalan = kurang baik		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
		Step 1	1	34	34.000	
	2	9	9.000	9	9.000	18

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	ALAT	1.447	.614	5.559	1	.018	4.250	1.276	14.151
	Constant	-2.894	.916	9.971	1	.002	.055		

a. Variable(s) entered on step 1: ALAT.

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	Df	Sig.
	Step	.763	1	.382
	Block	.763	1	.382
	Model	.763	1	.382



Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	70.766 ^a	.013	.018

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than .001.

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		pelaksanaan rujukan rawat jalan = baik		pelaksanaan rujukan rawat jalan = kurang baik		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
		Step 1	1	37	37.000	
	2	6	6.000	4	4.000	10

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)		
							Lower	Upper	
Step 1 ^a	SIRUBER	.641	.722	.788	1	.375	1.897	.461	7.804
	Constant	-1.686	.912	3.417	1	.065	.185		

a. Variable(s) entered on step 1: SIRUBER.

Omnibus Tests of Model Coefficients

	Chi-square	Df	Sig.
Step	11.528	1	.001
Step 1 Block	11.528	1	.001
Model	11.528	1	.001

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	60.001 ^a	.175	.251

a. Estimation terminated at iteration number 4 because estimates changed by less than .001.



Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		pelaksanaan rujukan rawat jalan = baik		pelaksanaan rujukan rawat jalan = kurang baik		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
		Step 1	1	35	35.000	
	2	8	8.000	11	11.000	19

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)		
							Lower	Upper	
Step 1 ^a	PENYAKIT	1.496	.751	3.963	1	.046	4.464	1.023	19.470
	ALAT	.761	.753	1.024	1	.312	2.141	.490	9.359
	SDMK	1.016	.761	1.782	1	.182	2.762	.622	12.272
	Constant	-5.329	1.460	13.317	1	.000	.005		

a. Variable(s) entered on step 1: PENYAKIT, ALAT, SDMK.

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)		
							Lower	Upper	
Step 1 ^a	PENYAKIT	2.082	.641	10.543	1	.001	8.021	2.283	28.185
	Constant	-3.846	.998	14.835	1	.000	.021		

a. Variable(s) entered on step 1: PENYAKIT.

