

Daftar Pustaka

- Albrecht, J. S., Hirshon, J. M., Goldberg, R., Langenberg, P., Day, H. R., Morgan, D. J., ... Furuno, J. P. (2012). Serious mental illness and acute hospital readmission in diabetic patients. *American Journal of Medical Quality*, 02, 1–6. <https://doi.org/10.1177/1062860612436576>
- Arora, S., Patel, P., Lahewala, S., Patel, N., Patel, N. J., Thakore, K., ... Gopalan, R. (2016). Etiologies, trends and predictors of 30-day readmission in patients with Heart Failure. *The American Journal of Cardiology*, (2017). <https://doi.org/10.1016/j.amjcard.2016.11.022>
- Atmiroseva, & Nurwahyuni, A. (2017). Inpatient readmission incidence of national health insurance patients at partner hospitals of BPJS- health in Sukabumi 2015. *Journal of Indonesia Health Policy and Administration*, 02(2), 20–24.
- Aubert, C. E., Folly, A., Mancinetti, M., & Hayoz, D. (2016). Prospective validation and adaptation of the hospital score to predict high risk of unplanned readmission of medical patients. *Swiss Medical Weekly*, (August), 1–9. <https://doi.org/10.4414/smw.2016.14335>
- Auerbach, A. D., Kripalani, S., Vasilevskis, E. E., Sehgal, N., Lindenauer, P. K., Metlay, J. P., ... Schnipper, J. L. (2016). Preventability and causes of readmissions in a national cohort of general medicine patients. *JAMA Internal Medicine*, 94143, 1–10. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2015.7863>
- Bailey, M. K., WEISS, A. J., Barrett, M., & Jiang, H. J. (2019). Statistical brief # 248, Characteristics of 30-day all-cause hospital readmissions, 2010–2016. *Healthcare Cost and Utilization Project (H.CUP), Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)*, (December 2015), 2009–2013.
- Bennett, K. J., Probst, J. C., Vyavaharkar, M., & Glover, S. H. (2011). Lower rehospitalization rates among rural medicare beneficiaries with diabetes. *The Journal of Rural Health*, 00, 1–8. <https://doi.org/10.1111/j.1748-0361.2011.00399.x>
- BLACK, J. M., & HAWKS, J. H. (2014). *Keperawatan medikal bedah manajemen klinis untuk Hasil yang diharapkan edisi bahasa Indonesia* (Edisi 8). Singapore: ELSEVIER.
- Boccuti, C., & Casillas, G. (2017). Aiming for Fewer Hospital U-turns : The Medicare Hospital Readmission Reduction Program. Retrieved from <https://files.kff.org/attachment/Issue-Brief-Fewer-Hospital-U-turns-The-Medicare-Hospital-Readmission-Reduction-Program>
- e, J. R., Smith, S. A., & Mardon, R. E. (2015). Hospital-level factors related to 30-day readmission rates.



<https://doi.org/10.1177/1062860615612158>

Cantrell, C. K., Debell, H. A., Lehtonen, E. J., Patel, H. A., Mckissack, H. M., Mcgwin, G., ... Naranje, S. (2018). Risk factors for readmission within thirty days following revision total hip arthroplasty. *Journal of Clinical Orthopaedics and Trauma*, (xxxx). <https://doi.org/10.1016/j.jcot.2018.10.017>

CMS.gov. (2020). Hospital readmissions reduction program (HRRP). Retrieved from <https://www.cms.gov/Medicare/Medicare-Fee-for-Service-Payment/AcuteInpatientPPS/Readmissions-Reduction-Program>

Davis, H. L., White, W. G., & Sutliff, W. D. (1978). Characteristics of hospitalized tuberculous patient today. *Southern Medical Journal*, 71(11), 1401–1403. <https://doi.org/https://doi.org/10.1097/00007611-197811000-00024>

Decroli, E. (2019). *Diabetes melitus tipe 2*. (A. Kam, Y. P. Efendi, G. P. Decroli, & A. Rahmadi, Eds.) (1st ed.). Padang: Pusat penerbitan bagian ilmu penyakit dalam Fakultas kedokteran universitas andalas.

Dharma, K. K. (2017). *Metodologi penelitian keperawatan, panduan melaksanakan dan menerapkan hasil penelitian* (Revisi tah). Jakarta: Trans Info Media.

Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2018). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Tahun 2018.

Fajar Pebrianto, & Cahyani, D. R. (2019). IDI akui readmisi di rumah sakit sebabkan klaim BPJS bengkok. *Nasional Tempo. Co*. Retrieved from <https://bisnis.tempo.co/read/1278753/idi-akui-readmisi-di-rumah-sakit-sebabkan-klaim-bpjs-bengkok#>

Fingar, K. R., Barrett, M. L., & Jiang, H. J. (2017). Statistical brief # 230, A comparison of all-cause 7-day and 30-day readmissions, 2014. *Healthcare Cost and Utilization Project (H.CUP), Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)*, 1–14.

Fingar, K., & Washington, R. (2015). Statistical brief # 196 Trends in hospital readmissions for four high-volume conditions, 2009-2013, 1–17.

Gregory, N. S., Seley, J. J., Dargar, S. K., Galla, N., Gerber, L. M., Lee, J. I., & Lee, J. I. (2018). Strategies to prevent readmission in high risk patients with diabetes : the importance of an interdisciplinary approach. *Curent Diabetes Report (2018), Hospital Management of Diabetes (a Wallia and JJ Seley, ion Editor)*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s11892-018-1027-z>
SPITAL



..., & Putri, P. M. (2015). The effect of patients education background to larity of pulmonary tuberkulosis treatment in oleh : *Psycho Idea*.

- Hasan, O., Meltzer, D. O., Shaykevich, S. A., Bell, C. M., Kaboli, P. J., Auerbach, A. D., ... Schnipper, J. L. (2010). Hospital readmission in general medicine patients : A prediction model. *JGIM*, 211–219.
<https://doi.org/10.1007/s11606-009-1196-1>
- Healy, S. J., Black, D., Harris, C., Lorenz, A., & Dungan, K. M. (2013). Inpatient Diabetes education Is associated with less frequent hospital readmission among patients with poor glycemic control. *Diabetes Care*, 1–8.
<https://doi.org/10.2337/dc13-0108>
- Hines, A. L., Barrett, M. L., Jiang, H. J., & Steiner, C. A. (2014). Statistical brief # 172 Conditions with the largest number of adult hospital readmissions by payer, 2011. *Healthcare Cost and Utilization Project (H.CUP)*, 1–8.
- Horwitz, L., Lin, Z., Grady, J., Conover, M., Montague, J., Dillaway, C., ... Drye, E. (2011). Hospital-wide (all-condition) 30-day risk-standardized readmission measure, draft measure methodology report, submitted by yale haven health services corporation/center for outcomes research & evaluation (YNHHSC/CORE).
- Infodatian. (2018). Infodatin hari diabetes sedunia tahun 2018.
- Kementerian Kesehatan RI. (2009). Peraturan menteri kesehatan Republik Indonesia No. 659/MENKES/PER.VIII/2009 Tentang rumah sakit Indonesia kelas dunia.
- Kementerian Kesehatan RI. (2019). Peraturan menteri kesehatan republik Indonesia nomor 16 tahun 2019 tentang pencegahan dan penanganan kecurangan (fraud) serta pengenaan sanksi administrasi terhadap kecurangan (fraud) dalam pelaksanaan program jaminan kesehatan.
- Kementrian Kesehatan RI. (2016). Peraturan menteri kesehatan Republik Indonesia nomor 76 tahun 2016 tentang pedoman Indonesia Case Base groups (INA-CBG) dalam pelaksanaan jaminan kesehatan nasional.
- Lin, S., Xue, H., Deng, Y., & Chukmaitov, A. (2020). Multi-morbidities are not a driving factor for an increase of COPD-related 30-day readmission risk, 143–154.
- Mamangkey, I., Kapantow, N. H., & Ratag, B. T. (2014). Hubungan antara tingkat pendidikan dan riwayat keluarga menderit DM dengan kejadian DM Tipe 2 pada pasien rawat jalan di poliklinik penyakit dalam BLU RSUP Prof.Dr.R.D.Kandou Manado. Retrieved from <https://fkm.unsrat.ac.id/wp-content/uploads/2014/11/ARTIKEL-Isabella.pdf>



Kesehatan Republik Indonesia. (2016). PMK No.67 Tahun 2016 tentang unggulan Tuberkulosis.

., & Ismah, Z. (2017). Studi karakteristik pasien tuberkulosis di

puskesmas Seberang Ulu 1Palembang. *Unnes Journal of Public Health*, 6(4). Retrieved from <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/ujph>

Nursalam. (2014). *Manajemen Keperawatan Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional* (Edisi 4). Jakarta: Salemba Medika.

Nursalam. (2015). *Metodelogi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis* (ed 4). Jakarta: Salemba Medika.

Nursalam. (2017a). *Manajemen keperawatan aplikasi dalam praktik keperawatan profesional* (edisi 5). Jakarta: Salemba Medika.

Nursalam. (2017b). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan pendekatan praktis* (4th ed.). Jakarta: Salemba Medika.

Ostling, S., Wyckoff, J., Ciarkowski, S. L., Pai, C., Choe, H. M., Bahl, V., & Gianchandani, R. (2017). The relationship between diabetes mellitus and 30-day readmission rates. *Clinical Diabetes and Endocrinology*, 1–8. <https://doi.org/10.1186/s40842-016-0040-x>

PERKENI. (2015). Konsensus pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 di Indonesia PERKENI 2015. Retrieved from <https://fliphtml5.com/acptd/nkka/basic/51-93>

Picker, D., Heard, K., Bailey, T. C., Martin, N. R., Larossa, G. N., & Kollef, M. H. (2015). The number of discharge medications predicts thirty-day hospital readmission : a cohort study. *BMC Health Services Research*, 4–11. <https://doi.org/10.1186/s12913-015-0950-9>

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2005). *Buku Ajar fundamental Keperawatan Konsep proses, dan praktik Volume 1*. (Yasmin Asih et al, Ed.) (Edisi 4). Jakarta: EGC.

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2018). Hasil utama riskesdas 2018 Badan penelitian dan pengembangan kesehatan.

Robbins, J. M., & Webb, D. A. (2006). Diagnosing diabetes and preventing rehospitalizations The Urban diabetes study. *Medical Care*, 44(3), 292–296.

Rondhianto. (2012). Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing), Volume 7, No.3, November 2012. *The Soedirman Journal of Nursing*, 7(3), 133–141. Retrieved from <https://jks.fiskes.unsoed.ac.id>

Rouillon, A., Perdrzet, S., & Parrot, R. (1976). Survey transmission of tubercle bacilli : the effects of chemotherapy. *Tubercle*, 57(4), 275–299. [https://doi.org/10.1016/S0041-3879\(76\)80006-2](https://doi.org/10.1016/S0041-3879(76)80006-2)



. J. (2015). Hospital readmission of patients with diabetes. *Hospital Management of Diabetes (Ge Umpierrez, Section Editor) Springer nce+business Media New York 2015*, 1–9.

<https://doi.org/10.1007/s11892-015-0584-7>

- Safitri, M. M., & S, K. K. (2012). Analisa deskriptif lama perawatan (LOS) pasien rawat inap jamkesmas pada kasus penyakit kanker payudara (Ca Mammae) dengan tindakan mastektomi yang dirawatndi RS Sultan Agung.
- Santoso, B., Hendrartini, J., Rianto, B. U. D., & Trisnantoro, L. (2018). System for detection of national healthcare insurance fraud based on computer application. *Public Health of Indonesia*, 4(2), 46–56. Retrieved from <http://stikbar.org/ycabpublisher/index.php/PHI/index%0AOriginal>
- Sastroasmoro, S., & Ismael, S. (2016). *Dasar-dasar metodologi penelitian klinis* (Edisi 5). Jakarta: Sagung Seto.
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, A. W., K, M. S., Setiyahadi, B., & Syam, A. F. (Eds.). (2017). *Buku ajar ilmu penyakit dalam jilid I* (VI). Jakarta: internapublishing.
- Shamaei, M., & Samiei-nejad, M. (2017). Risk factors for readmission to hospital in patients with tuberculosis in Tehran , Iran : three-year surveillance. *International Journal of STD & AIDS*, 0(0), 1–6. <https://doi.org/10.1177/0956462417691442>
- Silverstein, M. D., Qin, H., Mercer, S. Q., Fong, J., & Haydar, Z. (2008). Risk factors for 30-day hospital readmission in patients ≥ 65 years of age. *Baylor University Mdical Center Proceedings*, 21(7), 363–372.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2013). *Buku ajar keperawatan medikal-bedah Brunner & Suddarth*. (S. C. Smeltzer & B. G. Bare, Eds.) (Edisi 8). Jakarta: EGC.
- Srikartika, V. M., Cahya, A. D., Suci, R., Hardiati, W., & Srikartika, V. M. (2015). Analisis faktor yang mempengaruhi kepatuhan penggunaan obat pasien diabetes melitus tipe 2, (2011), 205–212.
- Strack, B., Deshazo, J. P., Gennings, C., Olmo, J. L., Ventura, S., Cios, K. J., & Clore, J. N. (2014). Impact of HbA1c measurement on hospital readmission rates : Analysis of 70,000 clinical database patient records. *Biomed Research International*, 2014, 1–12. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1155/2014/781670>
- Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- WHO (2016). Global report on dibetes.



, F., Karim, D., & Novayellinda, R. (2014). Faktor-faktor yang ubungan dengan kejadian rawat inap ulang dirumah sakit pada pasien Retrieved from <https://media.neliti.com/media/publications/183438-ID->

faktor-faktor-yang-berhubungan-dengan-ke.pdf

World Health Organization. (2019). *Global tuberculosis report 2019*. World Health Organization.

Zapatero, A., Huelgas, R. G., Gozalez, N., Canora, J., Asenjo, A., Hinojosa, J., ... Barba, R. (2014). Frequency of hypoglycemia and its impact on length of stay, mortality and short-term readmission in patients with diabetes hospitalized in internal medicine wards. *Endocrine Practice*, 20(9), 870–875. <https://doi.org/10.4158/EP14006.0R>



Lampiran I : 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 : kepckmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 3565/UN4.14.1/TP.02.02/2020

Tanggal : 26 Mei 2020

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

No.Protokol	20520091028	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Kartini Laundu	Sponsor	
Judul Peneliti	Evaluasi Faktor Penyebab 30-days Hospital Readmission Rates Pada Penyakit Tuberkulosis Paru dan Diabetes Melitus di RSUD Ampana		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 April 2018
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 April 2018
Tempat Penelitian	RSUD Ampana		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 26 Mei 2020 Sampai 26 Mei 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 25 Mei 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 26 Mei 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 Lapor 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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





PEMERINTAH KABUPATEN TOJO UNA-UNA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Merdeka No. Bumi Mas Kelurahan Uemalingku Ampana 94683

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070/ 06 /SIP- IV/Kesbangpol /2020

Tanggal: 28 April 2020

I. DASAR :

1. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Tojo Una-Una di Propinsi Sulawesi Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 147, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4342);
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587 sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang perubahan kedua Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
3. Peraturan Pemerintah Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 2016 Nomor 114 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 5887);
4. Peraturan Daerah Kabupaten Tojo Una-Una Nomor 10 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Tojo Una-Una (Lembaran Daerah Kabupaten Tojo Una-Una Tahun 2016 Nomor 10);
5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
6. *Surat dari Wakil Dekan Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Nomor 1539/UN4.18.1/PT.01.04/2020 Tanggal 2 Maret 2020 Perihal Permintaan Izin Pengambilan Data Awal*

II. MENIMBANG :

1. Bahwa untuk tertib administrasi, pengendalian dan pengembangan pelaksanaan Magang/ Penelitian/ Survey/ Pengambilan Data diwilayah Pemerintahan Kabupaten Tojo Una-Una Propinsi Sulawesi Tengah.

Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Tojo Una-Una perlu menerbitkan Rekomendasi.



Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik dengan ini memberikan Rekomendasi Kepada :

N a m a : Kartini Laundu
NIM / NP/NPM : R 011 181 707
Alamat : Jl.Dongkalangi Kelurahan Bailo
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin
Program Studi : S1 Keperawatan
Maksud Penelitian : Penyusunan Proposal/Skripsi
Judul Penelitian : Evaluasi Readmission Rates at<30 Days pada Penyakit Tuberkulosis Paru dan Diabetes Melitus di RSUD Ampana
Lokasi Penelitian : RSUD AMPANA KABUPATEN TOJO UNA-UNA
Jangka waktu : 30(tiga puluh) hari s/d
Penelitian : Tgl. 28 Mei 2020

Untuk melakukan Magang/Penelitian / Pengambilan Data sebagaimana dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul Penelitian / Pengambilan Data sebagaimana maksud diatas.
2. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan tata krama kehidupan masyarakat setempat.
3. *Peneliti wajib memberikan Laporan hasil penelitian selambat-lambatnya 6 bulan setelah Magang/Penelitian/Pengambilan data dilaksanakan kepada Bupati Tojo Una-Una Cq. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tojo Una-Una.*
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir sedangkan pelaksanaan Penelitian/Pengambilan Data belum selesai, harus dilakukan perpanjangan pada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik kabupaten Tojo Una-Una.
5. Rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan batal/tidak berlaku apabila tidak mentaati ketentuan sebagaimana maksud diatas.

Demikian Rekomendasi ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan seperlunya.

Plt. KEPALA BIDANG KETAHAN EKONOMI,
SOSIAL BUDAYA DAN ORGANISASI
KABUPATEN TOJO UNA-UNA



RUSDIN LUYAS, S.Pd.I

IV.a

NIP. 19630915 198512 1 002



Disampaikan Kepada :

Tojo Una-Una Di Ampana

Dinas Kesehatan Kabupaten Tojo Una-Una di Ampana

RSUD Ampana Kabupaten Tojo Una-Una di Ampana

Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas
Hasanuddin di Makassar

Lampiran III : Ijin penelitian RSUD Ampana



SURAT IZIN PENELITIAN
Nomor : 445/Sk.1/VI/2020/RSUD

Memperhatikan Surat dari Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Kewaspadaan Nomor : 070/06/SIP-IV/Kesbangpol/2020, Tanggal 28 April 2020 Perihal Rekomendasi Penelitian maka dengan ini kami memberikan izin penelitian kepada :

Nama : Kartini Laundu
NPM / Stambuk : R011181707
Alamat : Jl. Dongkalangi Kelurahan Bailo
Program Studi : SI Keperawatan
Maksud Penelitian : Penyusunan Proposal /Skripsi
Judul penelitian : Evaluasi Faktor penyebab *30-Days Hospital Readmission Rates* pada Penyakit Tuberkulosis Paru dan Diabetes Melitus di RSUD Ampana
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian pada RSUD Ampana dengan memperhatikan ketentuan dan peraturan yang berlaku di RSUD Ampana.

Demikian surat izin ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ampana, 29 April 2020
a.n Direktur RSUD Ampana
ub.
Kasie Diklat dan Pengembangan

Efrain Larjo, S.Kep, Ns
NIP. 19740212 199303 1 001



Lampiran IV : Surat keterangan telah selesai melakukan penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN TOJO UNA-UNA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AMPANA

JL Sultan Hasanuddin No 32 Ampana 94683 Sulawesi Tengah
☎ (0464) 22069 Faks (0464) 21163 e-mail rsu_ampana@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

Nomor 445/ 25.1 /VI/2020/RSUD

Yang Bertanda yang di bawah ini :

Nama : Efram Lario, S Kep, Ns
Nip : 19740212 199303 1 001
Pangkat : Penata Tkt I, III/d
Jabatan : Kasie Diklat dan Pengembangan

Menerangkan bahwa :

Nama : Kartini Laundu
NPM / Stambuk : R011181707
Alamat : Jl Dongkalangi Kelurahan Bairo
Program Studi : S1 Keperawatan
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin

Bahwa benar yang bersangkutan telah melaksanakan Pengambilan data awal dan dilanjutkan dengan penelitian pada tanggal 29 April s/d 28 Mei 2020 di RSUD Ampana dalam penyempurnaan penulisan Karya Ilmiah dengan judul "Evaluasi Faktor penyebab 30-Days Hospital Readmission Rates pada Penyakit Tuberkulosis Paru dan Diabetes Melitus di RSUD Ampana".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

Ampana, 09 Juni 2020
a n Direktur RSUD Ampana
ub,
Kasie Diklat dan Pengembangan



Efram Lario, S.Kep, Ns

NIP. 19740212 199303 1 001



Lampiran IV : Lembar panduan daftar check list

DAFTAR CHECK LIST

Judul Penelitian : Evaluasi faktor penyebab 30-days hospital readmission rates pada penyakit Tuberkulosis Paru dan Diabetes Melitus

Petunjuk :

Tanggal penelitian :

No. Rekam Medik :

1. Data demografi responden

- a. Usia : tahun / bulan
- b. Jenis kelamin : 1) Laki-laki 2) Perempuan
- c. Pekerjaan : 1) PNS/ TNI/POLRI 2) Swasta
 3) Petani 4) Buruh
 5) Tidak bekerja
- d. Pendidikan : 1) Belum/Tidak tamat SD 2) SD
 3) SMP 4) SMA/Sederajat
 5) Perguruan tinggi
- e. Status pernikahan : 1) Menikah 2) Belum Menikah
 3) Janda/Duda
- f. Berat Badan/Tinggi Badan : Kg / cm

2. Diagnosis penyakit

Diagnosis : Tuberkulosis Paru Diabetes Melitus



3. Penyebab masuk (TB) :

- 1) Hemoptisis
- 2) Dispnea Eksaserbasi
- 3) Demam
- 4) Sesak
- 5) Lainnya

4. Penyebab masuk (DM) :

- 1)Diabetes Melitus Tanpa komplikasi
- 2)Diabetes Melitus dengan gejala komplikasi akut
- 3)Diabetes Melitus dengan gejala komplikasi kronik
 - a. Ketoasidosik diabetikum
 - b. Hipoglikemik
 - c. HHNK (Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik: dengan gejala hipotensi, dehidrasi berat).
 - d. Komplikasi macrovaskuler
 - e. Komplikasi microvaskuler
 - f. Neuropati diabetikum
- 4)Luka diabetic
- 5)Lainnya



5. Komorbiditas : 1) Ada 2) Tidak ada
- Penyakit paru-paru Penyakit jantung
- HIV DM
- Hipertensi Penyakit Ginjal
- Komplikasi Microvaskuler
- Komplikasi Macrovaskuler
- Neuropati diabetikum
- Lainnya
6. Jenis Penyakit TB : 1) TB Paru
- 2) TB Extra Paru
7. Jenis penyakit DM : 1) DM tipe I
- 2) DM Tipe II
- 3) DM Tipe lain
- 4) DM Gestasional

8. Riwayat pengobatan pasien TB

- 1) Kasus baru
- 2) Kasus Kambuh
- 3) Kasus setelah pengobatan gagal
- 4) Kasus pasien yang tidak diketahui riwayat pengobatan sebelumnya.
- 5) Kasus setelah putus obat (TB MDR)



9. Riwayat pengobatan DM: Obat Antidiabetes (OAD) Suntik Insulin

1) Tidak rutin minum OAD / Suntik Insulin

2) Rutin (OAD/Insulin)

3) Riwayat berhenti menyuntik insulin

10. Durasi Lama rawat :

Indeks of admission Readmission 1 Readmission 2 Readmission 3

Hari

Hari

Hari

Hari

11. Status dipulangkan : 1)Dijinkan pulang Sembuh

2)Dijinkan pulang membaik

3)Dijinkan pulang belum sembuh

4)Pulang Paksa

5) Pindah ke RS lain

6)Meninggal

12. Asuransi kesehatan : 1) Umum

2)Asuransi BPJS

3) Asuransi lain bukan BPJS

13. Edukasi persiapan pulang perawatan di rumah

1) Dilakukan 2) Tidak dilakukan



Format Rencana pemulangan

<input type="checkbox"/> Nomor register	<input type="checkbox"/> Waktu/tempat control
<input type="checkbox"/> Nama	<input type="checkbox"/> Lanjutan perawatan di rumah(luka operasi, pemasangan gif, pengobatan dan lain-lain
<input type="checkbox"/> Jenis kelamin	<input type="checkbox"/> Aturan diet/nutrisi
<input type="checkbox"/> Tanggal masuk RS	<input type="checkbox"/> Terapi yang diberikan selama di rumah sakit
<input type="checkbox"/> Diagnosis masuk RS	<input type="checkbox"/> Aktifitas dan istirahat
<input type="checkbox"/> Diagnosis keluar RS	<input type="checkbox"/> Yang dibawa pulang (hasil lab, foto, EKG, obat dan lain-lain)
<input type="checkbox"/> Diagosis Keperawatan	<input type="checkbox"/> Lain-lain (fasilitas kesehatan terdekat yang bisa dihubungi)
<input type="checkbox"/> Status dipulangkan	

14. 30-days hospital readmission rates :

- 1) Frekuensi Rendah jika 1x *Readmission*
- 2) Frekuensi Tinggi jika > 1x *Readmission*

Readmission

Tanggal masuk

Tanggal keluar

Admisi

Readmisi 1

Readmisi 2

Readmisi 3



Lampiran VI : Master tabel penelitian “ Evaluasi faktor penyebab 30-days hospital readmission rates pada penyakit Tuberkulosis Paru dan Diabetes Melitus di RSUD Ampana.

Inisial	Usi Admisi	Usia Readmisi1	Usia Readmisi2	JenisKelaminAdmisi	JenisKelaminReadmisi1	JenisKelaminReadmisi2	Pekerjaan Admisi	PekerjaanReadmisi1	Pekerjaan Readmisi2	Pendidikan Admisi	PendidikanReadmisi1	PendidikanReadmisi2
HA	28	28	0	2	2	3	5	5	6	4	4	6
S	43	43	0	1	1	3	2	2	6	3	3	6
BA	59	59	0	1	1	3	3	3	6	2	2	6
P	75	75	0	1	1	3	3	3	6	2	2	6
AM	69	69	0	1	1	3	3	3	6	4	4	6
B	63	63	0	1	1	3	3	3	6	2	2	6
HI	53	53	0	1	1	3	3	3	6	1	1	6
L	57	57	0	1	1	3	3	3	6	4	4	6
F	1	1	0	1	1	3	5	5	6	1	1	6
MU	20	20	0	1	1	3	5	5	6	4	4	6
SK	67	67	0	1	1	3	3	3	6	2	2	6
AR	54	54	0	1	1	3	2	2	6	2	2	6
MS	51	51	0	1	1	3	3	3	6	2	2	6
SW	17	17	0	2	2	3	5	5	6	4	4	6
MA	34	34	0	2	2	3	5	5	6	4	4	6
	44	44	0	2	2	3	5	5	6	4	4	6
	49	49	0	2	2	3	5	5	6	2	2	6
	79	79	0	2	2	3	5	5	6	2	2	6



CA	55	55	0	2	2	3	3	3	6	3	3	6
JU	50	50	0	2	2	3	5	5	6	2	2	6
AN	63	63	0	1	1	3	1	1	6	5	5	6
HT	49	49	0	1	1	3	2	2	6	3	3	6
HH	70	70	0	1	1	3	3	3	6	3	3	6
MAS	45	45	0	2	2	3	5	5	6	2	2	6
UL	59	59	0	1	1	3	1	1	6	5	5	6
RU	68	68	0	2	2	3	5	5	6	4	4	6
EM	50	50	0	1	1	3	1	1	6	5	5	6
SS	58	58	0	1	1	3	5	5	6	5	5	6
SH	55	55	0	2	2	3	2	2	6	4	4	6
CAR	47	47	0	2	2	3	5	5	6	2	2	6
MAI	64	64	0	2	2	3	5	5	6	5	5	6
HID	56	56	56	1	1	1	1	1	1	5	5	5
HS	56	56	56	2	2	2	5	5	5	2	2	2
SR	47	47	47	2	2	2	5	5	5	2	2	2



StatusPernikahanAdmisi	StatusPernikahanRedmisi1	StatusPernikahanRedmisi2	BeratBadanAdmisi	BeratBadanReadmisi1	BeratBadanRedmisi2	TinggiBadanAdmisi	TinggiBadanReadmisi1	TinggiBadanReadmisi2
1	1	4	53	53	0	156	156	0
1	1	4	52	52	0	159	159	0
1	1	4	35	35	0	148	148	0
3	3	4	43	43	0	153	153	0
1	1	4	40	40	0	156	156	0
3	3	4	43	43	0	155	155	0
1	1	4	40	40	0	156	156	0
1	1	4	50	50	0	150	150	0
2	2	4	9	9	0	76	76	0
2	2	4	44	43	0	153	153	0
3	3	4	47	47	0	153	153	0
1	1	4	48	48	0	168	168	0
1	1	4	40	40	0	156	156	0
2	2	4	36	36	0	156	156	0
1	1	4	50	50	0	150	150	0
1	1	4	72	72	0	159	159	0
1	1	4	48	48	0	154	154	0
3	3	4	45	45	0	150	150	0
	1	4	48	48	0	150	150	0
	1	4	70	70	0	155	155	0



1	1	4	44	44	0	157	157	0
1	1	4	45	45	0	156	156	0
1	1	4	68	68	0	165	165	0
1	1	4	45	45	0	150	150	0
1	1	4	65	65	0	160	160	0
1	1	4	50	50	0	150	150	0
1	1	4	44	44	0	160	160	0
1	1	4	58	58	0	160	160	0
1	1	4	55	55	0	160	160	0
1	1	4	55	55	0	156	156	0
1	1	4	62	62	0	155	155	0
1	1	1	65	65	65	162	162	162
1	1	1	50	50	50	150	150	150
1	1	1	45	45	45	152	152	152



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Penyebab MasukAd misi	PenyebabMa sukReadmisi 1	Penyeba bMasuk Readmisi 2	JenisPenya kitAdmisi	JenisPen yakitRea dmisi1	Jenis Penya kitRe admis i2	Riwayat Pengobat anAdmis i	Riwayat Pengobat anReadm isi1	Riwaya tPengo batanR eadmisi 2	Kom orbidi tasAd misi	Komor biditas Readmi si I	Komor biditas Readmi si II
2	4	10	1	1	7	1	1	9	2	1	3
1	1	10	1	1	7	5	5	9	1	1	3
1	4	10	1	1	7	5	5	9	1	1	3
5	5	10	1	1	7	2	2	9	1	1	3
1	1	10	1	1	7	1	1	9	1	2	3
2	4	10	1	1	7	1	1	9	1	1	3
2	2	10	1	1	7	1	1	9	1	1	3
5	5	10	2	2	7	1	1	9	1	1	3
2	2	10	1	1	7	1	1	9	1	1	3
1	5	10	1	1	7	1	1	9	1	1	3
2	2	10	1	1	7	1	1	9	1	1	3
2	2	10	1	1	7	1	1	9	1	1	3
1	2	10	1	1	7	5	5	9	2	2	3
1	1	10	1	1	7	1	1	9	2	2	3
9	9	10	4	4	7	6	6	9	1	2	3
9	9	10	4	4	7	6	6	9	2	2	3
9	9	10	4	4	7	7	7	9	1	1	3
9	9	10	4	4	7	7	7	9	1	1	3
7	10	10	4	4	7	6	6	9	1	1	3
8	10	10	4	4	7	6	6	9	1	1	3



5	5	10	4	4	7	6	6	9	1	1	3
9	9	10	4	4	7	6	6	9	1	1	3
9	9	10	4	4	7	6	6	9	1	1	3
9	9	10	4	4	7	6	6	9	1	1	3
9	9	10	4	4	7	6	6	9	1	2	3
8	8	10	4	4	7	6	6	9	1	2	3
5	5	10	4	4	7	6	6	9	2	1	3
7	7	10	4	4	7	7	7	9	1	1	3
8	8	10	4	4	7	8	8	9	1	1	3
7	7	10	4	4	7	6	6	9	2	1	3
7	7	10	4	4	7	7	7	9	1	1	3
8	8	8	4	4	4	6	6	6	1	1	1
8	8	8	4	4	4	7	7	7	1	2	1
9	9	9	4	4	4	6	6	6	1	1	1



Optimized using
trial version
www.balesio.com

StatusD ipulang kanAd misi	StatusDipu langkanRe admisi1	StatusDi pulangka nReadmi si2	DurasiLa maRawat Admisi	DurasiLa maRawat Readmisi 1	DurasiLa maRawat Readmisi 2	EdukasiP ersiapan PulangA dmisi	EdukasiP ersiapan PulangR eadmisi1	Edukas iPersia panPul angRea dmisi2	Asuran siKeseh atanAd misi	Asuransi Kesehata nReadmi si1	Asuran siKeseh atanRe admisi2	Jumlah Readmi si
3	2	7	6	2	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	4	6	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	8	8	0	1	1	3	2	2	4	1
2	6	7	10	16	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	4	11	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	2	1	0	2	2	3	1	1	4	1
2	2	7	4	1	0	2	2	3	2	2	4	1
2	5	7	16	10	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	5	3	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	5	5	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	2	7	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	3	6	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	6	6	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	2	4	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	12	5	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	5	4	0	2	2	3	1	2	4	1
2	2	7	5	5	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	9	3	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	5	5	0	1	1	3	2	2	4	1
1	7	10	15	0	1	1	1	3	2	2	4	1



2	2	7	17	6	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	11	8	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	3	4	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	6	27	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	2	3	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	8	3	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	7	4	7	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	3	5	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	13	3	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	1	3	0	2	2	3	2	2	4	1
2	2	7	2	3	0	1	1	3	2	2	4	1
2	2	3	4	4	2	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	12	12	10	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	10	7	2	2	2	2	2	2	2	2



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Keterangan :

- a. Jenis kelamin
 - 1) Laki-laki
 - 2) Perempuan
- b. Pekerjaan
 - 1) PNS/TNI/POLRI
 - 2) Swasta
 - 3) Petani
 - 4) Buruh
 - 5) Tidak bekerja
- c. Pendidikan
 - 1) Belum/Tidak tamat SD
 - 2) SD
 - 3) SMP
 - 4) SMA/Sederajat
 - 5) Perguruan Tinggi
- d. Status pernikahan
 - 1) Menikah
 - 2) Belum menikah
 - 3) Janda/Duda
- e. Penyebab masuk
 - 1) Hemoptisis
 - 2) Dispnea Eksaserbasi
 - 3) Demam
 - 4) Sesak
 - 5) Lainnya
 - 6) DM tanpa komplikasi
 - 7) DM dengan gejala komplikasi akut
 - 8) DM dengan gejala komplikasi kronik
 - 9) Luka diabetik
- f. Komorbiditas medis
 - 1) Ada
 - 2) Tidak ada
- g. Jenis penyakit
 - 1) TB Paru
 - 2) TB Extra paru
 - 3) DM Tipe I
 - 4) DM Tipe II
 - 5) DM Tipe lain
 - 6) DM Gestasional
- h. Riwayat pengobatan
 - 1) Kasus baru
 - 2) Kasus kambuh
 - 3) Kasus setelah pengobatan gagal
 - 4) Kasus setelah putus obat (TB MDR)
 - 5) Tidak minum rutin OAD/Suntik
 - 6) Rutin (OAD/Suntik)
 - 7) Riwayat berhenti menyuntik insulin
- i. Edukasi persiapan pasien pulang
 - 1) Dilakukan
 - 2) Tidak dilakukan
- j. Status dipulangkan
 - 1) Diiijinkan pulang sembuh
 - 2) Diiijinkan pulang membaik
 - 3) Diiijinkan pulang belum sembuh
 - 4) Pulang paksa
 - 5) Pindah ke RS lain
 - 6) Meninggal
- k. Asuransi kesehatan
 - 1) Umum
 - 2) Asuransi BPJS
 - 3) Asuransi bukan BPJS
- l. Jumlah readmisi
 - 1) Frekuensi rendah jika 1x readmisi
 - 2) Frekuensi tinggi jika >1x readmisi



Lampiran VII : Hasil analisis data output SPSS

analisis statistik univariat dan bivariat

Hasil uji univariat

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia Admisi	34	1	79	51.62	16.485
Usia Readmisi 1	34	1	79	51.62	16.485
Berat Badan Admisi	34	9	72	48.94	11.832
Berat Badan Readmisi 1	34	9	72	48.91	11.846
Tinggi Badan Admisi	34	76	168	153.12	14.384
Tinggi Badan Readmisi 1	34	76	168	153.12	14.384
Durasi Lama Rawat Admisi	34	1	17	6.44	4.201
Durasi Lama Rawat Readmisi 1	34	1	27	6.41	5.088
Readmisi	34	1	2	1.09	.288
Valid N (listwise)	34				

Frequency Table

Jenis Kelamin Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	55.9	55.9	55.9
	Perempuan	15	44.1	44.1	100.0
Total		34	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Readmisi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	55.9	55.9	55.9
	Perempuan	15	44.1	44.1	100.0
Total		34	100.0	100.0	



Jenis Kelamin Readmisi 2

Readmisi	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1 Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2 Valid Laki-laki	1	33.3	33.3	33.3
Perempuan	2	66.7	66.7	100.0
Total	3	100.0	100.0	

Pekerjaan Admisi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS/TNI/POLRI	4	11.8	11.8	11.8
Swasta	4	11.8	11.8	23.5
Petani	10	29.4	29.4	52.9
Tidak bekerja	16	47.1	47.1	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Pekerjaan Readmisi 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS/TNI/POLRI	4	11.8	11.8	11.8
Swasta	4	11.8	11.8	23.5
Petani	10	29.4	29.4	52.9
Tidak bekerja	16	47.1	47.1	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Pekerjaan Readmisi 2

Readmisi	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1 Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
Valid PNS/TNI/POLRI	1	33.3	33.3	33.3
Tidak bekerja	2	66.7	66.7	100.0
Total	3	100.0	100.0	



Pendidikan Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/tidak tamat SD	2	5.9	5.9	5.9
	SD	13	38.2	38.2	44.1
	SMP	4	11.8	11.8	55.9
	SMA/Sederajat	9	26.5	26.5	82.4
	Perguruan tinggi	6	17.6	17.6	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Pendidikan Readmisi1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/tidak tamat SD	2	5.9	5.9	5.9
	SD	13	38.2	38.2	44.1
	SMP	4	11.8	11.8	55.9
	SMA/Sederajat	9	26.5	26.5	82.4
	Perguruan tinggi	6	17.6	17.6	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Pendidikan Readmisi2

Readmisi		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2	Valid SD	2	66.7	66.7	66.7
	Perguruan tinggi	1	33.3	33.3	100.0
	Total	3	100.0	100.0	

Status Pernikahan Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	27	79.4	79.4	79.4
	Belum menikah	3	8.8	8.8	88.2
	Janda/duda	4	11.8	11.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	



Status Pernikahan Readmisi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	27	79.4	79.4	79.4
	Belum menikah	3	8.8	8.8	88.2
	Janda/duda	4	11.8	11.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Status Pernikahan Readmisi 2

Readmisi			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	Valid	Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2	Valid	Menikah	3	100.0	100.0	100.0

Penyebab Masuk Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hemoptisis	6	17.6	17.6	17.6
	Dispnea eksaserbasi	6	17.6	17.6	35.3
	Lainnya	4	11.8	11.8	47.1
	Diabetes melitus dengan gejala komplikasi akut	4	11.8	11.8	58.8
	Diabetes melitus dengan gejala komplikasi kronik	5	14.7	14.7	73.5
	Luka diabetic	9	26.5	26.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	



Penyebab Masuk Readmisi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hemoptisis	3	8.8	8.8	8.8
	Dispnea eksaserbasi	5	14.7	14.7	23.5
	Nyeri dada	3	8.8	8.8	32.4
	Lainnya	5	14.7	14.7	47.1
	Diabetes melitus dengan gejala komplikasi akut	4	11.8	11.8	58.8
	Diabetes melitus dengan gejala komplikasi kronik	5	14.7	14.7	73.5
	Luka diabetik	9	26.5	26.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Penyebab Masuk Readmisi 2

Readmisi			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	Valid	Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2	Valid	Diabetes melitus dengan gejala komplikasi kronik	2	66.7	66.7	66.7
		Luka diabetik	1	33.3	33.3	100.0
		Total	3	100.0	100.0	

Jenis Penyakit Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TB paru	13	38.2	38.2	38.2
	TB extra paru	1	2.9	2.9	41.2
	DM Tipe II	20	58.8	58.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	



Jenis Penyakit Readmisi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TB paru	13	38.2	38.2	38.2
	TB extra paru	1	2.9	2.9	41.2
	DM Tipe II	20	58.8	58.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Jenis Penyakit Readmisi 2

Readmisi		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2	Valid DM Tipe II	3	100.0	100.0	100.0

Riwayat Pengobatan Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kasus baru	10	29.4	29.4	29.4
	Kasus kambuh	1	2.9	2.9	32.4
	Kasus setelah putus obat (TB MDR)	3	8.8	8.8	41.2
	Tidak rutin minum obat anti diabetes/suntik insulin	14	41.2	41.2	82.4
	Rutin (Obat anti diabetes/Insulin)	5	14.7	14.7	97.1
	Riwayat berhenti menyuntik insulin	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	



Riwayat Pengobatan Readmisi 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kasus baru	10	29.4	29.4	29.4
Kasus kambuh	1	2.9	2.9	32.4
Kasus setelah putus obat (TB MDR)	3	8.8	8.8	41.2
Tidak rutin minum obat anti diabetes/suntik insulin	14	41.2	41.2	82.4
Rutin (Obat anti diabetes/Insulin)	5	14.7	14.7	97.1
Riwayat berhenti menyuntik insulin	1	2.9	2.9	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Riwayat Pengobatan Readmisi 2

Readmisi	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1 Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2 Valid Tidak rutin minum obat anti diabetes/suntik insulin	2	66.7	66.7	66.7
Rutin (Obat anti diabetes/Insulin)	1	33.3	33.3	100.0
Total	3	100.0	100.0	

Komorbiditas Admisi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada	28	82.4	82.4	82.4
Tidak ada	6	17.6	17.6	100.0
Total	34	100.0	100.0	



Komorbidity Readmisi1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	26	76.5	76.5	76.5
	Tidak ada	8	23.5	23.5	100.0
Total		34	100.0	100.0	

Komorbidity Readmisi 2

Readmisi		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2	Valid Ada	3	100.0	100.0	100.0

Status Dipulangkan Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dijinkan pulang membaik	33	97.1	97.1	97.1
	Dijinkan pulang belum sembuh	1	2.9	2.9	100.0
Total		34	100.0	100.0	

Status Dipulangkan Readmisi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	2.9	2.9	2.9
	2	31	91.2	91.2	94.1
	5	1	2.9	2.9	97.1
	6	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	



Status Dipulangkan Readmisi 2

Readmisi	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1 Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2 Valid Diiijinkan pulang membaik	2	66.7	66.7	66.7
Diiijinkan pulang belum sembuh	1	33.3	33.3	100.0
Total	3	100.0	100.0	

Edukasi Persiapan Pulang Admisi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dilakukan	20	58.8	58.8	58.8
Tidak dilakukan	14	41.2	41.2	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Edukasi Persiapan Pulang Readmisi 1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dilakukan	20	58.8	58.8	58.8
Tidak dilakukan	14	41.2	41.2	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Edukasi Persiapan Pulang Readmisi 2

Readmisi	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1 Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2 Valid Dilakukan	2	66.7	66.7	66.7
Tidak dilakukan	1	33.3	33.3	100.0
Total	3	100.0	100.0	



Asuransi Kesehatan Admisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Umum	2	5.9	5.9	5.9
	Asuransi BPJS	32	94.1	94.1	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Asuransi Kesehatan Readmisi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Umum	1	2.9	2.9	2.9
	Asuransi BPJS	33	97.1	97.1	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Asuransi Kesehatan Readmisi 2

Readmisi		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2	Valid Asuransi BPJS	3	100.0	100.0	100.0

Durasilamarawatadmisi_1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendek (<6 hari)	19	55.9	55.9	55.9
	Ideal (6-9 hari)	6	17.6	17.6	73.5
	Panjang (>9 hari)	9	26.5	26.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	



Durasilamarawatreadmisi1_1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pendek (<6 hari)	19	55.9	55.9	55.9
Ideal (6-9 hari)	9	26.5	26.5	82.4
Panjang (>9 hari)	6	17.6	17.6	100.0
Total	34	100.0	100.0	

Durasilamarawatreadmisi2_1

Readmisi	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1 Valid Tidak readmisi ke2	31	100.0	100.0	100.0
2 Valid Pendek (<6 hari)	2	66.7	66.7	66.7
Panjang (>9 hari)	1	33.3	33.3	100.0
Total	3	100.0	100.0	

Readmisi (kategori)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Readmisi I	31	91.2	91.2	91.2
Readmisi II	3	8.8	8.8	100.0
Total	34	100.0	100.0	



Hasil uji bivariat

Nonparametric Correlations

Correlations			Usia Admisi	Readmisi
Spearman's rho	Usia Admisi	Correlation Coefficient	1.000	-.021
		Sig. (2-tailed)	.	.905
		N	34	34
	Readmisi	Correlation Coefficient	-.021	1.000
		Sig. (2-tailed)	.905	.
		N	34	34

Correlations

Correlations				
		Berat Badan Admisi	Durasi Lama Rawat Admisi	Readmisi
Berat Badan Admisi	Pearson Correlation	1	-.070	.117
	Sig. (2-tailed)		.693	.509
	N	34	34	34
Durasi Lama Rawat Admisi	Pearson Correlation	-.070	1	.167
	Sig. (2-tailed)	.693		.344
	N	34	34	34
Readmisi	Pearson Correlation	.117	.167	1
	Sig. (2-tailed)	.509	.344	
	N	34	34	34



Crosstabs

Notes

Output Created	16-SEP-2020 17:36:29	
Comments		
Input	Data	F:\SEMESTER 8\REVISI PENELITIAN\UNTUK KONSUL\konsul\Readmisi 1111.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	34
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=PendidikanAdmisi DurasiLamaRawatAdmisi_ BY JumlahReadmisiGabungan_1 /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=GAMMA /CELLS=COUNT ROW TOTAL /COUNT ROUND CELL.	
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.03
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174734

Case Processing Summary



	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
n Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
arawatadmisi_1 * Readmisi	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%

Pendidikan Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Pendidikan Admisi	Belum/tidak tamat SD	Count	2	0	2
		% within Pendidikan Admisi	100.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	5.9%	0.0%	5.9%
		<hr/>			
	SD	Count	11	2	13
		% within Pendidikan Admisi	84.6%	15.4%	100.0%
		% of Total	32.4%	5.9%	38.2%
		<hr/>			
	SMP	Count	4	0	4
		% within Pendidikan Admisi	100.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	11.8%	0.0%	11.8%
		<hr/>			
	SMA/Sederajat	Count	9	0	9
		% within Pendidikan Admisi	100.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	26.5%	0.0%	26.5%
		<hr/>			
Perguruan tinggi	Count	5	1	6	
	% within Pendidikan Admisi	83.3%	16.7%	100.0%	
	% of Total	14.7%	2.9%	17.6%	
	<hr/>				
Total	Count	31	3	34	
	% within Pendidikan Admisi	91.2%	8.8%	100.0%	
	% of Total	91.2%	8.8%	100.0%	
	<hr/>				

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal	Gamma	-.091	.539	-.170	.865
Cases		34			



uming the null hypothesis.

ie asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Durasilamarawatadmisi_1 * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total	
			Readmisi I	Readmisi II		
Durasilamarawat admisi_1	Pendek (<6 hari)	Count	18	1	19	
		% within Durasilamarawat admisi_1	94.7%	5.3%	100.0%	
		% of Total	52.9%	2.9%	55.9%	
		Ideal (6-9 hari)		Count	6	0
			% within Durasilamarawat admisi_1	100.0%	0.0%	100.0%
			% of Total	17.6%	0.0%	17.6%
	Panjang (>9 hari)		Count	7	2	9
			% within Durasilamarawat admisi_1	77.8%	22.2%	100.0%
			% of Total	20.6%	5.9%	26.5%
	Total		Count	31	3	34
			% within Durasilamarawat admisi_1	91.2%	8.8%	100.0%
			% of Total	91.2%	8.8%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Gamma	.574	.422	.985	.324
N of Valid Cases		34			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.



Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Pekerjaan Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Status Pernikahan Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Penyebab Masuk Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Jenis Penyakit Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Riwayat Pengobatan Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Komorbiditas Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Status Dipulangkan Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Edukasi Persiapan Pulang Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%
Asuransi Kesehatan Admisi * Readmisi (kategori)	34	100.0%	0	0.0%	34	100.0%



Jenis Kelamin Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Jenis Kelamin Admisi	Laki-laki	Count	18	1	19
		% within Readmisi (kategori)	58.1%	33.3%	55.9%
	Perempuan	Count	13	2	15
		% within Readmisi (kategori)	41.9%	66.7%	44.1%
Total		Count	31	3	34
		% within Readmisi (kategori)	100.0%	100.0%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.140	.410
N of Valid Cases		34	

Pekerjaan Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Pekerjaan Admisi	PNS/TNI/POLR I	Count	3	1	4
		% within Readmisi (kategori)	9.7%	33.3%	11.8%
	Swasta	Count	4	0	4
		% within Readmisi (kategori)	12.9%	0.0%	11.8%
	Petani	Count	10	0	10
		% within Readmisi (kategori)	32.3%	0.0%	29.4%
Tidak bekerja		Count	14	2	16
		% within Readmisi (kategori)	45.2%	66.7%	47.1%



Total	Count	31	3	34
	% within Readmisi (kategori)	100.0%	100.0%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.281	.403
N of Valid Cases		34	

Status Pernikahan Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Status Pernikahan Admisi	Menikah	Count	24	3	27
		% within Readmisi (kategori)	77.4%	100.0%	79.4%
	Belum menikah	Count	3	0	3
		% within Readmisi (kategori)	9.7%	0.0%	8.8%
	Janda/duda	Count	4	0	4
		% within Readmisi (kategori)	12.9%	0.0%	11.8%
Total	Count	31	3	34	
	% within Readmisi (kategori)	100.0%	100.0%	100.0%	



Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
y Nominal	Contingency Coefficient	.156	.653
Cases		34	

Pendidikan Admisi * Readmisi (kategori) Crosstabulation

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Pendidikan Admisi	Belum/tidak tamat SD	Count % within Readmisi (kategori)	2 6.5%	0 0.0%	2 5.9%
	SD	Count % within Readmisi (kategori)	11 35.5%	2 66.7%	13 38.2%
	SMP	Count % within Readmisi (kategori)	4 12.9%	0 0.0%	4 11.8%
	SMA/Sederajat	Count % within Readmisi (kategori)	9 29.0%	0 0.0%	9 26.5%
	Perguruan tinggi	Count % within Readmisi (kategori)	5 16.1%	1 33.3%	6 17.6%
	Total	Count % within Readmisi (kategori)	31 100.0%	3 100.0%	34 100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Gamma	-.091	.539	-.170	.865
N of Valid Cases		34			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.



Penyebab Masuk Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Penyebab Masuk Admisi	Hemoptisis	Count	6	0	6
		% within Readmisi (kategori)	19.4%	0.0%	17.6%
	Dispnea eksaserbasi	Count	6	0	6
		% within Readmisi (kategori)	19.4%	0.0%	17.6%
	Lainnya	Count	4	0	4
		% within Readmisi (kategori)	12.9%	0.0%	11.8%
	Diabetes melitus dengan gejala komplikasi akut	Count	4	0	4
		% within Readmisi (kategori)	12.9%	0.0%	11.8%
	Diabetes melitus dengan gejala komplikasi kronik	Count	3	2	5
		% within Readmisi (kategori)	9.7%	66.7%	14.7%
	Luka diabetik	Count	8	1	9
		% within Readmisi (kategori)	25.8%	33.3%	26.5%
Total		Count	31	3	34
		% within Readmisi (kategori)	100.0%	100.0%	100.0%



Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.437	.154
N of Valid Cases		34	

Jenis Penyakit Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Jenis Penyakit Admisi	TB paru	Count	13	0	13
		% within Readmisi (kategori)	41.9%	0.0%	38.2%
	TB extra paru	Count	1	0	1
		% within Readmisi (kategori)	3.2%	0.0%	2.9%
	DM Tipe II	Count	17	3	20
		% within Readmisi (kategori)	54.8%	100.0%	58.8%
Total		Count	31	3	34
		% within Readmisi (kategori)	100.0%	100.0%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.252	.316
N of Valid Cases		34	



Riwayat Pengobatan Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Riwayat Pengobatan Admisi	Kasus baru	Count	10	0	10
		% within			
		Readmisi (kategori)	32.3%	0.0%	29.4%
	Kasus kambuh	Count	1	0	1
		% within			
		Readmisi (kategori)	3.2%	0.0%	2.9%
	Kasus setelah putus obat (TB MDR)	Count	3	0	3
	% within				
	Readmisi (kategori)	9.7%	0.0%	8.8%	
Tidak rutin minum obat anti diabetes/suntik insulin	Count	12	2	14	
	% within				
	Readmisi (kategori)	38.7%	66.7%	41.2%	
Rutin (Obat anti diabetes/Insulin)	Count	4	1	5	
	% within				
	Readmisi (kategori)	12.9%	33.3%	14.7%	
Riwayat berhenti menyuntik insulin	Count	1	0	1	
	% within				
	Readmisi (kategori)	3.2%	0.0%	2.9%	
Total	Count	31	3	34	
	% within				
	Readmisi (kategori)	100.0%	100.0%	100.0%	



Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.273	.739
N of Valid Cases		34	

Komorbidity Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Komorbidity Admisi	Ada	Count	25	3	28
		% within Readmisi (kategori)	80.6%	100.0%	82.4%
	Tidak ada	Count	6	0	6
		% within Readmisi (kategori)	19.4%	0.0%	17.6%
Total		Count	31	3	34
		% within Readmisi (kategori)	100.0%	100.0%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.143	.401
N of Valid Cases		34	



Status Dipulangkan Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Status Dipulangkan Admisi	Dijinkan pulang membaik	Count % within Readmisi (kategori)	30 96.8%	3 100.0%	33 97.1%
	Dijinkan pulang belum sembuh	Count % within Readmisi (kategori)	1 3.2%	0 0.0%	1 2.9%
Total		Count % within Readmisi (kategori)	31 100.0%	3 100.0%	34 100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.054	.752
N of Valid Cases		34	

Edukasi Persiapan Pulang Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Edukasi Persiapan Pulang Admisi	Dilakukan	Count % within Readmisi (kategori)	20 64.5%	0 0.0%	20 58.8%
	Tidak dilakukan	Count % within Readmisi (kategori)	11 35.5%	3 100.0%	14 41.2%
Total		Count % within Readmisi (kategori)	31 100.0%	3 100.0%	34 100.0%



Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.349	.030
N of Valid Cases		34	

Asuransi Kesehatan Admisi * Readmisi (kategori)

Crosstab

			Readmisi (kategori)		Total
			Readmisi I	Readmisi II	
Asuransi Kesehatan Admisi	Umum	Count	2	0	2
		% within Asuransi Kesehatan Admisi	100.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	5.9%	0.0%	5.9%
	Asuransi BPJS	Count	29	3	32
		% within Asuransi Kesehatan Admisi	90.6%	9.4%	100.0%
		% of Total	85.3%	8.8%	94.1%
Total		Count	31	3	34
		% within Asuransi Kesehatan Admisi	91.2%	8.8%	100.0%
		% of Total	91.2%	8.8%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.078	.650
N of Valid Cases		34	

