

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul Wahab, S. (1990). *Pengantar Analisis Kebijakan Negara*. Jakarta.
- Adisasmito, W. (2009). *Sistem Manajemen Rumah Sakit*. Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada.
- Afshari, A., Mostafavi, F., Keshvari, M., Ghahnaviye, L. A., Piruzi, M., Moazam, E., ... Ali Eslami, A. (2016). Health promoting hospitals: a study on educational hospitals of Isfahan, Iran. *Health Promotion Perspectives*, 6(1), 23–30. <https://doi.org/10.15171/hpp.2016.04>
- Alhamda, S. (2012). Analisis kebutuhan sumber daya promosi kesehatan di rumah sakit umum daerah Solok, Sumatera Barat. *Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan*, 15(02), 77–85.
- Amiri, M., Khosravi, A., Riyahi, L., & Naderi, S. (2016). The impact of setting the standards of health promoting Hospitals on Hospital Indicators in Iran. *PLoS ONE*, 11(12), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0167459>
- Arikunto, S. (2006). *Metode Penelitian Kualitatif*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Ariyani, D., Hakim, A., & Noor, I. (2014). Pengaruh Faktor Komunikasi, Sumberdaya, Sikap Pelaksana, Dan Struktur Birokrasi Terhadap Output Implementasi Program Pengembangan Kawasan Agropolitan Di Kabupaten Probolinggo. *Jurnal Pembangunan Dan Alam Lestari*, 5(2), 15–21.
- Atmiroseva, A., & Nurwahyuni, A. (2017). Inpatient Readmission Incidence of National Health Insurance Patients at Partner Hospitals of BPJS-Health in Sukabumi 2015. *Journal of Indonesian Health Policy and Administration*, 2(2), 20. <https://doi.org/10.7454/ihpa.v2i2.1909>
- Febrian, M. R. (2019). *Analisis Implementasi Penyelenggaraan Promosi Kesehatan Rumah Sakit di RS Bhineka Bakti Husada Tahun 2019*.
- Febrian, M. R., Permatasari, P., Nurrizka, R. H., & Hardy, F. R. (2018). *Analisis Implementasi Penyelenggaraan Promosi Kesehatan Rumah Sakit di Era Jaminan Kesehatan Nasional*. 12, 20–26.
- Green, L. ., & Ottoson, J. . (1998). *Instructor's Manual for Community Health*. St.Louis: Mosby.
- Gumilang, B., & Wulandari, R. D. (2016). Rencana Implementasi Kebijakan Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Universitas Airlangga. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 4(1), 48.

<https://doi.org/10.20473/jaki.v4i1.2016.48-56>

- Guo, X. H., Tian, X. Y., Pan, Y. S., Yang, X. H., Wu, S. Y., Wang, W., & Lin, V. (2007). Managerial attitudes on the development of health promoting hospitals in Beijing. *Health Promotion International*, 22(3), 182–190. <https://doi.org/10.1093/heapro/dam010>
- Hakim, L., BZ, H., & Fauzi. (2012). *Analisis Manajemen Dan Intervensi Bagi Pasien Terhadap Upaya Promosi Kesehatan Rumah Sakit (PKRS) Di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan Tahun 2012*. 1–10.
- Hendriani, A. D., & Hadi, E. N. (2020). Evaluasi Standar Promosi Kesehatan Rumah Sakit Evaluation of Hospital Health Promotion Standard in dr . Soekardjo Regional General. *JUKEMA*, 6(1), 29–42.
- Huang, N., Chien, L. Y., & Chiou, S. T. (2016). Advances in health promotion in Asia-Pacific: promoting health through hospitals. *Global Health Promotion*, 23(January), 26–34. <https://doi.org/10.1177/1757975916635504>
- Husodo, B. T., Widjanarko, B., & Ardyra, A. (2017). *Pelaksanaan Promosi Kesehatan Rumah Sakit Di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah*. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Kepmenkes RI. (2005). *Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 114/Menkes/SK/VIII/2005 tentang Pedoman Pelaksanaan Promosi Kesehatan*. Jakarta.
- Kumpalanan, J., Ayuwat, D., & Sanchaisuriya, P. (2011). Developing Of Health Promotion Of District Hospitals In Thailand. *American Journal of Health Sciences (AJHS)*, 3(1), 43–52. <https://doi.org/10.19030/ajhs.v3i1.6752>
- Laloma, A. (2016). Implementasi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat Miskin Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bitung. *Jurnal Administrasi Publik*, 3(038).
- Larasanti, A. (2018). Pelaksanaan Promosi Kesehatan Rumah Sakit Di Rsu Haji Surabaya. *Jurnal PROMKES*, 5(2), 117. <https://doi.org/10.20473/jpk.v5.i2.2017.117-127>
- Lestari, E. P., Madjid, A., & Nasution, A. (2017). Faktor-faktor yang mempengaruhi layanan promosi kesehatan pada pasien tuberkulosis paru di ruang eboni lantai 3 RS PMI Bogor. *PROMOTOR Jurnal Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Vol. 1 No. 1 2018*, 1(1).
- Maulana, H. D. . (2009). *Promosi Kesehatan*. Jakarta: EGC.

- Mulyadi, D. (2015). *Studi Kebijakan Publik dan Pelayanan Publik*. Bandung: Alfabeta.
- Nurdianna, F. (2018). Pelaksanaan Promosi Kesehatan Di Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya. *Jurnal PROMKES*, 5(2), 217. <https://doi.org/10.20473/jpk.v5.i2.2017.217-231>
- Permenkes RI. (2012). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 004 Tahun 2012 Tentang Petunjuk Teknis Promosi Kesehatan Rumah Sakit. In *Perundangan*. Retrieved from <http://perundangankesehatan.net>
- Permenkes RI. (2018). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2018 Tentang Penyelenggaraan Promosi Kesehatan Rumah Sakit*.
- Perpes. (2012). *Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2012 Tentang Sistem Kesehatan Nasional*. Jakarta.
- Prahesti, M. G. (2018). Evaluasi Standar Promosi Kesehatan Di Rumah Sakit Islam Surabaya Evaluation Standard Health Promotion In Islamic Hospital Surabaya. *Jurnal Promkes*, Vol. 6(No. 1), 23–34.
- Purba, A. N. A., BM, S., & Shaluhiyah, Z. (2016). Pelaksanaan Kegiatan Promosi Kesehatan Rumah Sakit (PKRS) Di Rumah Sakit Bhayangkara Tingkat II Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 4(5), 259–267.
- Sari, N. P., Yuliana, D. N., & Purwanti, A. (2018). Gambaran Pelaksanaan Promosi Kesehatan Rumah Sakit (PKRS) Di Rumah Sakit Umum Daerah (Rsud) Blambangan Banyuwangi. *JIMKESMAS JURNAL ILMIAH MAHASISWA KESEHATAN MASYARAKAT*, 3.
- Sofi Hidayati, A., Istiaji, E., & Sandra, C. (2016). *Gambaran Pelaksanaan Promosi Kesehatan pada Instalasi Rawat Jalan Ditinjau dari Pendekatan PRECEDE -PROCEED Fase Lima dan Enam (Studi Kualitatif di Rumah Sakit Paru Jember) (Describing of Health Promotion Implementations on Outpatient Installation in Term*.
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: CV Alfabeta.
- Taghdisi, M. H., Poortaghi, S., Suri-J, V., Dehdari, T., Gojazadeh, M., & Kheiri, M. (2018). Self-assessment of health promoting Hospital's activities in the largest heart Hospital of Northwest Iran. *BMC Health Services Research*, 18(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3378-1>

- Tatang, E. R., & Mawartinah, T. (2019). Evaluation Study of Health Promotion Hospital (HPH) in Muhammadiyah Hospital in DKI Jakarta, Indonesia. *KEMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 14(3), 410–418. <https://doi.org/10.15294/kemas.v14i3.16520>
- UU RI. (2009). *Undang-Undang Republik Indonesi Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit*.
- WHO. (1998). *Health Promotion Glossary*. Geneva.
- WHO. (2004). *Standards for Health Promotion in Hospitals*. Retrieved from http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/99762/e82490.pdf
- WHO. (2007). *The International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services: Integrating health promotion into hospitals and health services*.
- Widodo, J. (2010). *Analisis Kebijakan Publik*. Malang: Bayumedia.
- Winarmo, B. (2014). *Kebijakan Publik: Teori, Proses dan Studi Kasus*. Media Pressindo.

Lampiran 1**LEMBAR PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama =

Alamat =

Jabatan =

Dengan ini menyetujui untuk mengisi kuesioner yang diberikan pada penelitian yang berjudul "Implementasi Promosi Kesehatan Rumah Sakit (Studi Pada Rumah Sakit Bhayangkara Makassar)"

Nama Responden

(.....)

A. Regulasi

No	Pernyataan	SS	S	KS	TS	STS
1	Kebijakan PKRS di RS Bhayangkara telah berjalan efektif					
2	Kebijakan yang dibuat ini telah sesuai standar Permenkes					
3	Kebijakan yang ada merujuk pada promosi kesehatan untuk pasien, staf, dan masyarakat					
4	RS Bhayangkara Makassar telah Melaksanakan sosialisasi kebijakan PKRS					
5	Semua staff disetiap unit mengetahui tentang adanya kebijakan PKRS					
6	Penyusunan pedoman/panduan, Standar Prosedur Operasional (SPO), pelaksanaan, dan regulasi internal PKRS, dengan melibatkan multi disiplin/profesi					
7	Adanya program kerja PKRS yang melibatkan unit kerja lainnya, mencakup aktivitas Promosi Kesehatan.					
8	Adanya pedoman dan prosedur kerja PKRS bagi Pasien, Keluarga Pasien, SDM Rumah Sakit, Pengunjung Rumah Sakit, dan Masyarakat Sekitar Rumah Sakit.					
9	Tenaga pengelola PKRS yang kompeten dan sesuai dengan jumlah kapasitas tempat tidur Rumah Sakit					
10	Adanya anggaran untuk kegiatan PKRS serta pengadaan sarana dan prasarana pendukung PKRS yang tertuang dalam Rencana Belanja Anggaran (RBA) Rumah Sakit.					

B. Asesmen

No	Pernyataan	SS	S	KS	TS	STS
1	Rumah sakit memastikan ketersediaan prosedur bagi semua pasien untuk menilai kebutuhan mereka akan promosi kesehatan					
2	Ada hasil identifikasi kebutuhan Promosi Kesehatan yang dilakukan oleh Profesional Pemberi Asuhan (PPA) pada saat asesmen awal dan tercatat dalam rekam medik Pasien					
3	Ada hasil asesmen pendukung yang dilakukan oleh PPA untuk mendukung intervensi pemberian edukasi efektif bagi Pasien dan tertuang dalam rekam medik Pasien					
4	Ada hasil asesmen yang dicatat dalam rekam medik Pasien sebagai dasar dalam perencanaan program Promosi Kesehatan bagi Pasien dan Keluarga Pasien					
5	Ada hasil <i>re-asesmen</i> kebutuhan Promosi Kesehatan berkelanjutan pada saat Pasien akan pulang					
6	Adanya hasil asesmen kebutuhan Promosi Kesehatan bagi SDM Rumah Sakit, meliputi status merokok, riwayat konsumsi alkohol, aktivitas fisik, status gizi, sosial ekonomi, dan faktor risiko lainnya.					
7	Adanya hasil asesmen yang dicatat dalam rekam medik Pasien sebagai dasar dalam perencanaan program Promosi Kesehatan bagi Pasien dan Keluarga					
8	Adanya pelaporan hasil asesmen kebutuhan Promosi Kesehatan bagi SDM Rumah Sakit kepada Kepala atau Direktur Rumah Sakit sebagai bahan penyusunan program Promosi Kesehatan					

C. Monitoring dan Evaluasi

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS	STS
1	Dilakukan kegiatan monitoring kegiatan Promosi Kesehatan setiap bulan					
2	Ada instrumen monitoring dan evaluasi kegiatan Promosi Kesehatan					
3	Ada tim yang memonitoring kegiatan PKRS					
4	Adanya tindak lanjut hasil monitoring dan evaluasi yang dilakukan oleh instalasi/unit PKRS bersama dengan instalasi/unit terkait					
5	Adanya laporan hasil monitoring dan evaluasi, meliputi hasil pencapaian standar PKRS. Hasil monitoring dan evaluasi dilaporkan kepada Kepala atau Direktur Rumah Sakit.					
6	Apakah ada pertemuan rutin antara instalasi/unit PKRS dengan sumber-sumber yang ada di komunitas untuk mengevaluasi program Promosi Kesehatan berkelanjutan.					
7	Adanya survei kepuasan terhadap pelayanan/program Promosi Kesehatan minimal 6 bulan sekali.					

E. Komunikasi

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah informasi tentang program kerja PKRS telah disampaikan melalui berbagai media?		
2	Apakah Informasi yang disampaikan tentang PKRS telah sesuai dengan kebijakan PKRS?		
3	Apakah kerjasama antar unit PKRS dengan Profesional Pemberi Asuhan (PPA) telah berjalan dengan baik?		
4	Apakah informasi yang disampaikan mudah dimengerti?		

F. Sumber daya

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah jumlah sarana dan prasarana penunjang PKRS telah memadai?		
2	Apakah petugas memiliki akses untuk memanfaatkan fasilitas terkait pelaksanaan PKRS?		
3	Apakah ketersediaan media promosi kesehatan telah memadai?		
4	Apakah adakah pelatihan tentang pelaksanaan PKRS?		

G. Disposisi (Sikap)

NO	Pernyataan	SS	S	KS	TS	SS
1	Petugas PKRS telah melakukan tugasnya sesuai dengan tujuan PKRS RS Bhayangkara Makassar					
2	Petugas PKRS telah melakukan tugasnya sesuai dengan tupoksi masing-masing					
3	Seluruh SDM RS memiliki komitmen dalam melaksanakan PKRS					
4	Seluruh SDM rumah sakit mendukung program PKRS					
5	Petugas PKRS berusaha bekerja keras sesuai arahan dan petunjuk pimpinan.					
6	Petugas dapat melakukan improvisasi dalam pelaksanaan PKRS					

H. Implementasi Promosi Kesehatan Rumah Sakit

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah RS Bhayangkara telah melakukan program untuk mendukung pelaksanaan PKRS?		
2	Apakah Program PKRS yang dilaksanakan oleh RS Bhayangkara telah tepat dan sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai?		
3	Apakah jenis kegiatan yang dilaksanakan untuk mendukung program PKRS telah sesuai dengan tujuan program PKRS?		
4	Apakah kegiatan PKRS telah menjangkau semua elemen (Pasien, keluarga pasien, SDM RS, dan masyarakat?)		

Lampiran 3

Uji Validitas dan Reliabilitas

Berikut hasil uji validitas dan reliabilitas untuk setiap variabel penelitian

a. Regulasi

Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Regulasi Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
R1	0.663	0.444	Valid
R2	0.587	0.444	Valid
R3	0.529	0.444	Valid
R4	0.771	0.444	Valid
R5	0.655	0.444	Valid
R6	0.721	0.444	Valid
R7	0.760	0.444	Valid
R8	0.698	0.444	Valid
R9	0.767	0.444	Valid
R10	0.794	0.444	Valid

**Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Regulasi Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
Tahun 2020**

Reliability Statistics		
Cronbach's Alpha	N of Items	
0.871	10	

Uji		
Pertanyaan	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
R1	0.863	0.871
R2	0.865	0.871
R3	0.868	0.871
R4	0.850	0.871
R5	0.869	0.871
R6	0.861	0.871
R7	0.851	0.871
R8	0.857	0.871
R9	0.851	0.871
R10	0.848	0.871

b. Asesmen

**Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Asesmen Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun
2020**

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
A1	0.751	0.444	Valid
A2	0.855	0.444	Valid
A3	0.912	0.444	Valid
A4	0.758	0.444	Valid
A5	0.912	0.444	Valid
A6	0.721	0.444	Valid
A7	0.893	0.444	Valid
A8	0.759	0.444	Valid

**Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Asesmen Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
Tahun 2020**

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.931	8

Pertanyaan	Uji	
	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
A1	0.928	0.905
A2	0.920	0.905
A3	0.913	0.905
A4	0.927	0.905
A5	0.913	0.905
A6	0.930	0.905
A7	0.915	0.905
A8	0.927	0.905

c. Intervensi

**Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Intervensi Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
Tahun 2020**

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
I1	0.481	0.444	Valid
I2	0.481	0.444	Valid
I3	0.652	0.444	Valid
I4	0.568	0.444	Valid
I5	0.331	0.444	Eliminasi
I6	0.722	0.444	Valid

**Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Intervensi Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
Tahun 2020**

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.530	6

Pertanyaan	Uji	
	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
I1	0.525	0.530
I2	0.525	0.530
I3	0.413	0.530
I4	0.452	0.530
I5	0.546	0.530
I6	0.405	0.530

d. Monitoring dan Evaluasi

Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Monitoring dan Evaluasi Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
M1	0.897	0.444	Valid
M2	0.828	0.444	Valid
M3	0.868	0.444	Valid
M4	0.833	0.444	Valid
M5	0.897	0.444	Valid
M6	0.891	0.444	Valid
M7	0.866	0.444	Valid
M8	0.925	0.444	Valid

Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Monitoring dan Evaluasi Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.954	8

Pertanyaan	Uji	
	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
M1	0.946	0.954
M2	0.953	0.954
M3	0.948	0.954
M4	0.951	0.954
M5	0.946	0.954
M6	0.947	0.954
M7	0.948	0.954
M8	0.943	0.954

e. Komunikasi

Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Komunikasi Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
K1	0.344	0.444	Eliminasi
K2	0.344	0.444	Eliminasi
K3	0.706	0.444	Valid
K4	0.525	0.444	Valid
K5	0.706	0.444	Valid
K6	0.611	0.444	Valid

Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Komunikasi Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.496	6

Pertanyaan	Uji	
	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
K1	0.569	0.496
K2	0.569	0.496
K3	0.320	0.496
K4	0.463	0.496
K5	0.320	0.496
K6	0.385	0.496

f. Sumber Daya

**Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Sumber Daya Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
Tahun 2020**

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
S1	0.000	0.444	Eliminasi
S2	0.000	0.444	Eliminasi
S3	0.889	0.444	Valid
S4	0.739	0.444	Valid
S5	0.762	0.444	Valid
S6	0.830	0.444	Valid

**Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Sumber Daya Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun**

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.727	6

Pertanyaan	Uji	
	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
S1	0.757	0.727
S2	0.757	0.727
S3	0.600	0.727
S4	0.654	0.727
S5	0.644	0.727
S6	0.615	0.727

g. Disposisi

**Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Disposisi Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
Tahun 2020**

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
D1	0.931	0.444	Valid
D2	0.949	0.444	Valid
D3	0.924	0.444	Valid
D4	0.943	0.444	Valid
D5	0.943	0.444	Valid
D6	0.943	0.444	Valid

**Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Disposisi Promosi
Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar
Tahun 2020**

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.971	6

Pertanyaan	Uji	
	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
D1	0.967	0.971
D2	0.965	0.971
D3	0.967	0.971
D4	0.965	0.971
D5	0.965	0.971
D6	0.965	0.971

h. Implementasi

Hasil Uji Validitas terhadap Variabel Implementasi Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

Pertanyaan	Uji		Status
	R Hitung	R Tabel (0.05) (n:20)	
IM1	0.610	0.444	Valid
IM2	0.535	0.444	Valid
IM3	0.739	0.444	Valid
IM4	0.263	0.444	Eliminasi
IM5	0.353	0.444	Eliminasi
IM6	0.739	0.444	Valid

Hasil Uji Reliabilitas terhadap Variabel Implementasi Promosi Kesehatan di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar Tahun 2020

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
0.546	6

Pertanyaan	Uji	
	Cronbach's Alpha if Item Deleted	Cronbach's Alpha
IM1	0.476	0.546
IM2	0.499	0.546
IM3	0.372	0.546
IM4	0.574	0.546
IM5	0.625	0.546
IM6	0.372	0.546

Lampiran 4

MASTER TABEL

Regulasi	Sangat Setuju		Setuju		Kurang Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Kebijakan PKRS di RS Bhayangkara telah berjalan efektif	22	27.5	51	63.8	7	8.8	0	0	0	0
Kebijakan yang dibuat ini telah sesuai standar Permenkes	22	27.5	53	66.3	5	6.3	0	0	0	0
Kebijakan yang ada merujuk pada promosi kesehatan untuk pasien, staf, dan masyarakat	22	27.5	52	65	4	5	2	2.5	0	0
RS Bhayangkara Makassar telah Melaksanakan sosialisasi kebijakan PKRS	26	32.5	47	58.8	3	3.8	4	5	0	0
Semua staff disetiap unit mengetahui tentang adanya kebijakan PKRS	21	26.3	45	56.3	13	16.3	1	1.3	0	0
Penyusunan pedoman / panduan, SPO, pelaksanaan, dan regulasi internal PKRS, dengan melibatkan multi disiplin/profesi	15	18.8	54	67.5	9	11.3	2	2.5	0	0
Adanya program kerja PKRS yang melibatkan unit kerja lainnya, mencakup aktivitas Promosi Kesehatan	14	17.5	57	71.3	6	7.5	3	3.8	0	0
Tenaga pengelola PKRS yang kompeten dan sesuai dengan jumlah kapasitas tempat tidur Rumah Sakit	18	22.5	44	55	17	21.3	1	1.3	0	0
Tenaga pengelola PKRS yang kompeten dan sesuai dengan jumlah kapasitas tempat tidur Rumah Sakit	18	22.5	44	55	17	21.3	1	1.3	0	0
Adanya anggaran untuk kegiatan PKRS serta pengadaan sarana dan prasarana pendukung PKRS yang tertuang dalam RBA Rumah Sakit	13	16.3	57	71.3	10	12.5	0	0	0	0

Asesmen	Sangat Setuju		Setuju		Kurang Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Rumah sakit memastikan ketersediaan prosedur bagi semua pasien untuk menilai kebutuhan mereka akan promosi kesehatan	14	17.5	51	63.8	13	16.3	2	2.5	0	0
Ada hasil identifikasi kebutuhan Promosi Kesehatan yang dilakukan oleh PPA pada saat asesmen awal dan tercatat dalam rekam medik Pasien	12	15	53	66.3	12	11.5	3	3.8	0	0
Ada hasil asesmen pendukung yang dilakukan oleh PPA untuk mendukung intervensi pemberian edukasi efektif bagi Pasien dan tertuang dalam rekam medik Pasien	14	17.5	54	67.5	10	12.5	2	2.5	0	0
Ada hasil asesmen yang dicatat dalam rekam medik Pasien sebagai dasar dalam perencanaan program Promosi Kesehatan	10	12.5	56	70	14	17.5	0	0	0	0
Ada hasil <i>re-asesmen</i> kebutuhan Promosi Kesehatan berkelanjutan pada saat Pasien akan pulang	11	13.8	54	67.5	13	16.3	2	2.5	0	0
Adanya hasil asesmen kebutuhan Promosi Kesehatan bagi SDM Rumah Sakit, meliputi status merokok, riwayat konsumsi alkohol, aktivitas fisik, status gizi, sosial ekonomi, dan faktor risiko lainnya.	18	22.5	49	61.3	10	12.5	0	0	0	0
Adanya hasil asesmen yang dicatat dalam rekam medik Pasien sebagai dasar dalam perencanaan program Promosi Kesehatan bagi Pasien dan Keluarga	13	16.3	56	70	10	12.5	1	1.3	0	0
Adanya pelaporan hasil asesmen kebutuhan Promosi Kesehatan bagi SDM Rumah Sakit kepada Kepala atau Direktur Rumah Sakit sebagai bahan penyusunan program Promosi Kesehatan	12	15	58	72.5	9	11.3	1	1.3	0	0

Intervensi Petugas PKRS

Intervensi	Ya		Tidak	
	n	%	n	%
Ada program promosi kesehatan sebagai tindak lanjut dari asesmen kebutuhan SDM rumah sakit	6	100	0	0
Terlaksana program promosi kesehatan untuk SDM Rumah Sakit	6	100	0	0
Ada program pencegahan penularan penyakit kepada masyarakat sekitar rumah sakit yang terdampak masalah kesehatan	6	100	0	0
Ada kegiatan pemberian informasi dan edukasi tentang kesehatan umum, minimal yang berkaitan dengan perilaku cuci tangan pakai sabun, etika batuk, aktivitas fisik, makan sayur dan buah, bahaya merokok, cek kesehatan secara rutin, dan ASI eksklusif	6	100	0	0
Ada program pencegahan penularan penyakit kepada masyarakat sekitar rumah sakit yang terdampak masalah kesehatan	6	100	0	0

Intervensi PPA

Intervensi	Ya		Tidak	
	n	%	n	%
Dilakukan kegiatan pemberian informasi dan edukasi tentang faktor risiko penyakit sesuai kebutuhan pasien yang dicatat dalam formulir rekam medik	71	95.9	3	4.1
Ada media komunikasi, Informasi dan Edukasi (KIE) tentang faktor risiko penyakit sesuai kebutuhan	66	89.2	8	10.8
Dilakukan pencatatan intervensi Promosi Kesehatan bagi Pasien dan Keluarga Pasien yang dicatat dalam rekam medik	68	91.9	6	8.1
Ada media KIE tentang diagnosis penyakit, penggunaan obat-obatan yang didapat Pasien secara efektif dan aman	66	89.2	8	10.8
Ada program pembinaan atau intervensi ke masyarakat	61	82.4	13	17.6

Monitoring dan Evaluasi	Sangat Setuju		Setuju		Kurang Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Dilakukan kegiatan monitoring kegiatan Promosi Kesehatan setiap bulan	17	21.3	39	48.8	24	30	0	0	0	0
Ada instrumen monitoring dan evaluasi kegiatan Promosi Kesehatan	16	20	51	63.8	11	13.8	2	2.5	0	0
Ada tim yang memonitoring kegiatan PKRS	19	23.8	46	57.5	14	17.5	1	1.3	0	0
Adanya tindak lanjut hasil monitoring dan evaluasi yang dilakukan oleh instalasi/unit PKRS bersama dengan instalasi/unit terkait	18	22.5	46	57.5	15	18.8	1	1.3	0	0
Adanya laporan hasil monitoring dan evaluasi, meliputi hasil pencapaian standar PKRS. Hasil monitoring dan evaluasi dilaporkan kepada Kepala atau Direktur Rumah Sakit.	16	20	43	53.8	17	21.3	4	5	0	0
Apakah ada pertemuan rutin antara instalasi/unit PKRS dengan sumber-sumber yang ada di komunitas untuk mengevaluasi program Promosi Kesehatan berkelanjutan.	15	18.8	41	51.3	21	26.3	3	3.8	0	0
Adanya survei kepuasan terhadap pelayanan/ program Promosi Kesehatan minimal 6 bulan sekali.	16	20	50	62.5	12	15	2	2.5	0	0
Adanya hasil peninjauan kebijakan, pedoman, panduan, dan standar prosedur operasional (SPO) terkait PKRS dengan melibatkan multi profesi/multi disiplin di instalasi/unit pelayanan terkait yang dilaksanakan minimal 3 (tiga) tahun sekali atau bila diperlukan	15	18.8	48	60	13	16.3	4	5	0	0

Komunikasi	Ya		Tidak	
	n	%	n	%
Informasi tentang program kerja PKRS telah disampaikan melalui berbagai media	70	87.5	10	12.5
Informasi yang disampaikan tentang PKRS telah sesuai dengan kebijakan PKRS	71	88.8	9	11.2
Kerjasama antar unit PKRS dengan Profesional Pemberi Asuhan (PPA) telah berjalan dengan baik	70	87.5	10	12.5
Informasi yang disampaikan mudah dimengerti	75	93.8	5	6.2

Sumber daya	Ya		Tidak	
	n	%	n	%
Jumlah sarana dan prasarana penunjang PKRS telah memadai	62	77.5	18	22.5
Petugas memiliki akses untuk memanfaatkan fasilitas terkait pelaksanaan PKRS	64	80	16	20
Ketersediaan media promosi kesehatan telah memadai	62	77.5	18	22.5
Pelatihan tentang pelaksanaan PKRS	54	67.5	26	32.5

Pernyataan	Disposisi									
	Sangat Setuju		Setuju		Kurang Setuju		Tidak Setuju		Sangat Tidak Setuju	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Petugas PKRS telah melakukan tugasnya sesuai dengan tujuan PKRS Rumah Sakit Bhayangkara Makassar	21	26.3	51	63.8	4	4	0	0	0	0
Petugas PKRS telah melakukan tugasnya sesuai dengan tupoksi masing-masing	16	20	56	70	6	7.5	2	2.5	0	0
Seluruh SDM RS memiliki komitmen dalam melaksanakan PKRS	13	16.3	59	73.8	7	8.8	1	1.3	0	0
Seluruh SDM rumah sakit mendukung program PKRS	15	18.8	57	71.3	8	10	0	0	0	0
Petugas PKRS berusaha bekerja keras sesuai arahan dan petunjuk pimpinan.	18	22.5	54	67.5	7	8.8	1	1.3	0	0
Petugas dapat melakukan improvisasi dalam pelaksanaan PKRS	17	21.3	55	68.8	7	8.8	1	1.3	0	0

Implementasi Promosi Kesehatan	Ya		Tidak	
	n	%	n	%
Rumah Sakit Bhayangkara telah melakukan program untuk mendukung pelaksanaan PKRS	74	92.5	6	7.5
Program PKRS yang dilaksanakan oleh RS Bhayangkara telah tepat dan sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai	71	88.8	9	11.2
Jenis kegiatan yang dilaksanakan untuk mendukung program PKRS telah sesuai dengan tujuan program PKRS	73	91.3	7	8.7
Kegiatan PKRS telah menjangkau semua elemen (Pasien, keluarga pasien, SDM RS, dan masyarakat)	71	88.8	9	11.2

No	Nama	JK	Umur	Klp_Umur	Pend	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	I1	I2	I3	I4	I5
1	R	1	28	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
2	N	2	31	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	1	1
3	A	1	32	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
4	S	2	33	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
5	RS	1	26	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
6	H	2	33	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
7	M	2	25	1	1	4	4	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	0
8	N	2	35	2	2	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	3	5	1	0	0	0	1
9	S	2	33	2	2	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	1	1	1	1	0
10	A	2	30	2	2	4	4	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	0
11	L	2	34	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
12	E	2	42	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	1	1	1
13	N	2	28	1	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
14	N	2	27	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
15	A	2	26	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
16	AM	1	25	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
17	DS	2	35	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	1	0	1	0	0
18	RY	2	33	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
19	S	2	24	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	1	1	1	1	0
20	JL	2	26	1	1	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	1	1	1	1	1
21	AF	2	35	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
22	DS	2	27	1	2	5	5	5	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	2	1	1	1	1	0
23	AD	1	26	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
24	HW	2	32	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	1	0	1	0	0
25	WI	2	27	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
26	RM	2	30	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
27	R	2	28	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	3	1	1	1	1	1
28	S	1	24	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
29	JM	2	26	1	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	1	1	1	1	1
30	R	1	31	2	2	4	4	4	4	3	3	3	4	2	4	2	3	3	3	4	2	3	3	1	1	0	0	0
31	NB	2	24	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
32	SR	2	35	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	0	0	0	0

No	Nama	JK	Umur	Klp_ Umur	Pend	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	I1	I2	I3	I4	I5
33	Y	1	25	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
34	R	2	25	1	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	1	1	0
35	K	2	24	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
36	WI	1	27	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
37	A	2	27	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
38	I	2	27	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1
39	K	1	28	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
40	FS	2	26	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	1	1	1	1	1
41	DS	2	35	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
42	LE	2	35	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
43	RM	2	30	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	1	1	1	1	1
44	FW	2	24	1	2	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	1	1	1	1
45	A	2	33	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
46	R	2	32	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
47	R	2	22	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
48	SY	1	33	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	1	1	1	1	1
49	B	2	22	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
50	H	2	23	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
51	RB	2	39	2	3	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1
52	RH	2	36	2	2	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1
53	RP	2	24	1	1	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1
54	RM	2	28	1	1	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1
55	AS	2	31	2	1	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	3	2	2	3	4	3	3	3	0	0	0	1	1
56	SN	2	25	1	2	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	1	1	1	1
57	H	2	32	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
58	WI	2	26	1	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
59	SC	2	33	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	1	0	0	1
60	S	2	30	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1
61	N	2	31	2	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1
62	MI	1	26	1	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	1	1	1	1	1
63	SS	1	26	1	2	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	1	1	1	1	0
64	FH	2	31	2	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	1	0	0	1	0

No	Nama	JK	Umur	Klp_ Umur	Pend	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	I1	I2	I3	I4	I5	
65	RP	1	27	1	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
66	LC	2	33	2	2	3	3	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	
67	SW	2	43	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
68	SH	2	27	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	0	
69	AS	1	26	1	2	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	
70	DR	1	51	4	3	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
71	NR	2	45	3	2	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
72	SP	1	32	2	1	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
73	RW	1	34	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
74	AZ	2	38	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1
75	MS	2	30	2	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	1	0	1	
76	AI	1	35	2	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	1	1	
77	AH	1	26	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
78	NA	2	26	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	3	3	3	4	4	1	0	1	0	1	
79	YS	2	32	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	
80	UK	2	28	1	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	

No	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	K1	K2	K3	K4	S1	S2	S3	S4	D1	D2	D3	D4	D5	D6	IM1	IM2	IM3	IM4	Skor_R	Skor_A
1	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
2	3	3	4	3	4	3	3	4	0	0	0	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	31
3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
5	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	0	0	0	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
6	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	40	32
7	3	4	4	4	4	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	4	4	5	5	1	1	1	1	41	33
8	4	3	4	3	3	4	4	4	1	1	0	1	0	0	1	0	5	5	4	4	4	4	1	1	1	1	43	30
9	3	4	5	4	5	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	4	5	4	1	1	1	1	42	36
10	3	4	4	4	4	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	4	4	5	5	1	1	1	1	41	33
11	4	4	4	4	4	4	4	4	0	1	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
12	3	4	4	3	3	3	4	4	0	1	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	39	31
13	4	4	4	4	4	4	4	4	1	0	0	0	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	0	0	1	0	28	33
14	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
15	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
16	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
17	3	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	0	0	1	0	4	4	4	4	4	4	1	0	0	0	28	26
18	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	40
19	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	5	5	4	4	4	4	1	1	1	1	40	37
20	4	4	4	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	0	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	43	33
21	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	40
22	3	4	4	3	4	3	3	4	0	0	1	0	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	42	21
23	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	40
24	4	4	4	3	3	3	4	4	1	0	0	0	0	1	1	1	4	4	4	4	4	4	0	1	0	0	50	32
25	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
26	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	34
27	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	1	1	0	0	0	3	2	3	3	3	3	1	0	0	0	40	22
28	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
29	3	2	3	3	3	3	4	4	1	1	1	1	0	0	1	0	3	3	2	3	3	3	0	0	0	1	38	29
30	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	35	23
31	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	40
32	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32

No	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	K1	K2	K3	K4	S1	S2	S3	S4	D1	D2	D3	D4	D5	D6	IM1	IM2	IM3	IM4	Skor_R	Skor_A
33	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	40
34	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	4	4	4	4	4	4	1	0	0	0	27	32
35	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
36	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	40
37	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	40
38	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	37
39	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	0	0	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
40	5	5	5	5	5	4	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	37
41	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
42	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
43	5	4	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	50	38
44	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	47	39
45	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1	40	32
46	4	3	4	4	4	3	4	4	1	1	0	1	1	0	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	29	32
47	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	23
48	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	31
49	3	3	3	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
50	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
51	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	5	5	5	1	1	1	1	47	33
52	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	0	0	1	0	5	4	4	5	5	5	1	1	1	1	46	33
53	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	5	5	5	1	1	1	1	46	33
54	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	5	5	5	1	1	1	1	46	33
55	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	1	0	0	1	0	0	2	3	3	3	3	3	0	0	1	0	46	23
56	4	4	4	4	4	5	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	43	34
57	4	4	4	4	4	4	5	4	0	1	1	1	0	0	0	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
58	3	3	3	3	2	2	3	2	0	0	1	1	0	0	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	38	31
59	3	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	1	1	0	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
60	3	3	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	0	0	0	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	39	32
61	3	2	3	3	3	3	4	4	1	1	1	0	0	0	0	1	4	4	4	4	4	4	0	0	0	1	41	23
62	3	4	3	4	3	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	35	30
63	3	4	3	4	3	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	29	29
64	3	3	3	4	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	35	29

No	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	K1	K2	K3	K4	S1	S2	S3	S4	D1	D2	D3	D4	D5	D6	IM1	IM2	IM3	IM4	Skor_R	Skor_A
65	3	4	3	4	3	3	4	3	1	1	1	1	1	0	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	36	30
66	3	4	3	4	3	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	29	23
67	3	3	3	3	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	36	30
68	3	4	3	4	3	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	50	23
69	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	0	0	1	0	45	23
70	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	45	32
71	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	42	32
72	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	0	0	0	2	3	3	3	3	3	1	0	0	0	44	32
73	5	5	5	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
74	5	5	5	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	34
75	4	4	4	3	4	3	4	4	1	1	0	1	1	1	0	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	38	31
76	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	38	31
77	4	4	4	4	3	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	39	32
78	3	4	4	3	4	3	3	3	1	1	0	1	0	1	0	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	0	39	30
79	4	4	5	3	3	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	40	32
80	3	4	3	4	3	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	36	30

No	Skor_I	Skor_M	Skor_K	Skor_S	Skor_D	Skor_IM	Kat_R	Kat_A	Kat_I	Kat_M	Kat_K	Kat_S	Kat_D	Kat_IM
1	5	32	1	4	24	4	1	1	1	1	2	1	1	1
2	5	27	1	4	24	4	1	1	1	1	2	1	1	1
3	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
4	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
5	5	32	4	1	24	4	1	1	1	1	1	2	1	1
6	5	32	4	4	17	4	1	1	1	1	1	1	2	1
7	4	29	4	4	28	4	1	1	1	1	1	1	1	1
8	2	29	3	1	26	4	1	1	2	1	1	2	1	1
9	4	31	4	4	28	4	1	1	1	1	1	1	1	1
10	4	29	4	4	28	4	1	1	1	1	1	1	1	1
11	5	32	3	1	24	4	1	1	1	1	1	2	1	1
12	5	28	3	1	24	4	1	1	1	1	1	2	1	1
13	5	32	1	4	17	1	2	1	1	1	2	1	2	2
14	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
15	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
16	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
17	2	22	4	1	24	1	2	1	2	2	1	2	1	2
18	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
19	4	32	4	3	26	4	1	1	1	1	1	1	1	1
20	5	33	4	1	24	4	1	1	1	1	1	2	1	1
21	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
22	4	28	1	1	24	4	1	2	1	1	2	2	1	1
23	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
24	2	29	1	3	24	1	1	1	2	1	2	1	1	2
25	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
26	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
27	5	32	1	1	17	1	1	2	1	1	2	2	2	2
28	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
29	5	25	4	1	17	1	1	1	1	1	1	2	2	2
30	2	32	4	2	24	4	1	2	2	1	1	1	1	1
31	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	32	4	4	24	4	1	1	2	1	1	1	1	1

No	Skor_I	Skor_M	Skor_K	Skor_S	Skor_D	Skor_IM	Kat_R	Kat_A	Kat_I	Kat_M	Kat_K	Kat_S	Kat_D	Kat_IM
33	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
34	2	22	4	1	24	1	2	1	2	2	1	2	1	2
35	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
36	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
37	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
38	5	40	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
39	5	32	4	1	24	4	1	1	1	1	1	2	1	1
40	5	39	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
41	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
42	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
43	5	39	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
44	5	32	4	4	30	4	1	1	1	1	1	1	1	1
45	5	32	4	4	17	4	1	1	1	1	1	1	2	1
46	5	30	3	1	24	4	2	1	1	1	1	2	1	1
47	5	32	4	4	24	4	1	2	1	1	1	1	1	1
48	5	31	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
49	5	22	4	4	24	4	1	1	1	2	1	1	1	1
50	5	32	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
51	5	40	4	4	28	4	1	1	1	1	1	1	1	1
52	5	40	4	1	28	4	1	1	1	1	1	2	1	1
53	5	40	4	4	28	4	1	1	1	1	1	1	1	1
54	5	40	4	4	28	4	1	1	1	1	1	1	1	1
55	2	40	1	1	17	1	1	2	2	1	2	2	2	2
56	5	33	4	4	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
57	5	33	3	1	24	4	1	1	1	1	1	2	1	1
58	5	21	2	1	24	4	1	1	1	2	1	2	1	1
59	2	31	1	1	24	4	1	1	2	1	2	2	1	1
60	5	30	4	1	24	4	1	1	1	1	1	2	1	1
61	5	25	3	1	24	1	1	2	1	1	1	2	1	2
62	5	27	4	3	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1
63	4	27	4	3	24	4	2	1	1	1	1	1	1	1
64	2	22	4	3	24	4	1	1	2	2	1	1	1	1

KETERANGAN MASTER TABEL

- No : Nomor responden
- Nama : Nama Responden
- Umur : Umur responden
- Klp_Umur : Kelompok umur responden
1. 20-29 tahun
 2. 30-39 tahun
 3. 40-49 tahun
 4. 50+ tahun
- JK : Jenis kelamin responden
1. Laki-laki
 2. Perempuan
- Pend : Pendidikan terakhir responden
1. D1
 2. S1
 3. S2
-
- R1 : Kebijakan PKRS di RS Bhayangkara telah berjalan efektif
- R2 : Kebijakan yang dibuat ini telah sesuai standar Permenkes
- R3 : Kebijakan yang ada merujuk pada promosi kesehatan untuk pasien, staf, dan masyarakat
- R4 : RS Bhayangkara Makassar telah Melaksanakan sosialisasi kebijakan PKRS
- R5 : Semua staff disetiap unit mengetahui tentang adanya kebijakan PKRS
- R6 : Penyusunan pedoman/panduan, Standar Prosedur Operasional (SPO), pelaksanaan, dan regulasi internal PKRS, dengan melibatkan multi disiplin/profesi
- R7 : Adanya program kerja PKRS yang melibatkan unit kerja lainnya, mencakup aktivitas Promosi Kesehatan
- R8 : Adanya pedoman dan prosedur kerja PKRS bagi Pasien, Keluarga Pasien, SDM Rumah Sakit, Pengunjung Rumah Sakit, dan Masyarakat Sekitar Rumah Sakit.
- R9 : Tenaga pengelola PKRS yang kompeten dan sesuai dengan jumlah kapasitas tempat tidur Rumah Sakit
- R10 : Adanya anggaran untuk kegiatan PKRS serta pengadaan sarana dan prasarana pendukung PKRS yang tertuang dalam Rencana Belanja Anggaran (RBA) Rumah Sakit

- A1 : Rumah sakit memastikan ketersediaan prosedur bagi semua pasien untuk menilai kebutuhan mereka akan promosi kesehatan
- A2 : Ada hasil identifikasi kebutuhan Promosi Kesehatan yang dilakukan oleh Profesional Pemberi Asuhan (PPA) pada saat asesmen awal dan tercatat dalam rekam medik Pasien
- A3 : Ada hasil asesmen pendukung yang dilakukan oleh PPA untuk mendukung intervensi pemberian edukasi efektif bagi Pasien dan tertuang dalam rekam medik Pasien
- A4 : Ada hasil asesmen yang dicatat dalam rekam medik Pasien sebagai dasar dalam perencanaan program Promosi Kesehatan bagi Pasien dan Keluarga Pasien
- A5 : Ada hasil *re-asesmen* kebutuhan Promosi Kesehatan berkelanjutan pada saat Pasien akan pulang
- A6 : Adanya hasil asesmen kebutuhan Promosi Kesehatan bagi SDM Rumah Sakit, meliputi status merokok, riwayat konsumsi alkohol, aktivitas fisik, status gizi, sosial ekonomi, dan faktor risiko lainnya.
- A7 : Adanya hasil asesmen yang dicatat dalam rekam medik Pasien sebagai dasar dalam perencanaan program Promosi Kesehatan bagi Pasien dan Keluarga
- A8 : Adanya pelaporan hasil asesmen kebutuhan Promosi Kesehatan bagi SDM Rumah Sakit kepada Kepala atau Direktur Rumah Sakit sebagai bahan penyusunan program Promosi Kesehatan

I1-I5 (Dokter, Perawat dan Bidan)

- I1 : Apakah dilakukan kegiatan pemberian informasi dan edukasi tentang faktor risiko penyakit sesuai kebutuhan pasien yang dicatat dalam formulir rekam medik?
- I2 : Apakah ada media Komunikasi, Informasi dan Edukasi (KIE) tentang faktor risiko penyakit sesuai kebutuhan?
- I3 : Apakah dilakukan pencatatan intervensi Promosi Kesehatan bagi Pasien dan Keluarga Pasien yang dicatat dalam rekam medik ?
- I4 : Apakah ada media KIE tentang diagnosis penyakit, penggunaan obat-obatan yang didapat Pasien secara efektif dan aman?
- I5 : Apakah ada program pembinaan atau intervensi ke masyarakat?

I1-I5 (Petugas PKRS)

- I1 : Apakah ada program Promosi Kesehatan sebagai tindak lanjut dari asesmen kebutuhan SDM Rumah Sakit ?

- I2 : Apakah terlaksana program Promosi Kesehatan untuk SDM Rumah Sakit?
- I3 : Apakah ada program pencegahan penularan penyakit kepada Masyarakat Sekitar Rumah Sakit yang terdampak masalah kesehatan?
- I4 : Apakah ada kegiatan pemberian informasi dan edukasi tentang kesehatan umum, minimal yang berkaitan dengan perilaku cuci tangan pakai sabun, etika batuk, aktivitas fisik, makan sayur dan buah, bahaya merokok, cek kesehatan secara rutin, dan ASI eksklusif ?
- I5 : Apakah ada program pencegahan penularan penyakit kepada Masyarakat Sekitar Rumah Sakit yang terdampak masalah kesehatan?
- M1 : Dilakukan kegiatan monitoring kegiatan Promosi Kesehatan setiap bulan
- M2 : Ada instrumen monitoring dan evaluasi kegiatan Promosi Kesehatan
- M3 : Ada tim yang memonitoring kegiatan PKRS
- M4 : Adanya tindak lanjut hasil monitoring dan evaluasi yang dilakukan oleh instalasi/unit PKRS bersama dengan instalasi/unit terkait
- M5 : Adanya laporan hasil monitoring dan evaluasi, meliputi hasil pencapaian standar PKRS. Hasil monitoring dan evaluasi dilaporkan kepada Kepala atau Direktur Rumah Sakit.
- M6 : Apakah ada pertemuan rutin antara instalasi/unit PKRS dengan sumber-sumber yang ada di komunitas untuk mengevaluasi program Promosi Kesehatan berkelanjutan.
- M7 : Adanya survei kepuasan terhadap pelayanan/program Promosi Kesehatan minimal 6 bulan sekali.
- M8 : Adanya hasil peninjauan kebijakan, pedoman, panduan, dan standar prosedur operasional (SPO) terkait PKRS dengan melibatkan multi profesi/multi disiplin di instalasi/unit pelayanan terkait yang dilaksanakan minimal 3 (tiga) tahun sekali atau bila diperlukan
- K1 : Apakah informasi tentang program kerja PKRS telah disampaikan melalui berbagai media?
- K2 : Apakah Informasi yang disampaikan tentang PKRS telah sesuai dengan kebijakan PKRS?

- K3 : Apakah kerjasama antar unit PKRS dengan Profesional Pemberi Asuhan (PPA) telah berjalan dengan baik?
- K4 : Apakah informasi yang disampaikan mudah dimengerti?
- S1 : Apakah jumlah sarana dan prasarana penunjang PKRS telah memadai?
- S2 : Apakah petugas memiliki akses untuk memanfaatkan fasilitas terkait pelaksanaan PKRS?
- S3 : Apakah ketersediaan media promosi kesehatan telah memadai?
- S4 : Apakah adakah pelatihan tentang pelaksanaan PKRS?
- D1 : Petugas PKRS telah melakukan tugasnya sesuai dengan tujuan PKRS RS Bhayangkara Makassar
- D2 : Petugas PKRS telah melakukan tugasnya sesuai dengan tupoksi masing-masing
- D3 : Seluruh SDM RS memiliki komitmen dalam melaksanakan PKRS
- D4 : Seluruh SDM rumah sakit mendukung program PKRS
- D5 : Petugas PKRS berusaha bekerja keras sesuai arahan dan petunjuk pimpinan
- D6 : Petugas dapat melakukan improvisasi dalam pelaksanaan PKRS
- IM1 : Apakah RS Bhayangkara telah melakukan program untuk mendukung pelaksanaan PKRS?
- IM2 : Apakah Program PKRS yang dilaksanakan oleh RS Bhayangkara telah tepat dan sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai?
- IM3 : Apakah jenis kegiatan yang dilaksanakan untuk mendukung program PKRS telah sesuai dengan tujuan program PKRS?
- IM4 : Apakah kegiatan PKRS telah menjangkau semua elemen (Pasien, keluarga pasien, SDM RS, dan masyarakat?)

- Skor_R : Skor Regulasi
- Skor_A : Skor Asesmen
- Skor_I : Skor Intervensi
- Skor_M : Skor Monitoring dan Evaluasi
- Skor_K : Skor Komunikasi
- Skor_S : Skor Sumber Daya
- Skor_D : Skor Disposisi
- Skor_IM : Skor Implementasi

- Kat_R : Regulasi
- Kat_A : Asesmen
- Kat_I : Intervensi

Kat_M : Monitoring dan Evaluasi
Kat_K : Komunikasi
Kat_S : Sumber Daya
Kat_D : Disposisi
Kat_IM : Implementasi

KET :

- **R1 – A8 ; M1-M8 ; D1-D5**
 1. Sangat Tidak Setuju
 2. Tidak Setuju
 3. Kurang Setuju
 4. Setuju
 5. Sangat Setuju

- **I1-I5 ; K1-S4 ; IM1-IM4**
 0. Tidak
 1. Ya

- **Kat_R**
 1. Efektif
 2. Belum Efektif

- **Kat_A – Kat_M**
 1. Terlaksana
 2. Belum Terlaksana

- **Kat_K ; Kat_D**
 1. Baik
 2. Kurang

- **Kat_S**
 1. Cukup
 2. Kurang

- **Kat_IM**
 1. Terimplementasi
 2. Belum Terimplementasi

Lampiran 5 Frequency Table

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	25.0	25.0	25.0
	Perempuan	60	75.0	75.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

		Umur Responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-29 tahun	40	50.0	50.0	50.0
	30-39 tahun	36	45.0	45.0	95.0
	40-49 tahun	3	3.8	3.8	98.8
	50+ tahun	1	1.3	1.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	21	26.3	26.3	26.3
	S1	57	71.3	71.3	97.5
	S2	2	2.5	2.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perawat	60	75.0	75.0	75.0
	Bidan	6	7.5	7.5	82.5
	Dokter	8	10.0	10.0	92.5
	Staff PKRS	6	7.5	7.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Regulasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Efektif	74	92.5	92.5	92.5
	Belum Efektif	6	7.5	7.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Asesmen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terlaksana	71	88.8	88.8	88.8
	Belum Terlaksana	9	11.3	11.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terlaksana	71	88.8	88.8	88.8
	Belum Terlaksana	9	11.3	11.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Monitoring dan Evaluasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terlaksana	73	91.3	91.3	91.3
	Belum Terlaksana	7	8.8	8.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Komunikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	72	90.0	90.0	90.0
	Kurang	8	10.0	10.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Sumber Daya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	59	73.8	73.8	73.8
	Kurang	21	26.3	26.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Disposisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	72	90.0	90.0	90.0
	Kurang	8	10.0	10.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Implementasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terimplementasi	70	87.5	87.5	87.5
	Belum Terimplementasi	10	12.5	12.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Crosstabs

Regulasi * Implementasi

Crosstab

			Implementasi		Total
			Terimplementasi	Belum Terimplementasi	
Regulasi	Efektif	Count	67	7	74
		% within Regulasi	90.5%	9.5%	100.0%
	Belum Efektif	Count	3	3	6
		% within Regulasi	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	70	10	80	
	% within Regulasi	87.5%	12.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.340 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	5.045	1	.025		
Likelihood Ratio	5.635	1	.018		
Fisher's Exact Test				.024	.024
Linear-by-Linear Association	8.236	1	.004		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .75.

b. Computed only for a 2x2 table

Asesmen * Implementasi

Crosstab

			Implementasi		Total
			Terimplementasi	Belum Terimplementasi	
Asesmen	Terlaksana	Count	65	6	71
		% within Asesmen	91.5%	8.5%	100.0%
	Belum Terlaksana	Count	5	4	9
		% within Asesmen	55.6%	44.4%	100.0%
Total	Count	70	10	80	
	% within Asesmen	87.5%	12.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.461 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	6.457	1	.011		
Likelihood Ratio	6.789	1	.009		
Fisher's Exact Test				.012	.012
Linear-by-Linear Association	9.343	1	.002		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.13.

b. Computed only for a 2x2 table

Intervensi * Implementasi

Crosstab

			Implementasi		Total
			Terimplementasi	Belum Terimplementasi	
Intervensi	Terlaksana	Count	65	6	71
		% within Intervensi	91.5%	8.5%	100.0%
	Belum Terlaksana	Count	5	4	9
		% within Intervensi	55.6%	44.4%	100.0%
Total	Count	70	10	80	
	% within Intervensi	87.5%	12.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.461 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	6.457	1	.011		
Likelihood Ratio	6.789	1	.009		
Fisher's Exact Test				.012	.012
Linear-by-Linear Association	9.343	1	.002		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.13.

b. Computed only for a 2x2 table

Monitoring dan Evaluasi * Implementasi

Crosstab

			Implementasi		Total
			Terimplementasi	Belum Terimplementasi	
Monitoring dan Evaluasi	Terlaksana	Count	66	7	73
		% within Monitoring dan Evaluasi	90.4%	9.6%	100.0%
	Belum Terlaksana	Count	4	3	7
		% within Monitoring dan Evaluasi	57.1%	42.9%	100.0%
Total	Count	70	10	80	
	% within Monitoring dan Evaluasi	87.5%	12.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.464 ^a	1	.011		
Continuity Correction ^b	3.780	1	.052		
Likelihood Ratio	4.593	1	.032		
Fisher's Exact Test				.038	.038
Linear-by-Linear Association	6.383	1	.012		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .88.

b. Computed only for a 2x2 table

Komunikasi * Implementasi

Crosstab

			Implementasi		Total
			Terimplementasi	Belum Terimplementasi	
Komunikasi	Baik	Count	66	6	72
		% within Komunikasi	91.7%	8.3%	100.0%
	Kurang	Count	4	4	8
		% within Komunikasi	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	70	10	80	
	% within Komunikasi	87.5%	12.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.429 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	7.937	1	.005		
Likelihood Ratio	7.888	1	.005		
Fisher's Exact Test				.007	.007
Linear-by-Linear Association	11.286	1	.001		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Sumber Daya * Implementasi

Crosstab

			Implementasi		Total
			Terimplementasi	Belum Terimplementasi	
Sumber Daya	Cukup	Count	56	3	59
		% within Sumber Daya	94.9%	5.1%	100.0%
	Kurang	Count	14	7	21
		% within Sumber Daya	66.7%	33.3%	100.0%
Total	Count	70	10	80	
	% within Sumber Daya	87.5%	12.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.299 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.864	1	.003		
Likelihood Ratio	9.831	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.003
Linear-by-Linear Association	11.158	1	.001		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.63.

b. Computed only for a 2x2 table

Disposisi * Implementasi

Crosstab

		Implementasi		Total	
		Terimplementasi	Belum Terimplementasi		
Disposisi	Baik	Count	68	4	72
		% within Disposisi	94.4%	5.6%	100.0%
	Kurang	Count	2	6	8
		% within Disposisi	25.0%	75.0%	100.0%
Total	Count	70	10	80	
	% within Disposisi	87.5%	12.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	31.746 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	25.714	1	.000		
Likelihood Ratio	20.389	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	31.349	1	.000		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Logistic Regression

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Kat_R	2.290	1.971	1.351	1	.245	9.877
Kat_A	3.381	1.817	3.463	1	.063	29.395
Kat_I	3.337	1.919	3.024	1	.082	28.124
Kat_M	2.152	2.304	.872	1	.350	8.606
Kat_K	1.743	1.705	1.045	1	.307	5.714
Kat_S	2.390	1.554	2.365	1	.124	10.919
Kat_D	6.290	2.306	7.441	1	.006	538.901
Constant	-29.124	9.875	8.699	1	.003	.000

a. Variable(s) entered on step 1: Kat_R, Kat_A, Kat_I, Kat_M, Kat_K, Kat_S, Kat_D.

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Kat_R	2.773	1.588	3.049	1	.081	16.012
Kat_A	3.276	1.760	3.464	1	.063	26.459
Kat_I	3.860	1.749	4.873	1	.027	47.474
Kat_S	3.035	1.585	3.665	1	.056	20.796
Kat_D	6.410	2.234	8.229	1	.004	607.624
Constant	-26.841	9.169	8.569	1	.003	.000

a. Variable(s) entered on step 1: Kat_R, Kat_A, Kat_I, Kat_S, Kat_D.

Lampiran 6



**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 : kepkfmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 3776/UN4.14.1/TP.02.02/2020

Tanggal : 05 Juni 2020


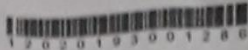
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	19220082085	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Steffi Barmo	Sponsor	
Judul Peneliti	Analisis Implementasi Promosi Kesehatan Rumah Sakit (Studi Pada RS Bhayangkara Makassar)		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 April 2018
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 April 2018
Tempat Penelitian	RS Bhayangkara Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 05 Juni 2020- 05 Juni 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 05 Juni 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 05 Juni 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

Lampiran 7

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

Nomor : 1357/S.01/PTSP/2020
 Lampiran : -
 Perihal : **Izin Penelitian**

KepadaYth.
 Kepala RS Bhayangkara Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 2181/UN4.14/PT.01.04/2020 tanggal 21 Februari 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : STEFFI BARMO
 Nomor Pokok : K012181026
 Program Studi : 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 PROMOSI KESEHATAN RUMAH SAKIT (STUDI PADA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR) "

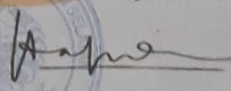
Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 02 Maret s/d 30 April 2020

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
 Pada tanggal : 27 Februari 2020

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



Ir. JEFAR RAFIDA DJAFAR, ST., MT.
 Pangkat : Penata Tk.1
 Nip : 19741021 200903 2 001

Terselusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar.
2. Peritanggal


SIBMAP PTSP 27-02-2020

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



Lampiran 8


KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR



SURAT - KETERANGAN
Nomor : S.Ket/ 103 / VI / KES.24 / 2020 / Rumkit

1. Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : DARDIN, S.Kep Ns, M.Kep
Pangkat / NRP : AKP / 69120379
Jabatan : KAUR DIKLIT SUBBAG BINFUNG
Kesatuan : RUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR
2. Dengan ini menerangkan bahwa nama yang tercantum dalam lampiran surat keterangan ini telah melakukan Penelitian di Rumah Sakit Bhayangkara Tk.II Makassar.
3. Demikian surat keterangan ini di buat dengan sebenar - benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Makassar
pada tanggal : 23 Juni 2020
di RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR
KASUBBAG BINFUNG
KAUR DIKLIT


DARDIN, S.Kep Ns, M.Kep
AJUN KOMISARIS POLISI NRP 69120379

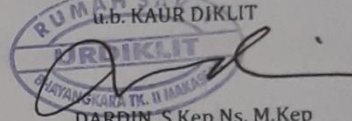
KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI SELATAN
 BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR

KARUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR
 NOMOR : S.Ket/103/VI/KES.2.6/2020/Rumkit
 TANGGAL: 23 JUNI 2020

**DAFTAR NAMA YANG TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
 DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR**

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1.	STEFFI BARMO	K.012181026	ANALISIS IMPLEMENTASI PROMOSI KESEHATAN RUMAH SAKIT (STUDI PADA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR)

Dikeluarkan di : Makassar
 pada tanggal : 23 Juni 2020
 a.n KARUMKIT BHAYANGKARA TK.II MAKASSAR
 KASUBBAG BINFUNG
 u.b. KAUR DIKLIT



DARDIN, S.Kep Ns, M.Kep
 AJUN KOMISARIS POLISI NRP 69120379

Lampiran 9



Lampiran 10**CURRICULUM VITEA****1. Data Pribadi**

Nama : Steffi Barmo
Tempat, Tanggal Lahir : Ujung Pandang, 27 November 1991
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Jl. Andi Mappaodang II Lr. 3 No. 31 F
Makassar
Email : Steffi.barmo@gmail.com
Nomor HP : 082197209605

2. Riwayat Pendidikan

1997-1998 TK. Sulawesi Makassar
1998-2003 SDN Balang Boddong Makassar
2003-2006 SMPN 3 Makassar
2006-2009 SMAN 2 Makassar
2009-2013 FKM Universitas Hasanuddin
2018-Sekarang Pascasarjana FKM Universitas Hasanuddin