

DAFTAR PUSTAKA

- Amsyah, Zulkifli. 2005. Manajemen Sistem Informasi. Jakarta : Gramedia
- Pustaka Utama Lestari DS. Studi implementasi Program Jaminan Kesehatan Masyarakat Miskin (PJKMM) atau Askeskin ditinjau dari aspek kepesertaan, studi kasus di Desa Gondoriyo, Kecamatan Bergas, Kabupaten Semarang. Diponegoro University Institutional Repository. 2007 [cited 2011 Nov 30].
- Andersen R. A behavior model for families use of health services, research series. Chicago: University Chicago; 1968.
- Arlis F, editor. Himpunan Makalah Prof. dr. H. Soelarto Reksoprodjo, Sp. B, Sp. OT. Jakarta: Pelangi Warna Kreasindo Printing; 2006.
- Chairuddin R. Pengantar ilmu Bedah Orthopaedi. Makassar: Bintang Lamumpatue; 2003.
- Darmawan A. Presentasi kasus bedah konsep dasar fraktur [updated 2011; cited 2012Feb24].
- Daniel W. Biostatistics: A foundation for analsis in the health services. Canada: John Wiley Sons.Inc; 1991.
- Ismono D. Jejak Bone Setter pada *Negleted Fracture*. Department of Orthopaedic Surgery and Traumatology School of Medicine Padjadjaran University [homepage on the Internet]. c2011 [updated 2011; cited 2011 Sept 27]
- Kawiyana KS, Reksoprodjo S. Neglected fracture in Cipto Mangunkusumo and Fatmawati Hospital Jakarta. *Majalah Orthopaedi Indonesia*. 1985; 11(2):20–8.

Kuntari, Titik. (2007). Fenomena Pengobatan Alternatif di Tengah Mahalnya Pelayanan Jasa Kesehatan. <http://www.medicine.uui.ac.id/> [diakses 27 Februari 2013 :15.25]

Kusuma P. 2012. Pengaruh Tingkat Pendidikan, Pengetahuan, Sikap dan Terapan Iklan Layanan Masyarakat. Jurnal Undip.

Louis S, David W, Selvadurai N. Apley's system and orthopaedic of fractures. Great Britain: Arnold; 2001.

Turana, Yuda (2003). Seberapa Besar Manfaat Pengobatan Alternatif. Diunduh tanggal 31 Agustus 2010.

Notoadmodjo S. Ilmu Kesehatan Masyarakat, Prinsip-prinsip dasar. Jakarta: Rineka Cipta; 2003.

Notoadmojo S. Promosi kesehatan dan ilmu perilaku. Jakarta: Rineka Cipta; 2007.

Penni Aderita. Persepsi penderita patah tulang terhadap pengobatan pada Dukun Patah Tawar Kem-kem di Kecamatan Medan Sunggal Kota Medan tahun 2006 [internet]; 2009 [cited on 2012 Feb 12].

Salter RB. Textbook of disorders and injuries of the musculoskeletal system. USA: Lippincott William and Wilkins; 2001.

Sastroasmoro S, Ismael S, editor. Dasar-dasar metodologi penelitian klinis. Jakarta: Sagung Seto; 2002.

Smet B. Psikologi Kesehatan. Jakarta: PT. Gramedia Widiasarana Indonesia; 1994.

Sukardja, I Dewa Gede. Onkologi Klinik. Surabaya: Airlangga University Press; 2000.

Sunaryo. Hubungan pengetahuan, sikap dan perilaku penanganan patah tulang pada kelompok pasien bekas dukun [dissertation]. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 1998.

Widoyoko S. Teknik penyusunan instrumen penelitian. Yogyakarta: Pustaka Pelajar; 2012.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Peneliti.

(Informed Consent)

No penelitian :

PERSETUJUAN PENELITIAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

No.Telp :

Setelah diberi penjelasan mengenai penelitian ini, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi peserta penelitian dengan judul: "SURVEY FAKTOR-FAKTOR PASIEN MEMILIH PENGOBATAN ALTERNATIF PADA FRAKTUR TULANG PANJANG"

Saksi 1 : _____

Makassar, Oktober 2019

Responden

Saksi 2 : _____

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Nurul Atika

Alamat : BTP Blok L No/8

Telepon : 082395749680

()

Lampiran 2. Kuesioner

LEMBAR KUISIONER PENELITIAN

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin : P/L

1. Apakah anda memiliki asuransi kesehatan, contoh BPJS,KIS dan lain-lain
a. Ya b.Tidak

2. Saya menganggap pengobatan alternatif sangat murah
a. Ya b.Tidak

3. Saya memiliki riwayat pengobatan alternatif sebelumnya
a. Ya b.Tidak

4. Saya merasa takut untuk melakukan pengobatan medis di RS karena akan dilakukan tindakan operasi
a. Ya b.Tidak

5. Saya mendapatkan informasi tentang pengobatan alternatif dari media elektronik (TV atau Radio).
a.Ya b.Tidak


6. Saya memiliki prinsip pengobatan alternatif dari budaya saya dan pengobatan ini terbukti bagus tanpa adanya tindakan operasi
a. Ya b. Tidak


7. Karena terlalu lama waktu pengobatan medis yang telah saya ikuti lalu saya ingin mencoba pengobatan alternatif
a. Ya b.Tidak

8. Saya menganggap fraktur atau patah tulang bisa ditangani dengan pengobatan alternatif tanpa merujuk ke RS
a. Ya b.Tidak

9. Saya disarankan untuk memilih pengobatan alternatif karena pengaruh dari keluarga , saudara, dan teman dekat
a. Ya b. Tidak
10. Apakah pengobatan alternatif sejauh ini bisa membuat kondisi anda semakin membaik ?
a. Ya b. Tidak
11. Apakah selanjutnya anda akan memilih pengobatan alternatif ?
a. Ya b. Tidak
12. Setelah anda memilih pengobatan alternatif ini dan anda merasa puas tanpa tindakan operasi, apakah anda akan memberikan info tentang pengobatan alternatif ini kepada teman2 anda?
a. Ya b. Tidak
13. Berikan saran anda tentang pengobatan alternatif yang tidak disebutkan di atas:.....

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Provinsi Sulawesi Selatan




1 2 0 1 9 1 9 1 4 2 1 4 8 9 7

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

Nomor : 24509/S.01/PTSP/2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Walikota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Ketua Prog. Studi Sarjana Kedokteran Fak. Kedokteran UNHAS Makassar Nomor : 15951/UN4.6.8/DA.04.09/2019 tanggal 15 Agustus 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : NURUL ATIKA
Nomor Pokok : C111 16 366
Program Studi : Pend. Dokter Umum
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

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

" SURVEY FAKTOR-FAKTOR PASIEN MEMILIH PENGOBATAN ALTERNATIF PADA FRAKTUR TULANG PANJANG DI KOTA MAKASSAR PERIODE AGUSTUS-SEPTEMBER 2019 "


Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **15 Oktober s/d 15 November 2019**

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 : 14 Oktober 2019


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


A. M. YAMIN, SE., MS.
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19610513 199002 1 002

Terbuan Yth
1. Ketua Prog Studi Sarjana Kedokteran Fak. Kedokteran UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringgal.

SIMAP PTSP 15-10-2019

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



Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Pemerintah Kota Makassar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867
Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 23 Oktober 2019

K e p a d a

Nomor : 070 /4285 -II/BKBP/X/2019
Sifat :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. 1. CAMAT TAMALANREA KOTA MAKASSAR
2. CAMAT PANAKUKKANG KOTA MAKASSAR

Di -
MAKASSAR

Dengan Hormat,

Menunjuk Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 24509/S.01/PTSP/2019 Tanggal 14 Oktober 2019, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :

Nama : NURUL ATIKA
NIM / Jurusan : C11116366 / Pend. Dokter Umum
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul : "SURVEY FAKTOR-FAKTOR PASIEN MEMILIH PENGOBATAN ALTERNATIF PADA FRAKTUR TULANG PANJANG DI KOTA MAKASSAR PERIODE AGUSTUS-SEPTEMBER 2019"

Bermaksud mengadakan *Penelitian* pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka *Penyusunan Skripsi* sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal **23 Oktober s/d 15 November 2019**.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat **menyetujui** dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini.

Demikian disampaikan kepada Bapak untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota Makassar Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.

A.n.WALIKOTA MAKASSAR
KEPALA BADAN



H. AMAING, M.Sc
: Pembina Tk. I
NIP : 19601231 198003 1 064

Tembusan :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
2. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
3. Ketua Prog Studi Sarjana Kedokteran Fak. Kedokteran UNHAS Makassar di Makassar;
4. Mahasiswa yang bersangkutan;
5. Arsip.

Lampiran 5. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK. Telp. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 980/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2019

Tanggal: 23 Oktober 2019

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

No Protokol	UH19100858		No Sponsor	
Peneliti Utama	Nurul Atika		Sponsor	
Judul Peneliti	Survey FaktorOfaktor Pasien Memilih Pengobatan Alternatif Pada Fraktur Tulang Panjang Di Kota Makassar Periode Agustus - September 2019			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Oktober 2019	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Oktober 2019	
Tempat Penelitian	Pengobatan Alternatif Avizenna, Pengobatan Griya Sihat BTP dan Tukang Urut nenek Irang Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan	
	<input type="checkbox"/> Expedited	23 Oktober 2019		
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	sampai 23 Oktober 2020		
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		

Kewajiban Peneliti Utama:

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

Lampiran 6. Data Hasil Penelitian

	Nama	Pendidikan	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	va
1	ZA	SMA	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	
2	R	SMA	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	
3	RG	SMP	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	
4	Ap	Mahasiswa...	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	
5	RP	SMA	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	
6	AY	S2	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	
7	AH	Mahasiswa...	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	
8	CB	Tidak tama...	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	
9	DC	SMA	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	
10	ML	S2	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	
11	NY	S2	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	
12	NU	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	
13	A	SMA	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	
14	DR	Tidak tama...	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	
15	M	SMA	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	
16	B	S2	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												

Lampiran 7. Hasil Analisis

	Frequency	Percent
Valid Tidak tamat SD/Tidak Sekolah	2	12.5
SD	1	6.3
SMP	1	6.3
SMA	6	37.5
Mahasiswa/S1	2	12.5
S2	4	25.0
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	11	68.8
Tidak	5	31.3
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	14	87.5
Tidak	2	12.5
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	15	93.8
Tidak	1	6.3
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	10	62.5
Tidak	6	37.5
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	10	62.5
Tidak	6	37.5
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	5	31.3
Tidak	11	68.8
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	11	68.8
Tidak	5	31.3
Total	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	16	100.0

	Frequency	Percent
Valid Ya	16	100.0

Lampiran 8.

Biodata Penulis



Data Pribadi :

Nama Lengkap : Nurul Atika

Nama Panggilan : Atika / Ika

Tempat/Tanggal Lahir : Johor, 07 Januari 1998

Pekerjaan : Mahasiswa

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Perempuan

Gol Darah : O

Nama Orang Tua

- Ayah : Mohd Rusdi
- Ibu : Hasmah Abdul Latif

Pekerjaan Orang Tua

- Ayah : Wiraswasta
- Ibu : Ibu Rumah Tangga

Anak ke : 1 Dari 2 Bersaudara

Alamat Saat Ini : BTP Blok L Baru no/8

No Tel : 082 395749680

Email : nrlatika366@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

NO.	Jengjang Pendidikan	Institusi	Tempat	Tahun lulus
1.	TK	Tadika Kemas	Johor	2004
2.	SD	SK Pasir Putih	Johor	2010
3.	SMP	PKBM Tirowali	Palopo	2013
4.	SMA	SMAN 21	Makassar	2016
5.	S1	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	Makassar	Sekarang