

## Daftar Pustaka

- Agency for Healthcare Research and Quality. (2002). Hospitalization in the United States. Retrieved from <https://archive.ahrq.gov/data/hcup/factbk6/factbk6a.htm>
- Agency for Healthcare Research and Quality. (2015). Types of Health Care Quality Measures. Retrieved March 5, 2021, from <https://www.ahrq.gov/talkingquality/measures/types.html>
- Agency for Healthcare Research and Quality. (2016). Databases Used for Hospital Quality Measures. Retrieved from <https://www.ahrq.gov/talkingquality/measures/setting/hospitals/databases.html>
- Agency for Healthcare Research and Quality. (2018). Data Sources for Health Care Quality Measures. Retrieved March 7, 2021, from <https://www.ahrq.gov/talkingquality/measures/understand/index.html>
- Alma Ata Declaration. (1978). *Declaration of Alma-Ata: International Conference on Primary Health Care, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978 The. Alma Ata.* Retrieved from [https://www.who.int/publications/almaata\\_declaration\\_en.pdf?ua=1](https://www.who.int/publications/almaata_declaration_en.pdf?ua=1)
- Appiah, G. D., Hughes, M. J., & Chatham-Stephens, K. (2020). Typhoid & Paratyphoid Fever - Chapter 4 - 2020 Yellow Book \_ Travelers' Health \_ CDC. Retrieved from <https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2020/travel-related-infectious-diseases/typhoid-and-paratyphoid-fever>
- Ashton, J. (2001). *Taxonomy of Health System.* Retrieved from <https://www.shopsplusproject.org/resource-center/taxonomy-health-system-standards>
- Asmawati, & Elly, N. (2016). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Lama Hari Rawat Pasien Laparotomi di Rumah Sakit dr. M Yunus Bengkulu. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(2), 14–18.
- Association, M. H. (2010). *Hospital Costs in Context : A Transparent View of the Cost of Care.* New England.
- Bangkok Statement on Universal Health Coverage. (2012). *Prince Mahidol Award Conference 2012. Bangkok.* Retrieved from <https://www.who.int/healthsystems/topics/financing/2012-BKK-Statement.pdf>
- Betterevaluation. (2021). What is evaluation\_ \_ Better Evaluation. Retrieved February 6, 2021, from <https://www.betterevaluation.org/en/what-evaluation>
- BPJS Kesehatan. (2014). *Petunjuk Teknis Verifikasi Klaim BPJS KESEHATAN.* Retrieved from <https://www.bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/Teknis%20Verifikasi%20Klaim%207042014.pdf>
- BPJS Kesehatan. (2020). Sejarah Perjalanan Jaminan Sosial di Indonesia. Retrieved

February 22, 2021, from <https://bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/index.php/pages/detail/2013/4>

- CDC. (2016). Evaluation Planning: What is it and how do you do it? *Centers for Disease Control and Prevention*, 1–8. Retrieved from <http://www.cdc.gov/healthmarketing/resources.htm%0Ahttps://www.cdc.gov/healthcommunication/pdf/evaluationplanning.pdf>
- CDC. (2019). Pertanyaan yang Sering Diajukan \_ Penentu Sosial Kesehatan \_ NCHHSTP \_ CDC. Retrieved October 1, 2020, from <https://www.cdc.gov/nchhstp/socialdeterminants/faq.html>
- Chang, J., Chen, Y., Gao, H., Zhang, Y., Li, H., Su, D., & Jiang, D. (2019). Effect of inappropriate admissions on hospitalization performance in county hospitals : a cross - sectional study in rural China. *Cost Effectiveness and Resource Allocation*, 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12962-019-0176-5>
- Choi, J. W., Kim, S., Park, H., Jang, S., Kim, T. H., & Park, E. (2019). Effects of a mandatory DRG payment system in South Korea : Analysis of multi- year nationwide hospital claims data, 1–9.
- Clarke, A. (2011). Understanding Evaluation In: Evaluation Research. *Evaluation Research*, 1–34. <https://doi.org/10.4135/9781849209113.n1>
- Clements, K. M., Barfield, W. D., Ayadi, M. F., & Wilber, N. (2021). Preterm Birth – Associated Cost of Early Intervention Services : An Analysis by Gestational Age. <https://doi.org/10.1542/peds.2006-1729>
- CMS. (2020). Hospital Readmissions Reduction Program (HRRP) \_ CMS. Retrieved from <https://www.cms.gov/Medicare/Medicare-Fee-for-Service-Payment/AcuteInpatientPPS/Readmissions-Reduction-Program>
- Countdown to 2015. (2014). *Fulfilling the Health Agenda for Women and Children, The 2014 Report, Malawi*. Retrieved from [http://www.countdown2015mnch.org/documents/2014Report/Malawi\\_Count ry\\_Profile\\_2014.pdf](http://www.countdown2015mnch.org/documents/2014Report/Malawi_Count ry_Profile_2014.pdf)
- Creswell, J. W. (2009). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. Sage (Third (3)). SAGE Publications, Inc. <https://doi.org/10.1002/tl.20234>
- Dahlberg, K., Todres, L., & Galvin, K. (2009). Lifeworld-Led Healthcare is More Than Patient-Led Care: An Existential View Of Well-Being. *Med Health Care and Philos*, 12, 265–271. <https://doi.org/10.1007/s11019-008-9174-7>
- Dewey, K. G. (2016). Reducing stunting by improving maternal , infant and young child nutrition in regions such as South Asia : evidence , challenges and opportunities. *Maternal & Child Nutrition*, 12, 27–38. <https://doi.org/10.1111/mcn.12282>
- Dimensi MUTU Menurut IOM 2001 \_Kerangka Kerja Kualitas Perawatan Kesehatan Nasional \_ Buku NCBI. (n.d.).
- Doetinchem, O., & Carrin, G. (2010). Thinking of introducing social health

insurance ? Ten questions.

- Donabedian, A. (1989). The Quality of Care: How Can It Be Assessed? *JAMA: The Journal of the American Medical Association*, 261(8), 1151. <https://doi.org/10.1001/jama.1989.03420080065026>
- DPR RI. (2004). *Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)*. Jakarta. Retrieved from <https://berkas.dpr.go.id/puskajianggaran/kamus/file/kamus-43.pdf>
- Effendi, S. H. (2007). Penanganan Bayi Dengan Kelainan Kongenital Dan Konseling Genetik, 132–162.
- Ellis, L. (2015). Using Health Outcomes Research to Improve Quality of Care | Executive and Continuing Professional Education | Harvard T.H. Chan School of Public Health. Retrieved from <https://www.hsph.harvard.edu/ecpe/using-health-outcomes-research-to-improve-quality-of-care/>
- Eurostat. (2020). Government Expenditure on Health - Statistics Explained. Retrieved October 18, 2020, from [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Government\\_expenditure\\_on\\_health#Expenditure\\_on\\_health.27](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Government_expenditure_on_health#Expenditure_on_health.27)
- EWEC. (2016). Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health, 2016–2030. Retrieved from <https://www.who.int/life-course/partners/global-strategy/ewec-globalstrategyreport-200915.pdf>
- EWEC. (2020). EWEC Ecosystem \_ Every Woman Every Child. Retrieved from <https://www.everywomaneverychild.org/about/ewec-ecosystem/#sect6>
- Flanders, S. A., Kim, C. S., & Robinson, E. J. (2018). HHS Public Access, 168(11), 766–774. <https://doi.org/10.7326/M17-1724>. Preventability
- Forum On Universal Health Coverage. (2012). *Sustaining Universal Health Coverage, Sharing Experiences and Promoting Progress Mexico*. Mexico. Retrieved from <https://www.who.int/healthsystems/topics/financing/MexicoCityPoliticalDeclarationUniversalHealthCoverage.pdf>
- Fox, A., & Poirier, R. (2018). How Single-payer Stacks Up: Evaluating Different Models of Universal Health Coverage on Cost, Access, and Quality. *International Journal of Health Services*, 48(3), 568–585. <https://doi.org/10.1177/0020731418779377>
- Frechtling, J. A. (2007). Logic Modeling Methods in Program Evaluation. Jossey-Bass.
- Frye, A. W., & Hemmer, P. A. (2012). Program evaluation models and related theories: AMEE Guide No. 67. *Medical Teacher*, 34(5). <https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.668637>
- Galárraga, O., Sosa-Rubí, S. G., Salinas-Rodríguez, A., & Sesma-Vázquez, S. (2010). Health insurance for the poor: Impact on catastrophic and out-of-pocket health expenditures in Mexico. *European Journal of Health Economics*, 11(5), 437–447. <https://doi.org/10.1007/s10198-009-0180-3>

- Graham, K. L., Dike, O., Doctoroff, L., Jupiter, M., Vanka, A., Davis, B., & Marcantonio, E. R. (2017). Preventability of early vs . late readmissions in an academic medical center, 1–12.
- Grembowski, D. (2001). *The Practice of Health Program Evaluation. The Practice of Health Program Evaluation*. Thousand Oaks: SAGE Publications, Inc. <https://doi.org/10.4135/9781483328621>
- Gubernur Sulsel. (2021). Keputusan Gubernur Sulawesi Selatan Tentang Penetapan Layanan Unggulan (Center of Excellent) Rumah Sakit Lingkup Provinsi Sulawesi Selatan, 432(II), 11–13.
- Hammond, C. L., Pinnington, L. L., & Phillips, M. F. (2009). A qualitative examination of inappropriate hospital admissions and lengths of stay, 9, 1–9. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-9-44>
- Hardhantyo, M., Layanan, M., Primer, R., Hardhantyo, M., Utarini, A., Djasri, H., ... Mada, G. (2016). Audit Mutu Layanan Rujukan Primer Guna Mengurangi Jumlah Rujukan Ke Layanan Sekunder. Studi Kasus Pada Provinsi Dki Jakarta, 05(04), 158–162.
- Hasan, S., Halim, A., & Putra, P. K. (2018). Loyalitas Pasien Rumah Sakit Pemerintah : Ditinjau Dari Perspektif Kualitas Layanan, Citra, Nilai Dan Kepuasan, 18(3), 184–196.
- Hazmen, P., Kumala, S., Sarnianto, P., Farmasi, F., & Pancasila, U. (2018). Analisa Biaya Pengobatan Demam Tifoid Berdasarkan Clinical Pathway Di Rumah Sakit Harapan Bunda, 13(2), 74–81.
- Health, A. (2015). Performance Measure Definition Acute LOS to Expected LOS Ratio Name and Definition. *CIHI Discharge Abstract Database*, 12(2), 1–4.
- Holly E. Reed, Koblinsky, M., & Mosley, W. H. (2000). *The Consequences of Maternal Morbidity and Maternal Mortality: Report of a Workshop*. Committee on Population, National Research Council. Washington, DC: National Academy Press. Retrieved from <http://www.nap.edu/catalog/9800.html>
- Hsieh, H. M., Lin, M. Y., Chiu, Y. W., Wu, P. H., Cheng, L. J., Jian, F. S., ... Hwang, S. J. (2017). Economic evaluation of a pre-ESRD pay-for-performance programme in advanced chronic kidney disease patients. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 32(7), 1184–1194. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfw372>
- ICN. (2019). *United Nations High-Level Meeting on Universal Health Coverage*. Retrieved from <https://www.icn.ch/nursing-policy/icn-strategic-priorities/universal-health-coverage>
- Imam, A. T., & Lena, D. (2017). *Manajemen Mutu Informasi Kesehatan I: Quality Assurance* (1st ed.). Jakarta: Kementerian Kesehatan. Retrieved from [http://bppsdm.kemkes.go.id/pusdiksdm/wp-content/uploads/2017/11/MMIK-I\\_FINAL\\_SC\\_26\\_12\\_2017.pdf](http://bppsdm.kemkes.go.id/pusdiksdm/wp-content/uploads/2017/11/MMIK-I_FINAL_SC_26_12_2017.pdf)

Institute of Medicine. (1999). *Leading Health Indicators for Healthy People 2010*. Washington, D.C: National Academy Press.

Institute of Medicine. (2001). Defining the Contents of the Data Set: The National Health Care Quality Framework. *Envisioning the National Health Care Quality Report*. Retrieved from [http://books.nap.edu/openbook.php?record\\_id=10073&page=41](http://books.nap.edu/openbook.php?record_id=10073&page=41)

Islam, M.K & Gerdtham, U.-G. (2006). A systematic review of the estimation of costs-of-illness associated with maternal newborn ill-health. *World Health Organization*. Retrieved from [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43516/9241594497\\_eng.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43516/9241594497_eng.pdf?sequence=1)

Jakab, Melitta; Krishnan, C. (2001). A Survey of the Literature on the Impacts , Strengths , and. *World Bank*, (September). Retrieved from <http://hdl.handle.net/10986/13706>

Jamison, D. T., Alwan, A., Mock, C. N., Nugent, R., Watkins, D., Adeyi, O., ... Zhao, K. (2018). Review Universal health coverage and intersectoral action for health : key messages from Disease Control Priorities , 3rd edition, 391. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32906-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32906-9)

Jha, A. K., Orav, E. J., Dobson, A., Book, R. A., & Epstein, A. M. (2009). Measuring Efficiency: The Association Of Hospital Costs And Quality Of Care, 3(3), 897–906. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.28.3.897>

Johnston, K. M., Gooch, K., Korol, E., Vo, P., Eyawo, O., Bradt, P., & Levy, A. (2014). The economic burden of prematurity in Canada. *BMC Pediatrics*, 14(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-14-93>

Jowett, M., Contoyannis, P., & Vinh, N. D. (2003). The impact of public voluntary health insurance on private health expenditures in Vietnam. *Social Science and Medicine*, 56(2), 333–342. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(02\)00031-X](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(02)00031-X)

Jung, Y. W., Pak, H., Lee, I., & Kim, E. H. (2018). The Effect of Diagnosis-Related Group Payment System on Quality of Care in the Field of Obstetrics and Gynecology among Korean Tertiary Hospitals, 59(4), 539–545.

Kahneman, D., & Tversky, A. (1979). Prospect Theory: An Analysis Of Decision Under Risk. *Econometrica*, 47(2), 263–292. Retrieved from <http://www.jstor.org/stable/1914185>

KARS. (2017). Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit, 465.

Kemenkes, R. (2016). Petunjuk Teknis Aplikasi INA-CBG v5.

Kemenkes RI. (2014). *Buku Pegangan Sosialisasi Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam Sistem Jaminan Sosial Nasional*. Jakarta. Retrieved from <http://www.jkn.kemkes.go.id/attachment/unduhan/JKN Multi Manfaat.pdf>

Kemenkes RI. (2018). *Kelainan Bawaan*.

Khashu, M., Narayanan, M., Bhargava, S., & Osiovich, H. (2021). Perinatal

- Outcomes Associated With Preterm Birth at 33 to 36 Weeks ' Gestation : A Population-Based, 123(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2007-3743>
- Kim, S. J., Kim, S. J., Han, K. T., & Park, E. C. (2017). Medical costs, Cesarean delivery rates, and length of stay in specialty hospitals vs. non-specialty hospitals in South Korea. *PLoS ONE*, 12(11), 1–11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0188612>
- Kirkpatrick, D. L., & Kirkpatrick, J. D. (2006). *Evaluating Training Programmes*. Berrett-Koehler Publishers. Berrett-Koehler Publishers. <https://doi.org/10.4324/9780080455839-10>
- Komaryani, K. (2017). *Persiapan Perubahan Tarif INA-CBG*. Jakarta. Retrieved from [http://www.pdpersi.co.id/kegiatan/pertemuan\\_irsjam/tarif\\_inacbgs.pdf](http://www.pdpersi.co.id/kegiatan/pertemuan_irsjam/tarif_inacbgs.pdf)
- Korvenranta, A. E., & Lehtonen, L. (2010). Impact of Very Preterm Birth on Health Care Costs at Five Years of Age, 125(5). <https://doi.org/10.1542/peds.2009-2882>
- Kwak, S. Y., Yoon, S., Oh, I., & Kim, Y. (2015). An evaluation on the effect of the copayment waiver policy for Korean hospitalized children under the age of six. ??? <https://doi.org/10.1186/s12913-015-0836-x>
- Langenbrunner, J. C., Cheryl, C., & O'Dougherty, S. (2009). Designing and Implementing Health Care Provider Payment Systems: How to Manuals, 6. Retrieved from [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/258894/1/provider\\_payment\\_methods\\_s\\_fr\\_uhc.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/258894/1/provider_payment_methods_s_fr_uhc.pdf)
- LTCTrendTracker. (2014). Length of Stay Calculation. *American Health Care Association*, 1–9.
- Lubis, I. K., & Susilawati. (2017). Analisis Length Of Stay ( Los ) Berdasarkan Faktor Prediktor Pada Pasien DM Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Nasional*, 2(2), 161–166. <https://doi.org/https://doi.org/10.22146/jkesvo.30330>
- Lyons, M. (2019). New Joint Commission Standards Address Rising Maternal Mortality in the US \_ The Joint Commission. Retrieved from <https://www.jointcommission.org/resources/news-and-multimedia/news/2019/08/new-joint-commission-standards-address-rising-maternal-mortality-in-the-us/>
- Malta, D. C., Santos, M. A. S., Stopa, S. R., Vieira, J. E. B., Melo, E. A., & Dos Reis, A. A. C. (2016). Family Health Strategy Coverage in Brazil, according to the National Health Survey, 2013. *Ciencia e Saude Coletiva*, 21(2), 327–338. <https://doi.org/10.1590/1413-81232015212.23602015>
- Mangham, L. J., Petrou, S., Doyle, L. W., Draper, E. S., & Marlow, N. (2021). The Cost of Preterm Birth Throughout Childhood in. <https://doi.org/10.1542/peds.2008-1827>
- Marbella, A. M., Chetty, V. K., & Layde, P. M. (1998). Neonatal Hospital Lengths

- of Stay, Readmissions, and Charges, 101(January).
- Marcantonio, E. R. (2016). HHS Public Access, 162(11), 741–749. <https://doi.org/10.7326/AITC201506020.Differences>
- Maslow, A. H. (1943). A Theory Of Human Motivation. *Psychological Review*, 50(4), 370–395. <https://doi.org/10.1037/h0054346>
- McLaurin, K. K., Hall, C. B., Jackson, E. A., Owens, O. V., & Mahadevia, P. J. (2014). Persistence of Morbidity and Cost Differences. <https://doi.org/10.1542/peds.2008-1439>
- Menteri Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 69 Tahun 2013 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan, Pub. L. No. Nomor 69 (2013). Indonesia. Retrieved from <http://www.jkn.kemkes.go.id/attachment/unduhan/Perpres No. 12 Th 2013 ttg Jaminan Kesehatan.pdf>
- Menteri Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 71 Tahun 2013 Tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional, Pub. L. No. NOMOR 71 TAHUN 2013 (2013). Indonesia. Retrieved from <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/129904/permekes-no-71-tahun-2013>
- Menteri Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 27 Tahun 2014 Tentang Petunjuk Teknis Sistem Indonesian Case Base Groups (Ina-CBGS) (2014). Indonesia.
- Menteri Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2014 Tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional (2014). Indonesia. Retrieved from <http://www.jkn.kemkes.go.id/attachment/unduhan/PMK No. 28 ttg Pedoman Pelaksanaan Program JKN.pdf>
- Menteri Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2014 Tentang Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial (2014).
- Menteri Kesehatan RI. Koding INACBG (2016). Retrieved from <https://perhatikl.or.id/wp-content/uploads/2017/08/Koding-Update-PMK-76-2016.pdf>
- Menteri Kesehatan RI. (2016b). Pedoman teknis penilaian indikator kinerja individu (IKI) direktur utama rumah sakit umum/khusus dan kepala balai, 1–294.
- Menteri Kesehatan RI. (2016c). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan.
- Menteri Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 76 Tahun 2016 Tentang Pedoman Indonesia Case Base Groups (INA-CBGS) Dalam Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Nasional, Pub. L. No. Nomor 76

- Tahun 2016 (2017). Retrieved from [http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk\\_hukum/PMK\\_No.\\_67\\_ttg\\_Penanggulangan\\_Tuberkolosis\\_.pdf](http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No._67_ttg_Penanggulangan_Tuberkolosis_.pdf)
- Menteri Kesehatan RI. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/Menkes/373/2019 Tentang Pedoman Reviu Kelas Rumah Sakit (2018). Indonesia. Retrieved from [https://drive.google.com/file/d/1gANcodtnebhBWdJd-D0W7k\\_lZBP-xX1s/view](https://drive.google.com/file/d/1gANcodtnebhBWdJd-D0W7k_lZBP-xX1s/view)
- Menteri Kesehatan RI. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2019 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit, Pub. L. No. Nomor 30 Tahun 2019 (2019). Indonesia. Retrieved from [http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk\\_hukum/PMK\\_No\\_30\\_Th\\_2019\\_ttg\\_Klasifikasi\\_dan\\_Perizinan\\_Rumah\\_Sakit.pdf](http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No_30_Th_2019_ttg_Klasifikasi_dan_Perizinan_Rumah_Sakit.pdf)
- Menteri Kesehatan RI. (2019b). Petunjuk Teknis Aplikasi E-Klaim (Aplikasi INACBG) - v5.3. *National Casemix Center (NCC)*. Retrieved from [https://inacbg.kemkes.go.id/DL/Petunjuk\\_Teknis\\_E-Klaim\\_5.3.2\\_Tahun\\_2019.pdf](https://inacbg.kemkes.go.id/DL/Petunjuk_Teknis_E-Klaim_5.3.2_Tahun_2019.pdf)
- Menteri Kesehatan RI. (2019c). Rekomendasi Penyesuaian Kelas Rumah Sakit Hasil Penilaian Ulang Terhadap 615 Rumah Sakit. Retrieved from [https://persi.or.id/images/regulasi/edaran-kemenkes/rekomendasi\\_penyesuaian\\_kelasrs.pdf](https://persi.or.id/images/regulasi/edaran-kemenkes/rekomendasi_penyesuaian_kelasrs.pdf)
- Mosadeghrad, A. M. (2014). Original Article Factors influencing healthcare service quality, 3(2), 77–89. <https://doi.org/10.15171/ijhpm.2014.65>
- Mufarrihah, Andayani, T. M., & Suparniati, E. (2015). Biaya Perawatan Pasien Neonatal Jkn Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Pusat. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi BIAYA*, 101–114.
- Nguyen, H., & Wang, W. (2012). The effects of free government health insurance among small children — evidence from the free care for children under six policy in Vietnam. *Int J Health Plann Mgmt*. <https://doi.org/10.1002/hpm>
- Nur, A., Utami, F., & Mutiarin, D. (2016). Evaluasi Program Jaminan Kesehatan Nasional Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat I Kabupaten Sleman Tahun 2016.
- OECD/European Union. (2016). *Health at a Glance: Europe 2016 – State of Health in the EU Cycle*. Paris.: OECD Publishing. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1787/9789264265592-en>
- Orzol, S., Keith, R., Hossain, M., Barna, M., Peterson, G. G., Day, T., ... Moreno, L. (2018). The Impact of a Health Information Technology-Focused Patient-centered Medical Neighborhood Program among Medicare Beneficiaries in Primary Care Practices. *Medical Care*, 56(4), 299–307. <https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000000880>
- Parasuraman. (2001). *Delivering Quality Service (Diterjemahkan oleh Sutanto)*. New York.: The Free Press,.

- Parasuraman, A., Zeithaml, V. A., & Berry, L. L. (1988). SERVQUAL: A Multiple-Item Scale for Measuring Consumer Perceptions of Service Quality, 64(1).
- Patton, M. Q. (1987). How to use qualitative methods in evaluation. Retrieved February 6, 2021, from <https://us.sagepub.com/en-us/nam/how-to-use-qualitative-methods-in-evaluation/book2388#description>
- Penang, B., & Kheng, L. L. (2010). The Impact of Service Quality on Customer Loyalty : A Study of, 2(2), 57–66.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2012). *Nursing Research: Generating And Assessing Evidence For Nursing Practice*. (W. & W. Lippincott, Ed.) (9th Editio). Philadelphia: Wolters Kluwers.
- Porter, M. E. (2010). What Is Value in Health Care? *New England Journal of Medicine*, 363(26), 2477–2481. <https://doi.org/10.1056/nejmmp1011024>
- Porter, M. E., & Kaplan, R. S. (2016). How to Pay for How to Pay for Health Care. *Harvard Business Review*, (August). Retrieved from [http://landing.athenahealth.com/Global/FileLib/Articles/HBR\\_Bundled\\_Payments.pdf](http://landing.athenahealth.com/Global/FileLib/Articles/HBR_Bundled_Payments.pdf)
- Presiden RI. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2013 Tentang Jaminan Kesehatan, Pub. L. No. Nomor 12 (2013). Indonesia. Retrieved from <http://www.jkn.kemkes.go.id/attachment/unduhan/Perpres No. 12 Th 2013 ttg Jaminan Kesehatan.pdf>
- Presiden RI. Peraturan Presiden No. 82 Tahun 2018 Tentang Jaminan Kesehatan (2018). Indonesia. Retrieved from <https://bpjs-kesehatan.go.id/bpjs//unduh/index/1064>
- Pudji, W., Id, N., Mubasyiroh, R., Kusuma, R., & Id, H. (2020). The influence of Jaminan Kesehatan Nasional ( JKN ) on the cost of delivery services in Indonesia, 1–17. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235176>
- Putri, A. E. (2004). *Paham SJSN: Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN)*. Friedrich-Ebert-Stiftung Kantor Perwakilan Indonesia (Edisi 1). Jakarta. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Reio, T. G., Rocco, T. S., Smith, D. H., & Chang, E. (2017). A Critique of Kirkpatrick's Evaluation Model. *New Horizons in Adult Education and Human Resource Development*, 29(2), 35–53. <https://doi.org/10.1002/nha3.20178>
- Renholm, M., Leino-kilpi, H., & Suominen, T. (2002). Critical Pathways, 32(4), 196–202.
- Republik Indonesia. Undang-Undang Rapublik Indonesia Nomor 40 Tahun 2004 Tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional, Pub. L. No. Undang-Undang No. 40 (2004). Indonesia.
- Republik Indonesia. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial, Pub. L. No. Nomor 24 Tahun

- 2011, 1 (2011). Indonesia. Retrieved from <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/39268>
- Retnawati, H. (2017). Teknik Pengambilan Sampel. Yogyakarta. Retrieved from <http://staffnew.uny.ac.id/upload/132255129/pengabdian/15-Teknik Penyampelan alhamdulillah.pdf>
- Ridgway, A. B., Orav, E. J., & Epstein, A. M. (2010). Hospital Cost of Care, Quality of Care, and Readmission Rates, 170(4), 340–346.
- Robinson, J. C., & Brown, T. T. (2014). Quantifying Opportunities for Hospital Cost Control: Medical Device Purchasing and Patient Discharge Planning. *Am J Manag Care*, 20(9), 418–424.
- Rockville. (2015). Types of Health Care Quality Measures \_ Agency for Healthcare Research and Quality. Retrieved from <https://www.ahrq.gov/talkingquality/measures/types.html>
- Ross, J. S., Normand, S. T., Curtis, J. P., Drye, E. E., Lichtman, J. H., & Keenan, P. S. (2015). Trends in Length of Stay and Short-term, 303(21), 2141–2147.
- Rotter, T., Kinsman, L., James, E., Machotta, A., Willis, J., Snow, P., & Kugler, J. (2012). The Effects of Clinical Pathways on Professional Practice , Patient Outcomes , Length of Stay , and Hospital Costs : Cochrane Systematic Review and Meta-Analysis. *Evaluation & the Health Professions*, 35(1), 3–27. <https://doi.org/10.1177/0163278711407313>
- RSKDIA Siti Fatimah. (2019). Profil Rumah Sakit Khusus Daerah Ibu dan Anak Siti Fatimah 2019.
- Russell, R. B., Green, N. S., Steiner, C. A., Meikle, S., & Howse, J. L. (2007). Cost of Hospitalization for Preterm and Low Birth Weight Infants in the United States, 120(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2006-2386>
- Scammell, K., Noble, D. J., Rasanathan, K., Connell, T. O., Ahmed, A. S., Begkoyian, G., ... Chopra, M. (2016). A Landscape Analysis of Universal Health Coverage for Mothers and Children in South Asia. *BMJ Glob Health*, 1(e000017), 1–10. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2015-000017>
- Scriven, M. (1967). *Methodology of Evaluation*. Indiana University: Social Science Education Consortium.
- Simbolon, D. (2015). Berat Lahir dan Kelangsungan Hidup Neonatal di Indonesia Birth Weight and Neonatal Survival in Indonesia, (95).
- Soeharno. (2006). *Teori Ekonomi Mikro. Beaya Produksi*.
- Stefania, L., & James, M. (2018). The Impact of Hospital Costing Methods on Cost-Effectiveness Analysis : A Case Study. *Journal of Health Economics*, 36(10), 1263–1272. <https://doi.org/10.1007/s40273-018-0673-y>
- Stufflebeam, D. L., & Coryn, C. L. S. (2014). *Evaluation Theory, Models, and Applications. Evaluation Theory, Models, and Applications*. John Wiley & Sons. <https://doi.org/10.2307/j.ctv7cjw5h.5>

- Sugiyono. (2013a). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2013b). *Metode Penelitian Pendidikan (pendekatan kuantitatif, kualitatif, dan R&D)*. Bandung: Alfabeta.
- Susilo, M. E. (2020). *Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dan Isu Keadilan Di Indonesia*. Yogyakarta. Retrieved from <https://ilmuhukum.umsy.ac.id/wp-content/uploads/2020/02/JKN-dan-Isu-Keadilan.pdf>
- TNP2K. (2015). *JKN: Perjalanan Menuju Jaminan Kesehatan Nasional*. Jakarta. Retrieved from [http://www.tnp2k.go.id/images/uploads/downloads/Final\\_JKN\\_Perjalanan\\_Menuju\\_Jaminan\\_Kesehatan\\_Nasional\\_Copy.pdf](http://www.tnp2k.go.id/images/uploads/downloads/Final_JKN_Perjalanan_Menuju_Jaminan_Kesehatan_Nasional_Copy.pdf)
- Umniyati, H. (2010). Kepuasan pasien terhadap pelayanan tenaga kesehatan di Puskesmas Kecamatan Tanjung Priok Jakarta Utara Patient satisfaction in health services in Tanjung Priok Sub- District Community Health Center North Jakarta 2009, 18(1), 9–20.
- United Nations. (1948). *United Nations Human Rights Declaration*. Retrieved from [https://www.ohchr.org/EN/UDHR/Documents/UDHR\\_Translations/eng.pdf](https://www.ohchr.org/EN/UDHR/Documents/UDHR_Translations/eng.pdf)
- United Nations. (2017). *GOOD HEALTH AND WELL-BEING : Why It Matter?* Retrieved from [https://www.un.org/sustainabledevelopment/wp-content/uploads/2017/03/3\\_Why-It-Matters-2020.pdf](https://www.un.org/sustainabledevelopment/wp-content/uploads/2017/03/3_Why-It-Matters-2020.pdf)
- United Nations. (2020a). Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages ; Targets and Indicators. Retrieved October 16, 2020, from <https://sdgs.un.org/goals/goal3>
- United Nations. (2020b). Global indicator framework for the Sustainable Development Goals and targets of the 2030 Agenda for Sustainable Development, 1–21. Retrieved from [https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global Indicator Framework after 2020 review\\_Eng.pdf](https://unstats.un.org/sdgs/indicators/Global Indicator Framework after 2020 review_Eng.pdf)
- United Nations. (2020c). Report SDGs 2020 Goal 03. Retrieved from <https://unstats.un.org/sdgs/report/2020/goal-03/>
- United Nations. (2020d). SDGs Indicators. Retrieved October 21, 2020, from <https://unstats.un.org/sdgs/indicators/database/>
- United Nations Statistics Division. (2020). Indikator 3.8.1: Indeks cakupan layanan cakupan kesehatan universal (UHC). Retrieved from [https://unstats-undesa.opendata.arcgis.com/datasets/55a343e2234c4b3ab3d0cc449229d1fc?geometry=-112.873%2C71.718%2C115.643%2C80.313&page=19&selectedAttribute=Country\\_Profile](https://unstats-undesa.opendata.arcgis.com/datasets/55a343e2234c4b3ab3d0cc449229d1fc?geometry=-112.873%2C71.718%2C115.643%2C80.313&page=19&selectedAttribute=Country_Profile)
- Viora, E. (2017). *Dukungan Regulasi & Upaya Peningkatan Mutu Faskes Dalam*

*Program JKN-KISS.* Jakarta.

- World Bank. (n.d.). New World Bank country classifications by income level 2020-2021. Retrieved October 21, 2020, from <https://blogs.worldbank.org/opendata/new-world-bank-country-classifications-income-level-2020-2021>
- World Bank. (2013). Universal Healthcare on the Rise in Latin America. Retrieved from <https://www.worldbank.org/en/news/feature/2013/02/14/universal-healthcare-latin-america>
- World Bank. (2017). Current health expenditure (% of GDP) - Indonesia Data. Retrieved from <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?end=2017&locations=ID&start=2000>
- World Bank. (2020). Indonesia Overview. Retrieved October 21, 2020, from <https://www.worldbank.org/en/country/indonesia/overview>
- World Health Organization. (1948). What is the WHO definition of health? Retrieved from <https://www.who.int/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
- World Health Organization. (2000). *The World Health Report 2000, Health Systems: Improving Performance. World Health Report.* Geneva. Retrieved from [https://www.who.int/whr/2000/en/whr00\\_en.pdf](https://www.who.int/whr/2000/en/whr00_en.pdf)
- World Health Organization. (2005a). *Mothers and Children Matter – so does their health.* Geneva. Retrieved from <https://www.who.int/whr/2005/chap1-en.pdf?ua=1>
- World Health Organization. (2005b). *Resolution WHA58.33. Sustainable health financing, universal coverage and social health insurance; 2005. Fifty Eighth World Health Assembly.* Geneva. Retrieved from [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA58-REC1/english/A58\\_2005\\_REC1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58-REC1/english/A58_2005_REC1-en.pdf)
- World Health Organization. (2006). Quality of Care; A Process for Making Strategy Choices in Health System. [https://doi.org/10.1016/S0196-0644\(89\)80039-3](https://doi.org/10.1016/S0196-0644(89)80039-3)
- World Health Organization. (2007). *Everybody's Business -- Strengthening Health Systems to Improve Health Outcomes : WHO's Framework for Action.* Retrieved from [https://www.who.int/healthsystems/strategy/everybodys\\_business.pdf?ua=1](https://www.who.int/healthsystems/strategy/everybodys_business.pdf?ua=1)
- World Health Organization. (2010). *The World Health Report HEALTH SYSTEMS FINANCING.* Geneva. Retrieved from [https://www.who.int/whr/2010/10\\_summary\\_en.pdf](https://www.who.int/whr/2010/10_summary_en.pdf)
- World Health Organization. (2012). Universal Health Coverage: Supporting Country Needs. *International Journal for Equity in Health, 13(72), 2–12.* Retrieved from [https://www.who.int/contracting/UHC\\_Country\\_Support.pdf](https://www.who.int/contracting/UHC_Country_Support.pdf)
- World Health Organization. (2017). *World Report On Health Policy And System*

*Research.* Villar Sours Yens. Retrieved from <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255051/9789241512268-eng.pdf>

World Health Organization. (2018). Definition of skilled health personnel providing care during childbirth : the 2018 joint statement by WHO, UNFPA, UNICEF, ICM, ICN, FIGO and IPA, 1–4.

World Health Organization. (2019). Financing for Universal Health Coverage: Dos and Don'ts. Retrieved from [https://p4h.world/system/files/2019-09/WHO19-01\\_health\\_financing\\_complete\\_low\\_res\\_0922.pdf](https://p4h.world/system/files/2019-09/WHO19-01_health_financing_complete_low_res_0922.pdf)

World Health Organization. (2020a). *Indicator 3.8.1: Universal of Essentials Health Service.* Retrieved from <https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-08-01.pdf>

World Health Organization. (2020b). WHO \_ What is universal coverage\_. Retrieved from [https://www.who.int/health\\_financing/universal\\_coverage\\_definition/en/](https://www.who.int/health_financing/universal_coverage_definition/en/)

World Health Organization & The World Bank. (2017). *Tracking Universal Health Coverage : 2017 Global Monitoring Report.* Geneva. Retrieved from <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259817/9789241513555-eng.pdf?sequence=1>

**Lampiran 1: Tabel Komparasi Pencarian PICOT**

**Tabel PICOT**

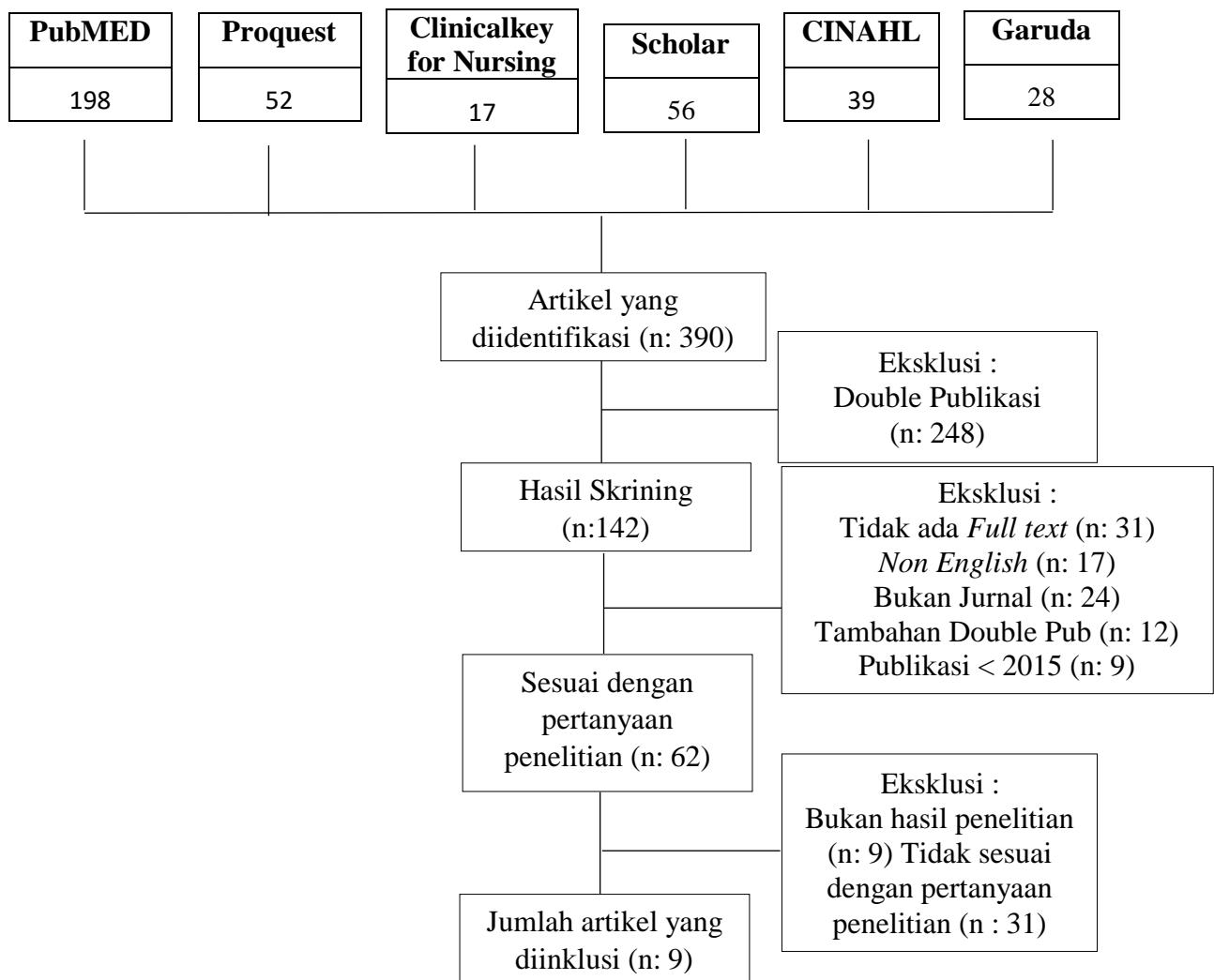
P	I	C	O	T
<i>National Health Insurance Beneficiaries</i>	<i>National Health Insurance</i>		<i>Patient Health Outcome</i>	
<i>Inpatient</i>	<i>Universal Health Insurance</i>		<i>Length Of Stay</i>	
	<i>Social Health Insurance</i>		<i>Cost</i>	
	<i>Health Care Service</i>		<i>Quality Health Service</i>	
	<i>National Health Program</i>		<i>Quality Health Care</i>	
	INA-CBGs			

**Tabel Komparasi Pencarian**

Kata Kunci PICOT	PubMED	Proquest	Clinicalkey for Nursing	CINAHL	Scholar	Garuda
National Health Insurance Beneficiaries <b>OR</b> Inpatient <b>AND</b> National Health Insurance <b>OR</b> Universal Health Insurance <b>OR</b> Social Health Insurance <b>OR</b> Health Care Service <b>OR</b> National Health Program <b>OR</b> INA-CBGs <b>AND</b> Patient Health Outcome <b>OR</b> Length Of Stay <b>OR</b> Cost <b>OR</b> Quality Health Service <b>OR</b> Quality Health Care	198	52	17	39	56	28

**Lampiran 2: Alogaritma Pencarian**

**Alogaritma Pencarian**



**Lampiran 3: Tabel Sintesis Grid**

No	Authors	Judul	Tujuan	Lama Evaluasi	Program Evaluasi	Design dan Sampel	Hasil
1	(Fox & Poirier, 2018)	<i>How Single-payer Stacks Up: Evaluating Different Models of Universal Health Coverage on Cost, Access, and Quality</i> Ashley	Mengevaluasi model <i>single-payer</i> dan model jaminan kesehatan cakupan universal pada biaya, akses, dan kualitas.	1996-2012	Evaluasi model <i>single-payer</i> dan Jaminan cakupan universal pada biaya, akses dan kualitas di 17 negara	<i>Cross-National</i> data, jumlah data 17 negara yang disediakan dalam laporan Commonwealth Fund.	Banyak kritik terhadap pembayar tunggal didasarkan pada kesalahpahaman atau tidak benar secara faktual, tetapi juga bahwa pembayar tunggal bukan satu-satunya pilihan untuk mencapai cakupan universal di Amerika Serikat dan internasional.
2	(Kim, Kim, Han, & Park, 2017)	<i>Medical costs, Cesarean delivery rates, and length of stay in specialty hospitals vs. non-specialty hospitals in South Korea</i>	Membandingkan rumah sakit khusus vs non-spesialis sehubungan dengan cara persalinan kebidanan, terutama biaya dan lama rawat yang terkait dengan prosedur bedah caesar (CS), dan untuk memberikan bukti kepada	2012-2014	Membandingkan rumah sakit khusus vs non-spesialis sehubungan dengan cara persalinan,	Model persamaan estimasi dengan menggunakan data klaim Jaminan Kesehatan	Ada 150.256 (35.9%) total persalinan dilakukan dengan Cectio Saesaria. Rasio odds CS secara signifikan lebih rendah di rumah sakit khusus (OR: 0,95, 95% CI: 0,93-0,96 dibandingkan dengan rumah sakit lain Biaya medis (0,74%) dan lama tinggal (1%) pada kasus CS meningkat di rumah

			pembuat kebijakan untuk mengevaluasi keberhasilan rumah sakit yang mengkhususkan diri pada perawatan kebidanan dan ginekologi (OBGYN).		terutama biaya dan lama rawat yang terkait dengan prosedur bedah caesar (CS)	Nasional dari tahun 2012 hingga 2014, yang meliputi informasi dari 418.141 kasus OBGYN di 214 rumah sakit.	sakit khusus, meskipun lama rawat setelah persalinan pervaginam lebih rendah (0,57%) di rumah sakit khusus dibandingkan dengan rumah sakit lain
3	(Orzol et al., 2018)	<i>The Impact of a Health Information Technology-Focused Patient-centered Medical Neighborhood Program among Medicare Beneficiaries in Primary Care Practices</i>	Mengevaluasi dampak dari program TransforMED pada hasil pasien dan pengeluaran Medicare bagian A dan B	2012-2015	Evaluasi dampak teknologi kesehatan (TranforMed) terhadap hasil pasien dan biaya pengeluaran	<i>Different in Different</i> desain dengan sampel penerima (FFS) Medicare yang dilayani oleh 87 praktik pengobatan dan penerima Medicare FFS yang dilayani	Program tersebut menyebabkan penurunan 7,1% dalam penerimaan pasien rawat inap dan penurunan 5,7% pada kunjungan gawat darurat rawat jalan. Namun, tidak ada bukti pengaruh yang signifikan secara statistik dalam hasil baik dalam proses kualitas perawatan atau domain pengeluaran

						oleh 286 praktik sebagai perbandingan	
4	(Nur et al., 2016)	Evaluasi Program Jaminan Kesehatan Nasional Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat I Kabupaten Sleman Tahun 2016	Mengevaluasi pelayanan kesehatan pada program JKN yang dilaksanakan BPJS Kesehatan di Kabupaten Sleman	2016	Evaluasi pelayanan kesehatan yang dilaksanakan BPJS Kesehatan di Kabupaten Sleman	Metode penelitian <i>mix-method</i>	Penilaian masyarakat terhadap Program JKN yang diselenggarakan oleh BPJS Kesehatan di Kabupaten Sleman pada model pelayanan mendapat nilai cukup baik, dan pada kualitas pelayanan juga mendapatkan nilai cukup baik
5	(Pudji, Id, Mubasyiroh, Kusuma, & Id, 2020)	<i>The influence of Jaminan Kesehatan Nasional ( JKN ) on the cost of delivery services in Indonesia</i>	Untuk mengetahui hubungan antara penggunaan jaminan kesehatan nasional Indonesia (JKN) dan pengeluaran out-of-pocket (OOP) dalam mengakses layanan persalinan dan menginvestigasi keterkaitan JKN dan potensi pengurangan belanja	2014-2015	Evaluasi penggunaan JKN di Indonesia	Statistik Deskriptif untuk menggambarkan hasil dan karakteristik sampel dan analisis multi regresi variat untuk	JKN dikaitkan dengan penurunan pengeluaran OOP untuk pengiriman serta penurunan risiko timbulnya pengeluaran pengiriman katastropik

			pengiriman katastropik (KPB) untuk layanan pengiriman			mengeksplorasi hubungan antara hasil dan penjelasan Variablel. Sampel sebanyak 16.204 rumah tangga dan 50.148 individu	
6	(Hsieh et al., 2017)	<i>Economic evaluation of a pre-ESRD pay-for-performance programme in advanced chronic kidney disease patients</i>	Menguji efek program nasional <i>pay-for-performance</i> (P4P) pada pasien tahap akhir penyakit ginjal (ESRD) dengan melihat hasil klinis pasien dan efektivitas biaya	2007-2012	Evaluasi program nasional P4P dan Non P4P berdasarkan data klaim dari asuransi kesehatan nasional Taiwan	<i>Study Cohort</i> dengan jumlah sampel P4P 2.093 dan Non P4P 2.161	Rasio bahaya sub-distribusi (interval kepercayaan 95%) untuk pasien PGK stadium Rasio bahaya sub-distribusi (interval kepercayaan 95%) untuk pasien PGK stadium lanjut yang terdaftar dalam program P4P, dibandingkan dengan mereka yang tidak mendaftar, adalah 0,845 (0,779-0,916) untuk kejadian dialisis dan 0,792 (0,673-0,932) untuk semua- menyebabkan

					pada pasien ESRD		kematian. Lama Hidup untuk pasien P4P dan non-P4P yang memulai dialisis adalah 2,83 dan 2,74. Peningkatan biaya terkait CKD yang disesuaikan dan biaya terkait penyebab lainnya adalah NT \$ 114704 (US \$ 3.823) dan NT \$ 32.420 (US \$ 1.080) untuk pasien P4P dan non-P4P yang masing-masing memulai dialisis, dan NT \$ -3434 (AS \$ 114) dan NT \$ 45.836 (US \$ 1.572) untuk pasien P4P dan non-P4P yang tidak memulai dialisis, masing-masing, selama masa tindak lanjut 3 tahun.
7.	(Kwak, Yoon, Oh, & Kim, 2015)	<i>An evaluation on the effect of the copayment waiver policy for Korean hospitalized children under the age of six</i>	Untuk mengevaluasi pengaruh kebijakan <i>Copayment Waiver</i> (pembebasan pembayaran) pada penerima manfaat jaminan kesehatan	2004-2007	Evaluasi Kebijakan <i>Copayment Waiver</i> pada usia dibawah 6 tahun dengan membandingkan	<i>Different in Different</i> desain. Jumlah sampel tidak diperlihatkan, akan tetapi sumber sampel	Efek bersih penerapan kebijakan pada penerima manfaat jaminan kesehatan tidak jelas dengan metode “Different in different” karena jumlah hari rawat inap dan pengeluaran rumah sakit setelah penerapan kebijakan menunjukkan hasil yang berlawanan.

					membandingkan perbedaan antara penerima bantuan medis dan penerima manfaat Badan Jaminan Kesehatan Nasional (NHIC)	diambil dari dua kategori, 1) data rawat inap penerima manfaat NHIC tahun 2004-2005, 2) Data rawat inap penerima bantuan medis bersama (copayment waiver) pada usia 0-5 tahun.	
8.	(Choi et al., 2019)	<i>Effects of a mandatory DRG payment system in South Korea : Analysis of multi-</i>	Untuk membandingkan hasil perawatan pasien antara rumah sakit partisipasi sukarela (VPH) dan rumah sakit partisipasi wajib (MPH) yang diatur oleh DRG dan	2011-2014	Evaluasi lama rawat inap, total biaya medis, pergeseran dengan jumlah layanan ke	Metode <i>difference-in-difference</i> dengan jumlah sampel	Pasien di MPH memiliki LOS yang secara signifikan lebih pendek dan tingkat penerimaan kembali yang lebih rendah dari pada pasien VPH setelah pengenalan wajib DRG.

	<i>year nationwide hospital claims data</i>	sistem pembayaran biaya layanan (FFS)		pengaturan rawat jalan, dan tarif masuk kembali sesuai dengan sistem pembayaran, waktu pelaksanaan DRGs, dan jenis rumah sakit	3.038.006 pasien rawat inap yang diekstrak dari data Health Insurance Review and Assessment (HIRA)		
9.	(Jung, Pak, Lee, & Kim, 2018)	<i>The Effect of Diagnosis-Related Group Payment System on Quality of Care in the Field of Obstetrics and Gynecology among Korean Tertiary Hospitals</i>	Untuk memeriksa perubahan dalam pola praktek klinis setelah pengenalan kelompok terkait diagnosis (DRGs) di bawah sistem pembayaran biaya layanan	2012-2014	Mengevaluasi pengaruh sistem pembayaran DRGs terhadap kualitas perawatan rumah sakit	Desain studi kohort observasi retrospektif dengan jumlah Sampel 160.400 pasien rawat inap yang menjalani operasi caesar	DRG secara signifikan mengurangi lama rawat inap pasien yang menjalani Caesaria, histerektomi, dan adneksektomi (masing-masing $8,0 \pm 6,9$ vs $6,0 \pm 2,3$ hari, $7,4 \pm 3,5$ vs $6,4 \pm 2,7$ hari, $6,3 \pm 3,6$ vs $6,2 \pm 4,0$ hari, semua $p < 0,001$ ). Tingkat penerimaan kembali menurun setelah pengenalan DRG (2,13% vs 1,19% untuk C-detik, 4,51% vs

						(C-sec), histerektomi, atau adneksektomi di 43 rumah sakit tersier.	3,05% untuk histerektomi, 4,77% vs 2,65% untuk adneksektomi, semua $p <0,001$ ).
--	--	--	--	--	--	--	---

**Lampiran 4: Surat Pengambilan Data Awal**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
**PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245 Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telp. 0411-586296, Fax.586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : **4226/UN4.18.1/PT.01.04/2020**

Makassar, 07 Agustus 2020

Lamp. :-

H a l : *Izin Pengambilan Data Awal*

Yth. Direktur RSKD Ibu dan Anak St.Fatimah  
di-  
Makassar

Dengan hormat, dalam rangka penyelesaian studi mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan UNHAS, maka dengan ini dimohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

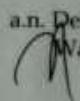
N a m a : Abd. Rahman Rara, S.Kep.,Ns.  
N I M : C012171013

Judul Tesis : Efektifitas pelaksanaan Integrated Clinical Pathway (ICP) terhadap LoS, Patient Outcome dan Penurunan Hospital Cost di RSKD IA St.Fatimah Makassar.

dapat diberikan izin untuk mengambil data awal dengan menggunakan data berkas rekam medis dalam rangka penyusunan Tesis mahasiswa tersebut.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,

  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,

Rini Rachmawaty, S.Kep.,Ns.,MN.,Ph.D.  
NIP. 19800717 200812 2 003

Tembusan :

1. Kabag. Tata Usaha
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Pertinggal.-



**Lampiran 5: Surat 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 : [kepk&muh@gmail.com](mailto:kepk&muh@gmail.com), website : [www.fkm.unhas.ac.id](http://www.fkm.unhas.ac.id)

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 3479/UN4.14.1/TP.01.02/2021

Tanggal : 17 Mei 2021

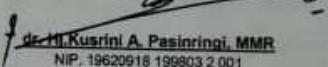
Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	7521092058	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Abd. Rahman Rara, S.Kep.,Ns</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Evaluasi Pencapaian Universal Health Coverage (UHC) Dalam Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak di RSKDIA Siti Fatimah Makassar : Analisis Data Sekunder</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	7 Mei 2021
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	7 Mei 2021
Tempat Penelitian	<b>Rumah Sakit Khusus Daerah Ibu dan Anak Siti Fatimah Makassar</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>17 Mei 2021 sampai 17 Mei 2022</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 

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. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

**Lampiran 6: Surat Disposisi Penelitian**

 <b>PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN</b> <b>RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH IBU DAN ANAK SITI FATIMAH</b> Jl. Gunung Merapi No.75 Telp. 3624956, 3620803 Fax. (0411) 3625784 MAKASSAR 90112
<b>LEMBAR DISPOSISI</b>
<p>         Surat dari : <b>DINAS PENANAMAN MODAL</b> Diterima tgl : <b>22 April 2021</b>          No. Surat : <b>13635/S-D/PTSP/2021</b> No. Agenda : <b>20</b>          Tgl. Surat : <b>21 April 2021</b> Sifat :  <input type="checkbox"/> Sangat segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia       </p> <p>         Hal : <b>12 IN PENELITIAN</b> </p> <p>         Diteruskan kepada :  <input checked="" type="checkbox"/> Ka. Subag Tata Usaha/ Kesekretariatanan  <input checked="" type="checkbox"/> Ka. Seksi Keperawatan  <input type="checkbox"/> Ka. Seksi Sarana &amp; Prasarana  <input type="checkbox"/> Ka. Seksi Yanmed  <input type="checkbox"/> Ketua Komite Medik  <input type="checkbox"/> SPI  <input type="checkbox"/> Pejabat Keuangan  <input type="checkbox"/> Kepegawaiuan  <input type="checkbox"/> Kepala Instansi  <input checked="" type="checkbox"/> Pejabat Teknis  <input checked="" type="checkbox"/> Ka. Ruangan  <input type="checkbox"/> Urusan       </p> <p>         Dengan hormat harap :  <input type="checkbox"/> Tanggapan/ Saran  <input type="checkbox"/> Koreksi/ Penyempurnaan  <input type="checkbox"/> Laksanakan  <input type="checkbox"/> Koordinasikan/ Konfirmasikan  <input type="checkbox"/> Wakili/ Dampingi  <input type="checkbox"/> Siapkan Bahan  <input type="checkbox"/> Proses sesuai ketentuan  <input type="checkbox"/> Jadwalkan/ laporan  <input type="checkbox"/> File/ Simpan/ edarkan  <input type="checkbox"/> Vide       </p> <p> <i>OULLAY</i>  <i>Kes. Apresiasi, kon. yanmed terp diprioritaskan dr 4</i>  <i>P. Maka, dr. Sp. Anak.</i> </p>
<p style="text-align: right;"> <b>DIREKTUR UPT RSKD IBU DAN ANAK SITI FATIMAH</b>  <b>DINAS KESEHATAN</b>  Makassar, <b>22 April 2021</b> </p> <p style="text-align: right;">   <b>dr. H. Kusrini A. Pasirringgi, MMR</b>  NIP. 19620918 199803 2 001 </p>
<p>         Diterbitkan di Makassar          Pada tanggal : <b>21 April 2021</b> </p> <p> <b>A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN</b>  <b>KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU</b>  <b>SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN</b>  Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu       </p> <p>  </p> <p> <b>Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si</b>  Pangkat : Pembina Tk.I  Nip : 19710501 199803 1 004 </p> <p> <small>Tembusan Vth  1. Dekan Fak. Kependidikan UNHAS Makassar di Makassar.  2. Portofolio.</small> </p> <p> <small>SIMAF-PTSP 21-04-2021</small> </p> <p>  </p> <p> <b>Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936</b>  <b>Website : <a href="http://simaf.sulselprov.go.id">http://simaf.sulselprov.go.id</a> Email : <a href="mailto:ptsp@sulselprov.go.id">ptsp@sulselprov.go.id</a></b>  <b>Makassar 90231</b> </p> <p>  </p>

## Lampiran 7: Lembar Penjelasan Responden

### LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Mohon maaf sebelumnya, saya mohon ijin waktu Bapak/Ibu beberapa menit kedepan. Perkenalkan nama Saya Abd. Rahman Rara, saya adalah Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin Konsentrasi Manajemen Keperawatan bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul "Evaluasi Pencapaian *Universal Health Coverage* (UHC) Dalam Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak Di RSKDIA Siti Fatimah Makassar: Analisis Data Sekunder". Tujuan penelitian ini adalah untuk mengevaluasi pencapaian *universal health coverage* dalam pelayanan kesehatan ibu dan anak di RSKDIA Siti Fatimah Makassar dan kami mengumpulkan informasi tentang *patient outcome* (status pulang), *length of stay* (LOS), *readmission* dan *hospital cost* dalam pelayanan kesehatan pada penerima manfaat JKN di RSKDIA Siti Fatimah Makassar sebelum dan setelah penurunan kelas. Penelitian ini saya tujuhan khusus kepada professional pemberi asuhan (PPA) dan pimpinan rumah sakit dalam hal ini bapak/ibu yang saat ini saya minta kontrak persetujuan sebagai responden dan bersifat sukarela.

Penelitian yang saya lakukan ini dalam bentuk wawancara, dimana saya ingin meminta penguatan data ataupun klarifikasi dari hasil analisa data sekunder yang telah saya peroleh dan olah. Jika bapak/ibu bersedia dilakukan wawancara, maka prosedur wawancara berupa langsung tatap muka dan bila ingin alternatif lain maka wawancara dilakukan dengan pesawat telpon. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu dan saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika dalam proses wawancara, Bapak/Ibu tidak ingin diketahui orang lain disekitar lokasi wawancara, maka wawancara bisa dilakukan secara tertutup. Saya sebagai peneliti berharap bapak/ibu tidak merasa terbebani dengan wawancara nantinya.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti.

Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (Abd. Rahman Rara, S.Kep., Ners/081933163188).

Makassar, 2021

Peneliti,

Abd. Rahman Rara, S.Kep.,Ners.

(No. Hp 081933163188)

**Lampiran 8: Formulir Persetujuan Penelitian**

**FORMULIR PERSETUJUAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_

Tanggal Lahir/Umur : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No. Hp : \_\_\_\_\_

Setelah saya membaca dan mendengarkan langsung penjelasan peneliti terkait maksud dan tujuannya maka saya bersedia dan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitiannya yang berjudul “Evaluasi Pencapaian *Universal Health Coverage* (UHC) Dalam Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak Di RSKDIA Siti Fatimah Makassar: Analisis Data Sekunder”. Sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan peneliti dengan jujur. Saya menjadi responden bukan karena adanya pihaklain yang memaksa saya untuk terlibat dalam penelitian ini, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama saya sebagai responden. Apabila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-sebenarnya.

Makassar, 2021

Responden

(\_\_\_\_\_)

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Abd. Rahman Rara, S.Kep.,Ners

Alamat : BTN Paccinonggang Harapan Blok 17 No 15, Kab. Gowa

Tlp/HP : 081933163188

Email : [abd.rahamnrara@gmail.com](mailto:abd.rahamnrara@gmail.com)