

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

No	Jadwal Kegiatan	Tahun 2020							Tahun 2021		
		Jun	Jul	Ags	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
1	Identifikasi Masalah	■									
2	Menyusun BAB 1		■	■							
3	Menyusun BAB 2			■							
4	Menyusun BAB 3			■							
5	Seminar Proposal				■						
6	Revisi Proposal						■				
7	Perizinan Penelitian						■				
8	Penulisan Instrumen Penelitian						■				
9	Pengumpulan Data						■				
10	Wawancara Terstruktur						■				
11	Pengolahan Data						■				
12	Analisis Data						■				
13	Triangulasi Data							■			
14	Menulis Laporan Hasil							■			
15	Seminar Hasil								■		
16	Revisi								■		
17	Laporan Akhir									■	

### Lampiran 2 Surat ijin penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731  
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id  
**KEPANJEN**

Kepanjen, 14 Desember 2020

Nomor : 070/ 6048 /35.07.103/2020  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian

Yth. Kepada :  
Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan  
Poltekkes Kemenkes Malang  
Di -

**TEMPAT**

Menjawab Surat dari Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.08.02/6.3/1713/2020, tanggal 06 Nopember 2020 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Sherina Julia Adiningtyas  
N I M : P17430184080  
Judul : *Evaluasi Realist tentang Kebijakan Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan di Puskesmas Kromengan*  
Tempat Kegiatan : Puskesmas Kromengan Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 01 Oktober - 31 Desember 2020

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan *Inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



an. **drg. DESSY DELIYANTI, MM**  
Pembina Tk. I  
NIP. 19641209 199203 2 005

Tembusan. Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Kromengan Kab. Malang
2. Sdr. Sherina Julia Adiningtyas

**Lampiran 3 Informed consent**



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. KHL Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) - Website: <http://www.malangkab.go.id>  
MALANG-65119

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ ~~SK~~ /35.07.207/2020

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Nomor : PP.08.02/6.3/1713/2020 Tanggal : 6 Nopember 2020  
Perihal : Surat Ijin Penelitian

Dengan Ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Penelitian oleh :

Nama / Instansi : Sherina Julia Adiningtyas  
Alamat : Jl.Besar Ijen No.77C Malang  
Thema/Judul/Survey/Research : Evaluasi Realist Tentang Kebijakan Kapitasi Berbasis  
Pemenuhan Komitmen Pelayanan Di Puskesmas  
Kromengan  
Daerah/Tempat : Puskesmas Kromengan  
Lamanya : Oktober – Desember 2020  
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan – Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang  
Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 30 November 2020

an. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



NIP. 19720124 199901 1001

Tembusan :

- Yth. Sdr.
1. Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
  2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
  3. Puskesmas Kromengan
  4. Mhs/Ybs
  5. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN**

**UPT PUSKESMAS KROMENGAN**

Jalan Nailun Utara No. 104 Karangrejo Kecamatan Kromengan

Telp. 0341 – 4342036 / 085100532160

Email : [puskesmaskromengan@gmail.com](mailto:puskesmaskromengan@gmail.com)

Malang - 65191



Kromengan, 30 Januari 2021

Nomor : 070 /168 / 35.07.103.106 /2021 Kepada  
Sifat : Biasa Yth. Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan  
Lampiran : - Poltekkes Kemenkes Malang  
Perihal : Penelitian Di-  
T E M P A T

Menjawab Surat dari Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.08.02/6.3/1713/2020, tanggal 06 Nopember 2020 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilasanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Sherina Julia Adiningtyas  
NIM : P17430184080  
Judul : ***Evaluasi Realist tentang Kebijakan Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan di Puskesmas Kromengan***

Tempat Kegiatan : Puskesmas Kromengan

Waktu Kegiatan : 01 Oktober – 31 Desember 2020

Dengan Ketentuan sebagai Berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Melakukan Inform Consent secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
3. Harus memegang azas rahasia ( tanpa nama/ identitas responden )
4. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
5. Setelah selesai melaksanakan Kegiatan untuk melaporkan hasil penelitian kepada UPT Puskesmas Kromengan
6. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas
- 7.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Kromengan  
  
**drg. DEWI AMINAH YUNI ROSAFIANA**  
Pembina  
NIP. 19720607 200501 2 008

Tembusan :

1. Arsip

## LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan

Informed Consent (Lembar Persetujuan)

### EVALUASI REALIS TENTANG KEBIJAKAN KAPITASI BERBASIS PEMENUHAN KOMITMEN PELAYANAN DI PUSKESMAS KROMENGAN

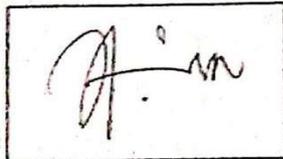
Semua penjelasan mengenai penelitian tersebut diatas telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa apabila memerlukan penjelasan lebih lanjut, saya dapat menanyakan kepada.....  
Maka dengan ini saya (\*bersedia/ ~~tidak-bersedia~~) berpartisipasi dalam wawancara ini.

\*Coret yang tidak perlu

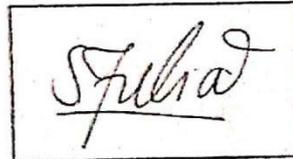
(Nama Jelas Informan)

dra. Dewi Aminah Turi R.

(Tanda Tangan Informan)



(Tanda Tangan Pewawancara)



## LAMPIRAN

Lampiran I : Lembar Persetujuan

### Informed Consent (Lembar Persetujuan)

#### EVALUASI REALIS TENTANG KEBIJAKAN KAPITASI BERBASIS PEMENUHAN KOMITMEN PELAYANAN DI PUSKESMAS KROMENGAN

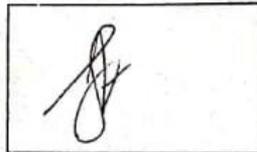
Semua penjelasan mengenai penelitian tersebut diatas telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa apabila memerlukan penjelasan lebih lanjut, saya dapat menanyakan kepada.....  
Maka dengan ini saya (\*bersedia/ tidak-bersedia) berpartisipasi dalam wawancara ini.

\*Coret yang tidak perlu

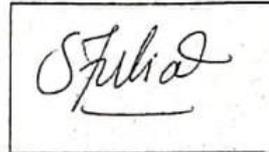
(Nama Jelas Informan)

dr. Santya Minda Nur

(Tanda Tangan Informan)



(Tanda Tangan Pewawancara)



LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan

Informed Consent (Lembar Persetujuan)

**EVALUASI REALIS TENTANG KEBIJAKAN KAPITASI  
BERBASIS PEMENUHAN KOMITMEN PELAYANAN DI  
PUSKESMAS KROMENGAN**

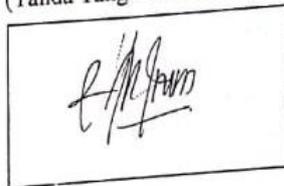
Semua penjelasan mengenai penelitian tersebut diatas telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa apabila memerlukan penjelasan lebih lanjut, saya dapat menanyakan kepada.....  
Maka dengan ini saya (\*bersedia/ tidak-bersedia) berpartisipasi dalam wawancara ini.

\*Coret yang tidak perlu

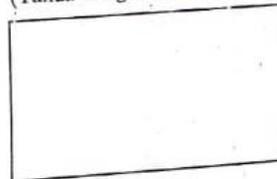
(Nama Jelas Informan)

Rina Runaningrum

(Tanda Tangan Informan)



(Tanda Tangan Pewawancara)



## LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan

### Informed Consent (Lembar Persetujuan)

#### EVALUASI REALIS TENTANG KEBIJAKAN KAPITASI BERBASIS PEMENUHAN KOMITMEN PELAYANAN DI PUSKESMAS KROMENGAN

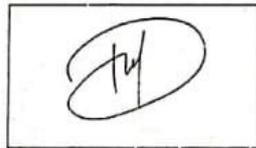
Semua penjelasan mengenai penelitian tersebut diatas telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa apabila memerlukan penjelasan lebih lanjut, saya dapat menanyakan kepada Dwi Septa, K. Maka dengan ini saya (\*bersedia/ ~~tidak bersedia~~) berpartisipasi dalam wawancara ini.

\*Coret yang tidak perlu

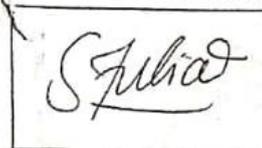
(Nama Jelas Informan)

Dwi Septa .K

(Tanda Tangan Informan)



(Tanda Tangan Pewawancara)







## **Lembar Instrumen Wawancara Implementasi Kebijakan KBKP**

### Identitas Informan

- Nama Informan : dr Santya Minda
- Nama Institusi : Puskesmas Kromengan
- Jabatan di Institusi : Dokter Umum
- Usia Informan : 29
- Pendidikan terakhir : S2 MMRS

**Responden Kepala puskesmas/ Petugas klaim puskesmas/ Dokter Umum/  
Dokter Gigi.:**





kunjungan sakit dan kunjungan online untuk yang dipuskesmas sendiri biasanya biasanya sampai 1000 lebih , karna pandemi 1 bulan hanya sekitar 400 an. Untuk Rasio Rujukan Non Spesialistik ( RRNS) selama ini di Puskesmas tidak ada masalah , walaupun dirujuk yang tidak bisa ditangani. Rasio Peserta Prolanis Terkendali (RPPT) untuk prolanis DM dan HT , selama pandemi mulai bulan 3 sudah tidak mengadakan kegiatan prolanis ,”

- b. Bila belum, mengapa?
2. Apakah adanya Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan di tempat (Puskesmas) merubah cara berpikir atau bertindak Bapak/Ibu/tenaga kesehatan dalam melakukan pelayanan?

Ya,  Tidak

- a. Jika Ya, dalam hal apa?  
“Dalam memberikan pelayanan lebih baik ,”
- b. Jika Tidak, mengapa?
3. Kami telah mengamati bahwa tidak semua FKTP yang menerapkan Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan (KBKP) dapat memenuhi target yang telah ditetapkan:

*Problem:*

- a. Bagaimana hasil capaian target KBKP di tempat (Puskesmas) Bapak/Ibu berdasarkan hasil review terakhir?
- 1) **Jika memenuhi target**, Apa yang membuat (Puskesmas) Bapak/Ibu dapat berhasil memenuhi target KBKP? Bagaimana pelaksanaannya?
  - 2) Bagaimana Bapak/Ibu mengetahui mengetahui angka kontak, rujukan rawat jalan non spesialisik program prolanis, berhasil dilaksanakan dengan baik sesuai tujuannya di Puskesmas Bapak/Ibu?
- b. **Jika belum memenuhi target**, cara apa yang sudah pernah dilakukan klinik bapak/Ibu untuk mencapai target KBKP? Bagaimana Pelaksanaannya?
- “Angka kontak belum tercapai karena , 1.karena pandemi, peserta kadang (ada pelayanan yang terdekat seperti polindes, tidak dimanfaatkan dengan baik),RPPT tidak bisa tercapai ya selama pandemi ini belum bisa mengadakan kegiatan Prolanis “



## **Instrumen Wawancara Implementasi Kebijakan KBKP**

### Identitas Informan

- Nama Informan : Dwi Septa
- Nama Institusi : Puskesmas Kromengan
- Jabatan di Institusi : Bendahara Pengeluaran Pembantu
- Usia Informan : 32
- Pendidikan terakhir : D3 Keperawatan

### **Responden Kepala puskesmas/ Petugas klaim puskesmas/ Dokter Umum/ Dokter Gigi.:**

1. Apakah Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan telah dilaksanakan di tempat anda (Puskesmas )?

[  ] Ya, [  ] Tidak

- a. Jika Ya, bagaimana pelaksanaannya?

“Puskesmas kromengan sudah sesuai dengan peraturan yang berlaku , namun ada beberapa indikator yang tercapai , misalkan Angka Kontak , Klo sblm pandemi memang kurangnya tertibnya administrasi ll banyak pasien yg kontak dengan petugas kesehatan tidak membawa BPJS misalnya seperti waktu kegiatan penyuluhan, posyandu dan semenjak pandemi covid ini yang datang ke puskesmas tidak seramai dulu , biasanya angka kontak nya bisa 1000 lebih tetepi semenjak covid menurun, untuk yang Rasio Peserta Prolanis Terkendali (RPPT) untuk

prolanis DM dan HT , selama pandemi sudah tidak mengadakan kegiatan prolanis”.Bila belum, mengapa?

2. Apakah adanya Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan di tempat (Puskesmas) merubah cara berpikir atau bertindak Bapak/Ibu/tenaga kesehatan dalam melakukan pelayanan?

Ya,  Tidak

- a. Jika Ya, dalam hal apa?  
b. “Dengan adanya kapitasi lebih memudahkan untuk mencapai indikator/target dan memberikan pelayanan yang lebih efektif, kinerja lebih tertata”  
c. Jika Tidak, mengapa?

3. Kami telah mengamati bahwa tidak semua FKTP yang menerapkan Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan (KBKP) dapat memenuhi target yang telah ditetapkan:

Probling:

- a. Bagaimana hasil capaian target KBKP di tempat (Puskesmas) Bapak/Ibu berdasarkan hasil review terakhir?

iii. **Jika memenuhi target**, Apa yang membuat (Puskesmas) Bapak/Ibu dapat berhasil memenuhi target KBKP? Bagaimana pelaksanaannya?

iv. Bagaimana Bapak/Ibu mengetahui angka kontak, rujukan rawat jalan non spesialisik program prolanis, berhasil dilaksanakan dengan baik sesuai tujuannya di Puskesmas Bapak/Ibu?

- b. **Jika belum memenuhi target**, cara apa yang sudah pernah dilakukan klinik bapak/Ibu untuk mencapai target KBKP? Bagaimana Pelaksanaannya?

“Jadi sebelum ada covid untuk AK,RRNS,RPPT memenuhi target / tercapai , sejak pandemi covid kita kesulitan untuk memenuhi Angka kontak dikarenakan jarang ada orang yang mau berobat ke puskesmas karena sedang pandemi , selain itu juga tidak bisa melakukan kegiatan seperti posyandu karena terhalang covid , untuk RPPT sendiri tidak bisa tercapai karena selama pandemi tidak boleh melakukan kegiatan “

4. Apakah peserta yang dirujuk sesuai dengan diagnosa yang termasuk dalam jenis penyakit yang menjadi kompetensi dokter di tempat anda (Puskesmas)?

Ya,  Tidak

- a. Jika Ya, bagaimana cara memastikannya? Apakah terjadi peningkatan atau penurunan rujukan non spesialistik setiap bulan?  
“ya, karena di P-Care sudah diatur kode ICD X sudah ada 144 jenis penyakit yang harus menjadi kompetensi dokter di Puskesmas”
- b. Jika Tidak, mengapa?
5. Apakah pelaksanaan pembayaran Kapitasi Berbasis Pemenuhan Komitmen Pelayanan di tempat anda (Puskesmas ) telah di monitoring dan evaluasi?  
 Ya,  Tidak
- a. Jika ya, bagaimana pelaksanaannya?  
“dilakukan monitoring dan evaluasi”
- b. Bila belum mengapa?
6. Jika Bapak/Ibu dapat mengubah sesuatu dari Program KBKP ini untuk membuatnya berjalan lebih efektif, apa yang akan Bapak/Ibu ubah dan mengapa?  
“Untuk database Peserta FKTP Kromengan setelah dapat jumlahnya kita tidak dapat by name by adres dari BPJS , apabila ada data by name by adres Puskesmas lebih bisa tepat jangkauannya”

### Capaian Indikator KBK di Puskesmas Kromengan

No	Indikator KBK	Target Capaian	Capaian Bulan Ke....					
			4	5	6	7	8	9
1	Angka Kontak	$\geq$ 150‰	40.32	26.6	21.57	38.57	37.41	3126
2	RNNS	$\leq$ 2%	0	0	0	0	0	0
3	RPPT	$\geq$ 5%	0.19	0	0.64	0.61	0,31	0.37





