

Daftar isi

	Halaman
Daftar isi	iii
Daftar tabel	vi
Daftar grafik	vii
Pernyataan	viii
Kata pengantar	ix
Abstrak	xii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
1. Tantangan mutu pelayanan kesehatan dalam UHC.....	1
2. Pengukuran mutu pelayanan kesehatan dalam monitoring dan evaluasi JKN	3
3. Cakupan efektif dalam monitoring keberhasilan UHC	8
B. Perumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian	10
1. Tujuan umum.....	10
2. Tujuan khusus	10
D. Manfaat Penelitian	10
E. Keaslian dan Kebaruan Penelitian	10
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	13
A. Telaah Pustaka.....	13
1. Universal health coverage dan kebijakan monitoring dan evaluasinya	13
2. Cakupan efektif.....	14
3. Pengukuran cakupan efektif	17
4. Hasil pengukuran cakupan efektif di berbagai negara.....	19
5. Indikator mutu pelayanan kesehatan	21
6. Penyusunan indikator mutu pelayanan klinis	22
7. Penyakit jantung dan pembuluh darah, dan hipertensi.....	25
8. Sumber data dalam pengukuran cakupan efektif	29
9. Data pelayanan P-Care dan data klaim INA CBG's	30
B. Landasan Teori.....	33
C. Kerangka Konsep	34

D. Pertanyaan Penelitian	34
BAB III. METODE PENELITIAN.....	35
A. Rancangan Penelitian	35
B. Penelitian Bagian Pertama: Penyusunan Indikator Mutu.....	36
1. Lokasi dan waktu penelitian	36
2. Subjek penelitian	36
3. Besar dan metode pengambilan sampel	36
4. Variabel dan definisi operasional	37
5. Instrumen penelitian	38
6. Metode pengumpulan dan analisis data.....	39
C. Penelitian Bagian Kedua: Mengukur Cakupan Efektif	44
1. Lokasi dan waktu penelitian	44
2. Subjek penelitian	45
3. Besar dan metode pengambilan sampel.....	45
4. Variabel dan definisi operasional	46
5. Instrumen penelitian	46
6. Metode pengumpulan dan analisa data	47
D. Etika Penelitian	48
E. Jalannya Penelitian	49
1. Penyusunan indikator mutu	49
2. Identifikasi responden dan Fasyankes	50
3. Pengukuran mutu pelayanan hipertensi.....	52
4. Evaluasi cakupan efektif	55
5. Teknis operasional dalam pengembangan sistem pengukuran cakupan efektif.....	55
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	57
A. Hasil	57
1. Tahap diagnostik: Penyusunan Indikator Mutu	57
2. Tahap perencanaan: Identifikasi Responden dan Fasyankes	70
3. Tahap pelaksanaan: Pengukuran Mutu Pelayanan Hipertensi.....	73
4. Tahap evaluasi: Evaluasi Cakupan Efektif	76
5. Tahap pembelajaran: Teknis operasional dalam pengembangan sistem pengukuran cakupan efektif.....	83
B. Pembahasan.....	86

1. Indikator klinis tatalaksana hipertensi.....	86
2. Prevalensi hipertensi dan cakupan kepesertaan	98
3. Cakupan pelayanan dan cakupan efektif hipertensi	101
4. Aspek teknis sistem pengukuran cakupan efektif.....	107
C. Keterbatasan Penelitian.....	118
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....	121
A. Kesimpulan	121
B. Saran	121
Ringkasan.....	123
<i>Summary</i>	135
Daftar Pustaka	146
Lampiran	157
Lampiran 1. Lembar penjelasan kepada calon anggota panel ahli	157
Lampiran 2. Protokol <i>scoping review</i>	161
Lampiran 3. Kuesioner penilaian indikator mutu hipertensi.....	164
Lampiran 4. Formulir pengambilan data HDSS, P-Care dan INA CBGs	166
Lampiran 5. Daftar artikel dan pedoman yang masuk kriteria inklusi	167
Lampiran 6. Daftar calon indikator berdasarkan <i>scoping review</i> (140).....	178
Lampiran 7. Hasil penilaian calon indikator putaran pertama.....	183
Lampiran 8. Daftar calon indikator terpilih pada putaran kedua (60).....	188
Lampiran 9. Instrumen akhir pemilihan indikator	190
Lampiran 10. Profil Indikator Terpilih	193
Lampiran 11. Formulir pengambilan data mutu pelayanan hipertensi.....	207
Lampiran 12. Detail pencapaian indikator mutu pelayanan hipertensi	210
Daftar Riwayat Hidup.....	213

Daftar tabel

	halaman
Tabel 1. Daftar penelitian pengukuran cakupan efektif pelayanan hipertensi	12
Tabel 2. Variabel yang terdapat pada data klaim INA CBGs.....	32
Tabel 3. Variabel yang terdapat pada data pelayanan P-Care.....	31
Tabel 4. Kode ICD-10 dan diagnosis penyakit hipertensi	39
Tabel 5. Jenis dan jumlah sampel Fasyankes	54
Tabel 6. Jenis calon indikator (n 140).....	60
Tabel 7. Daftar indikator terpilih oleh panel ahli.....	60
Tabel 8. Ketersediaan data mutu pada data P-Care.....	62
Tabel 9. Ketersediaan data mutu pada data klaim INA-CBGs	68
Tabel 10. Hasil kunjungan rumah	71
Tabel 11. Cakupan kepesertaan dan cakupan pelayanan pasien hipertensi.....	71
Tabel 12. Karakteristik responden	72
Tabel 13. Karakteristik Fasyankes yang dikunjungi oleh responden.....	73
Tabel 14. Kepemilikan registrasi pasien hipertensi di Fasyankes	73
Tabel 15. Jumlah rekam medis yang diaudit	74
Tabel 16. Karakteristik responden/pasien yang diaudit (n 312)	74
Tabel 17. Karakteristik kasus hipertensi	75
Tabel 18. Pencapaian indikator mutu pelayanan hipertensi.....	77
Tabel 19. Pencapaian indikator mutu berdasarkan jenis kelamin (n 312).....	79
Tabel 20. Pencapaian indikator mutu berdasarkan usia (n 312).....	80
Tabel 21. Pencapaian indikator mutu berdasarkan jenis Fasyankes	81
Tabel 22. Pencapaian cakupan efektif pelayanan hipertensi berdasarkan berbagai pencapaian indikator mutu	82

Daftar grafik

	halaman
Gambar 1. Landasan teori monitoring dan evaluasi UHC	33
Gambar 2. Kerangka konsep penelitian	34
Gambar 3. Jalan dan hasil penelitian bagian I	57
Gambar 4. Alur proses pemilihan artikel	58
Gambar 5. Tampilan P-Care untuk pencatatan jenis pelayanan, keluhan dan pemeriksaan fisik	64
Gambar 6. Tampilan P-Care untuk pemeriksaan laboratorium	65
Gambar 7. Tampilan P-Care untuk data pelayanan obat	66
Gambar 8. Tampilan P-Care untuk mengisi diagnosa	66
Gambar 9. Tampilan P-Care untuk melihat riwayat kunjungan pasien	67
Gambar 10. Tampilan P-Care untuk data kegiatan Prolanis	67
Gambar 11. Jalan dan hasil penelitian bagian II	70
Gambar 12. Perbandingan antara "rules of halves" dengan penelitian ini	85
Gambar 13 Model Evaluasi Cakupan Pelayanan Kesehatan.	102
Gambar 14. Aspek Teknis Operasional dalam Sistem Pengukuran Cakupan Efektif JKN (SPACE-JKN) untuk pelayanan hipertensi	108
Gambar 15. SPACE-JKN dari sisi teknis	109
Gambar 16. SPACE-JKN dalam Sistem Kesehatan	114