



SKRIPSI

**Oleh
Yuli Karya Lestari**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**EVALUASI TERHADAP PELAKSANAAN RUJUKAN BERJENJANG
KASUS KEGAWATDARUTAN MATERNAL DAN NEONATAL PADA
PROGRAM JAMPERSAL DI PUSKESMAS KENCONG
TAHUN 2012**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

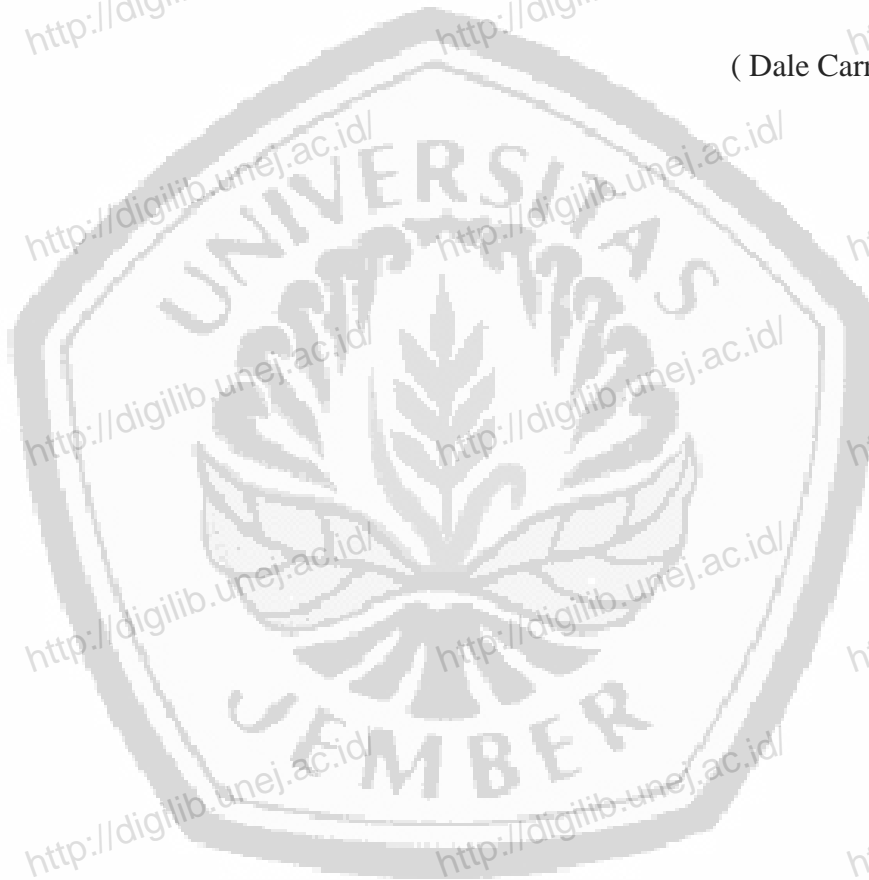
**Oleh
Yuli Karya Lestari
NIM 102110101162**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

MOTTO

“Jika seseorang melangkah dengan mantab kearah yang diinginkannya dan berusaha keras untuk hidup seperti apa yang ia bayangkan, ia akan memperoleh sukses yang tidak terpikirkan olehnya”.

(Dale Carnagil)



PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

NAMA : Yuli Karya Lestari

NIM : 102110101162

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Evaluasi Terhadap Pelaksanaan Rujukan Berjenjang Kasus Kegawatdarutan Maternal Dan Neonatal Pada Program Jampersal Di Puskesmas Kencong Tahun 2012 “ adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada instansi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 10 Januari 2013

Yang menyatakan,

(Yuli Karya Lestari)
NIM 102110101162

PERSETUJUAN

SKRIPSI

**EVALUASI TERHADAP PELAKSANAAN RUJUKAN BERJENJANG
KASUS KEGAWATDARUTAN MATERNAL DAN NEONATAL PADA
PROGRAM JAMPERSAL DI PUSKESMAS KENCONG
TAHUN 2012**

Oleh

Yuli Karya Lestari
NIM. 102110101162

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Abu Khoiri, SKM, M.Kes

Dosen Pembimbing Anggota : Christyana Sandra, SKM, M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Evaluasi Terhadap Pelaksanaan Rujukan Berjenjang Kasus Kegawatdarutan Maternal dan Neonatal Pada Program Jampersal Di Puskesmas Kencong Tahun 2012* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 31 Januari 2013

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua

Sekretaris

Nuryadi, SKM, M.Kes
NIP. 1972 0916 200112 1001

Christyana Sandra, SKM, M.Kes
NIP. 1982041620 1012 2 003

Anggota I

Anggota II

Abu Khoiri, SKM, M.Kes
NIP. 19790305 200501 1 002

dr. Lilik Lailiyah, M.Kes
NIP. 19651028 199602 2 001

Mengesahkan

Dekan

Drs. Husni Abdul Gani, M.S
NIP. 19560810198303 1 003

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. SuamikuJoko Santoso yang selama ini telah membimbing dengan kasih sayang dan tiada henti mengucapkan serangkaian doa terbaik dengan ketulusan hati untuk keberhasilan dan kebahagiaanku.
2. AnakuIcha dan Dea yang selalu memahami dan memberikan dukungan, senyum, canda, serta kritikan yang membangun.
3. Semua guru – guruku, terima kasih atas ilmu yang telah diajarkan kepada saya.
4. Teman–temanku semuanya yang tak bisa kusebutkan namanya satu persatu.
5. Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.



Evaluasi Terhadap Pelaksanaan Rujukan Berjenjang Kasus Kegawatdarutan Maternal Dan Neonatal Pada Program Jampersal Di Puskesmas Kencong Tahun 2012 (*Evaluation on Implementation Reference Case Maternal And Neonatal Emergency In The Community Health Center Program Jampersal Kencong Year 2012*)

ABSTRACT

Any problems before the implementation of a regionalized system is not implemented optimally lead to a build up of hospital patients PONEK. This research is qualitative research. This research was conducted in the maternity health center district PONEK Kencong Kencong, Jember. The results showed a tiered referral system based on a regionalized system where referrals southern Jember case emergency obstetric and neonatal care at the health center program Jampersal Kencong. Tiered referral by the administration of a regionalized system where referrals South Jember case of emergency maternal and neonatal health center program in Kencong Jampersal is an increase compared to before implementation of a regionalized system.

RINGKASAN

Evaluasi Terhadap Pelaksanaan Rujukan Berjenjang Kasus Kegawatdarutan Maternal Dan Neonatal Pada Program Jampersal Di Puskesmas Kencong Tahun 2012; Yuli Karya Lestari; 102110101162; 2013;101 Halaman; BagianAdministrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Angka rujukan yang berasal dari Puskemas non PONEK dapat mengakibatkan terjadinya kenaikan *Bed Occupancy Rate* (BOR) di RS PONEK pada tahun 2010 terutama setelah ada program Jampersal. Adanya permasalahan yang terjadi di rumah sakit PONEK akibat penumpukan pasien karena pelaksanaan rujukan yang tidak melalui rumah sakit PONEK. Hal itu dikarenakan karena adanya sistem regionalisasi yang tidak dilaksanakan secara optimal. Tujuan umum penelitian ini adalah mengevaluasi pelaksanaan rujukan berjenjang berdasarkan sistem regionalisasi tempat rujukan wilayah Jember Selatan kasus kegawatdaruratan kebidanan dan neonatal pada program Jampersal di Puskesmas Kencong mulai April 2011 sampai dengan oktober 2012

Penelitian ini merupakan jenis penelitian kualitatif. Penelitian ini dilaksanakan di kamar bersalin Puskesmas PONEK Kencong Kecamatan Kencong, Kabupaten Jember. Penentuan tempat penelitian ini berdasarkan letak geografis Puskesmas Kencong yang jarak tempuh paling jauh dari Rumah sakit PONEK dan angka rujukan lebih tinggi ke Rumah Sakit PONEK dari pada ke Rumah Sakit Balung walaupun sudah ditetapkan sistem regionalisasi tempat rujukan oleh Kepala Dinas Kesehatan Jember. Penelitian ini dilaksanakan pada Oktober 2012. Sasaran yang digunakan dalam penelitian ini adalah bidan/dokter/perawat yang menangani kasus kegawatdaruratan kebidanan di Puskesmas PONEK, dan Rumah Sakit tempat rujukan. Teknik sampling atau penentuan informan yang digunakan dalam penelitian ini adalah *purposive sampling* yaitu teknik pengambilan sampel sumber data dengan pertimbangan tertentu. Teknik analisis data prinsipnya berfokus dalam bentuk induksi-interpretasi-konseptualisasi dengan metode kualitatif.

Hasil penelitian menunjukkan sistem rujukan berjenjang berdasarkan sistem regionalisasi tempat rujukan wilayah Jember selatan kasus kegawatdaruratan kebidanan dan neonatal pada program Jampersal di Puskesmas Kencong berkaitan dengan beberapa faktor antara lain adalah identifikasi karakteristik pelaksana rujukan yang meliputi umur yang mana para pelaksana ini rata umurnya sudah 35 th sampai 54 th, masa kerjanya rata-rata diatas 10 th sehingga mempunyai pengalaman yang cukup, pendidikan pelaksana rujukan rata-rata D3 kebidanan, D3 keperawatan dan S1 kedokteran, pengetahuan tentang pemahaman rujukan berjenjang berdasarkan regionalisasi rujukan telah dipahami dan ketersediaan SDM tim PONEK Puskesmas Kencong adalah 1 bidan, 1 perawat, dan 1 dokter, ketersediaan SDM di Rumah Sakit tempat rujukan untuk di RSUD Balung ada tetapi untuk kesiagaan dokter spesialis kandungan dan anak masih kurang di banding di RSUD PONEK dimana SDM cukup dan terlihat kesiagaannya. Metode rujukan disesuaikan dengan jenis klasifikasi kasus rujukan yang berdasarkan skor Poedji Rochjati yang bersifat elektif maupun emergency. Waktu dan jarak tempuh untuk rujukan ke RSUD Balung lebih dekat 30 menit, hanya saja birokrasinya lebih lama dibanding RSUD PONEK. Untuk jarak tempuh ke RSUD PONEK lebih jauh dan lebih dari 1 jam tapi birokrasinya mudah. Proses pengambilan keputusan tempat rujukan didasari keinginan pelaksana rujukan dan keluarga pasien dan mempertimbangkan kegawatdaruratan kasus yang di tangani.. Proses pelaksanaan rujukan harus sesuai dengan SOP yaitu dengan melakukan stabilisasi pasien terlebih dahulu. Output dari pelaksanaan rujukan berjenjang dengan sistem regionalisasi menghasilkan adanya kesesuaian pelaksanaan rujukan berjenjang berdasarkan sistem regionalisasi.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah melaksanakan rujukan berjenjang berdasarkan sistem regionalisasi tempat rujukan wilayah Jember Selatan kasus kegawatdaruratan maternal dan neonatal pada program Jampersal di Puskesmas Kencong sudah terjadi peningkatan dibanding sebelum diterapkannya sistem regionalisasi.

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT. atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan masyarakat Universitas Jember.
2. Abu Khoiri, SKM, M.Kesselaku Ketua Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan masyarakat Universitas Jember dan selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta perhatiannya guna memberikan bimbingan dan pengarahan demi terselesaikannya penulisan skripsi ini.
3. Christyana Sandra, SKM, M.Kesselaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta perhatiannya guna memberikan bimbingan dan pengarahan demi terselesaikannya penulisan skripsi ini.
4. Semua Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember atas ilmu yang diberikan di bangku kuliah.
5. Semua karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
6. Semua pihak yang telah membantu terselesainya skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, 10 Januari 2013

Penulis

DAFTAR ISI

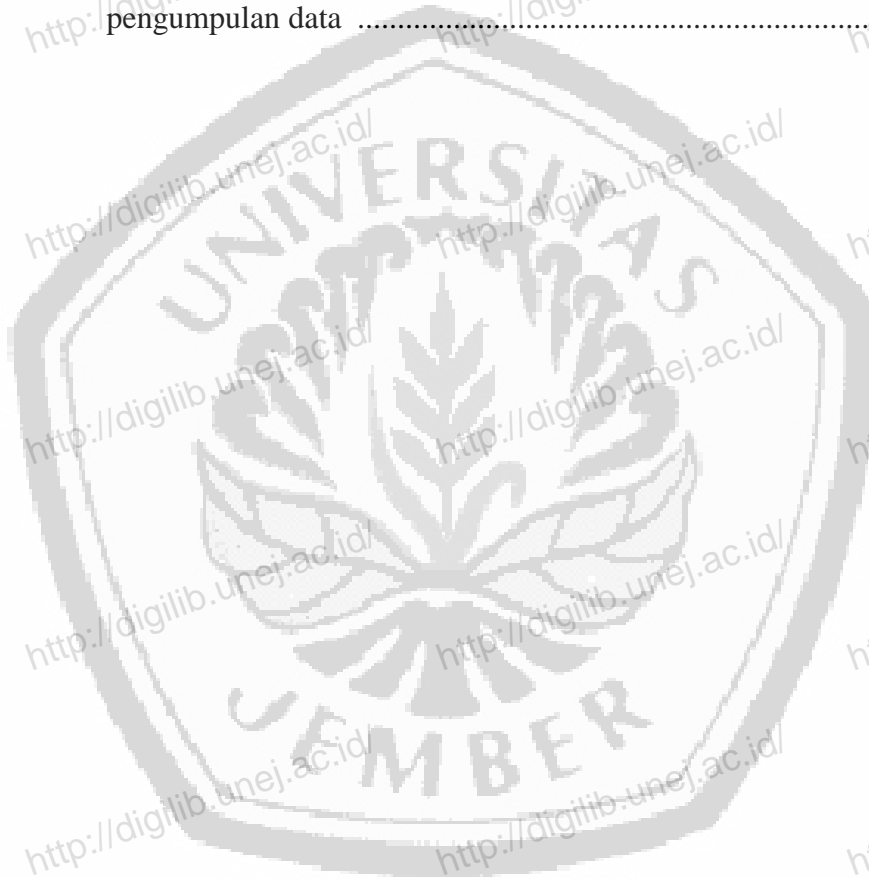
| | Halaman |
|--------------------------------------|--------------|
| HALAMAN SAMBUTAN | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN MOTTO | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN | iv |
| HALAMAN PEMBIMBINGAN | v |
| HALAMAN PENGESAHAN | vi |
| PERSEMBAHAN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| RINGKASAN | ix |
| PRAKATA | xi |
| DAFTAR ISI | xii |
| DAFTAR TABEL | xv |
| DAFTAR GAMBAR | xvi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvii |
| DAFTAR SINGKATAN | xviii |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1. Latar Belakang Masalah | 1 |
| 1.2. Rumusan Masalah | 6 |
| 1.3. Tujuan Penelitian | 6 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 6 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 7 |
| 1.4. Manfaat Penelitian | 7 |
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA | 8 |
| 2. 1 Landasan Teori..... | 8 |
| 2.1.1 Puskesmas | 8 |
| 2.1.2Puskesmas PONED..... | 8 |
| 2.1.3 Jaminan Persalinan..... | 14 |
| 2.1.4 Konsep Sistem Rujukan..... | 17 |
| 2.1.5 Sistem Regionalisasi..... | 29 |

| | | |
|--|--|-----------|
| 2.1.6 | Sistem..... | 30 |
| 2.1.7 | Evaluasi..... | 34 |
| 2.1.8 | Konsep bidan..... | 37 |
| 2.2 | Kerangka Konseptual..... | 41 |
| BAB 3. METODE PENELITIAN | | 43 |
| 3.1 | Jenis Penelitian | 43 |
| 3.2 | Tempat dan Waktu Penelitian | 43 |
| 3.2.1 | Tempat Penelitian | 43 |
| 3.2.2 | Waktu Penelitian | 43 |
| 3.3 | Sasaran Dan Penentuan Informan Penelitian | 44 |
| 3.3.1 | Sasaran Penelitian | 44 |
| 3.3.2 | Penentuan Informan Penelitian | 44 |
| 3.4 | Fokus Penelitian dan Pengertian | 45 |
| 3.5 | Jenis dan Sumber data | 46 |
| 3.6 | Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data | 47 |
| 3.6.1 | Teknik Pengumpulan Data | 47 |
| 3.6.2 | Instrumen Pengumpulan Data | 48 |
| 3.7 | Teknik Analisis Data | 49 |
| 3.8 | Kerangka Operasional | 51 |
| BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN | | 52 |
| 4.1 | Gambaran Umum Lokasi Penelitian | 52 |
| 4.1.1 | Profil Puskesmas Kencong | 52 |
| 4.1.2 | Visi, Misi dan Motto Puskesmas Kencong | 52 |
| 4.1.3 | Pelayanan Medis secara Umum di Puskesmas Kencong | 53 |
| 4.1.4 | Jumlah Tenaga Medis dan Nonmedis di Puskesmas Kencong..... | 53 |
| 4.1.5 | Prosedur Pelayanan Medis di Kamar Bersalin Puskesmas Kencong | 54 |
| 4.2 | Hasil Penelitian | 55 |
| 4.2.1 | Identifikasi Karakteristik Informan | 55 |
| 4.2.2 | Metode dan Jenis Klasifikasi Kasus Rujukan | 61 |

| | | |
|-----------------------|---|-----------|
| 4.2.3 | Waktu Jarak Tempuh Dalam Pelaksanaan Rujukan Menuju Ke Rumah Sakit Sebagai Fasilitas Rujukan | 63 |
| 4.2.4 | Proses Pengambilan Keputusan Dalam Pelaksanaan Rujukan Kasus Kebidanan Pada Program Jampersal | 65 |
| 4.2.5 | Proses Pelaksanaan Dalam Sistem Rujukan Berjenjang Yang Dimulai Dari Tingkat Puskesmas PONED hingga Rumah Sakit PONEK | 69 |
| 4.2.6 | Evaluasi Pelaksanaan Sistem Rujukan Berjenjang Berdasarkan Regionalisasi Tempat Rujukan Wilayah Jember Selatan | 69 |
| 4.3 | Pembahasan | 73 |
| 4.3.1 | Identifikasi Karakteristik Informan | 73 |
| 4.3.2 | Metode dan Jenis Klasifikasi Kasus Rujukan | 77 |
| 4.3.3 | Waktu Jarak Tempuh Dalam Pelaksanaan Rujukan Menuju Ke Rumah Sakit Sebagai Fasilitas Rujukan | 81 |
| 4.3.4 | Proses Pengambilan Keputusan Dalam Pelaksanaan Rujukan Kasus Kebidanan Pada Program Jampersal | 82 |
| 4.3.5 | Proses Pelaksanaan Dalam Sistem Rujukan Berjenjang Yang Dimulai Dari Tingkat Puskesmas PONED hingga Rumah Sakit PONEK | 83 |
| 4.3.6 | Evaluasi Pelaksanaan Sistem Rujukan Berjenjang Berdasarkan Regionalisasi Tempat Rujukan Wilayah Jember Selatan | 86 |
| BAB 5 | KESIMPULAN DAN SARAN | 91 |
| 5.1 | Kesimpulan..... | 91 |
| 5.2 | Saran..... | 92 |
| DAFTAR PUSTAKA | | |
| LAMPIRAN | | |

DAFTAR TABEL

| | | |
|-----------|--|----|
| Tabel 2.1 | SDM di Rumah Sakit PONEK..... | 12 |
| Tabel 2.2 | Penentuan Resiko Kehamilan menurut Skor Dr Poedji Rochjati,dr SpOG | 25 |
| Tabel 3.1 | Fokus Penelitian dan pengertian serta teknik dan instrumen pengumpulan data | 50 |



DAFTAR GAMBAR

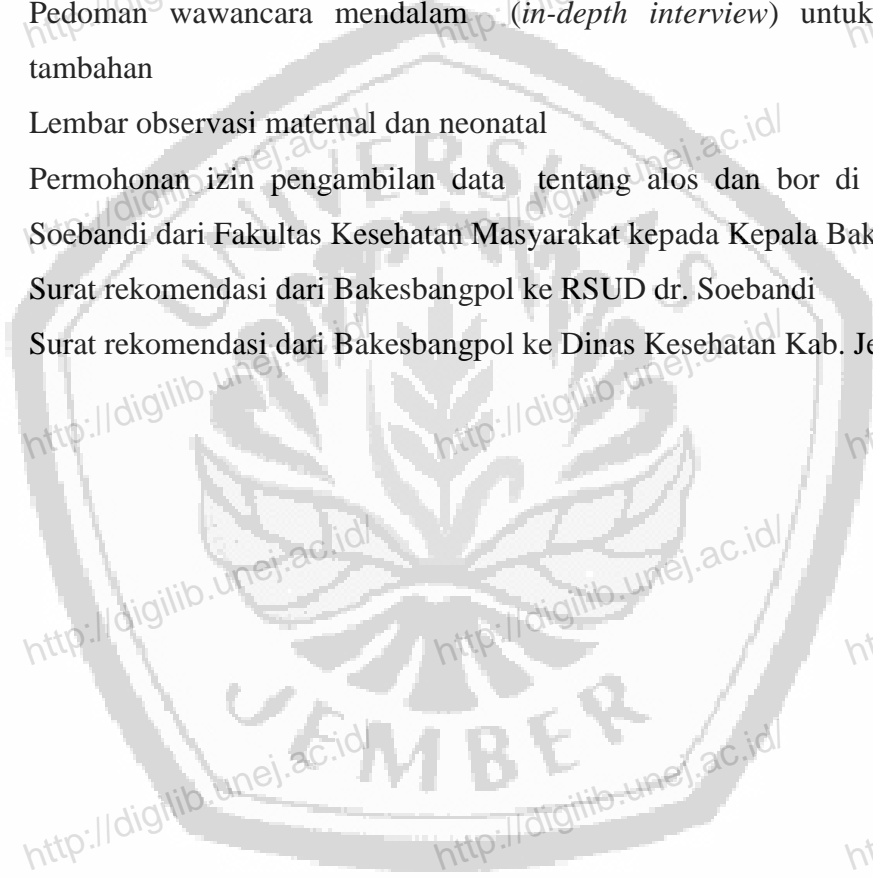
| | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 2.1 Mekanisme alur pasien rujukan maternal dan neonatal di RS PONEK | 13 |
| Gambar 2.2 Mekanisme Rujukan PONEK | 14 |
| Gambar 2.3 Hubungan komponen-komponen sistem | 33 |
| Gambar 2.4 Kerangka Konseptual Penelitian | 44 |
| Gambar 3.1 Kerangka Operasional | 56 |



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Lembar persetujuan responden
2. Pedoman wawancara mendalam (*in-depth interview*) untuk informan kunci
3. Pedoman wawancara mendalam (*in-depth interview*) untuk informan utama
4. Pedoman wawancara mendalam (*in-depth interview*) untuk informan tambahan
5. Lembar observasi maternal dan neonatal
6. Permohonan izin pengambilan data tentang alos dan bor di RSUD dr. Soebandi dari Fakultas Kesehatan Masyarakat kepada Kepala Bakesbangpol
7. Surat rekomendasi dari Bakesbangpol ke RSUD dr. Soebandi
8. Surat rekomendasi dari Bakesbangpol ke Dinas Kesehatan Kab. Jember



DAFTAR SINGKATAN

1. AKB : Angka Kematian Bayi
2. AKI : Angka Kematian Ibu
3. ANC : Ante Natal Care
4. BAKSOKU : Bidan, Alat, Keluarga, Sarana, Obat, Kendaraan, Uang.
5. BHP : Bahan Habis Pakai
6. BOR : Bed Occupancy Rate
7. DTT : Dekontaminasi Tingkat Tinggi
8. IMS : Infeksi Menular Seksual
9. JNPK-KR : Jaringan Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
10. KB : Keluarga Berencana
11. Kontap : Kontasepsi Mantap
12. KRR : Kehamilan Resiko Rendah
13. MDG's : Millenium Develoment Goals
14. MKJP : Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
15. NAPZA : Narkotika Psikotropika dan Zat Aditif lainnya
16. P2B : Program Pendidikan Bidan
17. PEB : Pre-Eklamsia Berat
18. PKS : Perjanjian Kerja Sama
19. PNC : Post Natal Care
20. PNS : Pegawai Negeri Sipil
21. Polindes : Pondok Bersalin Desa
22. Poned : Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Dasar
23. Ponek : Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Komperhensif
24. Poskesdes : Pos Kesehatan Desa
25. PPGDON : Pertolongan Pertama Gawat Darurat Obstetri dan Neonatal
26. Risti : Resiko Tinggi
27. RSD : Rumah Sakit Daerah
28. RSU : Rumah Sakit Umum
29. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
30. SDM : Sumber Daya Manusia

31. SPK : Sekolah Pendidikan Keperawatan
32. SPR : Skor Poedji Rochjati.
33. TBC : Tuberculosis
34. UGD : Unit Gawat Darurat
35. KRR : Kehamilan resiko rendah
36. KRT : Kehamilan resiko tinggi
37. KRST : Kehamilan resiko sangat tinggi
38. RDB : Rujukan dini berencana
39. RDR : Rujukan dalam rahim
40. RTW : Rujukan tepat waktu

