

Lampiran 1. Informed Consent

Lembar Informasi dan Kesediaan

Informed Consent

Saya, Laura Letta Feby Candra R.D. dari Fakultas Kedokteran Gigi Unissula Semarang, memohon kerjasama Bapak/Ibu /Saudara/Saudari selaku dokter gigi di Puskesmas Kabupaten Grobogan sedikit meluangkan waktunya untuk mengisi kuesioner ini dalam rangka penelitian yang berjudul “ **DESKRIPSI KEPUASAN KINERJA DOKTER GIGI PADA SISTEM PEMBIAYAAN KAPITASI DI PUSKESMAS KABUPATEN GROBOGAN** “ yang dilaksanakan dengan bimbingan dari dosen pembimbing:

- a. drg. Kusuma Arbianti, MMR
- b. drg. Ade Ismail A.K. ,MDSc, Sp.Perio

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh antara sistem pembiayaan kapitasi terhadap tingkat kepuasan kinerja dokter gigi Puskesmas Kabupaten Grobogan dan mengetahui faktor - faktor yang berhubungan dengan tingkat kepuasan kinerja dokter gigi yang lebih besar terhadap sistem pembiayaan kapitasi di Puskesmas Kabupaten Grobogan. Dan penelitian ini memiliki beberapa manfaat yaitu :

1. Manfaat Teoritis

Memberikan informasi kepada masyarakat tentang deskripsi sistem pembiayaan kapitasi terhadap kepuasan kinerja dokter gigi di Puskesmas Kabupaten Grobogan.

2. Manfaat Praktis

- a) Memberikan input bagi Puskesmas bagi dokter gigi tentang faktor-faktor yang mempengaruhi kepuasan kinerja dokter gigi terhadap sistem pembiayaan kapitasi.
- b) Memberikan informasi kepada dokter gigi tentang bagaimana cara meningkatkan kinerja berdasarkan sistem pembiayaan kapitasi di masing-masing Puskesmas Kabupaten Grobogan.

Waktu pelaksanaan penelitian adalah dari Desember sampai Januari yang akan dilakukan masing-masing di puskesmas Kabupaten Grobogan. Populasi dari penelitian ini adalah dokter gigi di Puskesmas Kabupaten Grobogan, berjumlah 15 dokter gigi. Sampel yang digunakan pada penelitian ini adalah 15 dokter gigi di Puskesmas Kabupaten Grobogan. Teknik sampling yang digunakan pada penelitian ini adalah total sampling.

Peneliti akan memberikan kompensasi berupa poster tentang sistem pembiayaan kapitasi dan kepuasan kinerja dokter gigi pada masing-masing puskesmas di Kabupaten Grobogan.

Partisipasi anda dalam penelitian ini adalah bersifat sukarela tanpa paksaan. Anda berhak menolak maupun mengundurkan diri dalam penelitian ini, meskipun

anda sudah menyatakan bersedia dalam mengikuti penelitian ini. Tidak akan ada sanksi yang anda jalani akibat mengundurkan diri dari penelitian ini. Anda dapat mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja.

Anda hanya perlu mengisi kuesioner ini dengan jawaban yang sesuai dengan kenyataan yang dialami dan yang anda ketahui guna mendapatkan hasil penelitian yang akurat. Partisipasi anda dalam mengikuti penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi Puskesmas di Kabupaten Grobogan berpengaruh terhadap kepuasan kinerja dokter gigi menjadi data hal-hal apa saja yang harus diperbaiki , ditingkatkan dan diperhatikan kualitasnya.

Semua informasi dan data diri anda selaku responden hanya untuk penelitian semata dan dijamin kerahasiaanya. Data diri anda tidak akan dipublikasikan tanpa ijin langsung anda sebagai responden.

Jika anda bersedia untuk berpartisipasi maka anda dapat menandatangani informasi dan kesediaan ini.

Grobogan,

Maret 2019

Tanda Tangan Subjek Penelitian,

Tanda Tangan Saksi Penelitian,

(.....)

(.....)

Identitas Lembaga Medis

NAMA PUSKESMAS :

KODE PUSKESMAS :

ALAMAT PUSKESMAS :

a) NO.TELP :

b) NO. FAX :

c) EMAIL :

d) WEBSITE :

KEPALA PUSKESMAS :

a) NAMA :

b) NO.TELP :

WILAYAH KERJA :

a) LUAS WILAYAH :Km²

b) JUMLAH DESA :Desa

DEMOGRAFI PUSKESMAS :

a) JUMLAH PENDUDUK :Orang

b) JUMLAH KK :Orang

c) JUMLAH PESERTA BPJS :Orang

KETENAGAAN PUSKESMAS :

a) DOKTER UMUM :

b) DOKTER GIGI :

c) BIDAN :

- d) PERAWAT UMUM :
- e) PERAWAT GIGI :
- f) TENAGA FARMASI :
- g) TENAGA GIZI :
- h) ANALISIS KESEHATAN :
- i) TENAGA PROMKES :
- j) SANITARIAN :
- JEJARING PUSKESMAS :
- a) JUMLAH PUSTU :
- b) JUMLAH PUSLING :

Grobogan,

Maret 2019

Tanda Tangan Subjek Penelitian,

Tanda Tangan Saksi Penelitian,

(.....)

(.....)

Identitas Peneliti dan Data Umum

NAMA : Laura Letta Feby Candra Rachelynta D.

TEMPAT/TGL LAHIR : Grobogan, 1 Desember 1996

USIA : 21 Tahun

JENIS KELAMIN : Perempuan

PEKERJAAN : Mahasiswa

NO.TELP : 085713739342

EMAIL : lauralfcrd@gmail.com

ALAMAT : Jalan Ahmad Yani No.1, RT 17/RW 05, Dusun
Payasan, Desa Kalangdosari, Kecamatan
Ngaringan, Grobogan. Kode Pos (58193).

Identitas Responden dan Data Umum

NO. : (di isi peneliti)

NAMA :

USIA :Tahun

JENIS KELAMIN : Laki-laki/Perempuan(*Coret yang tidak perlu)

PEKERJAAN :

NO.TELP :

EMAIL :

ALAMAT :

MASA KERJA :Tahun

JUMLAH PESERTA BPJS :Orang

Grobogan,

Maret 2019

Tanda Tangan Subjek Penelitian,

Tanda Tangan Saksi Penelitian,

(.....)

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner

KUESIONER

DESKRIPSI KEPUASAN KINERJA DOKTER GIGI PADA SISTEM PEMBIAYAAN KAPITASI DI PUSKESMAS KABUPATEN GROBOGAN

NO.

Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Bapak/Ibu diharapkan bersedia menjawab semua pernyataan dengan jujur.
2. Beri tanda checklist (✓) pada kotak yang tersedia untuk pilihan jawaban yang tepat, dimana :
 - 1) **Sangat Tidak Puas (STP)**
 - 2) **Kurang Puas (KP)**
 - 3) **Cukup Puas (CP)**
 - 4) **Puas (P)**
 - 5) **Sangat Puas (SP)**
3. Jika ada hal yang kurang dimengerti Bapak/Ibu dapat bertanya kepada peneliti.

KUESIONER

1. MASA KERJA

Masa kerja dokter gigi di

Puskesmas Kabupaten Grobogan adalah :

- a) Dibawah 5 tahun ()
- b) 5-10 tahun ()
- c) 11-15 tahun ()
- d) 15-20 tahun ()
- e) Diatas 20 tahun ()

2. JUMLAH PESERTA BPJS

Jumlah peserta BPJS

di Puskesmas Kabupaten Grobogan

adalah :

- a) Dibawah 500 orang ()
- b) 500-1000 orang ()
- c) 1001-1500 orang ()
- d) 1501-2000 orang ()
- e) Diatas 2000 orang ()

KUESIONER TINGKAT KEPUASAN KINERJA DOKTER GIGI

No.	Pernyataan	STP	KP	CP	P	SP
1.	Kompetensi yang dimiliki dokter gigi sesuai dengan jenis pelayanan yang seharusnya dilakukan pada pasien peserta BPJS Kesehatan di Puskesmas.					
2.	Menjadi <i>provider</i> BPJS Kesehatan merupakan suatu keuntungan bagi dokter gigi.					
3.	<i>Provider</i> BPJS Kesehatan mengedepankan paradigma sehat.					
4.	Pelayanan kesehatan yang diberikan harus holistik dan paripurna.					
5.	Sosilaisasi BPJS Kesehatan kepada dokter gigi puskesmas telah dilakukan.					
6.	Menjadi dokter praktek BPJS Kesehatan memberikan jaminan pendapatan tetap tiap bulannya.					
7.	Tarif kapitasi yang ditetapkan untuk pemeriksaan pasien sesuai dengan harapan saya.					

8.	Besaran jasa medis yang diterima dokter gigi puskesmas dengan adanya BPJS Kesehatan menjadi tinggi.					
9.	Besaran jasa medis yang diterima sudah sesuai dengan beban kerja yang harus dikerjakan.					
10	Besaran jasa medis yang diterima sesuai dengan jumlah peserta puskesmas pada puskesmas.					

Lampiran 3. Etichal Clearance



KETERANGAN KELAIKAN ETIK PENELITIAN KESEHATAN ("ETHICAL CLEARANCE")

No. 078/B.1-KEPK/SA-FKG/XII/2017

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Islam Sultan Agung, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian:

DESKRIPSI KEPUASAN KINERJA DOKTER GIGI PADA SISTEM PEMBIAYAAN KAPITASI DI PUSKESMAS KABUPATEN GROBOGAN

Peneliti utama : LAURA LETTA FEBY CANDRA R.D.

Pembimbing : 1. drg. Kusuma Arbianti, MMR
2. drg. Ade Ismail Abdul Kodir, MDSc, Sp. perio

Tempat penelitian : 1. PUSKESMAS NGARINGAN, PUSKESMAS WIROSARI 1, PUSKESMAS WIROSARI 2, PUSKESMAS TAWANGHARJO, PUSKESMAS KRADENAN 1, PUSKESMAS KRADENAN 2, PUSKESMAS GABUS 1, PUSKESMAS GABUS 2, PUSKESMAS PENAWANGAN 1, PUSKESMAS PENAWANGAN 2, PUSKESMAS PURWODADI 1, PUSKESMAS PURWODADI 2, PUSKESMAS PULOKULON 1, PUSKESMAS PULOKULON 2, PUSKESMAS KARANGRAYUNG

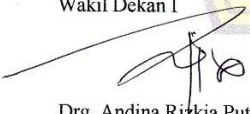
Waktu penelitian : DESEMBER - JANUARI 2018

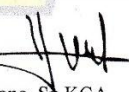
Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau LAIK ETIK. Oleh karena itu Komite Etik Penelitian Kesehatan merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI Tahun 2004.

Semarang, 2 Januari 2018

Mengetahui,
Wakil Dekan I

Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Gigi UNISSULA


Drg. Andina Rizkia Putri Kusuma, Sp.KG
NIK. 211009009


Drg. Sandy Christiono, Sp.KGA
NIK. 211010012

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian

 PEMERINTAH KABUPATEN GROBOGAN DINAS KESEHATAN Jalan Gajah Mada Nomor 19 Purwodadi 58111 Telp: (0292) 421049 Faks: (0292) 424852 Email: dinkes@grobogan.go.id	Purwodadi, Januari 2018
Nomor : 070 / 70 / IV / 2017 Lampiran : - Perihal : <u>Permohonan Ijin Studi</u> <u>Pendahuluan</u>	Kepada : Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung, di - <u>Semarang.</u>

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Kedokteran Unissula nomor : 20/D-1/SA-FKG/I/2018 tanggal 8 Januari 2018 Perihal Ijin Penelitian, maka sebagai tindak lanjut kami rekomendasikan melalui pemberian ijin penelitian dalam rangka Karya Tulis Ilmiah (KTI) kepada :

1. N a m a	: Laura Letta Feby Candra R.D
2. N I M	: 31101400438
3. Alamat	: RT 17 / RW 05, Payasan, Kalangdosari, Ngarangan, Grobogan
4. Judul Penelitian	: Deskripsi Kepuasan Kinerja Dokter Gigi Pada Sistem Pembiayaan Kapitasi di Puskesmas Kabupaten Grobogan

Pencarian data akan dilaksanakan di Dinas Kesehatan Kabupaten Grobogan pada **tanggal 17 Januari 2018 sampai 17 Februari 2018 sesuai jam kerja.**

Perlu kami sampaikan bahwa data yang disampaikan hanya untuk kajian penelitian dan tidak diperkenankan untuk dipublikasikan melalui media apapun dan diharapkan mahasiswa yang bersangkutan dapat menjaga citra maupun nama baik jajaran kesehatan Kabupaten Grobogan.

Selanjutnya kepada Kepala UPTD Puskesmas untuk dapat membantu dengan mencukupi data yang diperlukan.

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN GROBOGAN
 SEKRETARIS



dr. SLAMET WIDODO
 Pembina Tk I
 NIP. 19640627 198910 1 001

Tembusan disampaikan kepada, Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Grobogan (sebagai laporan), 2. Kepala UPTD Puskesmas Ngarangan, 3. Kepala UPTD Puskesmas Wirosari I, 4. Kepala UPTD Puskesmas Wirosari II, 5. Kepala UPTD Puskesmas Tawangharjo, 6. Kepala UPTD Puskesmas Kradenan I, 7. Kepala UPTD Puskesmas Kradenan II, 8. Kepala UPTD Puskesmas Gabus I, 9. Kepala UPTD Puskesmas Gabus II,	10. Kepala UPTD Puskesmas Penawangan I, 11. Kepala UPTD Penawangan II, 12. Kepala UPTD Puskesmas, Purwodadi I, 13. Kepala UPTD Puskesmas Purwodadi II, 14. Kepala UPTD Puskesmas Pulokulon I, 15. Kepala UPTD Puskesmas Pulokulon II, 16. Kepala UPTD Puskesmas Karangrayung I, 17. Mahasiswa yang bersangkutan, 18. <u>Arsip.</u>
--	--

Lampiran 5. Ijin Penelitian

 UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584(8 Sal) Fax. (024)6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 20/D.1/SA-FKG/I/2018 Semarang, 8 Januari 2018
Hal : *Ijin Penelitian*

Kepada : Yth.Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Grobogan
Di –
Tempat

Assalamu 'alaikum wr wb

Dalam rangka Ijin Penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa S1 Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang :

Nama : Laura Letta Feby Candra R.D
NIM : 31101400438
Alamat : RT 17 / RW 05, Payasan,Kalangdosari
Ngarangan, Grobogan
Judul Penelitian : Deskripsi Kepuasan Kinerja Dokter Gigi pada sistem pembiayaan kapitasi di Puskesmas Kabupaten Grobogan
Waktu : 1 Bulan

Bersama ini kami mohon kesediaan untuk dapat memberikan Ijin Penelitian di Puskesmas di lingkungan Kabupaten Grobogan.

Demikian permohonan kami atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum wr wb


Wakil Dekan I
drg. Andina Rizkia Putri K, Sp.KG
NIK.211009009

Tembusan

- 1.Puskesmas Ngarangan
- 2.Puskesmas Wirosari 1
- 3.Puskesmas Wirosari 2
- 4.Puskesmas Tawangharjo
- 5.Puskesmas Kradenan 1
- 6.Puskesmas Kradenan 2
- 7.Puskesmas Gabus 1
- 8.Puskesmas Gabus 2
- 9.Puskesmas Penawangan 1
- 10.Puskesmas Penawangan 2
- 11.Puskesmas Purwodadi 1
- 12.Puskesmas Purwodadi 2
- 13.Puskesmas Pulokulon 1
- 14.Puskesmas Pulokulon 2
- 15.Puskesmas Karangrayung

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian



Penyerahan ijin penelitian, penjelasan penelitian dan pengisian identitas lembaga medis tempat dilakukanya penelitian.



Pembagian dan pengisian kuesioner kepada dokter gigi.



Dokter gigi dan perawat gigi Puskesmas Kabupaten Grobogan.



Penyerahan plakat dari peneliti sebagai kenang – kenangan penelitian.

Lampiran 7. Analisa hasil data

Case Processing Summary *Test Validitas*

Sampel		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Puskesmas Kabupaten Grobogan	P. Kradenan 1	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Kradenan 2	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Ngaringan	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Wirosari 1	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Wirosari 2	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Gabus 1	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Tawangharjo	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Penawangan 1	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Penawangan 2	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Gabus 2	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Purwodadi 1	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Purwodadi 2	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Pulokulon 1	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Pulokulon 2	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
	P. Karangrayung	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%

Test of Reliabilitas

Reliabilitas	X (gaji)	12	16	15	9	17	19	17	18	15	12	19	14	17	13	8	14	4	13	8	8	268
	Y (gaji)	15	15	15	12	19	20	17	19	16	16	19	13	17	12	8	13	4	12	9	11	282
	X ²	144	256	225	81	289	361	289	324	225	144	361	196	289	169	64	196	16	169	64	64	3926
	Y ²	225	225	225	144	361	400	289	361	256	256	361	169	289	144	64	169	16	144	81	121	4300
	XY	180	240	225	108	323	380	289	342	240	192	361	182	289	156	64	182	16	156	72	88	4085
	r _{xy}	0,92998																				
	r ₁₁	0,96372																				
	r _{tab}	0,444																				
	Ket.	Reliabilitas sangat tinggi																				