

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
PROGRAM RUJUK BALIK (PRB) PASIEN HIPERTENSI PESERTA JKN
DI PUSKESMAS MANDALA KOTA MEDAN**

SKRIPSI



**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
PROGRAM RUJUK BALIK (PRB) PASIEN HIPERTENSI PESERTA JKN
DI PUSKESMAS MANDALA KOTA MEDAN**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat

Untuk Memperoleh Gelar

Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

Oleh:

NURUL ASIQIN

NIM: 0801182226



**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
PROGRAM RUJUK BALIK (PRB) PASIEN HIPERTENSI PESERTA JKN
DI PUSKESMAS MANDALA KOTA MEDAN**

NURUL ASIQIN

NIM: 0801182226

ABSTRAK

Pelayanan Program Rujuk Balik (PRB) ialah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada penderita di Fasilitas Kesehatan atas rekomendasi/rujukan dari Dokter Spesialis/Sub Spesialis yang merawat. Peserta yang berhak memperoleh obat PRB yaitu peserta dengan diagnosa penyakit kronis yang telah ditetapkan dalam kondisi terkontrol/stabil oleh Dokter Spesialis/Sub Spesialis dan telah mendaftarkan diri menjadi peserta Program Rujuk Balik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan PRB di Puskesmas Mandala Kota Medan. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah peserta PRB hipertensi yang tercatat di Puskesmas Mandala sebanyak 182 orang dengan sampel berjumlah 60 orang. Pengambilan sampel dilakukan dengan *purposive sampling*. Analisis data menggunakan analisis univariat, dan analisis bivariat menggunakan uji *chi square*. Hasil penelitian menunjukkan dari 60 responden yang memanfaatkan PRB sebanyak 41,7% dan yang tidak memanfaatkan sebanyak 58,3%. Variabel yang berpengaruh terhadap pemanfaatan PRB adalah variabel pengetahuan ($p\ value=0,00$) dan variabel persepsi sakit ($p\ value=0,00$). Variabel yang tidak berpengaruh terhadap pemanfaatan PRB adalah variabel pendidikan ($p\ value=1,000$), variabel ketersediaan tenaga kesehatan ($p\ value=0,44$), variabel aksesibilitas ($p\ value=1,000$), variabel ketersediaan sarana dan prasarana ($p\ value=0,03$). Dengan demikian disarankan pihak Puskesmas agar lebih meningkatkan pelayanan dengan melakukan sosialisasi atau penyuluhan kepada peserta PRB tentang pentingnya memeriksakan dan melakukan kontrol setiap bulan secara rutin/teratur agar mereka memiliki kesadaran dalam memanfaatkan PRB.

Kata Kunci: Program Rujuk Balik, Pendidikan, Ketersediaan Tenaga Kesehatan, Aksesibilitas, Pengetahuan, Persepsi Sakit, Ketersediaan Sarana Prasarana

**FAKTORS RELATED TO THE UTILIZATION OF THE REFERAL BACK
PROGRAM (PRB) HYPERTENSION PATIENTS OF JKN PARTICIPANTS
AT MANDALA PUSKESMAS MEDAN CITY**

NURUL ASIQIN

NIM: 0801182226

ABSTRACT

Refferal Service Program (PRB) is a health service provided to patients in health facilities on the recommendation/referral of the treating specialist/sub-specialist. Participants who are entitled to receive PRB drugs are participants with a diagnosis of chronic disease that has been determined to be in a controlled/stable condition by a specialist/sub-specialist and has regiistered as a participant in the Refferal Program. This study aims to determine the factors associated with the use of PRB at the Mandala Health Center in Medan City. This type of research is quantitative with a cross sectional design. The population in this study were hypertensive PRB participants who were recorded at the Mandala Health Center as many as 182 people with a sample of 60 people. Sampling was done by purposive sampling. Data analysis using univariate analysis, and bivariate analysis using chi square test. The result showed that of the 60 respondents who used PRB as much as 41,7% and 58,3% who did not use it. Variables that influence the use of PRB are knowledge variable (p value=0,00) and pain perception variable (p value=0,00). Variables that have no effect on the use of PRB are education variable (p value=0,32), availability of health personnel (p value=0,47), accessibility variable (p value=0,30), variable availability offacilities and infrastructure (p value=0,73). Thus, it is suggested that the Puskesmas should further improve service by conducting socialization or counseling to PRB participants about the importance of checking every month on a regular basis so that they have awareness in utilizing PRB.

SUMATERA UTARA MEDAN

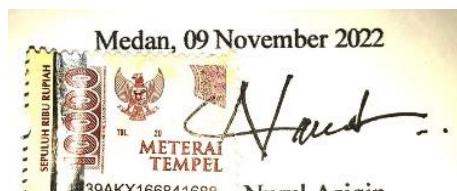
Keyword: Referback Program, Education, Availability of Health Workers, Accessibility, Knowledge, Pain Perception, Availability of Infrastructure

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Nurul Asiqin
NIM : 0801182226
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Dan Kebijakan Kesehatan
Tempat/Tanggal Lahir : Emplasmen Bah-Butong, 09 April 2000
Judul Skripsi : Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Program Rujuk Balik (PRB) Pasien Hipertensi Peserta JKN Di Puskesmas Mandala Kota Medan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gear Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penelitian ini telah saya cantumkan Sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.



0801182226

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Nurul Asiqin

Nim : 0801182226

Peminatan : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PROGRAM RUJUK BALIK (PRB) PASIEN HIPERTENSI PESERTA JKN DI PUSKESMAS MANDALA KOTA MEDAN

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UINSU Medan).

Medan, 09 November 2022

Disetujui,

Dosen Pembimbing

Rapotan Hasibuan, S.K.M,M.Kes
NIP.199006062019031016

Pembimbing Integrasi Keislaman

Hery Sahputra, M.Th
NIP.198706132019081001

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PROGRAM RUJUK BALIK (PRB) PASIEN HIPERTENSI PESERTA JKN DI PUSKESMAS MANDALA KOTA MEDAN

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh :

Nurul Asiqin

0801182226

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi

Pada Tanggal 09 November 2022

Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji

Dewi Agustina, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP.197008172010012006

Penguji I

Rapotan Hasibuan,S.K.M, M.Kes
NIP.199006062019031016

Penguji II

Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes
NIP.1100000110

Penguji Integrasi

Hevy Sahputra, M,TH
NIP.198706132019081001

Medan, 09 November 2022

Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat

Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Ht. Dekan

Dr. Mhd Furqan, S.Si, M.Comp.Sc
NIP. 198008062006041003

RIWAYAT HIDUP PENULISAN

Nama Lengkap : Nurul Asiqin
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir : Emplasmen Bah-Butong, 09 April 2000
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Alamat : Emplasmes Bah-Butong, Kecamatan Sidamanik, Kabupaten Simalungun.
Kode Pos : 21171
Nomor Telepon : 0822-1727-5032
Status : Belum Menikah
Email : nurulasiqin51@gmail.com

Pendidikan Formal:

1. SD Negeri 091421 (2006-2011)
2. SMP Mts Dharma Pertiwi (2011-2014)
3. SMA Kesehatan Sahata (2014-2018)
4. Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU). Fakultas Kesehatan Masyarakat, Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Administrasi Kebijakan dan Kesehatan (2018-2022)

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah puji dan syukur senantiasa penulis panjatkan lepada Allah SWT atas segala nikmat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Program Rujuk Balik (PRB) Pasien Hipertensi Peserta JKN di Puskesmas Mandala Kota Medan”** sebagai tugas akhir untuk memenuhi persyaratan agar memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Penyusunan skripsi ini bukan hanya hasil dari usaha penulis saja, melainkan banyak pihak yang turut serta didalamnya yang memberi dukungan, semangat, motivasi, bimbingan, serta doa kepada penulis. Untuk itu, penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada:

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

1. Bapak Prof. Dr. H Abu Rokhmad, M.Ag, selaku Plt Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak Dr. Mhd. Furqan, Ssi, M.Comp. Sc selaku Plt. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Ibu Susilawati,S.K.M, M.Kes selaku ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara.

4. Bapak Hery Sahputra, M.Th selaku Pembimbing Integrasi Keislaman, telah meluangkan banyak waktu, memberikan arahan, saran, dan motivasi untuk menyelesaikan penulisan skripsi ini.
5. Bapak Rapotan Hasibuan, S.K.M, M.Kes selaku Pembimbing Skripsi, yang dengan sangat sabar dalam membimbing, telah meluangkan banyak waktu, memberikan arahan, saran, dan motivasi untuk menyelesaikan penulisan skripsi ini.
6. Ibu Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes selaku penguji skripsi saya yang telah berkenan memberikan kritikan dan saran guna memperbaiki skripsi saya.
7. Ibu Dewi Agustina, S.Kep, Ns, M.Kes selaku ketua penguji.
8. Seluruh dosen dan staff Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan banyak pelajaran, ilmu serta dukungan selama dibangku perkuliahan.
9. Ibu Enaria, S.K.M selaku Kepala Puskesmas Mandala yang telah memberikan izin melakukan penelitian di wilayah kerjanya serta para staf Puskesmas Mandala yang membantu penulis dalam penelitian.
10. Terkhusus kepada kedua orangtua yang sangat penulis cintai dan sayangi bapak Muhammad Hadi dan Ibu Sugiaty yang telah memberikan dukungan berupa moril dan materil serta doa yang dipanjatkan kepada Allah SWT untuk penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
11. Sahabat tersayang saya, Rizqi Nurhidayah Harahap, Dian Fatihani Situmorang, dan Kartika Aulia Siregar yang setia menemani hingga saat ini

baik suka maupun duka, memberikan motivasi dan semangat, membantu secara moril dan materil. Terimakasih utnuk waktu yang telah kita lalui bersama, penulis sangat beruntung mengenal kalian.

12. Kepada teman-teman seperjuangan penulis FKM UINSU Angkatan 2018 yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu. Penulis ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya atas bantuan dan semangat yang diberikan kepada penulis, sehingga penulisan skripsi ini dapat diselesaikan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka saran dan kritik yang konstruktif dari semua pihak sangat diharapkan demi penyempurnaan selanjutnya.

Akhirnya hanya kepada Allah SWT kita kembalikan semua urusan dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, khususnya bagi penulis dan pembaca umum.

Medan, 09 November 2022

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Nurul Asiqin

NIM. 080118222

DAFTAR ISI

ABSTRAK.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN.....	vi
RIWAYAT HIDUP PENULISAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	i
DAFTAR TABEL.....	iv
DAFTAR GAMBAR.....	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
BAB I PENDAHULUAN.....	10
1. 1 Latar Belakang.....	10
1. 2 Fokus Kajian Penelitian.....	16
1. 3 Tujuan Penelitian	16
1.3.1. Tujuan Umum	16
1.3.2. Tujuan Khusus	16
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.4.1. Manfaat Teoritis	9
1.4.2. Manfaat Praktis.....	9
BAB II LANDASAN TEORITIS.....	10
2.1 Pelayanan Kesehatan.....	10
2.2 Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas).....	11
2.2.1 Pengertian Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas).....	11
2.2.2 Prinsip-Prinsip Penyelenggaraan Puskesmas	11
2.3 Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	12
2.3.1 Model Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Andersen.....	13
2.4 Sistem Rujukan	13
2.4.1 Definisi Sistem Rujukan.....	13
2.4.2 Tujuan Sistem Rujukan.....	15
2.4.3 Mekanisme Pelaksanaan Sistem Rujukan	16
2.5 Rujuk Balik	17
2.5.1 Definisi Rujuk Balik.....	17

2.5.2 Manfaat Program Rujuk Balik	17
2.5.3 Ruang Lingkup Program Rujuk Balik	18
2.5.4 Mekanisme Pendaftaran Peserta Program Rujuk Balik	19
2.5.5 Mekanisme Pelayanan Obat Program Rujuk Balik.....	20
2.5.6 Ketentuan Pelayanan Obat Program Rujuk Balik.....	21
2.5.7 Mekanisme Pelayanan Rujuk Balik	22
2.6 Jaminan Kesehatan Nasional.....	25
2.7 Hipertensi.....	26
2.7.1 Definisi Hipertensi	26
2.7.2 Komplikasi Hipertensi.....	27
2.8 Kajian Integrasi Keislaman.....	29
2.8.1 Sakit Dalam Perspektif Islam	29
2.8.2 Pengobatan Dalam Perspektif Islam.....	31
2.9 Kerangka Teori	35
2.10 Kerangka Konsep.....	36
2.11 Hipotesis	37
BAB III METODE PENELITIAN	38
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	38
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	38
3.3 Populasi dan Sampel.....	38
3.3.1 Populasi.....	38
3.3.2 Sampel.....	38
3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	40
3.4 Variabel Penelitian	41
3.5 Definisi Operasional.....	41
3.6 Aspek Pengukuran	42
3.7 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	43
3.7.1 Uji Validitas	43
3.7.2 Uji Reliabilitas	43
3.8 Teknik Pengumpulan Data	43
3.8.1 Jenis Data.....	43
3.8.2 Instrumen Penelitian	44
3.8.3 Prosedur Pengumpulan Data.....	44
3.9 Analisis Data	45

3.9.1 Analisis Univariat.....	45
3.9.2 Analisis Bivariat	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	49
4.1 Hasil Penelitian	49
4.4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	49
4.4.2 Karakteristik Responden.....	50
4.4.3 Hasil Analisis Univariat.....	51
4.4.4 Hasil Analisis Bivariat	55
4.4.5 Pembahasan	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	76
5.1 Kesimpulan	76
5.2 Saran	77
DAFTAR PUSTAKA.....	79
LAMPIRAN.....	82



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Defenisi Operasional Variabel Penelitian	42
Tabel 3.2 Hasil Uji Validitas Kuesioner Pemanfaatan PRB.....	45
Tabel 3.3 Hasil Uji Validitas Kuesioner Ketersediaan Tenaga Kesehatan.....	46
Tabel 3.4 Hasil Uji Validitas Kuesioner Aksesibilitas	46
Tabel 3.5 Hasil Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan.....	47
Tabel 4.1 Jumlah KK, Jumlah lingkungan dan Luas Wilayah Kerja.....	51
Tabel 4.2 Demografi Puskesmas Mandala	52
Tabel 4.3 Karakteristik Responden.....	53
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Pemanfaatan PRB.....	54
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Ketersediaan Tenaga Kesehatan	54
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Aksesibilitas	55
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Pengetahuan.....	55
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Persepsi Sakit.....	56
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Ketersediaan Sarana dan Prasarana.....	57
Tabel 4.10 Hubungan Pendidikan Dengan Pemanfaatan PRB.....	57
Tabel 4.11 Hubungan Ketersediaan Tenaga Kes Dengan Pemanfaatan PRB.....	58
Tabel 4.12 Hubungan Aksesibilitas Dengan Pemanfaatan PRB	60
Tabel 4.13 Hubungan Pengetahuan Dengan Pemanfaatan PRB	61
Tabel 4.14 Hubungan Persepsi Sakit Dengan Pemanfaatan PRB	62
Tabel 4.15 Hubungan Ketersediaan Sarana Prasarana Dengan Pemanfaatan PRB	63

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mekanisme Pendaftaran Program Rujuk Balik.....	20
Gambar 2.2 Mekanisme Alur Program Rujuk Balik.....	24
Gambar 2.3 Kerangka Teori	35
Gambar 2.4 Kerangka Konsep	36



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : <i>Informed Consent</i>	82
Lampiran 2 : Kuesioner Penelitian	84
Lampiran 3 : Surat Izin Riset Penelitian dari Fakultas.....	92
Lampiran 4 : Master Data.....	93
Lampiran 5 : Output Pengolahan Data.....	105
Lampiran 6 : Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	114

