



**ANALISIS PELAKSANAAN SIJARIEMAS  
DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO  
KABUPATEN BANYUMAS**

**LAPORAN HASIL PENELITIAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian Karya Tulis Ilmiah mahasiswa program sarjana kedokteran umum**

**KARINA PRAWESTISITA  
22010112120002**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
2016**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI**

**ANALISIS PELAKSANAAN SIJARIEMAS  
DI IGD RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO  
KABUPATEN BANYUMAS**

Disusun oleh

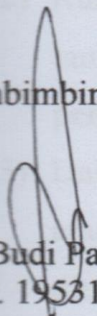
**KARINA PRAWESTISITA**

**22010112120002**

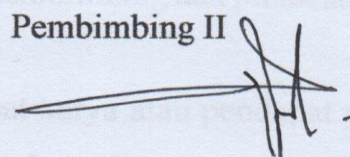
Telah disetujui

Semarang, 20 Juni 2016

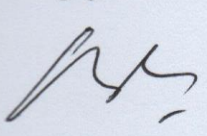
Pembimbing I

  
dr. Budi Palarto Soeharto, SpOG  
NIP. 195311221981031003

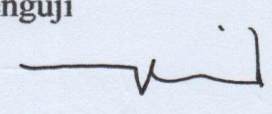
Pembimbing II

  
Arwinda Nugraheni, S.KM, M.Epid  
NIP. 198909282014042001


Ketua Penguji

  
dr. Dea Amarilisa Adespin, M. Kes  
NIP. 198305182008122002

Penguji

  
dr. Widodo Sarjana A.S, M.KM, Sp.KJ  
NIP. 197102222010121001

Mengetahui,  
a.n. Dekan  
Sekretaris Program Studi,

  
dr. Farah Hendara Ningrum, Sp.Rad(K)  
197806272009122001

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Karina Prawestisita  
NIM : 22010112120002  
Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas kedokteran  
UNDIP Semarang.  
Judul KTI : Analisis Pelaksanaan SIJARIEMAS di IGD RSUD Prof. Dr.  
Margono Soekarjo Kabupaten Banyumas

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 2) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing
- 3) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 1 Juni 2016  
Yang membuat pernyataan,

Karina Prawestisita

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari sangatlah sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Bersama ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada saya untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasana kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik.
3. Bapak dr. Budi Palarto, Sp.OG selaku dosen pembimbing 1 dan Bu Arwinda Nugraheni, S.KM, M.Epid selaku dosen pembimbing 2 yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo, terutama Ibu Ns. Mis Wargianingsih, S.Kep dan Bapak dr. Hendro Boedhi Hartanto, Sp.OG, tim EMAS Provinsi dan Kabupaten, serta Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas, terutama Bapak dr. Junaedi dan Ibu Titik Rahmi, M.Kes yang telah memberikan fasilitas dan kemudahan akses selama penelitian.
5. Ayahanda Ir. H. Wahyu Budi Saptono, M.Si., Ibunda Dr. Ir. Hj. Rahayu Widiyanti, S.E, M.P., adik Ratnadira Widyasari beserta keluarga besar Eyang H. Tin Soemarjo dan Eyang Sosrodihardjo yang senantiasa memberikan bantuan, dukungan moral maupun material, memberikan semangat dan dorongan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

6. Rizki Nursofyanto Nugroho dan Zhafira Zairinda Cardiva, teman seperjuangan penulis yang selalu memberi dukungan, semangat, dan motivasi selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Para sahabat yang selalu memberi bantuan dan dukungan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Serta pihak lain yang tidak mungkin penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN .....	xvi
ABSTRAK.....	xvii
ABSTRACT.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar belakang.....	1
1.2. Rumusan masalah.....	3
1.3. Tujuan penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan umum.....	4
1.3.2 Tujuan khusus .....	4
1.4. Manfaat penelitian.....	4
1.5. Keaslian penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1. Kematian ibu.....	9
2.1.1. Angka kematian ibu .....	9

2.1.1.1	Angka kematian ibu di Indonesia.....	9
2.1.1.2	Angka kematian ibu di Provinsi Jawa Tengah.....	10
2.1.1.3	Angka kematian ibu di Kabupaten Banyumas .....	13
2.1.2.	Penyebab kematian ibu .....	15
2.2	Sistem rujukan kebidanan .....	21
2.2.1.	Definisi sistem rujukan kebidanan .....	21
2.2.2.	Jenis-jenis rujukan.....	22
2.2.3.	Tatacara rujukan kebidanan .....	25
2.3	Program <i>expanding maternal and neonatal survival</i> (EMAS).....	26
2.3.1	Sekilas tentang Program EMAS .....	26
2.3.2	Wilayah intervensi Program EMAS .....	27
2.3.3	Prioritas dan pendekatan Program EMAS .....	30
2.3.4	Komponen Program EMAS .....	31
2.4	SIJARIEMAS .....	31
2.4.1	Definisi umum SIJARIEMAS .....	31
2.4.2	Fasilitas dan alur rujukan SIJARIEMAS .....	33
2.4.3	Format rujukan SIJARIEMAS .....	36
2.4.4	Komponen yang dinilai dalam SIJARIEMAS .....	37
2.4.4.1	<i>Man</i> .....	37
2.4.4.2	<i>Money</i> .....	38
2.4.4.3	<i>Material</i> .....	39
2.4.4.4	<i>Method</i> .....	41
2.5	Kerangka teori.....	47
2.6	Kerangka konsep.....	48
BAB III METODE PENELITIAN.....		49
3.1.	Ruang lingkup penelitian .....	49
3.2.	Tempat dan waktu penelitian .....	49

3.3. Rancangan penelitian .....	49
3.4. Populasi dan sampel.....	50
3.4.1. Populasi target penelitian .....	50
3.4.2. Populasi terjangkau penelitian .....	51
3.4.3. Sampel penelitian .....	51
3.4.4. Cara pengambilan sampel .....	51
3.5. Variabel penelitian .....	51
3.6. Definisi operasional .....	52
3.7. Cara pengumpulan data.....	61
3.7.1. Alat penelitian .....	61
3.7.2. Jenis data .....	62
3.7.3. Cara kerja .....	62
3.8. Alur penelitian .....	63
3.9. Pengolahan dan analisis data .....	64
3.10. Etika penelitian.....	66
3.11. Jadwal penelitian .....	67
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>68</b>
4.1 Gambaran umum SIJARIEMAS di Kabupaten Banyumas .....	68
4.2 Gambaran umum RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo .....	71
4.3 Gambaran sumber daya manusia .....	72
4.3.1 Gambaran petugas ruangan penjawab rujukan (dokter jaga). ....	72
4.3.1.1 Data kuantitatif .....	72
4.3.1.2 Data kualitatif .....	74
4.3.2 Gambaran super admin (petugas SIM).....	79
4.3.2.1 Data kuantitatif .....	79



4.3.2.2 Data kualitatif .....	80
4.3.3 Gambaran pengguna (perujuk) .....	83
4.3.3.1 Data kuantitatif .....	83
4.3.3.2 Data kualitatif .....	85
4.3.4 Gambaran penggunaan khusus (Dokter Spesialis Obgyn) .....	90
4.3.4.1 Data kuantitatif .....	90
4.3.4.2 Data kualitatif .....	91
4.3.5 Gambaran operator .....	95
4.3.5.1 Data kuantitatif .....	95
4.3.5.2 Data kualitatif .....	96
4.4 Gambaran sarana dan prasarana .....	97
4.4.1 Data kuantitatif .....	97
4.4.2 Data kualitatif.....	98
4.5 Gambaran prosedur .....	105
4.5.1 Data kuantitatif .....	105
4.5.2 Data kualitatif .....	108
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>116</b>
5.1 Gambaran sumber daya manusia .....	116
5.1.1 Gambaran petugas ruangan penjawab rujukan (dokter jaga) .....	116
5.1.1.1 Pelaksanaan penjawaban rujukan oleh petugas ruangan penjawab rujukan sudah tepat.....	116
5.1.1.2 Seluruh petugas ruangan penjawab rujukan sudah diberikan pelatihan SIJARIEMAS .....	117
5.1.1.3 Terdapat perbedaan persepsi mengenai kecukupan bidan oleh petugas ruangan penjawab rujukan.....	118
5.1.1.4 Tidak terdapat hambatan yang berarti dalam tugas petugas ruangan penjawab rujukan.....	120
5.1.2 Gambaran super admin (petugas SIM).....	121

5.1.2.1 Terdapat tenaga super admin yang cukup memenuhi kebutuhan.....	121
5.1.2.2 Tugas super admin sudah sesuai prosedur.....	121
5.1.2.3 Tidak terdapat hambatan yang berarti dalam pelaksanaan tugas super admin.....	122
5.1.3 Gambaran pengguna (perujuk) .....	122
5.1.3.1 Terdapat perbedaan pendapat mengenai pendampingan pasien dari pengguna .....	122
5.1.3.2 Media SMS lebih sering digunakan.....	123
5.1.3.3 Kasus yang datang hampir seluruhnya kasus yang tidak dapat ditangani di layanan primer.....	124
5.1.3.4 Hampir seluruhstabilisasi dari pengguna sudah baik dan benar .....	125
5.1.3.5 Masih terdapat keluhan mengenai kinerja pengguna.....	126
5.1.4 Gambaran penggunaan khusus (dokter spesialis obgyn).....	127
5.1.4.1 Jaga <i>onsite</i> dokter spesialis hanya waktu malam karna keterbatasan SDM.....	127
5.1.4.2 Kebijakan jaga <i>onsite</i> kebidanan .....	128
5.1.4.3 Keberadaan dokter spesialis obgyn yang jaga <i>onsite</i> sangat membantu dan meningkatkan pelayanan.....	128
5.1.4.4 Permasalahan terkait dengan penggunaan khusus.....	129
5.1.5 Gambaran operator .....	130
5.1.5.1 Belum ada tenaga khusus operator .....	130
5.2 Gambaran sarana dan prasarana.....	131
5.2.1 Sarana dan prasarana hibah dari EMAS .....	131
5.2.2 Kondisi sarana dan prasarana SIJARIEMAS .....	131
5.2.3 Keluhan mengenai sarana dan prasarana SIJARIEMAS.....	134
5.2.4 Frekuensi terjadinya permasalahan sarana dan prasarana .....	135
5.2.5 Target SIJARIEMAS memiliki server di wilayah kabupaten .....	135
5.2.6 Saran mengenai sarana dan rasarana SIJARIEMAS .....	136
5.3 Gambaran prosedur.....	137

5.3.1 Pelaksanaan poin-poin SPO SIJARIEMAS .....	137
5.3.2 Hambatan pelaksanaan SIJARIEMAS .....	144
5.3.3 Pelaksanaan SIJARIEMAS oleh pengguna belum optimal.....	144
5.4 Kelemahan penelitian.....	145
5.5 Kekuatan penelitian .....	146
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>147</b>
6.1 Kesimpulan .....	147
6.2 Saran .....	148
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>150</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>155</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Orisinalitas Penelitian .....	6
Tabel 2.1 Angka kematian ibu Provinsi Jawa Tengah tahun 2010-2014 dan jumlah ibu meninggal di Provinsi Jawa Tengah tahun 2010-2015 ....	12
Tabel 2.2 Tugas pihak terkait pelaksanaan SIJARIEMAS .....	38
Tabel 2.3 Sarana dan prasarana skema standar dengan host tingkat Nasional...	41
Tabel 2.4 Aktivitas di ruangan yang terkait penggunaan SIJARIEMAS .....	42
Tabel 3.1 Definisi operasional .....	52
Tabel 3.2 Jadwal penelitian.....	67
Tabel 4.1 Rincian sarana dan prasarana .....	98
Tabel 4.2 Total pelaksana prosedur .....	106
Tabel 4.3 Jenis kasus rujukan.....	108

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Angka kematian ibu tahun 1994-2012 .....	10
Gambar 2.2 Jumlah kematian ibu per provinsi tahun 2013 .....	11
Gambar 2.3 Angka kematian ibu di Provinsi Jawa Tengah tahun 2010-2014....	12
Gambar 2.4 Kasus kematian ibu per eks karisidenan .....	13
Gambar 2.5 Jumlah kematian ibu per kabupaten/kota di Provinsi Jawa Tengah triwulan 1 tahun 2015.....	14
Gambar 2.6 Jumlah kematian ibu per kabupaten/kota di Provinsi Jawa Tengah triwulan 2 tahun 2015.....	14
Gambar 2.7 Jumlah kematian ibu per kabupaten/kota di Provinsi Jawa Tengah triwulan 3 tahun 2015.....	15
Gambar 2.8 Penyebab kematian ibu menurut McCarthy dan Maine .....	16
Gambar 2.9 Pedoman rujukan.....	24
Gambar 2.10 Alur fitur SIJARIEMAS.....	34
Gambar 2.11 Alur rujukan SIJARIEMAS terencana.....	34
Gambar 2.12 Alur rujukan SIJARIEMAS gawat darurat .....	35
Gambar 2.13 Estimasi biaya SMS per kabupaten per tahun.....	39
Gambar 2.14 Ilustrasi skema standar pengorganisasian teknis SIJARIEMAS...	40
Gambar 2.15 Kerangka teori.....	47
Gambar 2.16 Kerangka konsep .....	48
Gambar 3.1 Skema rancangan penelitian.....	50
Gambar 3.2 Alur penelitian.....	63
Gambar 4.1 Fasilitas kesehatan pengguna SIJARIEMAS .....	69

Gambar 4.2 Diagram alir rujukan gawat darurat SIJARIEMAS .....	70
Gambar 4.3 Presentase kesesuaian kinerja petugas ruangan penjawab rujukan .	72
Gambar 4.4 Rincian tugas petugas ruangan penjawab rujukan .....	73
Gambar 4.5 Alur sederhana SMS rujukan .....	74
Gambar 4.6 Presentase kesesuaian kinerja super admin .....	79
Gambar 4.7 Rincian tugas super admin .....	80
Gambar 4.8 Presentase kesesuaian kinerja pengguna .....	84
Gambar 4.9 Rincian tugas pengguna .....	84
Gambar 4.10 Presentase kesesuaian kinerja penggunaan khusus .....	90
Gambar 4.11 Rincian tugas penggunaan khusus.....	91
Gambar 4.12 Presentase kesesuaian kinerja operator .....	95
Gambar 4.13 Rincian tugas operator.....	96
Gambar 4.14 Presentase kelengkapan sarana dan prasarana SIJARIEMAS di VK IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo .....	97
Gambar 4.15 Presentase kelengkapan prosedur SIJARIEMAS.....	106
Gambar 5.1 Bagan alur penanganan rujukan melalui SIJARIEMAS .....	138

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Ethical Clearance</i> .....	155
Lampiran 2 Ijin penelitian.....	156
Lampiran 3 Sampel <i>Informed Consent</i> .....	157
Lampiran 4 Daftar pertanyaan untuk wawancara mendalam dengan petugas ruangan penjawab rujukan .....	159
Lampiran 5 Transkrip wawancara mendalam dengan petugas ruangan penjawab rujukan.....	162
Lampiran 6 Daftar pertanyaan untuk wawancara mendalam dengan super admin SIJARIEMAS.....	186
Lampiran 7 Transkrip wawancara mendalam dengan super admin.....	187
Lampiran 8 Daftar pertanyaan untuk wawancara mendalam dengan pengguna. ....	193
Lampiran 9 Transkrip wawancara mendalam dengan pengguna.....	194
Lampiran 10 Daftar pertanyaan untuk wawancara mendalam dengan penggunaan khusus .....	201
Lampiran 11 Transkrip wawancara mendalam dengan penggunaan khusus.....	202
Lampiran 12 Daftar pertanyaan untuk wawancara mendalam dengan Kepala IMP .....	210
Lampiran 13 Transkrip wawancara mendalam dengan Kepala IMP .....	212
Lampiran 14 Daftar pertanyaan untuk wawancara mendalam dengan operator. ....	217
Lampiran 15 Data kuantitatif .....	218
Lampiran 15 Dokumentasi penelitian .....	221
Lampiran 16 Biodata mahasiswa .....	225

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
EMAS	: <i>Expanding Maternal and Neonatal Survival</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
JHPIEGO	: <i>Johns Hopkins Program International of Education in Gynecology and Obstetrics</i>
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komperhensif
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SIJARIEMAS	: Sistem Informasi Jejaring Rujukan Maternal dan Neonatal
USAID	: United States Agency for International Development
VK	: <i>Verlos Kamer</i> (Kamar Bersalin)



## ABSTRAK

**Latar Belakang** Angka kematian ibu (AKI) di Indonesia ataupun di Kabupaten Banyumas tetap tinggi dan tidak mencapai target MDG's. Ada banyak program untuk menurunkan AKI, antara lain program EMAS. Salah satu komponen program EMAS adalah SIJAREIAMS (Sistem Informasi Jejaring Rujukan Maternal dan Neonatal). Diharapkan dengan adanya SIJARIEMAS dapat menurunkan AKI melalui pencegahan '3 Terlambat' khususnya terlambat merujuk dan mendapat penanganan.

**Tujuan** Mengetahui pelaksanaan SIJARIEMAS dari segi sumber daya manusia, ketersediaan sarana dan prasarana, serta prosedur di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.

**Metode** Penelitian menggunakan metode campuran parallel. Pengumpulan data kuantitatif menggunakan *checklist* dan pengumpulan data kualitatif dengan wawancara mendalam dan observasi.

**Hasil** Petugas ruangan penjawab rujukan dan super admin SIJARIEMAS tidak mengalami hambatan yang berarti. Sedangkan dari segi pengguna dan penggunaan khusus SIJARIEMAS masih terdapat permasalahan. Belum terdapat tenaga khusus yang menjalankan tugas operator. Sarana dan prasarana kurang lengkap karena tidak ada *handphone* yang tersedia untuk pengiriman informasi SIJARIEMAS dengan media telepon. Pelaksanaan prosedur di rumah sakit sudah lancar dan baik. Hanya saja pengguna SIJARIEMAS masih belum sepenuhnya menjalankan prosedur dengan benar.

**Kesimpulan** Pelaksanaan SIJARIEMAS di IGD RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo sudah baik, tetapi belum optimal.

**Kata Kunci** SIJARIEMAS, sistem rujukan, Program EMAS

## **ABSTRACT**

**Background** Maternal mortality rate (MMR) in Indonesia or Banyumas Regency still high and has not reached its MDG's target. Many programs were designed to decrease MMR such as EMAS. One of EMAS components is SIJARIEMAS (Network Information System of Maternal and Neonatal Referral). It was expected that SIJARIEMAS program would decrease MMR through prevention of '3 delays" in particular, delay of referral and treatment.

**Aim** To understand the implementation of SIJARIEMAS based on human resources, facility and infrastructure availability, as well as standard procedure at Emergency Room RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo.

**Methods** This research applied parallel mixed method. Quantitative data were collected with checklist, whereas qualitative data were collected by observation and in depth interviews.

**Results** Emergency Room officers who are in charge of answering referrals and super admin of SIJARIEMAS didn't face any significant obstacles. However, program users and special use of SIJARIEMAS still had some problems. There was no employee specialized to run the operator jobs. Facilities and infrastructure were incomplete, lacking mobile phone to send SIJARIEMAS information. The procedure practice at the hospital has run well but SIJARIEMAS users had not fully followed the procedure correctly.

**Conclusion** Implementation of SIJARIEMAS at the Emergency Room RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo has run well but not optimum.

**Keywords:** SIJARIEMAS, referral system, EMAS Program