

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian gambaran *utilization rate* pelayanan kesehatan gigi dan mulut era JKN di Puskesmas Danurejan II, Puskesmas Gedong Tengen, dan Puskesmas Umbul Harjo I Kota Yogyakarta tahun 2014 dapat disimpulkan bahwa :

1. Nilai rata-rata *utilization rate* berdasarkan kunjungan pasien, diagnosa penyakit, dan tindakan perawatan di Puskesmas Danurejan II, Puskesmas Gedong Tengen, dan Puskesmas Umbul Harjo I tahun 2014 adalah 0,88%.
2. Gambaran *utilization rate* pelayanan kesehatan gigi dan mulut era JKN di Puskesmas Danurejan II adalah sebesar 1,14%, Puskesmas Gedong adalah sebesar 0,94%, dan Puskesmas Umbul Harjo I adalah sebesar 0,55%.
3. *Utilization rate* pelayanan kesehatan gigi dan mulut era JKN baik di Puskesmas Danurejan II, Puskesmas Gedong Tengen, ataupun di Puskesmas Umbul Harjo I Kota Yogyakarta tergolong rendah karena menurut estimasi idealnya angka *utilization rate* adalah sebesar 2-3%.
4. Terdapat ketidaksesuaian antara diagnosa penyakit dengan tindakan perawatan di Puskesmas Danurejan II, Puskesmas Gedong Tengen, dan Puskesmas Umbul Harjo I dengan ICD-9 CM pada Kepmenkes nomor 62 tahun 2015 tentang panduan klinis bagi Dokter Gigi. Ketidaksesuaian tersebut antara lain pada diagnosa K02 (*dental caries*) yaitu dilakukannya perawatan capping dan grinding; K03 (*other disease of hard tissue of teeth*) yaitu dilakukannya perawatan pencabutan gigi decidui; K04

(*disease of pulp and periapical tissue*) dilakukannya tumpat, scalling, trepanasi, grinding, incisi; K05 (*gingivitis and periodontal disease*) yaitu dilakukannya perawatan pencabutan gigi permanen, pencabutan gigi decidui, tumpat, trepanasi; dan K07 (*dentofacial anomalies including malocclusion*) yaitu dilakukannya perawatan pencabutan gigi permanen , dan pencabutan gigi decidui.

B. Saran

Saran yang dapat diberikan dengan melihat hasil penelitian adalah :

1. Bagi Puskesmas dan Dinas Kesehatan
 - a. Perlu peningkatan kegiatan promosi kesehatan JKN BPJS di wilayah Kota Yogyakarta secara terus menerus.
 - b. Perlu sosialisasi mengenai kode diagnosis dan tindakan perawatan yang sesuai dengan ICD-10 dan ICD-9 CM.
2. Bagi BPJS

Perlu peningkatan sosialisasi dan promosi program Jaminan Kesehatan Nasional secara terus menerus kepada seluruh masyarakat terutama masyarakat Kota Yogyakarta.
3. Bagi masyarakat atau peserta BPJS

Perlu peningkatan pengetahuan mengenai program BPJS Kesehatan.
4. Bagi peneliti selanjutnya
 - a. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut tentang *utilization rate* di puskesmas daerah lain.
 - b. Perlu dilakukan penelitian analitik terkait *utilization rate* yang rendah dengan faktor tingkat pengetahuan dan kesadaran masyarakat tentang BPJS.