

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi DIII Asuransi Kesehatan:

Nama : Kinasih Nur Ratna Wilujeng

NIM : P17430173011

Akan mengadakan penelitian dengan judul “**Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Pembayaran Iuran Peserta Bukan Penerima Upah Jaminan Kesehatan Nasional di Wilayah Puskesmas Klojen kelurahan Klojen Kota Malang**”.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dan memberikan jawaban dalam kuesioner sesuai dengan petunjuk, dan saya menjamin kerahasiaan atas jawaban yang diberikan.

Atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Malang,2019
Hormat saya,

Kinasih Nur Ratna wilujeng
NIM. P17430173011

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko penelitian yang berjudul **“Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Pembayaran Iuran Peserta Bukan Penerima Upah Jaminan Kesehatan Nasional di Wilayah Puskesmas Klojen Kelurahan Klojen Kota Malang”**, menyatakan ***(bersedia/tidak bersedia)** diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak menggagalkan persetujuan ini.

Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Peneliti

Malang,
Responden

(Kinasih Nur Ratna W)
NIM. P17430173011

(.....)



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
 Website : [Http://www.poltekkes-malang.ac.id](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/6.3/ 0143 /2019 Malang, 30 Oktober 2019
 Lampiran : -
 Hal : Surat Ijin Penelitian (Survey Pendahuluan – Penelitian)

Kepada
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
 Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D-III Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2019/2020, maka bersama ini kami berharap kepada Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Kinasih Nur Ratna Wilujeng
 NIM : P17430173011

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan
 Topik / Judul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pembayaran Iuran Peserta Bukan
 Penerima Upah Jaminan Kesehatan Nasional Di Wilayah Puskesmas Klojen
 Pada : November 2019

Adapun data yang akan diambil sebagai berikut:

1. Izin penelitian untuk melakukan survey di Kelurahan Klojen, Kecamatan Klojen terkait kepatuhan pembayaran iuran peserta bukan penerima upah JKN.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi
 D3 Asuransi Kesehatan

Ngesti W. Utami, S.Kp, M.Pd
 NIP. 196801181992032001

Tembusan :
 1. Kepala Puskesmas Rampal Celaket



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl.Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878,Fax(0341) 406879
 Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id
 MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 6 November 2019

Nomor : 072/890 /35.73.302/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Penelitian

Kepada
 Yth. Sdr. Kepala Puskesmas Rampal Celaket
 di
 Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Kinasih Nur Ratna Wilujeng
 N I M : P17430173011

Akan melaksanakan Penelitian mulai bulan November s/d Desember 2019, dengan judul : Faktor – faktor yang mempengaruhi kepatuhan pembayaran iuran peserta bukan penerima upah jaminan kesehatan nasional di wilayah puskesmas klojen.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA MALANG
 SEKRETARIS DINAS,



Drs. SUMARJONO, Apt, MM
 Pembina Tk.I
 NIP. 19640807 199502 1 001



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS RAMPAL CELAKET
 Jln. Simping Kasembon No. 5 Telp. (0341) 356380
www.puskralpalcelaket.malangkota.go.id e-mail \: puskrampalcelaket@malangkota.go.id
 MALANG Kode Pos : 65111

SURAT REKOMENDASI
 No.800/019/35.73.302.009/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. MOH. ALI SAHIB
 NIP : 19830610 201101 1 003
 Pangkat/Gol. : Penata TK.I (III/d)
 Jabatan : Kepala Puskesmas Rampil Celaket

Dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini:

Nama : Kinasih Nur Ratna Wilujeng
 NIM : P17430173011

Telah Selesai Melaksanakan Penelitian mulai bulan November s/d Desember 2019 di Puskesmas Rampil Celaket dengan Judul : Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pembayaran iuran peserta bukan penerima upah jaminan kesehatan nasional di Wilayah Kerja Puskesmas Rampil Celaket Kelurahan Klojen.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Malang, 21 Januari 2020

KEPALA PUSKESMAS
 RAMPAL CELAKET



Lampiran 3



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



Kampus Pusat: Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65511. Telepon (0341) 566075, 571388, Fax (0341)556746
 Kampus I: Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
 Kampus II: Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 Kampus III: Jalan Dr. soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
 Kampus IV: Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
 Kampus V: Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
 Kampus VI: Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
 Website : www.poltekkes-malang.ac.id Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Judul: Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Pembayaran Iuran
 Peserta Bukan Penerima Upah Jaminan Kesehatan Nasional di Wilayah
 Puskesmas Klojen Kelurahan Klojen Kota Malang.

I. Identitas Responden

1. Nama responden : _____
2. Jenis kelamin : _____
 - 1) Laki-laki
 - 2) Perempuan
3. Alamat responden
 - 1) RT/RW : _____
 - 2) Dusun : _____
 - 3) Desa : _____
 - 4) Kecamatan : _____
 - 5) Kota : _____
4. Usia : _____
 - 1) 25
 - 2) 26-45 tahun
 - 3) \geq 46 tahun
5. Pendidikan terakhir : _____
 - 1) Tidak sekolah

- 2) Tamat SD
 3) Tamat SLTP/ sederajat
 4) Tamat SLTA/ sederajat
 5) Perguruan tinggi (D1/D2/D3/SI/S2/S3)
6. Pekerjaan : _____
7. Pendapatan keluarga : _____
- 1) \leq Rp2.668.420,18,-.
 2) \geq Rp2.668.420,18,-.
8. Jumlah anggota keluarga yang menjadi peserta BPJS Kesehatan
 : _____
9. Kelas perawatan : _____
- 1) Kelas I
 2) Kelas II
 3) Kelas III

II. Kepatuhan

No	Pernyataan	Pilihan	
1.	Saya membayar iuran BPJS Kesehatan dalam 3 (tiga) bulan terakhir secara berturut-turut	1. Ya	2. Tidak
2.	Saya membayar iuran BPJS Kesehatan tepat waktu antara tanggal 1-10 setiap bulan	1. Ya	2. Tidak
3.	Sesuai dengan kelas perawatan saya, saya tidak merasa keberatan dengan tarif iuran yang berlaku saat ini	1. Ya	2. Tidak
4.	Meskipun saya tidak sedang sakit, saya selalu membayar iuran dengan rutin setiap bulan.	1. Ya	2. Tidak

III. Pengetahuan

No	Pernyataan	Pilihan	
1.	BPJS Kesehatan wajib bagi seluruh	1. Benar	2. Salah

	penduduk Indonesia		
2.	BPJS Kesehatan tidak menanggung pelayanan untuk kecantikan/kosmetik	1. Benar	2. Salah
3.	Tarif iuran kelas I peserta mandiri BPJS Kesehatan sebesar Rp81.000,00 per orang per bulan	1. Benar	2. Salah
4.	Tarif iuran kelas II peserta mandiri BPJS Kesehatan sebesar Rp51.000,00 per orang per bulan	1. Benar	2. Salah
5.	Tarif iuran kelas III peserta mandiri BPJS Kesehatan sebesar Rp25.500,00 per orang per bulan	1. Benar	2. Salah
6.	Jika tidak membayar iuran setiap bulan, maka ketika seseorang melakukan rawat inap di Rumah Sakit akan terkena denda yang harus dibayarkan	1. Benar	2. Salah
7.	Membayar iuran BPJS Kesehatan bisa dilakukan di Bank BRI, Bank BNI, Indomaret, dan kantor pos	1. Benar	2. Salah
8.	Keuntungan dengan adanya kartu JKN-KIS adalah biaya kesehatan yang mahal dapat teratasi.	1. Benar	2. Salah

IV. Motivasi

No	Pernyataan	Pilihan	
1.	Saya pernah menggunakan kartu JKN dan saya merasa biaya kesehatan yang mahal dapat teratasi	1. Ya	2. Tidak
2.	Karena membayar iuran BPJS Kesehatan adalah wajib, maka dengan sukarela dan timbul dari kesadaran diri sendiri untuk selalu tertib dalam membayar iuran	1. Ya	2. Tidak
3.	Ketika saya menggunakan kartu JKN, saya merasa pelayanan di fasilitas kesehatan sangat baik, sehingga membuat saya termotivasi untuk tertib membayar iuran BPJS Kesehatan	1. Ya	2. Tidak
4.	Saya tidak merasa keberatan dengan tariff iuran BPJS Kesehatan saat ini, sehingga saya tertib membayar iuran BPJS Kesehatan	1. Ya	2. Tidak

5.	Tempat pembayaran iuran mudah diakses membuat saya rajin dalam membayar iuran BPJS Kesehatan	1. Ya	2. Tidak
6.	Dengan disiplin membayar iuran, maka saya telah ikut membantu dalam usaha mengurangi beban kesakitan orang lain yang telah menjadi peserta BPJS Kesehatan.	1. Ya	2. Tidak

V. Persepsi

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Menurut saya jika ikut BPJS Kesehatan dapat memberikan bantuan pembiayaan kesehatan untuk oranglain yang menjadi peserta BPJS Kesehatan juga				
2.	Menurut saya BPJS Kesehatan hanya untuk pasien yang mempunyai penyakit sangat parah seperti ginjal, paru-paru, jantung, dll				
3.	Menurut saya jika ikut dalam BPJS Kesehatan tidak diprioritaskan karena antrian sangat lama untuk mendapatkan pelayanan kesehatan				
4.	Menurut saya sistem rujukan BPJS Kesehatan di FKTP berbelit-belit				
5.	Menurut saya bahwa program BPJS Kesehatan memberikan manfaat dalam upaya memelihara kesehatan				
6.	Menurut saya bahwa dengan ikut BPJS Kesehatan bisa meringankan beban biaya saya ketika sakit				