

LAMPIRAN-LAMPIRAN
PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORM
CONSENT)

Nomor Responden :

Setelah membaca dan memahami penjelasan serta tujuan dari penelitian ini yang terdapat pada lembar permintaan menjadi responden, maka saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....

Usia :.....Tahun

Jenis Usaha :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Ahmad Fauzi Hidayatullah Mahasiswa Program Study D3 Asuransi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul penelitian **“Faktor-faktor penyebab pemberi kerja sektor informal yang tidak mendaftarkan pekerjanya sebagai peserta BPJS Kesehatan di Kecamatan Besuk Probolinggo”**.

demikian surat pernyataan persetujuan sebagai responden ini saya buat dengan kesadaran saya penuh dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Pemberi Kerja/ yang
bertanggung jawab

Peneliti

Kuesioner Penelitian
(.....)

(Ahmad Fauzi Hidayatullah)

Judul: Faktor-faktor penyebab pemberi kerja pada sektor informal yang tidak mendaftarkan pekerjajanya sebagai peserta BPJS Kesehatan di Desa Alastengah Kecamatan Besuk Kabupaten Probolinggo

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang tersedia dan menurut anda yang sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

Nama Responden (Pemberi kerja) :

Umur Responden :

Nama Usaha :

Kontak person/Media sosial Respon :

apakah sudah terdaftar sebagai peserta BPJS Kesehatan : Sudah Belum

A. Pengetahuan

1. Apakah wajib bagi pemberi kerja untuk mendaftarkan pekerjajanya sebagai peserta BPJS Kesehatan?
 - a. Wajib
 - b. Tidak
2. Menurut bapak, Berapa besar iuran perbulan yang harus di bayar ke BPJS Kesehatan?
 - a. 5% dari gaji atau upah per bulan
 - b. 4% dari gaji atau upah per bulan
3. Apa sanksi bila tidak mendaftarkan pekerjajanya sebagai peserta BPJS Kesehatan?
 - a. Tidak ada sanksi apapun
 - b. (a) Teguran tertulis.
(b) Denda.
(c) Tidak mendapat pelayanan public tertentu.

4. Apa persyaratan yang harus dilengkapi Ketika akan mendaftarkan pekerjanya?
 - a. Formulir pendaftaran, SIUP/BKPM/SIUPAL/IUD/dll, NPWP Badan Usaha, Tanda Daftar Perusahaan, Fotocopi KTP pimpinan perusahaan.
 - b. Formulir pendaftaran, Fotocopi KTP pimpinan perusahaan, Tanda Daftar Perusahaan.

B. Keterampilan

5. Apakah bapak sudah bisa menggunakan E-dabu?
 - a. ya
 - b. tidak
6. Jika bapak untuk menambah pekerja sebagai peserta BPJS Kesehatan, Bagaimana?
 - a. Ke Kantor BPJS Kesehatan
 - b. Melalui E-dabu
7. Jika untuk memberhentikan pekerja sebagai peserta BPJS Kesehatan, Apakah bapak memproses melalui E-Dabu?
 - a. Ya
 - b. Tidak

C. Pengalaman

8. Apakah bapak pernah mengalami keadaan dimana bapak tetap menanggung iuran bpjs karyawan bapak yang telah berhenti?
 - a. Pernah
 - b. Tidak
9. Apa bapak pernah di audit (Pemeriksaan) oleh BPJS Kesehatan, dikarnakan bapak hanya mendaftarkan Sebagian pekerja bapak?
 - a. Pernah
 - b. Tidak
10. Apa bapak pernah merasa keberatan atas peraturan yang ditetapkan oleh pemerintah tentang iurannya?
 - a. Pernah
 - b. Tidak

D. Motivasi

11. Apakah bapak akan tertarik mengikuti JKN setelah mengetahui besaran iuran setiap bulan yang harus dibayarkan ke BPJS Kesehatan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

12. apakah resiko sakit yang datang tiba-tiba dan menghabiskan banyak biaya bisa mendorong bapak untuk mendaftarkan karyawannya menjadi peserta bpjs?
 - a. Ya
 - b. Tidak

13. apakah yang meyebabkan bapak belum mendaftarkan semua karyawannya menjadi peserta BPJS?