

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Waktu Kegiatan	2020						2021
	Juli	Agt	Sept	Okt	Nov	Des	Jan
<b>1. Persiapan Penelitian</b>							
Identifikasi Masalah							
Pengajuan Judul							
<b>2. Pelaksanaan Penelitian</b>							
Pembuatan Proposal							
Seminar Proposal							
<b>3. Mengurus Administrasi</b>							
Pengurusan Izin administrasi Penelitian							
Pelaksanaan Penelitian							
Pengolahan data, analisis data dan penyusunan laporan							
Seminar Hasil							

Lampiran 2 Informed Consent

**INFORMED CONSENT**

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Jenis Kelamin : .....

Pekerjaan : .....

Aalamat : .....

Saya yang tersebut diatas menyatakan **SETUJU/TIDAK SETUJU**. Apabila saya memilih setuju, maka saya **BERSEDIA** untuk terlibat dalam penelitian yang berjudul “Faktor Penyebab Rendahnya Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional di Kawasan Desa Pojok Kecamatan Ponggok” yang diselenggarakan oleh Devina Tamara Putri.

Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan **DIRAHASIAKAN** dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.

Dalam menandatangani lembar ini, saya **TIDAK ADA PAKSAAN** dari pihak manapun sehingga saya bersedia untuk mengikuti penelitian.

Blitar,.....2020

Mengetahui,

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 3 Instrumen Kuesioner

**A. Identitas Responden**

Nama Kepala Keluarga .....

Nama Responden .....

Umur ..... tahun

Jenis Kelamin : **LAKI-LAKI/PEREMPUAN**

Pendidikan terakhir : .....

Pekerjaan : .....

**B. Pendidikan**

Apa pendidikan terakhir anda? (**\*Pilih salah satu**)

- a. Tidak sekolah/tidak tamat SD
- b. Tamat SD/MI/tamat SMP/MTS/Sederajat
- c. Tamat SMA/SMK/Sederajat
- d. Lulusan D1,D2,D3,D4,S1,S2,S3

**C. Pengetahuan (\*Pilih salah satu)**

1. Apa yang anda ketahui tentang Program JKN-KIS?
  - a. Program JKN-KIS adalah program pemerintah untuk memberikan jaminan sosial yang menyeluruh dan memastikan bahwa setiap orang berhak atas jaminan sosial
  - b. Program pemerintah untuk memberikan jaminan keselamatan kerja
  - c. Program pemerintah untuk memberikan jaminan hari tua
2. Siapa saja peserta JKN-KIS?

- a. Seluruh masyarakat Indonesia termasuk warga negara asing yang bekerja di indonesia minimal 6 bulan
  - b. Hanya orang yang mempunyai penyakit parah seperti ginjal, jantung, diabetes
  - c. Orang yang mampu membayar Iuran setiap bulannya
3. Siapa saja yang termasuk peserta Penerima Bantuan Iuran?
- a. Karyawan/ pegawai
  - b. Fakir miskin dan tidak mampu
  - c. Warga Negara Asing
4. Iuran Peserta Penerima Bantuan Iuran di bayari oleh?
- a. Bayar sendiri
  - b. Pemerintah Daerah atau Pemerintah Pusat
  - c. Perusahaan

**D. Persepsi**

SS = Sangat Setuju

S = Setuju

TS = Tidak Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1	Saya merasa jika ikut Program JKN-KIS dapat meringankan pembiayaan kesehatan ketika saya sedang sakit.				
2	Saya Merasa jika ikut Program JKN-KIS dapat membantu pembiayaan kesehatan untuk orang lain.				
3	Saya Merasa Program JKN-KIS memberikan manfaat dalam upaya memelihara kesehatan yang meliputi Promotif, Preventif, Pengobatan, Konsultasi Medis, dan Rawat Inap.				
4	Saya merasa terbebani dengan Iuran Program JKN-KIS karena harus membayar Iuran setiap bulannya.				

Lampiran 4 Izin Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan Dr. Sutomo Nomor 53 Telepon/Faximile (0342) 801243  
E-mail : bakesbang@blitarkab.go.id  
**BLITAR**

Blitar, 4 November 2020

Nomor : 072/312/409.202.1/2020  
Sifat : SEGERA  
Lampiran : 1 (satu) Berkas  
Perihal : Surat Izin Penelitian


Kepada  
Yth. Sdr. Kepala Desa Pojok Kec. Ponggok Kab. Blitar  
di  
**BLITAR**

Menunjuk surat dari Ketua Program Studi Asuransi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : PP.08.02/6.3/1473/2020 tanggal 13 Oktober 2020 perihal Surat Ijin Penelitian, maka bersama ini disampaikan dengan hormat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar atas nama DEVINA TAMARA PUTRI dengan Judul Kegiatan "Faktor Penyebab Rendahnya Kepesertaan JKN di Kawasan Desa Pojok Kecamatan Ponggok Kabupaten Blitar" selanjutnya untuk dapatnya memfasilitasi dan memantau kegiatan tersebut dengan catatan :

1. Pelaksanaan kegiatan harus mengacu pada Protokol Penanganan COVID 19.
2. Apabila kegiatan tidak sesuai Protokol COVID 19, ijin akan di batalkan.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN BLITAR  
Sekretaris,

  
**WONG BERTYANTO, S.T., M.Si.**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19730518 199901 1 001

**TEMBUSAN** : disampaikan kepada Yth :  
1. Bapak Bupati Blitar (sebagai laporan);  
2. Sdr. Camat Ponggok Kab. Blitar;  
3. Sdr. Ketua Prodi Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang;  
④ Yang Bersangkutan;  
5. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Dr. Sutomo Nomor 53 Telepon/Faximile (0342) 801243  
E-mail : bakesbang@blitarkab.go.id

**BLITAR**

**SURAT IZIN**

Nomor : 072/312/409.202.1/2020

Membaca : Menunjuk surat dari Ketua Program Studi Asuransi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : PP.08.02/6.3/1473/2020 tanggal 13 Oktober 2020 perihal Surat Ijin Penelitian.

- Mengingat :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011;
  2. Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 20 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Blitar sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 17 Tahun 2012 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 20 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Blitar;
  3. Peraturan Daerah Kabupaten Blitar Nomor 10 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah;
  4. Peraturan Bupati Blitar Nomor 44 Tahun 2011 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar;
  5. Peraturan Bupati Blitar Nomor 20 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Kabupaten Blitar.

Diizinkan untuk melakukan kegiatan survei, penelitian, pendataan, pengembangan, pengkajian dan studi lapangan kepada :

Nama : DEVINA TAMARA PUTRI  
Alamat : Dsn Pojok RT 03 RW 02 Desa Pojok, Kec. Ponggok, Kab. Blitar  
Judul Kegiatan : Faktor Penyebab Rendahnya Kepesertaan JKN di Kawasan Desa Pojok Kecamatan Ponggok Kabupaten Blitar  
Lokasi : Desa Pojok, Kecamatan Ponggok, Kabupaten Blitar  
Waktu : Tanggal 4 November sampai dengan 31 Desember 2020  
Bidang Kegiatan : Penelitian  
Nama Penanggungjawab/Koordinator : NGESTI W. UTAMI, S.Kp, M.Pd  
Anggota/Peserta : -

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan Pemerintah Desa setempat serta Organisasi Perangkat Daerah (OPD) atau Instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib menjaga ketertiban dan mematuhi Peraturan Perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas;
5. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi/tempat kegiatan;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukannya kegiatan survei, penelitian pendataan, pengembangan, pengkajian dan studi lapangan diwajibkan memberikan laporan tentang hasil-hasil pelaksanaan kegiatan dalam bentuk softcopy atau hardcopy kepada :
  - a. Bupati Blitar cq Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Blitar;
  - b. Organisasi Perangkat Daerah/Instansi di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Blitar yang terkait.
7. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah serta hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah.
8. Pelaksanaan kegiatan harus mengacu pada Protokol Penanganan COVID 19.
9. Apabila kegiatan tidak sesuai Protokol COVID 19, izin akan di batalkan.

Dikeluarkan di : Blitar

Pada Tanggal : 4 November 2020

An. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

**KABUPATEN BLITAR**

Sekretaris,



**IVONG BERTTYANTO, S.T., M.Si.**

Pembina Tingkat I

NIP. 19730518 199901 1 001

**TEMBUSAN** disampaikan kepada Yth :

1. Bapak Bupati Blitar (sebagai laporan);
2. Sdr. Camat Ponggok Kab. Blitar;
3. Sdr. Ketua Prodi Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang;
4. Yang Bersangkutan;

Lampiran 5 Rekapitulasi Hasil Penelitian

Kode Responden	Us	JK	Pend	Pengetahuan						Pendidikan					Persepsi					
				1	2	3	4	Total Score	Kategori	SD	SMP	SMA	Perguruan Tinggi	Kategori	1	2	3	4	Total Score	Kategori
1	50	L	SD	1	0	1	0	2	Kurang	√				Rendah	3	2	3	3	11	Negative
2	49	P	SD	0	0	1	0	1	Kurang	√				Rendah	3	2	2	4	11	Negative
3	47	P	SD	1	0	1	0	2	Kurang	√				Rendah	2	3	2	3	10	Negative
4	56	P	SD	0	0	1	1	2	Kurang	√				Rendah	3	2	2	4	11	Negative
5	50	P	SD	0	0	1	1	2	Kurang	√				Rendah	3	3	2	4	12	Negative
6	50	P	SD	1	1	0	0	2	Kurang	√				Rendah	3	2	3	2	10	Negative
7	50	P	SD	0	0	1	1	2	Kurang	√				Rendah	3	3	2	4	12	Negative
8	29	P	SMP	0	0	1	1	2	Kurang		√			Rendah	4	2	4	1	11	Negative
9	37	L	SMP	0	1	1	0	2	Kurang		√			Rendah	4	3	4	4	15	Positive
10	41	P	SMP	1	0	0	0	1	Kurang		√			Rendah	3	3	3	3	12	Negative
11	52	P	SD	0	0	1	0	1	Kurang	√				Rendah	3	3	3	3	12	Negative
12	40	L	SD	0	0	1	1	2	Kurang	√				Rendah	4	3	3	1	12	Negative
13	41	L	SD	1	0	0	0	1	Kurang	√				Rendah	3	4	3	2	12	Negative

14	54	P	SD	1	0	1	0	2	Kurang	√				Rendah	3	2	3	2	10	Negative
15	23	L	SMP	0	0	1	1	2	Kurang		√			Rendah	3	3	3	3	12	Negative
16	41	P	SMP	0	0	1	1	2	Kurang		√			Rendah	3	2	3	4	12	Negative
17	43	L	SD	0	0	0	0	0	Kurang	√				Rendah	4	2	4	2	12	Negative
18	41	L	SD	0	0	1	1	2	Kurang	√				Rendah	3	3	3	1	10	Negative
19	42	L	SMA	1	0	0	0	1	Kurang			√		Menengah	4	4	4	4	16	Positive
20	25	L	SMA	1	1	0	0	2	Kurang			√		Menengah	4	4	4	4	16	Positive
21	42	P	SMA	1	1	1	1	4	Baik			√		Menengah	4	4	4	4	16	Positive
22	30	P	SMP	1	0	0	0	1	Kurang		√			Rendah	2	3	2	4	11	Negative
23	49	L	SMP	0	0	1	1	2	Kurang		√			Rendah	3	3	3	3	12	Negative
24	47	L	SMP	0	0	1	1	2	Kurang		√			Rendah	3	3	3	3	12	Negative
25	42	L	SD	0	0	1	1	2	Kurang	√				Rendah	3	3	4	2	12	Negative
26	55	P	SD	0	0	1	1	2	Kurang	√				Rendah	4	4	4	4	16	Positive
27	26	P	SMP	1	1	0	0	2	Kurang		√			Rendah	3	2	2	4	11	Negative
28	41	L	SMA	0	1	1	1	3	Baik			√		Menengah	4	4	4	3	15	Positive
29	30	L	SMA	1	1	1	0	3	Baik			√		Menengah	4	3	4	3	14	Positive
30	41	L	D3	1	1	1	1	4	Baik				√	Tinggi	4	4	4	3	15	Positive

Keterangan :

Us = Usia

Jk = Jenis Kelamin