


LAMPIRAN – LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Kegiatan Bimbingan









	KARTU BIMBINGAN PROPOSAL TUGAS AKHIR
	JURUSAN KESEHATAN TERAPAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



NIM : P17430184083

Nama Lengkap : Mazro'Atul Khasanah

Dosen Pembimbing : Eko Rahman Setiawan, SKM., MKM

Judul Tugas Akhir : Pengetahuan dan Sikap Peserta JKN – KIS tentang Aplikasi Mobile JKN di Kota Kediri

No.	Tanggal Bimbingan	Pokok Bahasan	Paraf Dosen Pembimbing
1.	24 Juli 2020	Membahas apakah menggunakan penelitian Literatur Review atau Deskriptif	
2.	7 Agustus 2020	Membahas Bab I	
3.	13 Agustus 2020	Membahas Bab I	
4.	22 Agustus 2020	Revisi Bab I	
5.	29 Agustus 2020	Membahas Bab II	
6.	2 September 2020	Membahas Bab III	
7.	11 September 2020	Membahas Bab III	
8.	21 September 2020	Persiapan Presentasi Proposal	

9.	16 Oktober 2020	Bimbingan Revisi Proposal	
10.	16 Oktober 2020	Acc Revisi Proposal	

Catatan untuk Dosen Pembimbing Tugas Akhir

Dimulai pada tanggal : 24 Juli 2020

Diakhiri pada tanggal :


Disetujui Oleh

Dosen Pembimbing I



Eko Rahman Setiawan, SKM., MKM

NIP. 198104152005011006





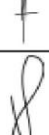
	KARTU BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
	JURUSAN KESEHATAN TERAPAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG


NIM : P17430184083

Nama Lengkap : Mazro' Atul Khasanah

Dosen Pembimbing : Eko Rahman Setiawan, SKM., MKM

Judul Tugas Akhir : Pengetahuan dan Sikap Peserta JKN – KIS tentang Aplikasi Mobile JKN di Kota Kediri

No.	Tanggal Bimbingan	Pokok Bahasan	Paraf Dosen Pembimbing
1	24 Januari 2021	Membahas apakah sudah melakukan pengambilan data dan menyusun BAB IV	
2	26 Januari 2021	Membahas BAB IV	
3	1 Februari 2021	Revisi BAB IV	
4	2 Februari 2021	Membahas BAB V	
5	3 Februari 2021	Revisi BAB V	

6	5 Februari 2021	Persiapan Seminar Hasil	

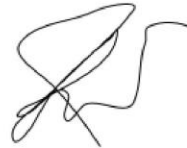
Catatan untuk Dosen Pembimbing Tugas Akhir

Dimulai pada tanggal : 24 Januari 2021

Diakhiri pada tanggal : 5 Februari 2021

Disetujui Oleh

Dosen Pembimbing



Eko Rahman Setiawan, SKM., MKM

NIP.198104152005011006

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
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.08.02/6.3/1577/2020
 Lampiran : -
 Hal : Surat Ijin Penelitian

Malang, 21 Oktober 2020

Kepada
 Yth. Kepala Bakesbangpol
 Kota Kediri
 Di
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2020/2021, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : MAZRO'ATUL KHASANAH
 NIM : P17430184083

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan Topik / Judul : *Pengetahuan Dan Sikap Peserta JKN-KIS Tentang Aplikasi Mobile JKN Di Kota Kediri.*

Pada : Oktober – Desember 2020.

Adapun data yang akan diambil adalah *Data JKN-KIS, Kuesioner Dan Wawancara.*

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

Ketua Program Studi
 Asuransi Kesehatan


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

Tembusan :
 1. Kepala Bakesbangpol
 2. Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
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 Wahid 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.08.02/6.3/1577/2020
 Lampiran : -
 Hal : Surat Pemberitahuan

Malang, 21 Oktober 2020

Kepada
 Yth. Kepala Kantor BPJS Kesehatan
 Kota Kediri
 Di
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2020/2021, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : MAZRO'ATUL KHASANAH
 NIM : P17430184083

Untuk menggunakan data JKN-KIS dalam rangka survey pendahuluan dan penelitian dengan Topik / Judul : *Pengetahuan Dan Sikap Peserta JKN-KIS Tentang Aplikasi Mobile JKN Di Kota Kediri.*

Pada : Oktober – Desember 2020.

Adapun data yang akan diambil adalah *Data JKN-KIS, Kuesioner Dan Wawancara.*

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

Ketua Program Studi
 D3 Asuransi Kesehatan



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

Tembusan :
 1. Kepala Kantor BPJS Kesehatan
 2. Arsip



PEMERINTAH KOTA KEDIRI
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 30 Telp. 771744 Kediri

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

220 / 037 / 419.300 / 2020

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri 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 Nomor 64 tahun 2011;
2. Peraturan Daerah nomor 3 Tahun 2014 tentang perubahan kedua atas perda nomor 5 Tahun 2008 tentang Organisasi dan tata kerja Inspektorat, Badan Perencanaan Pembangunan Daerah dan Lembaga Teknis Daerah Kota Kediri;
- Menimban : Surat Dari Kementerian Kesehatan RI Badan Pengembangan dan Pemberdayaan SDM Kesehatan Politeknik Kesehatan KEMENKES Malang Tanggal 21 Oktober 2020 Nomor:PP.0803/6.3/1549/2020 Perihal: Permohonan Ijin Penelitian Atas Nama : Mazro'atul Khasanah

Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Kediri, memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama : MAZRO'ATUL KHASANAH
b. Alamat : Rt/Rw 002/003 Kelurahan Semambung , Kecamatan Kayen Kidul, Kabupaten Kediri
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/organisasi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
e. Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan Penyuluhan/penelitian/survey/kegiatan dengan :

- f. Judul Proposal : Pengetahuan dan Sikap Peserta JKN-KIS Tentang Aplikasi JKN DI Kota Kediri
g. Tujuan : Penelitian/Pengambilan Data
h. Bidang Survei : Asuransi Kesehatan
i. Penanggung Jawab : Ngesti W. Utami, S.Kp, M.Pd
j. Anggota/Peserta : -
k. Waktu : Oktober s/d Desember 2020
l. Lokasi : Kota Kediri
- Dengan ketentuan:
1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat / lokasi penyuluhan / penelitian / survey / kegiatan;
 2. Pelaksanaan Penelitian agar tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat;

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Kediri, 23 Oktober 2020
Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Kediri

TANTO WIJOHARI, S.Pd, SH
Pembina Tk. I
NIP. 19660118 199003 1 005

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Dinas Penanaman Modal Kota Kediri
2. Yang Bersangkutan



**PEMERINTAH KOTA KEDIRI
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

JL. BASUKI RACHMAT 15 KOTA KEDIRI TELP. (0354) 682345 FAX. (0354) 697034

PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/KKN

Nomor: 503/0373/PENELITIAN/419.104/2020

BERDASARKAN : Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 tahun 2014;

MENGIZINKAN :

1. Nama Penanggung Jawab : MAZRO'ATUL KHASANAH
2. Alamat : SEMAMBUNG NO. 0 RT. 002 RW. 003, SEMAMBUNG, KEC. KAYEN KIDUL, KAB. KEDIRI, JAWA TIMUR
3. No. Telepon : 082332583850
4. No. KTP/KTM : 3506245501000001
5. Nama Lembaga : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
6. Alamat Lembaga : JALAN BESAR IJEN NOMOR 77 C MALANG
7. Jenis : **PENELITIAN**
8. Judul Kegiatan : PENGETAHUAN DAN SIKAP PESERTA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL - KARTU INDONESIA SEHAT (JKN - KIS) TENTANG APLIKASI MOBILE JKN DI KOTA KEDIRI
9. Jumlah Peserta : 1Orang
(untuk jumlah peserta lebih dari satu orang, nama akan dicantumkan pada halaman belakang surat izin ini)
10. Lokasi Kegiatan : KECAMATAN KOTA, KECAMATAN MOJOROTO, KECAMATAN PESANTREN,
11. Pelaksanaan : 23 November 2020 s.d. 31 Desember 2020

UNTUK : Melaksanakan kegiatan Penelitian tersebut di atas dengan mematuhi segala ketentuan dan tata tertib yang berlaku.

DIKELUARKAN DI KEDIRI
PADA TANGGAL 17 November 2020
a.n. WALIKOTA KEDIRI



5FC227



Tembusan :
(Terlampir di halaman belakang)



**Balai
Sertifikasi
Elektronik**

Catatan :

- UU ITE No. 19 Tahun 2016 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik pasal 5 ayat 1
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
- Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan terdaftar di <https://kswi.kedirkota.go.id>

Lembar Belakang Persetujuan
 Penelitian
 Nomor: 503/0373/PENELITIAN/419.104/2020

NAMA PESERTA PENELITIAN/PKL/KKN

MAZRO'ATUL KHASANAH

Tembusan Yth :

1. Sdr. KECAMATAN KOTA
2. Sdr. KECAMATAN MOJOROTO
3. Sdr. KECAMATAN PESANTREN
4. Sdr. KAPRODI ASURANSI KESEHATAN POLTEKES KEMENKES MALANG
5. Arsip



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Catatan :

- UU ITE No. 19 Tahun 2016 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik pasal 5 ayat 1
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan BSrE
- Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan terdaftar di <https://kswi.kedirikota.go.id>

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian

No	Jenis Kegiatan	Bulan																																			
		Juli				Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Pengajuan Judul																																				
2	Penyusunan Proposal																																				
	Penyusunan Bab I																																				
	Penyusunan Bab II																																				
	Penyusunan Bab III																																				
3	Seminar Proposal Daring																																				
4	Revisi Proposal																																				
5	Perijinan Penelitian																																				
6	Persiapan Penelitian																																				
7	Pelaksanaan																																				

	Penelitian																													
8	Pengolahan Data																													
9	Penyusunan Laporan																													
10	Seminar Hasil Daring																													
11	Revisi																													

Lampiran 4 Lembar Informasi dan Pernyataan Persetujuan (*Informend Consent*)

INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN (*INFORMEND CONSENT*)

Dengan hormat,

Bapak/Ibu/Saudara/i yang terhormat, sebelumnya saya ingin memperkenalkan diri, saya Mazro'Atul Khasanah dari Prodi D3 Asuransi Kesehatan Jurusan Kesehatan Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saat ini saya sedang melakukan penelitian sebagai Tugas Akhir saya yang berjudul "Pengetahuan dan Sikap Peserta JKN – KIS tentang Aplikasi Mobile JKN".

Penelitian ini bersifat sukarela sehingga tidak ada paksaan bagi Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menyetujui berpartisipasi dalam penelitian ini. Setelah Bapak/Ibu/Saudara/i menyetujui berpartisipasi dan telah mengisi kuesioner dengan lengkap saya ucapkan terimakasih.

Segala bentuk data Bapak/Ibu/Saudara/i berikan terkait penelitian ini akan menjadi kerahasiaan penelitian. Apabila terdapat hal yang ingin dikonfirmasi terkait penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menghubungi Mazro'Atul Khasanah (085735535769). Demikian yang dapat saya sampaikan saya ucapkan terimakasih.

Sehingga dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun saya Bersedia / Tidak Bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini.

Pilih salah satu

- Bersedia
- Tidak bersedia

Lampiran 5 Kisi – Kisi Kuesioner Penelitian

Kisi – Kisi Kuesioner Penelitian

1. Kisi – Kisi Kuesioner Pengetahuan Peserta JKN – KIS tentang Aplikasi Mobile JKN

Variabel	Indikator	Nomor Soal
Pengetahuan Peserta JKN – KIS tentang Aplikasi Mobile JKN	1. Pengertian Aplikasi Mobile JKN	1, 2, 3, 4
	2. Fitur – fitur Aplikasi Mobile JKN	5, 6, 7, 8
	3. Pendaftaran Pengguna Mobile dan Pendaftaran Peserta Baru melalui Aplikasi Mobile JKN	9, 10, 11, 12
Total		12

2. Kisi – Kisi Kuesioner Sikap Peserta JKN – KIS tentang Aplikasi Mobile JKN

Variabel	Aspek	Nomor Soal
Sikap Peserta JKN – KIS tentang Aplikasi Mobile JKN	1. Menerima	1, 2, 3, 4
	2. Merespon	5, 6, 7, 8
	3. Menghargai	9, 10, 11, 12
	4. Bertanggung jawab	13, 14, 15, 16
Total		16

Lampiran 6 Lembar Kuesioner Penelitian

Kuesioner Penelitian

Identitas Responden

Nama	
Umur	
Jenis Kelamin	a. Laki – Laki b. Perempuan
Pendidikan terakhir	a. SD b. SMP c. SMA d. Perguruan Tinggi
Pekerjaan	a. Pelajar/Mahasiswa b. Swasta c. Wiraswasta d. PNS/TNI/POLRI e. Pensiunan f. Lain – lain
Berdomisili di Kota Kediri	a. Ya b. Tidak
Keikutsertaan sebagai peserta JKN-KIS	a. Ya b. Tidak

Pengetahuan Peserta JKN - KIS tentang Aplikasi Mobile JKN

Petunjuk pengisian

1. Silahkan Bapak/Ibu/Saudara/i membaca seluruh pertanyaan dalam kuesioner ini dengan teliti dan seksama.
2. Pilihlah salah satu alternatif jawaban pada setiap pertanyaan dibawah ini.

No.	Pertanyaan	Jawaban
1.	Salah satu produk layanan BPJS Kesehatan? A. Aplikasi BPJSTKU B. Aplikasi SIPP Online BPJS Ketenagakerjaan C. Aplikasi m-banking D. Aplikasi Mobile JKN	D
2.	Aplikasi Mobile JKN adalah kanal layanan BPJS Kesehatan yang diluncurkan pertama kali pada tanggal? A. 1 Januari 2014 B. 15 Februari 2017 C. 15 November 2017 D. 1 Agustus 2017	C
3.	Aplikasi Mobile JKN bertujuan untuk? A. Meningkatkan pembayaran iuran peserta JKN – KIS B. Meningkatkan pelayanan kepada calon peserta maupun peserta JKN – KIS C. Mendapatkan layanan rawat inap dan rawat jalan D. Membayar denda layanan	B
4.	Salah satu kemudahan Aplikasi Mobile JKN dalam hal iuran yaitu? A. Dapat melakukan pendaftaran B. Memperoleh pelayanan C. Dapat menggunakan KIS digital D. Mengetahui informasi tagihan dan pembayaran iuran	D
5.	Fitur apa yang menampilkan informasi kepesertaan dan anggota keluarganya di dalam Aplikasi Mobile JKN?	C

	<p>A. Fitur Ubah Data Peserta</p> <p>B. Fitur Pendaftaran Pelayanan</p> <p>C. Fitur Peserta</p> <p>D. Fitur Pendaftaran Peserta</p>	
6.	<p>Menampilkan jenis obat yang ditanggung untuk peserta JKN – KIS termasuk dalam fitur?</p> <p>A. Fitur Jadwal Tindakan Operasi</p> <p>B. Fitur Konsultasi Dokter</p> <p>C. Fitur Pengaduan Keluhan</p> <p>D. Fitur Obat yang Ditanggung</p>	D
7.	<p>Fitur ketersediaan tempat tidur dapat menampilkan?</p> <p>A. Jadwal operasi peserta JKN – KIS</p> <p>B. Ketersediaan tempat tidur di Rumah Sakit</p> <p>C. Jenis obat yang ditanggung</p> <p>D. Pendaftaran pelayanan kesehatan</p>	B
8.	<p>Fitur yang menampilkan riwayat pelayanan yang meliputi diagnosa, keluhan dan terapi yang diberikan oleh fasilitas kesehatan merupakan fitur?</p> <p>A. Fitur program relaksasi tunggakan</p> <p>B. Fitur pendaftaran pelayanan</p> <p>C. Fitur pengaduan keluhan</p> <p>D. Fitur riwayat pelayanan</p>	D
9.	<p>Seseorang jika ingin mendaftar sebagai peserta JKN – KIS secara online bisa melakukan pendaftaran melalui?</p> <p>A. Kantor Cabang BPJS Kesehatan</p> <p>B. Aplikasi BPJSTKU</p> <p>C. Aplikasi Mobile JKN</p> <p>D. PT. Askes</p>	C
10.	<p>Siapa yang dapat mengakses menu aktivasi akun?</p> <p>A. Calon peserta JKN – KIS</p> <p>B. Peserta JKN – KIS</p> <p>C. Peserta Askeskin</p>	B

	D. Peserta Jamsostek	
11.	Menu Aktivasi Akun digunakan untuk? A. Pendaftaran JKN – KIS B. Pendaftaran peserta baru C. Pendaftaran pengguna Mobile D. Pendaftaran peserta Askes	C
12	Pendaftaran melalui Aplikasi Mobile JKN pembayaran iuran dapat menggunakan? A. Sistem autodebit B. Wesel C. Uang tunai yang dibayarkan langsung ke BPJS Kesehatan D. Pulsa	A

Sikap Peserta JKN - KIS tentang Aplikasi Mobile JKN

Petunjuk pengisian

1. Silahkan Bapak/Ibu /Saudara/i membaca seluruh pernyataan dalam kuesioner ini dengan teliti dan seksama.
2. Pilihlah salah satu alternatif jawaban pada setiap pernyataan dibawah ini yang menurut Bapak/Ibu/Saudara/i benar.

No.	Pernyataan	Sikap	
		Ya	Tidak
Menerima			
1.	Saya telah mengetahui cara mendownload Aplikasi Mobile JKN		
2.	Saya mau mendownload Aplikasi Mobile JKN		
3.	Menurut saya Aplikasi Mobile JKN tidak penting dalam program JKN – KIS		
4.	Saya tidak yakin Aplikasi Mobile JKN dapat dipercaya		
Merespon			
5.	Saya telah mendownload dan menginstal Aplikasi		

	Mobile JKN di smartphone		
6.	Saya telah beberapa kali menggunakan fitur Aplikasi Mobile JKN sehingga tidak perlu lagi datang ke kantor BPJS Kesehatan		
7.	Dengan menggunakan setiap fitur Aplikasi Mobile JKN tidak mempercepat keperluan saya terkait program JKN – KIS		
8.	Sebagai pengguna, Aplikasi Mobile JKN kurang jelas dan tidak mudah untuk dipahami/dimengerti		
Menghargai			
9.	Menggunakan Aplikasi Mobile JKN cocok dengan citra diri saya		
10.	Saya menyarankan orang – orang terdekat di sekitar saya untuk menggunakan Aplikasi Mobile JKN		
11.	Sebagai pengguna, saya menemukan kesulitan untuk menggunakan Aplikasi Mobile JKN		
12.	Saya tidak menikmati/merasa senang menggunakan Aplikasi Mobile JKN		
Bertanggung jawab			
13.	Saya sudah merasakan manfaat dari Aplikasi Mobile JKN dan akan menyarankan kepada orang lain untuk menginstal Aplikasi Mobile JKN		
14.	Meskipun Aplikasi Mobile JKN mengurangi kapasitas memori smarhphone saya, tapi saya tetap menginstalnya karena banyak manfaatnya		
15.	Saya akan meminjamkan Aplikasi Mobile JKN saya kepada orang lain		
16.	Saya membuat pengaduan palsu melalui Aplikasi Mobile JKN		

Lampiran 7 Uji Validitas dan Uji Reabilitas

Hasil Uji Validitas Pengetahuan

Nomor Soal	r_{pbi}	r_{tabel}	Keterangan
1	0	0,444	Invalid
2	0,015	0,444	Invalid
3	0,407	0,444	Invalid
4	0,484	0,444	Valid
5	0,185	0,444	Invalid
6	0,193	0,444	Invalid
7	0,490	0,444	Valid
8	0,581	0,444	Valid
9	0,348	0,444	Invalid
10	0,352	0,444	Invalid
11	0,477	0,444	Valid
12	0,283	0,444	Invalid
13	0,729	0,444	Valid
14	0,220	0,444	Invalid
15	0,431	0,444	Invalid
16	0,588	0,444	Valid
17	0,404	0,444	Invalid
18	0,062	0,444	Invalid
19	0,581	0,444	Valid
20	0,279	0,444	Invalid

Nomor Soal	r_{pbi}	r_{tabel}	Keterangan
1	0,588	0,444	Valid

2	0,451	0,444	Valid
3	0,399	0,444	Invalid
4	0,588	0,444	Valid
5	0,380	0,444	Invalid
6	0,539	0,444	Valid
7	0,748	0,444	Valid

Hasil Uji Validitas Sikap

Nomor Soal	r_{pbi}	r_{tabel}	Keterangan
1	0,484	0,444	Valid
2	0,647	0,444	Valid
3	0,572	0,444	Valid
4	0,514	0,444	Valid
5	0,555	0,444	Valid
6	0,577	0,444	Valid
7	0,597	0,444	Valid
8	0,828	0,444	Valid
9	0,529	0,444	Valid
10	0,522	0,444	Valid
11	0,573	0,444	Valid
12	0,793	0,444	Valid
13	0,622	0,444	Valid
14	0,601	0,444	Valid
15	0,522	0,444	Valid
16	0,691	0,444	Valid

Hasil Uji Reabilitas Pengetahuan

p	1	0,9	0,65	0,7	0,85	0,5	0,3	0,7	0,45	0,95	0,85	0,8	0,5	0,55	0,5	0,45	0,75	0,7	0,7	0,35					
q	0	0,1	0,35	0,3	0,15	0,5	0,7	0,3	0,55	0,05	0,15	0,2	0,5	0,45	0,5	0,55	0,25	0,3	0,3	0,65					
pq	0	0,09	0,23	0,21	0,13	0,25	0,21	0,21	0,25	0,05	0,13	0,16	0,25	0,25	0,25	0,25	0,19	0,21	0,21	0,23					
																					3,7375	11,29211	0,704		
																							Jumlah pq	Varians	Reabilitas

p	0,75	0,55	0,9	0,75	0,25	0,5	0,8			
q	0,25	0,45	0,1	0,25	0,75	0,5	0,2			
pq	0,1875	0,2475	0,09	0,1875	0,1875	0,25	0,16			
								1,31	2,789474	0,619
								Jumlah pq	Varians	Reabilitas

Hasil Uji Reabilitas Sikap

p	0,8	0,65	0,75	0,8	0,35	0,45	0,65	0,9	0,7	0,9	0,8	0,75	0,65	0,9			
q	0,2	0,35	0,25	0,2	0,65	0,55	0,35	0,1	0,3	0,1	0,2	0,25	0,35	0,1			
pq	0,16	0,2275	0,1875	0,16	0,23	0,25	0,23	0,09	0,21	0,09	0,16	0,1875	0,2275	0,09			
															2,493	17,524	0,915
															Jumlah pq	Varians	Reabilitas

Lampiran 8 Tabulasi Data

Tabulasi Data Karakteristik Responden

Nomor Responden	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
1	4	1	3
2	5	1	3
3	1	3	4
4	1	2	1
5	1	3	1
6	1	2	1
7	1	2	1
8	5	1	3
9	4	1	3
10	1	2	1
11	1	2	1
12	1	2	1
13	1	2	6
14	1	3	1
15	5	1	3
16	5	1	3
17	1	2	1
18	1	2	1
19	1	2	1
20	1	3	6
21	1	2	1
22	1	2	1
23	1	2	1
24	1	2	1
25	1	2	2
26	1	2	1
27	1	2	2
28	2	2	2
29	1	2	2
30	1	2	2
31	4	1	3
32	1	2	6
33	1	2	1
34	2	2	2
35	5	2	3
36	1	2	6
37	3	2	4
38	3	2	6

39	5	1	2
40	1	3	1
41	1	2	1
42	4	3	4
43	5	1	3
44	4	1	2
45	4	1	3
46	4	1	3
47	4	1	6
48	4	1	2
49	3	1	5
50	5	1	5
51	3	1	6
52	6	1	3
53	4	1	3
54	2	2	3
55	3	2	2
56	1	2	1
57	1	2	1
58	3	2	2
59	3	2	3
60	3	1	3
61	4	2	2
62	3	1	6
63	6	1	2
64	2	2	2
65	2	1	6
66	2	3	6
67	5	1	3
68	4	1	3
69	3	2	3
70	3	2	3
71	5	1	5
72	5	1	3
73	4	2	2
74	4	1	2
75	5	1	5
76	5	1	5
77	6	1	3
78	6	1	3
79	5	1	3
80	3	2	3
81	2	2	2

82	1	3	1
83	1	2	1
84	3	2	3
85	3	2	2
86	2	2	6
87	2	2	3
88	1	2	1
89	1	2	1
90	4	1	2
91	4	1	2
92	1	2	1
93	1	2	1
94	1	2	1
95	1	2	1
96	4	1	2
97	3	2	3
98	3	2	3
99	5	1	3
100	4	1	3

Tabulasi Data Pengetahuan

Nomor Responden	Skor Pengetahuan
1	3
2	2
3	11
4	7
5	9
6	5
7	10
8	3
9	4
10	9
11	11
12	7
13	2
14	11
15	1
16	4
17	9
18	7
19	7

20	5
21	9
22	10
23	6
24	6
25	10
26	8
27	11
28	9
29	10
30	11
31	7
32	6
33	7
34	10
35	6
36	3
37	4
38	7
39	10
40	10
41	10
42	10
43	1
44	6
45	3
46	5
47	3
48	8
49	4
50	7
51	5
52	2
53	2
54	4
55	5
56	7
57	5
58	2
59	10
60	2
61	5
62	6

63	3
64	10
65	10
66	9
67	4
68	4
69	4
70	4
71	5
72	6
73	8
74	8
75	9
76	8
77	1
78	4
79	4
80	7
81	9
82	1
83	9
84	2
85	2
86	6
87	5
88	8
89	10
90	7
91	6
92	10
93	5
94	10
95	6
96	6
97	4
98	6
99	2
100	3

Tabulasi Data Sikap

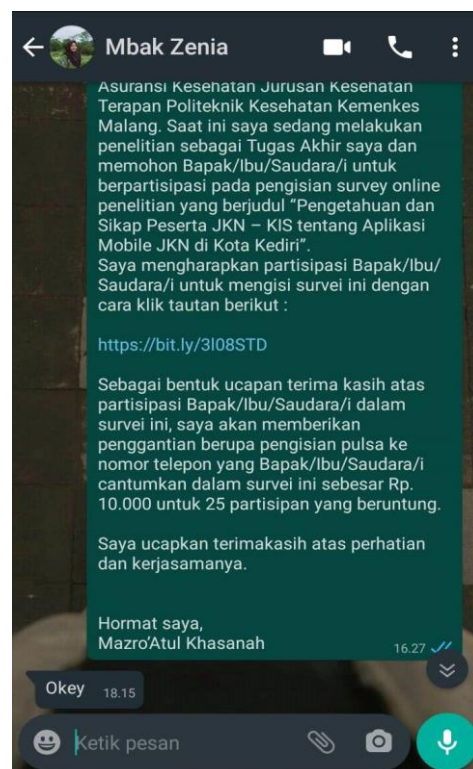
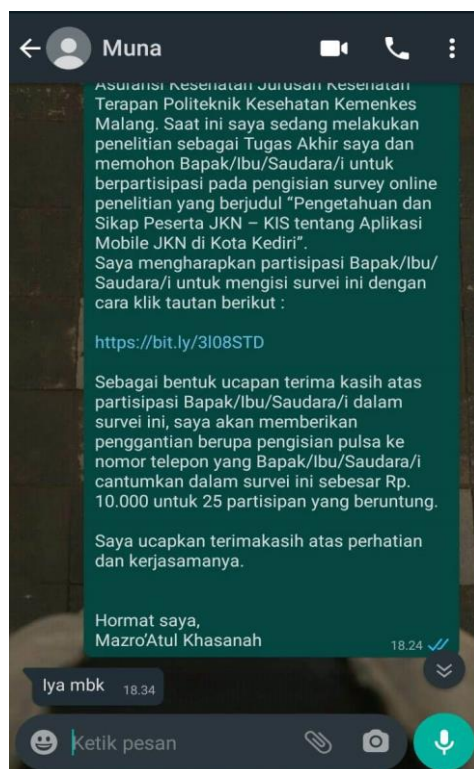
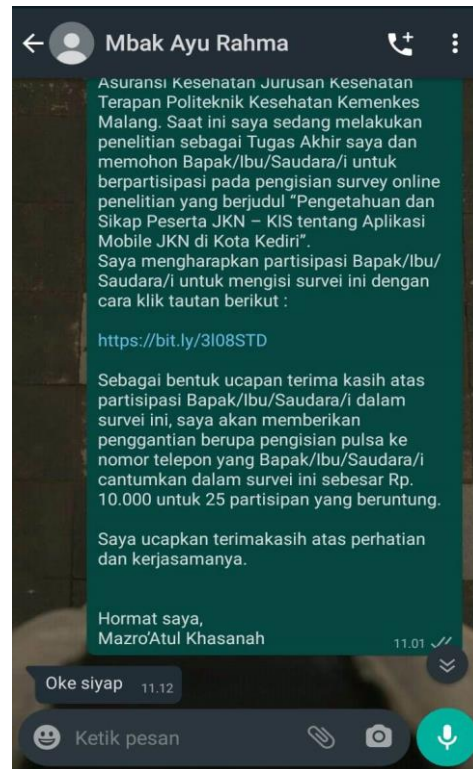
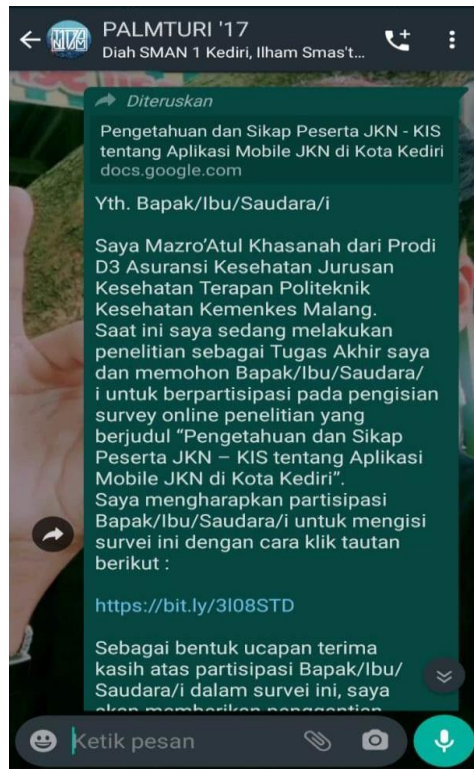
Nomor Responden	Menerima				Merespon				Menghargai				Bertanggungjawab			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
4	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
5	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
6	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
9	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
10	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
13	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
17	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
20	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
21	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1

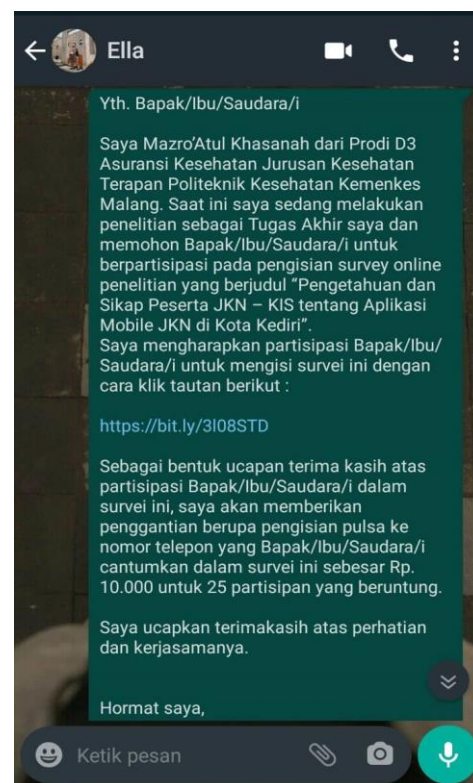
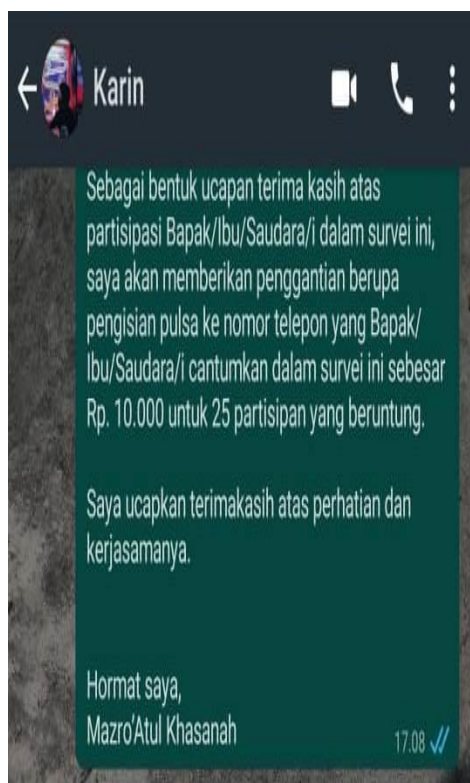
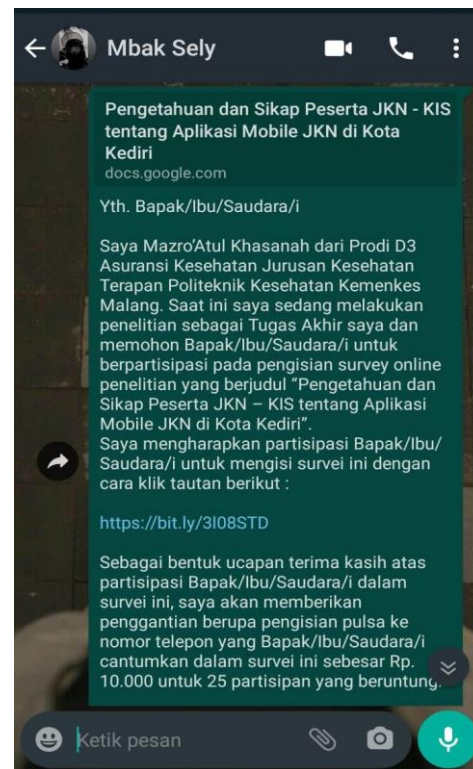
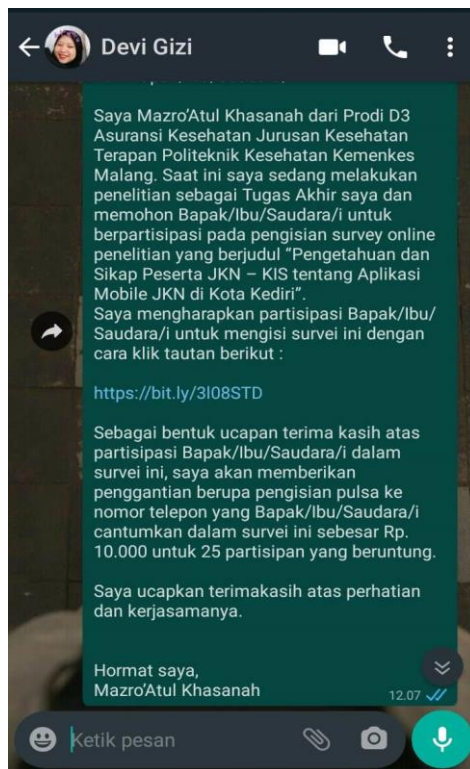
23	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
25	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
26	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
32	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
33	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
36	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
37	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
38	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
39	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
42	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
45	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
47	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
48	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
49	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1

50	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
51	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
55	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
56	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
58	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
59	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
70	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
71	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
72	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
73	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1
74	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
75	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
76	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1

77	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
80	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
85	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
86	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
87	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
88	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
90	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
91	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
93	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
94	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
96	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
97	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
98	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
99	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
100	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

Lampiran 9 Dokumentasi







Kota Kediri

5 Desember 2020 pukul 10.58 · 🌐



Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i

Saya Mazro'Atul Khasanah dari Prodi D3 Asuransi Kesehatan Jurusan Kesehatan Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saat ini saya sedang melakukan penelitian sebagai Tugas Akhir... Lainnya



👍 Anda dan 4 lainnya



Suka



Komentari



Bagikan



Mazro'Atul Khasanah

2 Desember 2020 pukul 09.51 · 🌐



Assalamu'alaikum wr.wb
 Saya Mazro'Atul Khasanah Mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saat ini saya sedang melakukan penelitian sebagai Tugas Akhir saya dan memohon Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berpartisipasi pada pengisian survey online penelitian yang berjudul "Pengetahuan dan Sikap Peserta JKN - KIS tentang Aplikasi Mobile JKN di Kota Kediri".

Adapun beberapa kriteria yang diminta yaitu :

1. Berusia mulai dari 17 tahun

2. Berdomisili di Kota Kediri

Saya mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i untuk mengisi survei ini dengan cara klik tautan berikut :

<https://bit.ly/3I08STD>

Sebagai bentuk ucapan terima kasih atas partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i dalam survei ini, saya akan memberikan penggantian berupa pengisian pulsa ke nomor telepon yang Bapak/Ibu/Saudara/i cantumkan dalam survei ini sebesar Rp. 10.000 untuk 25 partisipan yang beruntung.

Saya ucapkan terimakasih atas perhatian dan kerjasamanya

