

# **SKRIPSI**

## **DETERMINAN KEPESERTAAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL PESERTA BUKAN PENERIMA UPAH PADA PEDAGANG DI KECAMATAN TALANG KELAPA**



**OLEH**

**NAMA : MUTHMAINNAH**

**NIM : 10011281823190**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2022**

# **SKRIPSI**

## **DETERMINAN KEPESERTAAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL PESERTA BUKAN PENERIMA UPAH PADA PEDAGANG DI KECAMATAN TALANG KELAPA**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1)  
Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : MUTHMAINNAH

NIM : 10011281823190

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2022**

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
Skripsi, 24 Maret 2022**

**Muthmainnah; Dibimbing oleh Asmaripa Ainy,S.Si.,M.Kes.**

**DETERMINAN KEPESERTAAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL  
PESERTA BUKAN PENERIMA UPAH PADA PEDAGANG DI  
KECAMATAN TALANG KELAPA**

Xviii + 85 Halaman, 29 tabel, 2 gambar, 5 lampiran

**ABSTRAK**

Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Kecamatan Talang Kelapa masih sangat rendah yaitu sebanyak 18.997 dari 150.976 jiwa sehingga masih belum mencapai target *Universal Health Coverage* (UHC). Sektor Industri kabupaten Banyuasin sebesar 90% berada di Kecamatan Talang Kelapa berprofesi sebagai pedagang yang berpotensi meningkatkan kepesertaan JKN dari sektor informal. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Determinan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Peserta Bukan Penerima Upah pada Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif analitik dengan menggunakan desain *Cross Sectional*. Populasi penelitian ini merupakan pedagang di Kecamatan Talang Kelapa. Sampel penelitian berjumlah 119 responden, yang diambil dengan menggunakan teknik *Cluster Random Sampling*. Analisis yang digunakan analisis univariat dan analisis bivariat dengan uji statistik *Chi-Square*. Hasil analisis univariat diketahui 37,0% responden yang memutuskan menjadi peserta JKN. Hasil analisis bivariat diketahui bahwa kepesertaan JKN di Kecamatan Talang Kelapa dipengaruhi oleh variabel yang memiliki  $p\text{-value} < 0,05$  yaitu Pendidikan ( $p\text{-value} = < 0,0001$ ), Status Perkawinan ( $p\text{-value} = 0,034$ ), Pengetahuan ( $p\text{-value} = 0,016$ ), Pendapatan ( $p\text{-value} = < 0,0001$ ), Akses pada pelayanan kesehatan ( $p\text{-value} = 0,028$ ), Motivasi ( $p\text{-value} = 0,003$ ). Namun, Kepesertaan JKN tidak dipengaruhi oleh variabel yang memiliki  $p\text{-value} \geq 0,05$  yaitu Umur ( $p\text{-value} = 1,000$ ) dan Jenis Kelamin ( $p\text{-value} = 0,905$ ). Dapat disimpulkan bahwa determinan kepesertaan JKN PBPU pada Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa yaitu variabel Pendidikan, Status Perkawinan, Pengetahuan, Pendapatan, Akses Pada Pelayanan Kesehatan, dan Motivasi. Saran penelitian ini diharapkan kepada BPJS kesehatan dapat meningkatkan sosialisasi terkait manfaat dari peserta JKN, kemurahan biaya dan beragam jenis kelas pelayanan yang dapat dipilih. Sehingga melalui sosialisasi ini diharapkan dapat meningkatkan kepesertaan JKN.

Kata Kunci : Kepesertaan, JKN, Pedagang  
Kepustakaan : 84 (1975 – 2021)

**HEALTH POLICY AND ADMINISTRATION  
PUBLIC HEALTH OF SRIWIJAYA UNIVERSITY  
Thesis, March 24<sup>th</sup> 2022**

**Muthmainnah, Guided by Asmaripa Ainy,S.Si.,M.Kes.**

**DETERMINANTS OF PARTICIPATION IN NATIONAL HEALTH  
INSURANCE PARTICIPANTS NON WAGE RECEIVER AT TRADERS  
IN TALANG KELAPA DISTRICT**

*Xviii + 85 pages, 29 tabels, 2 pictures, 5 attachments*

**ABSTRACT**

The participation of the National Health Insurance in Talang Kelapa District is still very low at 18,997 out of 150,976 people so it has not yet reached the Universal Health Coverage (UHC) target. 90% of the industrial sector in the Banyuasin district is located in Talang Kelapa District. They work as traders who have the potential to increase JKN participation from the informal sector. The purpose of this study was to determine the determinants of National Health Insurance Participation of Non-Wage Recipient Participants at Traders in Talang Kelapa District. This study uses quantitative analytical methods using a cross-sectional design. The population of this research is traders in Talang Kelapa District. The research sample amounted to 119 respondents, which were taken using the Cluster Random Sampling technique. The analysis used univariate analysis and bivariate analysis with Chi-Square statistical test. The results of the univariate analysis revealed that 37.0% of respondents decided to become JKN participants. The results of the bivariate analysis showed that JKN participation in Talang Kelapa District was influenced by variables that had p-value <0.05, namely Education (p-value = <0.0001), Marital Status (p-value = 0.034), Knowledge (p-value = 0.034), and knowledge (p-value = 0.034). value= 0.016), Income (p-value= <0.0001), Access to health services (p-value= 0.028), Motivation (p-value=0.003). However, JKN participation is not influenced by variables that have a p-value 0.05, namely Age (p-value=1,000) and Gender (p-value=0.905). It can be concluded that the determinants of JKN PBPU participation in Traders in Talang Kelapa District are the variables of Education, Marital Status, Knowledge, Income, Access to Health Services, and Motivation. It is hoped that this research suggestion for BPJS Kesehatan can increase socialization related to the benefits of JKN participants, the low cost, and various types of service classes that can be selected. So through this socialization, it is expected to increase JKN participation.

*Keywords : Membership, JKN, Traders*

*Literature : 84 (1975 – 2021)*

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin bebas Plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 28 Maret 2022

Yang bersangkutan,



Muthmainnah

NIM. 10011281823190

## HALAMAN PENGESAHAN

### DETERMINAN KEPESERTAAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL PESERTA BUKAN PENERIMA UPAH PADA PEDAGANG DI KECAMATAN TALANG KELAPA

#### SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**MUTHMAINNAH**

**10011281823190**

Indralaya, 28 Maret 2022

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM.  
NIP. 197606092002122001

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, likely belonging to Asmaripa Ainy, is written over the text 'Pembimbing'.

Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes.  
NIP. 197909152006042005

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul “Determinan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Peserta Bukan Penerima Upah pada Pedagang Di Kecamatan Talang Kelapa” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 24 Maret 2022

Indralaya, 28 Maret 2022

Tim Penguji Skripsi

**Ketua :**

1. Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM  
NIP.197606092002122001



**Anggota :**

2. Dr.dr. Rizma Adlia Syakurah  
NIP.198601302015104201
3. Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes  
NIP. 197909152006042005



Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat



Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM.  
NIP. 197606092002122001



Dr. Novrikasari, S.KM., M.Kes.  
NIP. 197811212001122002

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### Data Pribadi

Nama : Muthmainnah  
NIM : 10011281823190  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, Tanggal Lahir : Palembang, 24 Februari 2000  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Talang Keramat Ir.Keluarga 2 Banyuasin  
No. Handphone : 082373062656  
Email : Muthmainnah2402@gmail.com

### Riwayat Pendidikan

2006 – 2012 SD Negeri 147 Palembang  
2012 – 2015 SMP Mandiri Palembang  
2015 – 2018 SMA Negeri Sumatera Selatan (Sampoerna Academy)  
2018 – 2022 S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

### Riwayat Organisasi

2018 – 2020 Staf Human Resource Development BO English and Study Club  
2019 – 2020 Staf Sekretaris LDF Adz-Dzikra  
2020 – 2021 Staf Divisi Program Kejar Mimpi Palembang



## KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang selalu melimpahkan Rahmat, Hidayah serta Inayah-Nya. Sehingga skripsi dengan judul “Determinan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Peserta Bukan Penerima Upah Pada Pedagang Di Kecamatan Talang Kelapa” ini dapat diselesaikan. Shalawat serta salam tak lupa juga dihaturkan kepada junjungan kita, Nabi Muhammad SAW. Dalam proses penyelesaian skripsi ini, penulis tak lepas dari bimbingan dan masukan dari berbagai pihak. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua dan keluarga yang selalu memberikan dukungan baik secara moral, spiritual dan material.
2. Ibu Dr. Misnaniarti, S.KM.,M.KM. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya sekaligus penguji pertama skripsi saya.
3. Ibu Dr. Novrikasari, S.KM., M.Kes. selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat.
4. Ibu Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes. Selaku Dosen Pembimbing yang bersedia dengan sabar memberikan arahan dan bimbingan selama penyusunan skripsi.
5. Dr.dr. Rizma Adlia Syakurah selaku penguji yang telah bersedia memberikan saran dan arahan demi tersusunnya skripsi.
6. Para dosen dan staf Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
7. Sahabat-sahabat dibalik layar yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang selalu memberikan doa dan dukungan.
8. Terima kasih juga untuk diri saya sendiri karena sudah berjuang sejauh ini, selamat dan semangat.

Demikian skripsi ini dibuat semoga bisa bermanfaat dan memberikan informasi bagi pembacanya. Demi kemajuan dan kebaikan bersama, pembaca dapat memberikan kritik atas kekeliruan yang ada dan saran yang bersifat membangun.

Indralaya, Maret 2022

Penulis

## **LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Muthmainnah  
NIM : 10011281823190  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

### **DETERMINAN KEPESERTAAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL PESERTA BUKAN PENERIMA UPAH PADA PEDAGANG DI KECAMATAN TALANG KELAPA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan ini hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Indralaya

Pada Tanggal : 24 Maret 2022

Yang Menyatakan,



Muthmainnah

NIM. 10011281823190

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>i</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH</b> .....	<b>vii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
1.5 Ruang Lingkup Penelitian .....	7
1.5.1 Lingkup Tempat .....	7

1.5.2	Lingkup Materi.....	7
1.5.3	Lingkup Waktu.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>		<b>7</b>
2.1	Asuransi Kesehatan .....	7
2.1.1	Pengertian Asuransi Kesehatan.....	7
2.1.2	Jenis-Jenis Asuransi .....	10
2.1.3	Manfaat Asuransi .....	11
2.2	Jaminan Kesehatan Nasional.....	11
2.2.1.	Pengertian Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) .....	11
2.2.2.	Prinsip-Prinsip Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	11
2.2.3.	Manfaat Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	13
2.2.4.	Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	14
2.2.5.	Pendaftaran Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) .....	15
2.2.6.	Pembiayaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	16
2.3	Pedagang.....	18
2.3.1	Pengertian Pedagang .....	18
2.3.2	Klasifikasi Pedagang.....	18
2.4	Teori Andersen .....	18
2.5	Faktor Determinan Kepesertaan JKN.....	19
2.5.1	Umur .....	20
2.5.2	Jenis Kelamin .....	20
2.5.3	Pendidikan.....	20
2.5.4	Status Perkawinan .....	21
2.5.5	Pengetahuan .....	21
2.5.6	Pendapatan .....	21
2.5.7	Akses pada pelayanan kesehatan .....	22

2.5.8	Motivasi .....	22
2.6	Penelitian Terdahulu .....	23
2.7	Kerangka Teori .....	26
2.8	Kerangka Konsep .....	27
2.9	Definisi Operasional .....	28
2.10	Hipotesis .....	32
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>34</b>
3.1.	Desain Penelitian .....	34
3.2.	Populasi dan Sampel .....	34
3.2.1	Populasi .....	34
3.2.2	Sampel .....	34
3.2.3	Besar Sampel .....	35
3.2.4	Teknik Pengambilan Sampel .....	36
3.3	Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan data .....	37
3.3.1	Jenis Data .....	37
3.3.2	Cara Pengumpulan Data .....	37
3.3.3	Alat pengumpulan data .....	37
3.4	Pengolahan Data .....	38
3.5	Validitas dan Reliabilitas Data .....	38
3.5.1.	Validitas .....	38
3.5.2	Reliabilitas .....	39
3.6	Analisis dan Penyajian Data .....	40
3.6.1	Analisis data .....	40
3.6.2	Penyajian Data .....	42
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>43</b>
4.1	Gambaran Umum Kecamatan Talang Kelapa .....	43

4.1.1	Kondisi Geografis .....	43
4.1.2	Kondisi Demografi dan Sosial Ekonomi.....	44
4.1.3	Sarana Kesehatan .....	44
4.2	Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional .....	45
4.3	Analisis Univariat .....	46
4.3.1	Distribusi Frekuensi Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional ....	46
4.3.2	Distribusi Frekuensi Umur Pedagang .....	47
4.3.3	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Pedagang.....	47
4.3.4	Distribusi Frekuensi Pendidikan Pedagang.....	48
4.3.5	Distribusi Frekuensi Status Perkawinan Pedagang.....	48
4.3.6	Distribusi Frekuensi Pengetahuan Pedagang .....	49
4.3.7	Distribusi Frekuensi Pendapatan Pedagang .....	51
4.3.8	Distribusi Frekuensi Akses pada Pelayanan Kesehatan Pedagang .	51
4.3.9	Distribusi Frekuensi Motivasi Pedagang .....	52
4.4	Analisis Bivariat .....	54
4.4.1	Hubungan Umur Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) .....	54
4.4.2	Hubungan Jenis Kelamin Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	55
4.4.3	Hubungan Pendidikan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	56
4.4.4	Hubungan Status Perkawinan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) .....	56
4.4.5	Hubungan Pengetahuan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	57
4.4.6	Hubungan Pendapatan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	58

4.4.7	Hubungan Akses pada Pelayanan Kesehatan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) .....	59
4.4.8	Hubungan Motivasi Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	60
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>		<b>61</b>
5.1.	Keterbatasan Penelitian .....	61
5.2.	Pembahasan .....	61
5.2.1.	Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional.....	61
5.2.2.	Hubungan Umur Pedagang dengan kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa.....	63
5.2.3.	Hubungan Jenis Kelamin Pedagang dengan kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa .....	64
5.2.4.	Hubungan Pendidikan pedagang dengan kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa.....	66
5.2.5.	Hubungan Status Perkawinan Pedagang dengan kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa .....	68
5.2.6.	Hubungan Pengetahuan Pedagang dengan kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa.....	69
5.2.7.	Hubungan Pendapatan Pedagang dengan kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa.....	71
5.2.8.	Hubungan Akses pada Pelayanan Kesehatan Pedagang dengan Kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa .....	73
5.2.9.	Hubungan Motivasi Pedagang dengan kepesertaan JKN (Jaminan Kesehatan Nasional) di Kecamatan Talang Kelapa.....	74
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>77</b>
6.1.	Kesimpulan.....	77
6.2.	Saran .....	78

6.2.1	Bagi Masyarakat.....	78
6.2.2	Bagi Badan Penyelenggara Jaminan Sosial .....	78
6.2.3	Bagi Pemerintah Daerah Banyuasin .....	79
6.2.4	Bagi Peneliti Selanjutnya .....	79
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>80</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>82</b>
<b>LEMBAR PERTANYAAN PERSETUJUAN PARTISIPASI.....</b>		<b>84</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jumlah Peserta BPJS Kesehatan Banyuasin berdasarkan Jenis Kepesertaan Tahun 2019.....	3
Tabel 1.2 Jumlah Peserta BPJS Kesehatan di Kecamatan Talang Kelapa berdasarkan Kelas Kepesertaan Tahun 2021 .....	4
Tabel 3.1 Perhitungan Besar Sampel Penelitian Desain Cross Sectional .....	36
Tabel 3.2 Pembagian Jumlah Sampel .....	37
Tabel 3.3 Hasil Uji Validitas Kuesioner .....	39
Tabel 3.4 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner .....	40
Tabel 4.1 Luas Wilayah di Kecamatan Talang Kelapa Menurut Kelurahan/Desa di Kecamatan Talang Kelapa Tahun 2020 .....	43
Tabel 4.2 Penduduk Kecamatan Talang Kelapa Berdasarkan Jenis Kelamin .....	44
Tabel 4.3 Sarana Kesehatan Dasar Wilayah Kecamatan Talang Kelapa tahun 2020 .....	45
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa.....	46
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Umur Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa....	47
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa .....	47
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Pendidikan Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa .....	48
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Status Perkawinan Pedagang di Kecamatan.....	48
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa .....	49
Tabel 4.10 Distribusi Jawaban Responden Mengenai Pengetahuan Pedagang terhadap Jaminan Kesehatan Nasional.....	49
Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Pendapatan Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa .....	51
Tabel 4.12 Distribusi Frekuensi Akses Pelayanan Kesehatan Pedagang di Kecamatan Talang Kelapa .....	52
Tabel 4.13 Distribusi Frekuensi Motivasi Pedagang .....	52

Tabel 4.14 Distribusi Jawaban Responden Mengenai Motivasi Pedagang terhadap Jaminan Kesehatan Nasional.....	53
Tabel 4.15 Hubungan Antara Umur Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	55
Tabel 4.16 Hubungan Antara Jenis Kelamin Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	55
Tabel 4.17 Hubungan Antara Jenis Kelamin Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	56
Tabel 4.18 Hubungan Antara Status Perkawinan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	57
Tabel 4.19 Hubungan Antara Pengetahuan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	57
Tabel 4.20 Hubungan Antara Pendapatan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	58
Tabel 4.21 Hubungan Antara Akses pada Pelayanan Kesehatan Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	59
Tabel 4.22 Hubungan Antara Motivasi Pedagang dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	60

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Andersen .....	26
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian .....	27

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

Lampiran 2 Output SPSS

Lampiran 3. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 4. Surat Kaji Etik

Lampiran 5. Surat Penelitian

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Pelayanan kesehatan yang baik merupakan salah satu hal yang sangat dibutuhkan oleh setiap orang dalam kehidupannya. Tidak hanya itu, pelayanan kesehatan yang baik seringkali menjadi tolak ukur dalam menentukan keberhasilan pembangunan terutama dibidang kesehatan. Pentingnya pelayanan kesehatan untuk dapat diakses oleh semua orang membuat pemerintah Indonesia menjalankan program asuransi sosial berupa Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).

Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) mulai diterapkan sejak tanggal 1 Januari 2014 yang diselenggarakan oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) kesehatan. Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN) merupakan suatu kebijakan yang ditetapkan serta dilaksanakan untuk membantu seluruh lapisan masyarakat agar mampu mendapatkan pelayanan kesehatan dari segi promotif, preventif, kuratif serta rehabilitatif yang berkualitas dan biaya yang terjangkau. Menurut (Agussalim *et al.*, 2017) Jaminan Kesehatan Nasional juga bertujuan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat melalui penyediaan jaminan pelayanan kesehatan. Melalui Jaminan Kesehatan Nasional ini, diharapkan tidak ada lagi masyarakat yang tidak bisa berobat dikarenakan tidak memiliki biaya.

Berdasarkan (Kementerian Kesehatan, 2014) Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) diterapkan secara menyeluruh atau nasional dengan prinsip ekuitas, prinsip asuransi sosial dan sistemnya juga berupa sistem gotong royong dimana semua lapisan masyarakat Indonesia yang tergabung menjadi peserta JKN akan mendapatkan pelayanan kesehatan dengan sistem subsidi silang dimana peserta yang mampu dan sehat akan membantu peserta yang miskin dan sakit.

Seluruh penduduk Indonesia wajib menjadi peserta dalam program jaminan kesehatan dengan cara mendaftar atau didaftarkan di BPJS Kesehatan. Berdasarkan (Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 82 Tahun 2018) menyatakan bahwa kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional terbagi menjadi dua yakni peserta Penerima Bantuan Iuran (PBI) dan peserta Bukan Penerima Bantuan Iuran (Non PBI). Peserta yang termasuk dalam PBI adalah masyarakat yang tergolong fakir

miskin atau orang-orang yang tergolong kurang mampu yang didaftarkan oleh pemerintah dan ditetapkan oleh menteri di bidang sosial (Kementerian Kesehatan, 2014). Sedangkan, Peserta non PBI yang merupakan Pekerja penerima upah wajib didaftarkan membayar iuran oleh pemberi kerja kepada BPJS Kesehatan, iuran yang dibayarkan sesuai dengan ketentuan peraturan presiden. Peserta Bukan Penerima Upah (PBPU) dan Bukan Pekerja wajib mendaftarkan dirinya dan seluruh anggota keluarganya secara mandiri maupun kolektif sebagai peserta jaminan kesehatan pada BPJS kesehatan dengan melakukan pembayaran iuran sejak setelah 14 hari dinyatakan layak berdasarkan verifikasi pendaftaran.

Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional yang dicatat oleh BPJS Kesehatan per 31 Juli 2020 berjumlah (221.835.244 jiwa ) penduduk Indonesia yang menjadi peserta Jaminan Kesehatan Nasional dari total penduduk Indonesia 269 juta orang. Dengan melihat jumlah kepesertaan yang belum mencapai target *Universal Health Coverage* (UHC), pemerintah Indonesia terus melakukan upaya pembangunan kesehatan yang merata di seluruh Indonesia. Hal ini didukung dengan adanya salah satu tujuan dalam *Sustainable Development Goals* (SDG's) poin ketiga yakni untuk menjamin kehidupan yang sehat dan meningkatkan kesejahteraan penduduk di segala usia. Tidak hanya itu, tujuan poin ketiga ini telah menetapkan beberapa target yang harus dicapai di antaranya adalah untuk memastikan cakupan kesehatan yang berkualitas bagi setiap orang. Menurut *World Health Organization* (WHO), UHC merupakan suatu sistem pembiayaan kesehatan yang menjamin setiap penduduk memiliki akses secara adil dan merata terhadap pelayanan kesehatan yang dibutuhkan, berkualitas, dan terjangkau secara finansial, baik pelayanan promotif, kuratif, preventif, maupun rehabilitatif.

Upaya Peningkatan UHC yang sudah dilaksanakan sejak tahun 2014 masih terus berproses dan dilakukan secara bertahap. Namun, Indonesia dinyatakan gagal dalam mencapai target UHC pada tahun 2019. Hal tersebut disebabkan karena jumlah kepesertaan hanya mencapai 82% per 10 Januari 2019. Namun, kegagalan pencapaian UHC pada tahun 2019 tidak meredam target pemerintah. Target UHC yang terdapat dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional pada tahun 2024 yakni sebesar 98% penduduk Indonesia. Selain itu juga, dalam sidang *World Health Organization Executive Board* ke 144 tahun 2019 telah disepakati 13<sup>th</sup>

*General Program To Work* untuk dicapai pada tahun 2023 yaitu satu milyar orang mendapatkan manfaat UHC di berbagai negara.

Berdasarkan data di halaman web operasional Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Kesehatan, secara nasional peserta BPJS Kesehatan hingga 31 Juli 2021 tercatat sebanyak 225.482.991 jiwa. Sedangkan Kepesertaan JKN di Kabupaten Banyuasin tercatat sebanyak 477.594 Jiwa. Penjelasan secara lebih rinci terkait detail jumlah peserta BPJS Kesehatan dijelaskan pada tabel 1.1

**Tabel 1. 1**  
**Jumlah Peserta BPJS Kesehatan Banyuasin berdasarkan Jenis Kepesertaan Tahun 2019**

No	Jenis Kepesertaan	Jumlah	Persentase (%)
1	PBI APBN	316.471	66,26
2	PBI APBD	30.930	6,47
3	PPU	75.303	15,76
4	Pekerja Mandiri	50.471	10,56
6	Bukan Pekerja	4419	0,95
<b>TOTAL</b>		<b>477.594</b>	<b>100</b>

Sumber : Dinas Kesehatan Kabupaten Banyuasin tahun 2020

Berdasarkan tabel 1.1 dapat disimpulkan bahwa secara keseluruhan kepesertaan dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Kabupaten Banyuasin didominasi oleh PBI-APBN (Penerima Bantuan Iuran – Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara) dengan persentase 66,26% dari total kepesertaan. Sedangkan persentase terendah ialah Bukan Pekerja sebesar 0,95%.

Kecamatan Talang Kelapa merupakan kecamatan yang memiliki area terluas dan penduduk tertinggi di Kabupaten Banyuasin. Selain itu juga, kontribusi industri pengelolaan merupakan sektor kedua terbesar di Kabupaten Banyuasin yang mana 90% sektor industri berada di Kecamatan Talang Kelapa (BPS Kabupaten Banyuasin,2020). Selain itu, Berdasarkan data yang didapatkan dari Badan Penyelenggara Jaminan Sosial sampai akhir Desember 2021 kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional di Kecamatan Talang Kelapa tercatat sebanyak 18.997 Orang. Berikut Penjelasannya secara lebih detail pada tabel 1.2 :

**Tabel 1. 2**  
**Jumlah Peserta BPJS Kesehatan di Kecamatan Talang Kelapa berdasarkan Kelas Kepesertaan Tahun 2021**

Jenis Kelas	Jumlah	Persentase (%)
1	2012	10,59
2	4290	22,58
3	12.695	66,83
<b>Total</b>	<b>18.997</b>	<b>100</b>

Sumber : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial 2021

Berdasarkan tabel 1.2 dapat disimpulkan bahwa secara keseluruhan kepesertaan dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Kabupaten Banyuasin didominasi oleh peserta JKN yang memilih kelas perawatan 3 sebesar 66,83% dan jumlah kepesertaan terendah di Kecamatan Talang Kelapa yaitu peserta yang memilih kelas perawatan pertama sebesar 10,59%.

Menurut (Nurmansyah and Kilic, 2017) Jaminan Kesehatan Nasional dapat membawa beberapa kemajuan perubahan pada aspek-aspek tertentu seperti aspek manajerial pada pusat kesehatan masyarakat (Puskesmas) ataupun fasilitas pelayanan kesehatan lainnya. Salah satu cara untuk menyukseskan UHC (*Universal Health Coverage*) yaitu dengan meningkatkan kepesertaan dari pekerja sektor informal (pekerja mandiri). Berdasarkan (Data Survei Ekonomi Nasional,2019) menyatakan bahwa lemahnya partisipasi masyarakat dalam asuransi kesehatan telah diidentifikasi sebagai kendala utama untuk menyukseskan pelaksanaan asuransi kesehatan jangka panjang berbasis masyarakat di negara berpenghasilan rendah.

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh (Puspitasari,2017) ada beberapa faktor-faktor yang berkaitan dengan kepesertaan jaminan kesehatan nasional adalah umur, pendidikan, pendapatan, jarak dan transportasi, pengetahuan, persepsi, motivasi dan niat. Kepemilikan asuransi pada variabel jenis kelamin hampir merata antara laki-laki dan perempuan, tidak ditemukan adanya hubungan antara jenis kelamin dengan kepemilikan asuransi. Demikian pula halnya dengan pekerjaan, ukuran keluarga dan status perkawinan. Penelitian (Kusumaningrum *et al.*, 2018) menyatakan bahwa faktor yang berhubungan dengan kepemilikan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) ialah tingkat pendidikan, penghasilan,



pengetahuan, persepsi dan dukungan keluarga.

Selain itu juga, menurut (Aday, L. A. and Andersen, 1995) menjabarkan suatu model terkait pemanfaatan pelayanan kesehatan dimana pelayanan kesehatan dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu faktor predisposisi mencakup jenis kelamin, umur, status perkawinan, pendidikan, pekerjaan, ras, agama, dan kepercayaan kesehatan, faktor kedua yaitu karakteristik kemampuan seperti pendapatan, pengetahuan. Selain itu, ada juga karakteristik kebutuhan seperti penilaian individu dan penilaian klinik.

Tingkat kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional yang masih rendah di wilayah Indonesia, khususnya Kabupaten Banyuasin sebesar 56,57% dan Kecamatan Talang Kelapa 12,6%. Kecamatan Talang Kelapa yang memiliki jumlah penduduk terbanyak yang didominasi pedagang berpotensi terhadap kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Berdasarkan kondisi ini, sangat perlu dilakukan kajian lebih lanjut terkait Determinan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di wilayah Kecamatan Talang Kelapa.

## **1.2 Perumusan Masalah**

*Universal Health Coverage* (UHC) merupakan salah satu hal yang dicanangkan Indonesia pada tahun 2030 yang dimana setiap masyarakat di Indonesia harus memiliki jaminan kesehatan. Melalui rencana pembangunan jangka menengah nasional pada tahun 2024, Indonesia menargetkan UHC sebesar 98%. Namun, kepesertaan JKN Indonesia sampai saat ini hanya mencapai 83% dan di Kabupaten Banyuasin sebesar 56% dan Kecamatan Talang Kelapa 12,6%. Melihat ketercapaian kepesertaan JKN yang masih jauh dari target yang telah dicanangkan, peneliti ingin mengetahui faktor apa saja yang mempengaruhi kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Peserta Bukan Penerima Upah pada pedagang di Kecamatan Talang Kelapa.

### **1.3 Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui determinan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) PBPU pada pedagang di Kecamatan Talang Kelapa.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

Tujuan khusus dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

- A. Untuk mengetahui distribusi frekuensi kepesertaan JKN, Umur, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pengetahuan, Pendapatan, Status Perkawinan, Akses Pada Pelayanan Kesehatan dan Motivasi.
- B. Untuk menganalisis hubungan antara faktor predisposisi meliputi Umur, Jenis Kelamin, Pendidikan dan Status Perkawinan pedagang dengan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional PBPU di Kecamatan Talang Kelapa.
- C. Untuk menganalisis hubungan antara faktor pendukung meliputi pengetahuan, pendapatan dan akses pada pelayanan kesehatan pedagang dengan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional PBPU di Kecamatan Talang Kelapa.
- D. Untuk menganalisis hubungan antara faktor kebutuhan meliputi motivasi pedagang dengan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional PBPU di Kecamatan Talang Kelapa.

### **1.4 Manfaat Penelitian**

#### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai sarana dan sumber informasi serta referensi bagi pengembangan ilmu dan penelitian yang berkaitan dengan determinan kepesertaan JKN PBPU pada pedagang Kecamatan Talang Kelapa.

#### **1.4.2 Manfaat Praktis**

##### **A. Bagi Pemerintah**

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai sarana dan sumber informasi terkait dengan faktor-faktor apa saja yang berhubungan dengan utilisasi asuransi kesehatan di Indonesia, serta dapat dimanfaatkan untuk

menyusun langkah intervensi yang efektif dan efisien dalam menanggulangnya.

**B. Bagi Masyarakat**

Hasil penelitian ini dapat menjadi sumber informasi, wawasan pengetahuan dan edukasi terkait faktor-faktor yang berhubungan dengan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional PBPU pada pedagang di Kecamatan Talang Kelapa.

**C. Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat**

Hasil penelitian ini dapat meningkatkan kepustakaan Fakultas Kesehatan Masyarakat dalam cakupan teori dan implementasi kebijakan yang diteliti. Selain itu, hasil penelitian ini dapat menambah wawasan, pengetahuan, perbandingan dan juga sebagai referensi untuk peneliti selanjutnya. Hasil penelitian ini juga dapat dijadikan informasi tambahan bagi seluruh civitas akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya, terutama mengenai determinan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional PBPU pada pedagang di Kecamatan Talang Kelapa.

**D. Bagi Peneliti**

Hasil penelitian ini dapat menjadi wadah dan sarana dalam mengaplikasikan teori yang diperoleh selama masa perkuliahan serta menambah wawasan dan pengetahuan bagi peneliti terkait determinan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional PBPU pada pedagang di Kecamatan Talang Kelapa.

## **1.5 Ruang Lingkup Penelitian**

### **1.5.1 Lingkup Tempat**

Penelitian ini merupakan studi kuantitatif yang menggunakan data primer. Penelitian dilakukan pada pedagang di wilayah Kecamatan Talang Kelapa.

### **1.5.2 Lingkup Materi**

Lingkup materi dalam penelitian ini adalah determinan kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Peserta Bukan Penerima Upah pada pedagang di Kecamatan Talang Kelapa

### **1.5.3 Lingkup Waktu**

Penelitian ini dilaksanakan sejak dikeluarkan surat izin penelitian pendahuluan oleh Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tahun Desember 2021 – Februari 2022.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, M. Y. *Et Al.* (2019) ‘Analisis Kepesertaan Mandiri Bpjs Kesehatan Di Sektor Informal (Studi Di Kota Makassar).Pdf’, *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan Rs. Dr. Soetomo*, 05(02), Pp. 114–124.
- Aday, L. A. And Andersen, R. (2017) *A Framework For The Study Of Access To Medical Care*, *Health Serv Res*, 9(3), Pp. 208–220., *Historical Biology*. Taylor & Francis. Doi: 10.1080/08912963.2016.1278444.
- Agussalim, Hermiyanti, A. R. (2017) ‘Analisis Implementasi Kebijakan Jaminan Kesehatan Nasional (Jkn) Di Rumah Sakit Umum Daerah (Rsud) Undata Palu’, *Kesehatan Tadulako*, 3(1), Pp. 62–70.
- Agustina, R. *et al.* (2019) ‘Universal Health Coverage in Indonesia: Concept, Progress, and Challenges’, *The Lancet*, 393(10166), pp. 75–102. doi: 10.1016/S0140-6736(18)31647-7.
- Agustianto (2020) *Pembaruan Definisi Asuransi Dalam Sistem Hukum Di Indonesia ( Insurance Definition Renewal In Law System In Indonesia )*.
- Ariyanti, Kesbi, F. G., (2021). Statistik Daerah Kabupaten Banyuasin 2021. In *Jurnal Aplikasi Teknologi Pangan* (Vol. 4, Issue 1)
- Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan (2021) *Data Kepesertaan Nasional*. Available at: <https://www.bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/home> (Accessed: 31 july 2021).
- Badan Pusat Statistik (2019a) *Statistik Kesejahteraan Rakyat*.
- Badan Pusat Statistik (2019b) *Survei Ekonomi Nasional*.
- Badan Pusat Statistik Banyuasin (2020) *Banyuasin Dalam Angka 2020*.
- Badan Pusat Statistik. (2021). *Indeks Kesejahteraan Rakyat Kabupaten Banyuasin 2021*.
- Badan Pusat Statistik Banyuasin. (2021). *Kecamatan Talang Kelapa Dalam Angka 2021*
- Bps Banyuasin. (2021). Kabupaten Banyuasin Dalam Angka 2012-2021. In *Badan Pusat Statistik* (Vols. 2012–2021).
- Badan Pusat Statistik Banyuasin (2021) *Kecamatan Talang Kelapa Dalam Angka*

2021.

Badan Pusat Statistik [BPS].2016. Statistik Sosial Ekonomi Indonesia: Badan Pusat Statistik Indonesia

Baros, W. A. (2015) ‘Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepemilikan Jaminan Kesehatan Analisa Data Susenas 2013’, *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 04(01), Pp. 20–25.

Chaleunvong, K. *Et Al.* (2020) ‘Factors Affecting Knowledge Of National HealthInsurance Policy Among Out-Patients In Lao Pdr: An Exit Interview Study’, *Global Health Action*, 13(2). Doi: 10.1080/16549716.2020.1791414.

Christiansen, T. And Vitved, A. R. (2019) ‘7 Dynamic Changes In Determinants Of Inequalities In Health In Europe With A Focus On Retirement’, *Research Gate*. Doi: Doi.Org/10.1515/9783110617245-007.

Damsar.2015. Pengantar Sosiologi Politik. Jakarta: Prenadamedia Group.

Denmark, N. I. (2012) ‘Demand For Private Health Insurance And Demand For Health Care By Privately Demand For Private Health Insurance And Demand For Health Care By Privately And Non-Privately Insured In Denmark 3 . National Institute Of Public Health Health Economics Paper 200’, *Research Gate*, (January).

Dinkes Kabupaten Banyuasin (2018) ‘Profil Kesehatan Kabupaten Banyuasin’

Vinky, elvira. 2021. Determinan kepemilikan jaminan kesehatan nasional Indonesia Fakultas Kesehatan Masyarakat.Skeipsi Indralaya : Universitas Sriwijaya

Ernawati, C. T. and Uswatul, D. (2019) ‘Hubungan kepesertaan jkn mandiri dengan pendapatan, pengetahuan, persepsi, akses, dan kepercayaan masyarakat suku sakai di desa petani kecamatan mandau kabupaten bengkalis tahun 2018’, 08(01), pp. 25–29.

Emmet J. Vaughan, *Fundamentals of Risk and Insurance*, Wiley; 10 edition, 2007.

Ervy Ummi Nadhiroh, F. I. (2021) ‘Determinan Kepemilikan Jaminan Kesehatan Nasional Pada Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Grobogan Kabupaten Grobogan’, 2715-5617, 9 (November), Pp. 552–558.

Febya Pangestika, V. *Et Al.* (2019) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepesertaan Bpjs’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat (E-Journal)*, 5(3), Pp.

2356–3346.

Haerawati Idris (2019) *Asuransi Kesehatan Konsep Dan Penerapan*.

Harmanto (2019) ‘Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepesertaan Jkn’, 22(2), Pp. 213–234.

Hastono, L. Sabri Dan Sutanto Priyono (2014) *Statistik Kesehatan*. 8th Edn. Depok: Raja Grafindo Persada.

Hidayat, A., Fadmi, F. R. and Juslan (2019) ‘Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Minat Masyarakat dalam Keikutsertaan Menjadi Peserta BPJS di Wilayah Kerja Puskesmas Mokoau Kota Kendari’, *MIRACLE Journal of Public Health*, 2(1), pp. 37–46.

Hikmah, Z. N., Hidana, R. and Chotimah, I. (2019) ‘Faktor Pengetahuan Dukungan Sosial Dan Niat Yang Berhubungan Dengan Kepesertaan Bpjs Kesehatan Mandiri Kepala Keluarga

Husna, L. (2018) *Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Masyarakat Dalam Pemanfaatan Jaminan Kesehatan Nasional*, *Digilib Universitas Hasanudin*.

Husnun Nadiyah, S. Dan D. L. (2017) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepesertaan Program Jkn Di Wilayah Kerja Puskesmas Remaja Kota Samarinda’, *Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 6(2), Pp. 66–72.

Intiasari, A. D., Trisnantoro, L. And Hendrartini, J. (2015) ‘Potret Masyarakat Sektor Informal Di Indonesia: Mengenal Determinan Probabilitas Keikutsertaan Jaminan Kesehatan Sebagai Upaya Perluasan Kepesertaan Pada Skema Non Pbi Mandiri’, *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia: Jkki*, 4(4), Pp. 126–132. Available At: <https://jurnal.ugm.ac.id/jkki/article/view/36122/21125>.

Jaya, L. (2019) ‘Faktor Penentu Kepemilikan Jaminan Kesehatan Kepala Rumah Tangga’, *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 5(2), pp. 188–195. doi: 10.33485/jiik-wk.v5i2.128

Kementerian Kesehatan (2014) *Profil Kesehatan Indonesia*.

Kementerian Kesehatan (2014) *Pedoman Program Jaminan Kesehatan Nasional*.

Kementerian Pendidikan (2003) *Undang-Undang Ri No.20 Tahun 2003. Tentang*

*Sistem Pendidikan Nasional.*

- Komariyah, R. (2018) 'Hubungan Pengetahuan Dan Motivasi Keluarga Dengan Keikutsertaan Bpjs Kesehatan Pada Masyarakat Di Desa Aengsareh Kecamatan Sampang KabupatenSampang'. doi: 10.1017/CBO9781107415324.004\
- Kong, N. Y. And Kim, D. H. (2020) 'Factors Influencing Health Care Use By Health Insurance Subscribers And Medical Aid Beneficiaries : A Study Based On Data From The Korea Welfare Panel Study Database', Pp. 1–10. Doi: 10.1186/S12889-020-09073-X.
- Kusumaningrum, A. *Et Al.* (2018) 'Kepesertaan Masyarakat Dalam Jaminan Kesehatan Nasional Secara Mandiri', *Higeia*, 2(1), Pp. 149–160.
- Laila, J. (2018) *Determinan Keputusan Pekerja Mandiri Menjadi Peserta Jaminan Kesehatan Nasional di Kecamatan Indralaya Utara tahun 2017.*
- Laila, J., Ainy, A. and Safriantini, D. (2020) 'Determinan Keputusan Pekerja Mandiri menjadi Peserta Jaminan Kesehatan Nasional', *Disease Prevention and Public Health Journal*, 14(1), p. 21. doi: 10.12928/dpphj.v14i1.1804.
- Lorenza, S. 2015. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepesertaan Jkn Pada Pekerja Mandiri Di Kecamatan Koto Xi Tarusan Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2015*, [Skripsi]. Program Study Ilmu Kesehatan Masyarakat. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas
- Mahendra, April.2021. faktor-faktor yang berhubungan dengan status kepesertaan JKN pada petani di wilayah kerja puskesmas mekarti jaya Kabupaten Banyuasin. Fakultas Kesehatan Masyarakat.Skeipsi Indralaya : Universitas Sriwijaya
- Martin, D. *Et Al.* (2020) 'Canada's Universal Health-Care System: Achieving Its Potential', *Research Gate*, (January). Doi: S0140-6736(18)30181-8.
- Muhammad Riduan<sup>1</sup>, Syamsul Arifin<sup>2</sup>, L. M. And <sup>1</sup>program (2019) 'Hubungan Pendidikan Dan Perceived Benefit Dengan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Secara Mandiri Pada Masyarakat Kabupaten Balangan Muhammad', *Ulm Respiratory*, 19, Pp. 1–6.



- Munawar (2017) *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Barrang Lompo Kota Makassar Tahun 2017*. Universitas Hasanudin.
- Munawir Rizal Niha\*, Grace E. C. Korompis\*, C. K. F. M. (2019) ‘Hubungan Karakteristik Individu Dan Pengetahuan Tentang Jaminan Kesehatan Nasional-Kartu Indonesia Sehat ( Jkn-Kis ) Dengan Status Kepesertaan Masyarakat Dalam Program Jkn- Kis Di Kecamatan Singkil Kota Manado Pendahuluan Indonesia Adalah Salah Satu Negara’, *Kesehatan Masyarakat*, 7(5).
- Najmah (2011) *Manajemen Data dan Analisa Data Kesehatan Kombinasi Teori dan Aplikasi SPSS*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Notoatmodjo (2013) *Pendidikan Dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Pt Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010) *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo.(2014). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : PT. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo.(2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan cetakan ketiga*. Jakarta : PT. Rineka Cipta.
- Nurmansyah, M. I. And Kilic, B. (2017) ‘Impact Of National Health Insurance Policy Towards The Implementation Of Health Promotion Program At Public Health Centers In Indonesia Dampak Kebijakan Jaminan Kesehatan Nasional Terhadap Implementasi Program Promosi Kesehatan Pada Pusat Kesehatan Masyar’, *Fkm Universitas Indonesia*, 11(3), Pp. 103–110. Doi: 10.21109/Kemas.V11i3.1262.
- Oktoriani, E. N. *Et Al.* (2018) ‘Analysis Of Factor Of Health Bpjs Rs Baptis Kota Batu’, 3(1), Pp. 46–53.
- On Madya, S. D. And Nurwahyuni, A. (2019) ‘Determinan Sosial Ekonomi Kepemilikan Jaminan Kecelakaan Kerja Pada Tenaga Kerja Informal Di Indonesia: Analisis Data Susenas 2017’, *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 3(2). Doi: 10.7454/Eki.V3i2.2990.
- Peraturan gubernur nomor 726 tahun 2020 tentang upah minimum kabupaten banyuasin tahun 2021
- Prasetyo, B. (2016) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepesertaan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Mandiri Pada

- Masyarakat Kelurahan Tanjung Puri Tahun 2015.’
- Presiden, P. (2018) *Peraturan Presiden No.82 Tahun 2018 Tentang Jaminan Kesehatan*.
- Presiden, P. (2020) *Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2020 Tentang Jaminan Kesehatan Dengan*.
- Presiden Republik Indonesia (2003) *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional*.
- Presiden Republik Indonesia (2013) *Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 111 Tahun 2013 Tentang Jaminan Kesehatan Dengan*.
- Puspitasari, Y. (2017) *Faktor Yang Mempengaruhi Partisipasi Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Pada Pekerja Bukan Penerima Upah Di Desa Kasiyan Timur Wilayah Kerja Puskesmas Kasiyan Kabupaten Jember, Universitas Jember*. Universitas Jember.
- Republik Indonesia (2004) *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 40 Tahun 2004*.
- Republik Indonesia (2011) *Undang-Undang RI No.24 tahun 2011 Tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial*
- Republik Indonesia (2014) *Undang Undang Republik Indonesia Nomor 40*.
- Rianto, M. N. (2017) *Pengertian Asuransi*.
- Safriantini, Dian , Asmaripa Ainy, H. I. (2020) ‘The Determinant Of National Health Insurance Membership In Ogan Komering Ilir District’, *Atlantis*, 25(Sicph 2019), Pp. 362–366.
- Sakinah, U., Wiharto, M. and Wijasa, I. (2014) ‘Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kesadaran Masyarakat Kelurahan Poris Gaga Tangerang dalam Berasuransi Kesehatan’, *Forum Ilmiah*, 11(2), pp. 243–260.
- Santi Deliani Rahmawati, H. S. (2020) ‘Analisis Faktor Penentu Kepesertaan Bpjs’, *Keperawatan Silampari*, 3(2017), Pp. 54–67.
- Sihombing, N. I. “Hubungan Karakteristik Dan Persepsi Masyarakat tentang Jaminan Kesehatan Nasional Terhadap Keikutsertaan Menjadi Peserta Jkn Di Kota Medan [Skripsi]. Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sumatera Utara (Usu), Medan

- Situmeang, L. E. and Hidayat, B. (2018) ‘Pengaruh Kepemilikan Jaminan Kesehatan terhadap Belanja Kesehatan Katastopik Rumah Tangga di Indonesia’, *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 7(1), pp. 1–9.
- Sujatmiko, Eko. 2014. Kamus IPS, Surakarta: Aksara Sinergi media
- Sunaryo. 2004. Psikologi Untuk Pendidikan. Jakarta: EGC
- Styawan, D. A. (2019) ‘Determinan Kepemilikan Jaminan Kesehatan ( Determinant Of Health Insurance Ownership Of The Elderly In Indonesia )’, *Prosiding Stis*, Pp. 573–582.
- Sugiyono (2017) ‘Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif’, (X), Pp. 1–11.
- Tiaraningrum, R., Setiyadi, N. A. And Werdani, K. E. (2014) ‘Studi Deskriptif Motivasi Dan Personal Reference Peserta Jkn Mandiri Pada Wilayah Tertinggi Di Kelurahan Mojosoongo Kota Surakarta’.
- Valentine, V. A. (2018) *Faktor Yang Berhubungan Dengan Proses Pengambilan Keputusan Dalam Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Pada Petani Di Wilayah Kerja Puskesmas Lojejer Jember Tahun 2017*.
- Wahyu Dewi Hapsari, Kiki Natassia, W. R. (2019). *Analisis Faktor Yang mempengaruhi Minat Masyarakat Dalam Kepesertaan Jkn-Kis Mandiri Di Desa Pandanharum Kabupaten Grobogan*. 3(8), 395–396.
- Wawan, Dewi, Dan E. (2014) *Teori Pengukuran, Sikap Dan Pengetahuan*.
- Werdani, K. E, Purwaningsih, S. B & Purwanti. 2017. “Keikutsertaan Kepala Keluarga Desa Tegalsari Ponorogo Dalam Jaminan Kesehatan Nasional,” *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia*. Vol. 5 No.1, Pp. 85-91
- Widhiastuti, I. A. P., Januraga, P. P. and Wirawan, D. N. (2015) ‘Hubungan Persepsi Manfaat dengan Kepesertaan JKN Secara Mandiri di Puskesmas I Denpasar Timur’, *Public Health and Preventive Medicine Archive*, 3(2), p. 162. doi: 10.15562/phpma.v3i2.110.
- Wisudarma, I. G, Kaler, S, & Subramaniam, S. 2015. “Kemauan Masyarakat Pengguna Jaminan Kesehatan Balimandara Mengikuti Jaminan Kesehatan Nasional Di Wilayah Kerja Puskesmas Petang Ii,” *Jurnal Skala Husada*. Vol. 12 No. 1, Pp. 32–38