

**HUBUNGAN ANTARA NIAT, DUKUNGAN SOSIAL, DAN  
AKSESIBILITAS INFORMASI DENGAN KEIKUTSERTAAN  
JAMINAN KESEHATAN NASIONAL MANDIRI**

**(Studi Observasional di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat  
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Ratna Mulia Wati  
2010912120020



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
BANJARBARU**

**Mei, 2023**

Skripsi

**HUBUNGAN ANTARA NIAT, DUKUNGAN SOSIAL, DAN  
AKSESIBILITAS INFORMASI DENGAN KEIKUTSERTAAN  
JAMINAN KESEHATAN NASIONAL MANDIRI  
(Studi Observasional di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

**Ratna Mulia Wati**

Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
pada tanggal **31 Mei 2023**

**Susunan Dewan Penguji**

Pembimbing Utama

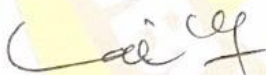
Anggota Dewan Penguji Lain



**Fauzie Rahman, SKM., MPH**

**Nita Pujianti, S.Farm., Apt., MPH**

Pembimbing Pendamping



**Nur Laily, SKM., M.Kes**

**Anggun Wulandari, SKM., M.Kes**

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



**Laily Khairiyati, SKM, MPH**

Koordinator Program Studi: **Kesehatan Masyarakat**

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 31 Mei 2023



Ratna Mulia Wati

## ABSTRAK

### KEPESERTAAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL MANDIRI DITINJAU DARI NIAT, DUKUNGAN SOSIAL DAN AKSESIBILITAS INFORMASI

(Studi Observasional di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1)

Ratna Mulia Wati

Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) adalah bentuk asuransi kesehatan sosial di Indonesia yang diselenggarakan oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS). Kepesertaan JKN bersifat wajib, namun partisipasi masyarakat dalam kepesertaan JKN masih rendah. Fasilitas kesehatan tingkat pertama dengan cakupan kepesertaan JKN terendah di Kecamatan Martapura adalah Puskesmas Martapura 1. Berdasarkan data dari Puskesmas Martapura 1 pada tahun 2020 cakupan kepesertaan JKN sebesar 24%, pada tahun 2021 cakupan kepesertaan JKN sebesar 23,6%, dan pada tahun 2022 cakupan kepesertaan JKN sebesar 25,2% dari total jumlah penduduk. Tujuan Penelitian ini untuk menganalisis hubungan antara niat, dukungan sosial, dan aksesibilitas informasi kesehatan dengan keikutsertaan JKN mandiri di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1. Rancangan penelitian berupa kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *proportional random sampling*. Sampel penelitian sebanyak 106 responden dan instrumen yang digunakan berupa kuesioner. Hasil penelitian menunjukkan bahwa variabel niat ( $p\text{-value} = 0,001$ ), dukungan sosial ( $p\text{-value} = 0,005$ ), dan aksesibilitas informasi ( $p\text{-value} = 0,011$ ). Artinya Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional Mandiri berhubungan dengan niat seseorang, dukungan sosial serta aksesibilitas informasi yang didapatkan. Oleh karena itu, pihak BPJS Kabupaten Banjar perlu meningkatkan kepesertaan JKN dengan melakukan kampanye sosialisasi yang terarah dan berkelanjutan serta pro-aktif menjangkau seluruh lapisan masyarakat perkotaan dan pedesaan.

**Kata kunci:** JKN, niat, dukungan sosial, aksesibilitas informasi

## **ABSTRACT**

### **MANDIRI NATIONAL HEALTH INSURANCE PARTICIPATION IN VIEW OF INTENTION, SOCIAL SUPPORT AND ACCESSIBILITY OF INFORMATION**

*(Observational Study in the Working Area of the Martapura Health Center 1)*

**Ratna Mulia Wati**

*The National Health Insurance (JKN) is a form of social health insurance in Indonesia that is administered by the Social Security Administration Agency (BPJS). JKN membership is mandatory, but community participation in JKN membership is still low. The first-level health facility with the lowest JKN membership coverage in Martapura District is the Martapura 1 Health Center. Based on data from the Martapura 1 Health Center, in 2020 the JKN membership coverage is 24%, in 2021 the JKN membership coverage is 23.6%, and in 2022 the coverage JKN membership is 25.2% of the total population. The purpose of this study was to analyze the relationship between intention, social support, and accessibility of health information with independent JKN participation in the Work Area of the Martapura Health Center 1. The research design is quantitative with a cross sectional design. The sampling technique uses proportional random sampling. The research sample was 106 respondents and the instrument used was a questionnaire. The results showed that the variables were intention ( $p$ -value = 0.001), social support ( $p$ -value = 0.005), and information accessibility ( $p$ -value = 0.011). This means that Mandiri National Health Insurance membership relates to one's intention, social support and accessibility of the information obtained. Therefore, the Banjar Regency BPJS needs to increase JKN membership by carrying out targeted and sustainable socialization campaigns and proactively reaching all levels of urban and rural communities.*

**Keywords:** *JKN, intention, social support, accessibility of information*

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“HUBUNGAN ANTARA NIAT, DUKUNGAN SOSIAL, DAN AKSESIBILITAS INFORMASI DENGAN KEIKUTSERTAAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL MANDIRI”**, tepat pada waktunya.

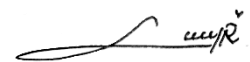
Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Laily Khairiyati, SKM., MPH yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
3. Unit Pengelola Skripsi dan P2M Anggun Wulandari, SKM., M.Kes yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
4. Dosen pembimbing utama Fauzie Rahman, SKM., MPH dan dosen pembimbing pendamping Nur Laily, SKM., M.Kes yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Kedua dewan penguji Nita Pujianti, S.Farm., Apt., MPH dan Anggun Wulandari, SKM., M.Kes yang telah memberikan masukan, kritik, dan saran sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.

6. Kepala Puskesmas dan Unit Puskesmas Martapura 1 atas izin yang diberikan sehingga penelitian ini bisa dilaksanakan serta bantuan fasilitas terkait kelancaran kegiatan penelitian dilapangan.
7. Teristimewa kepada kedua orang tua yang saya cintai, Bapak Kaspul Anwar dan Ibu Masitah. Terima kasih yang sangat mendalam atas pengorbanan, cinta, motivasi, nasihat, semangat, serta senantiasa menuturkan doa-doa baik yang tiada henti untuk kemudahan dan kelancaran selama proses hidup saya.
8. Adik tersayang saya, Muhammad Hidayat yang telah menjadi penguat dan turut memberikan dukungan kepada saya dalam meraih mimpi dan cita-cita.
9. Sahabat *family friendly* dan rekan mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Angkatan 2020, terima kasih selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan tanpa henti sehingga secara tidak langsung membantu saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Teruntuk dewi, egi, ghina, ilma, angel, ipit, una, uyuy, nora, dan aqilah yang selalu berada di balik layar, membersamai dalam perjuangan dan selalu mau saya repotkan. Terima kasih, semoga sama-sama dilancarkan sampai akhir perjuangan.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 31 Mei 2023



Ratna Mulia Wati

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iii
ABSTRAK .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).....	10
B. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Keikutsertaan JKN	18
BAB III LANDASAN TEORI .....	23
A. Landasan Teori .....	23



B. Hipotesis .....	25
BAB IV METODE PENELITIAN .....	26
A. Rancangan Penelitian .....	26
B. Populasi dan Sampel.....	26
C. Instrumen Penelitian.....	29
D. Variabel Penelitian .....	31
E. Definisi Operasional.....	31
F. Prosedur Penelitian.....	32
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	34
H. Cara Analisis Data.....	35
I. Tempat dan Waktu Penelitian .....	35
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....	36
A. Karakteristik Responden .....	36
B. Analisis Univariat.....	37
C. Analisis Bivariat .....	40
BAB VI PENUTUP .....	53
A. Simpulan.....	53
B. Saran.....	53

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>		<b>Halaman</b>
4. 1	Proporsi Sampel Penelitian Hubungan antara Niat, Dukungan Sosial, dan Aksesibilitas Informasi dengan Keikutsertaan JKN Mandiri di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1 .....	28
4. 2	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Penelitian Hubungan antara Niat, Dukungan Sosial, dan Aksesibilitas Informasi dengan Keikutsertaan JKN Mandiri di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1 .....	30
4. 3	Definisi Operasional Penelitian Hubungan antara Niat, Dukungan Sosial, dan Aksesibilitas Informasi dengan Keikutsertaan JKN Mandiri di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1 .....	31
5. 1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan dan Pendapatan.....	36
5. 2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kepesertaan JKN .....	37
5. 3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Niat .....	38
5. 4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Sosial.....	39
5. 5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Aksesibilitas Informasi .....	40
5. 6	Hubungan antara Niat dengan Keikutsertaan JKN Mandiri .....	41
5. 7	Hubungan antara Dukungan Sosial dengan Keikutsertaan JKN Mandiri.....	44
5. 8	Hubungan antara Aksesibilitas Informasi dengan Keikutsertaan JKN Mandiri .....	48

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
3.1 Kerangka Teori Snehandu B. Karr (1988) tentang Perilaku Kesehatan.....	24
3.2 Kerangka Konsep Penelitian Hubungan antara Niat, Dukungan Sosial, dan Aksesibilitas Informasi dengan Keikutsertaan JKN Mandiri.....	25

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran

1. Surat Permohonan Permintaan Data di Puskesmas Martapura 1
2. Surat Perizinan Uji Validitas dan Reliabilitas di Puskesmas Martapura 2
3. Surat Perizinan Penelitian
4. Surat Keterangan Kelaiakan Etik (*Ethical Clearance*)
5. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
6. Lembar Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)
7. Kuesioner Penelitian Sebelum Uji Validitas dan Reliabilitas
8. Kuesioner Penelitian
9. Tabel Uji Validitas dan Uji Reliabilitas
10. Hasil Uji Statistik
11. Dokumentasi