



**ANALISIS *DEMAND* MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN  
KESEHATAN PADA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL  
DI PUSKESMAS PANTI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

Oleh

**MAYA ULVA SILVIA  
NIM 102110101078**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2014**



**ANALISIS *DEMAND* MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN  
KESEHATAN PADA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL  
DI PUSKESMAS PANTI KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat  
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**MAYA ULVA SILVIA  
NIM 102110101078**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2014**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Kedua orang tua saya tercinta, Ibunda Eny Lutfiah dan Ayahanda Moh. Nasir.
2. Kakak dan adik saya tersayang Indah Syahadatina, S.Pd,Sd., dan Imanda Syahidatun Nufus, kakak ipar saya Ahmad Aswar Anas, S.Pd, serta keponakan yang tercinta Ahmad Aydin Athoillah.
3. Guru-guru saya sejak Taman Kanak-Kanak sampai Perguruan Tinggi.
4. Bangsa dan Negara Kesatuan Republik Indonesia serta almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

## **MOTTO**

Mohonlah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan shalat. Sungguh, Allah beserta orang-orang yang sabar.\*)

---

\*) QS. Al-Baqarah ayat 153. 2006. *Al-Qur'an Al-Kariim dan Terjemah Bahasa Indonesia*. Kudus: Menara Kudus.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maya Ulva Silvia

NIM : 102110101078

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: *Analisis Demand Masyarakat Terhadap Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional Di Puskesmas Panti Kabupaten Jember* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 30 Oktober 2014

Yang menyatakan,

Maya Ulva Silvia

NIM 102110101078

**SKRIPSI**

**ANALISIS *DEMAND* MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN  
KESEHATAN PADA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL  
DI PUSKESMAS PANTI KABUPATEN JEMBER**

Oleh

Maya Ulva Silvia  
NIM 102110101078

Pembimbing

Dosen Pembimbing I : Nuryadi, S.KM., M.Kes.

Dosen Pembimbing II : Ni'mal Baroya, S.KM., M.PH.

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Analisis Demand Masyarakat Terhadap Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional Di Puskesmas Panti Kabupaten Jember* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 30 Oktober 2014

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Novia Luthviatin, S.KM., M.Kes  
NIP. 19801217 200501 2 002

Ni'mal Baroya, S.KM., M.PH  
NIP. 19770108 200501 2 004

Anggota I,

Anggota II,

Nuryadi, S.KM., M.Kes  
NIP. 19720916 200112 1 001

Slamet Siswoyo, S.Kep., Ners  
NIP. 19780528 200501 1 010

Mengesahkan  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,  
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.  
NIP. 19560810 198303 1 003

## RINGKASAN

**Analisis *Demand* Masyarakat Terhadap Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional Di Puskesmas Panti Kabupaten Jember;** Maya Ulva Silvia, 102110101078; 2014; 83 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

*Demand* merupakan kebutuhan seseorang terhadap kesehatan dan pelayanan kesehatan yang diekspresikan dalam bentuk menggunakan pelayanan kesehatan tersebut. Permintaan (*demand*) masyarakat terhadap pelayanan kesehatan dipengaruhi oleh faktor karakteristik kultural-demografi (meliputi: umur, jenis kelamin, pendidikan, dan pengetahuan), kejadian penyakit pada masyarakat, dan faktor ekonomi (meliputi: pendapatan, dan kepemilikan jaminan kesehatan). Kabupaten Jember sebagai salah satu kabupaten yang ada di wilayah Jawa Timur memiliki 49 puskesmas yang tersebar di 31 kecamatan. Puskesmas Panti merupakan puskesmas di Kabupaten Jember yang memiliki rata-rata persentase kunjungan rawat jalan terendah dari tahun 2011-2013. Persentase kunjungan rawat jalan di Puskesmas Panti tahun 2011 sebesar 24,1%, tahun 2012 sebesar 32,0%, dan tahun 2013 sebesar 30,8%. Berdasarkan data tiga tahun terakhir tersebut, maka diperoleh nilai rata-rata sebesar 28,97%. Hal tersebut menunjukkan bahwa rata-rata persentase kunjungan pasien rawat jalan Puskesmas Panti tiga tahun terakhir belum mencapai target kunjungan sebesar 60%.

Sedangkan untuk pelayanan rawat inap Puskesmas Panti dapat dilihat dari nilai BOR, yaitu tahun 2011 sebesar 46%, tahun 2012 sebesar 89%, dan tahun 2013 sebesar 38%. Berdasarkan data tiga tahun terakhir tersebut, maka diperoleh nilai rata-rata sebesar 57,67%. Hal tersebut juga menunjukkan bahwa rata-rata nilai BOR tiga tahun terakhir belum sesuai dengan standar BOR yang ditetapkan yaitu 60-85%. Rendahnya kunjungan masyarakat yang berobat ke Puskesmas Panti mengindikasikan bahwa *demand* masyarakat terhadap pelayanan Puskesmas Panti masih rendah.



Jaminan kesehatan adalah jaminan berupa perlindungan kesehatan agar peserta memperoleh manfaat pemeliharaan kesehatan dan perlindungan dalam memenuhi kebutuhan dasar kesehatan. Jaminan kesehatan nasional mulai dilaksanakan sejak 1 Januari 2014. Berdasarkan PERMENKES RI Nomor 71 tahun 2013 tentang pelayanan kesehatan pada jaminan kesehatan nasional, puskesmas merupakan Pelaksana Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama (PPK I) yang bersifat non spesialisik (primer). Puskesmas sebagai pemberi pelayanan kesehatan tingkat pertama (primer) menjadi penting untuk diperhatikan karena peranannya sebagai tulang punggung pelayanan kesehatan. Berlakunya program jaminan kesehatan nasional, puskesmas seharusnya dapat dimanfaatkan secara optimal oleh masyarakat. Oleh karena itu, perlu dilakukan penelitian tentang *demand* masyarakat terhadap pelayanan puskesmas pada Jaminan Kesehatan Nasional. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis perbedaan *demand* masyarakat berdasarkan faktor kultural-demografi, kejadian penyakit, dan faktor ekonomi terhadap pelayanan kesehatan pada jaminan kesehatan nasional di Puskesmas Panti.

Penelitian ini dilakukan di Kecamatan Panti Kabupaten Jember. Merupakan penelitian analitik dengan pendekatan *cross sectional*, dan teknik pengambilan sampel dilakukan dengan cara *proporsional random sampling* untuk masing-masing desa di Kecamatan Panti. Jumlah responden pada penelitian ini sebanyak 377 KK yang tersebar di tujuh desa, yaitu : Desa Serut 81 KK, Desa Suci 64 KK, Desa Kemiri 54 KK, Desa Pakis 43 KK, Desa Kemuningsari Lor 40 KK, Desa Glagahwero 30 KK, Desa Panti 65 KK. Data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data primer dan data sekunder. Data primer diperoleh melalui wawancara dengan batuan kuesioner. Data sekunder diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember dan Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Jember. Data yang diperoleh dianalisis menggunakan uji *Chi-square* dengan derajat kepercayaan 95% ( $\alpha = 0,05$ ) untuk mengetahui perbedaan *demand* masyarakat berdasarkan faktor kultural-demografi (meliputi: umur, jenis kelamin, pendidikan, dan pengetahuan), kejadian penyakit, dan faktor ekonomi (meliputi: pendapatan, dan kepemilikan jaminan

kesehatan) terhadap pelayanan kesehatan pada jaminan kesehatan nasional di Puskesmas Panti.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa berdasarkan karakteristik kultural-demografi, sebagian besar responden yang mempunyai *demand* terhadap pelayanan Puskesmas Panti berada pada umur tua (> 35 tahun) sebesar 15,3%, berjenis kelamin perempuan sebesar 18,9%, berpendidikan dasar sebesar 15,9%, dan berpengetahuan tinggi sebesar 18,0%. Berdasarkan kejadian penyakit, sebagian besar responden yang mempunyai *demand* terhadap pelayanan Puskesmas Panti memiliki kejadian penyakit rendah sebesar 11,2%. Berdasarkan faktor ekonomi, sebagian besar responden yang mempunyai *demand* terhadap pelayanan Puskesmas Panti mempunyai pendapatan <Rp 1.270.000,00 sebesar 16,5%, dan tidak memiliki jaminan kesehatan sebesar 14,5%.

Nilai uji beda *demand* masyarakat terhadap pelayanan Puskesmas Panti berdasarkan variabel umur adalah  $p\text{-value} = 0,279$ , dan variabel jenis kelamin adalah  $p\text{-value} = 0,248$  yang berarti tidak ada perbedaan yang signifikan. Nilai uji beda *demand* masyarakat terhadap pelayanan Puskesmas Panti berdasarkan variabel pendidikan adalah  $p\text{-value} = 0,044$ , dan variabel pengetahuan adalah  $p\text{-value} = 0,000$  yang berarti ada perbedaan yang signifikan. Nilai uji beda *demand* masyarakat terhadap pelayanan Puskesmas Panti berdasarkan variabel kejadian penyakit adalah  $p\text{-value} = 0,315$  yang berarti tidak ada perbedaan yang signifikan. Nilai uji beda *demand* masyarakat terhadap pelayanan Puskesmas Panti berdasarkan variabel pendapatan adalah  $p\text{-value} = 0,398$ , dan variabel kepemilikan jaminan kesehatan adalah  $p\text{-value} = 0,104$  yang berarti tidak ada perbedaan yang signifikan.

Berdasarkan hasil penelitian tersebut dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan yang signifikan *demand* masyarakat berdasarkan variabel pendidikan dan pengetahuan terhadap pelayanan kesehatan pada jaminan kesehatan nasional di Puskesmas Panti Kabupaten Jember. Selain itu, juga menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan yang signifikan *demand* masyarakat berdasarkan variabel umur, jenis kelamin, kejadian penyakit, pendapatan, dan kepemilikan jaminan kesehatan terhadap

pelayanan kesehatan pada jaminan kesehatan nasional di Puskesmas Panti Kabupaten Jember.

## PRAKATA

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul *Analisis Demand Masyarakat Terhadap Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional Di Puskesmas Panti Kabupaten Jember*. Skripsi ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan, bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan yang besar kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Dr. Isa Marufi, S.KM., M.Kes. selaku Dosen Pembimbing Akademik;
3. Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes. selaku Ketua Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
4. Nuryadi, S.KM., M.Kes. selaku dosen pembimbing utama, terima kasih atas bimbingannya selama ini sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik;
5. Ni'mal Baroya., S.KM, M.PH. selaku dosen pembimbing anggota, terima kasih telah meluangkan waktu dan memberikan banyak masukan serta saran demi kesempurnaan skripsi ini;
6. Novia Luthviatin, S.KM., M.Kes selaku ketua tim penguji sidang skripsi saya yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan perhatian dalam penulisan skripsi ini;
7. Slamet Siswoyo, S.Kep., Ners selaku penguji dari Puskesmas Panti yang telah memberikan kritik dan sarannya dalam ujian skripsi;

8. Kedua orangtua tercinta, Ibunda Eny Lutfiah dan Ayahanda Moh. Nasir, terima kasih untuk semua doa yang telah dipanjatkan, segala pengorbanan yang telah dilakukan, kasih sayang, dukungan, motivasi, dan nasehat-nasehat yang telah diberikan yang menguatkan langkah saya dalam menjalani kehidupan ini;
9. Kakak dan adik saya tersayang Indah Syahadatina, S.Pd,Sd., dan Imanda Syahidatun Nufus, kakak ipar saya Ahmad Aswar Anas, S.Pd, serta keponakan yang tercinta Ahmad Aydin Athoillah, terima kasih atas doa, kasih sayang, motivasi, dukungan baik secara moral maupun materi, dan senantiasa memberikan semangat bagi saya;
10. Sahabat-sahabat terbaik saya : Enis, Sinta Gitaning, Mifta, Venaya, Fela, Nayla, dan Ike, terima kasih telah memberikan pengalaman indah selama menjadi mahasiswa FKM Universitas Jember, bersedia untuk selalu mendengarkan curahan hati saya, serta senantiasa memberikan motivasi dan dorongan semangat;
11. Teman-teman peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan angkatan 2010 terima kasih atas semua dukungan, bantuan, doa, dan kerjasamanya.
12. Teman-teman kos 41A, terima kasih atas semua bantuannya, dukungan dan dorongan semangat;
13. Teman-teman FKM angkatan 2010, terima kasih atas bantuannya selama ini, kebersamaan melalui suka duka dan canda tawa, serta dukungannya;

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat dan menjadi sumbangan berharga bagi masyarakat pada umumnya serta rekan-rekan mahasiswa pada khususnya.

Jember, 30 Oktober 2014

Penulis

## DAFTAR ISI

|   | Halaman      |
|---|--------------|
| <b>HALAMAN SAMPUL</b> .....                       | <b>i</b>     |
| <b>HALAMAN JUDUL</b> .....                        | <b>ii</b>    |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....                  | <b>iii</b>   |
| <b>HALAMAN MOTTO</b> .....                        | <b>iv</b>    |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....                   | <b>v</b>     |
| <b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....                 | <b>vi</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....                   | <b>vii</b>   |
| <b>RINGKASAN</b> .....                            | <b>viii</b>  |
| <b>PRAKATA</b> .....                              | <b>xii</b>   |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                           | <b>xiv</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                         | <b>xviii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                        | <b>xx</b>    |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                      | <b>xxi</b>   |
| <b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....                     | <b>xxii</b>  |
| <b>DAFTAR ARTI LAMBANG</b> .....                  | <b>xxiii</b> |
| <b>BAB 1. PENDAHULUAN</b>                         |              |
| <b>1.1 Latar Belakang</b> .....                   | <b>1</b>     |
| <b>1.2 Rumusan Masalah.</b> .....                 | <b>5</b>     |
| <b>1.3 Tujuan Penelitian</b> .....                | <b>5</b>     |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                           | <b>5</b>     |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                         | <b>5</b>     |
| <b>1.4 Manfaat Penelitian</b> .....               | <b>6</b>     |
| 1.4.1 Bagi Pengembangan Keilmuan .....            | <b>6</b>     |
| 1.4.2 Bagi Puskesmas Panti .....                  | <b>6</b>     |
| 1.4.3 Bagi Dinas Kesehatan Kabupaten Jember ..... | <b>6</b>     |

## **BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA**

|  |           |
|--|-----------|
| <b>2.1 Puskesmas .....</b>   | <b>7</b>  |
| 2.1.1 Definisi Puskesmas .....   | 7         |
| 2.1.2 Visi Puskesmas .....   | 7         |
| 2.1.3 Misi Puskesmas.....  | 8         |
| 2.1.4 Tujuan Puskesmas.....  | 9         |
| 2.1.5 Fungsi Puskesmas .....   | 9         |
| 2.1.6 Upaya Kesehatan Puskesmas .....  | 11        |
| 2.1.7 Puskesmas Sebagai Pemberi Pelayanan Kesehatan<br>Tingkat Pertama .....                       | 12        |
| <b>2.2 Jaminan Kesehatan Nasional.....</b>   | <b>13</b> |
| 2.2.1 Pengertian.....  | 13        |
| 2.2.2 Peserta dan Kepesertaan.....   | 14        |
| 2.2.3 Anggota Keluarga yang Ditanggung.....  | 16        |
| 2.2.4 Hak dan Kewajiban Peserta .....  | 16        |
| 2.2.5 Iuran Kepesertaan Jaminan Kesehatan .....  | 17        |
| 2.2.6 Manfaat Jaminan Kesehatan .....  | 19        |
| 2.2.7 Penyelenggara Pelayanan Kesehatan bagi Peserta<br>Jaminan Kesehatan.....                     | 20        |
| 2.2.8 Pelayanan Kesehatan Pada Fasilitas Kesehatan<br>Tingkat Pertama .....                        | 22        |
| 2.2.9 Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Fasilitas Kesehatan<br>Tingkat Pertama .....                  | 26        |
| <b>2.3 Permintaan (<i>Demand</i>) Pelayanan Kesehatan.....</b>                                     | <b>27</b> |
| <b>2.4 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi <i>Demand</i> Terhadap<br/>    Pelayanan Kesehatan.....</b> | <b>29</b> |
| 2.4.1 Karakteristik Kultural-Demografi.....  | 29        |
| 2.4.2 Kejadian Penyakit .....  | 33        |
| 2.4.3 Faktor Ekonomi.....  | 33        |

|   |           |
|---|-----------|
| 2.4.4 Pelayanan Kesehatan.....                                  | 35        |
| <b>2.5 Kerangka Konseptual.....</b>                             | <b>37</b> |
| <b>2.6 Hipotesis Penelitian.....</b>                            | <b>38</b> |
| <b>BAB 3. METODE PENELITIAN</b>                                 |           |
| <b>3.1 Jenis Penelitian.....</b>                                | <b>40</b> |
| <b>3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....</b>                    | <b>40</b> |
| <b>3.3 Populasi dan Sampel Penelitian .....</b>                 | <b>40</b> |
| 3.3.1 Populasi Penelitian .....                                 | 40        |
| 3.3.2 Sampel Penelitian .....                                   | 41        |
| 3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel .....                           | 42        |
| <b>3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....</b>   | <b>43</b> |
| 3.4.1 Variabel Penelitian .....                                 | 43        |
| 3.4.2 Definisi Operasional .....                                | 43        |
| <b>3.5 Data dan Sumber Data .....</b>                           | <b>46</b> |
| 3.5.1 Data Primer .....   | 46        |
| 3.5.2 Data Sekunder .....                                       | 46        |
| <b>3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data .....</b>          | <b>47</b> |
| 3.6.1 Teknik Pengumpulan Data .....                             | 47        |
| 3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data .....                          | 48        |
| <b>3.7 Teknik Pengolahan, Penyajian dan Analisis Data .....</b> | <b>48</b> |
| 3.7.1 Teknik Pengolahan Data .....                              | 48        |
| 3.7.2 Teknik Penyajian Data .....                               | 49        |
| 3.7.3 Analisis Data .....                                       | 49        |
| <b>3.8 Uji Validitas dan Reliabilitas .....</b>                 | <b>51</b> |
| 3.8.1 Uji Validitas .....                                       | 51        |
| 3.8.2 Uji Reliabilitas .....                                    | 51        |
| <b>3.9 Kerangka Operasional .....</b>                           | <b>53</b> |



## **BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>4.1 Hasil Penelitian .....</b>   | <b>54</b> |
| 4.1.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian .....   | 54        |
| 4.1.2 Hasil Deskriptif Variabel .....   | 54        |
| 4.1.3 <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Karakteristik<br>Kultural-Demografi Terhadap Pelayanan<br>Puskesmas Panti Kabupaten Jember ..... | 60        |
| 4.1.4 <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Kejadian<br>Penyakit Terhadap Pelayanan Puskesmas Panti<br>Kabupaten Jember .....                | 62        |
| 4.1.5 <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Faktor<br>Ekonomi Terhadap Pelayanan Puskesmas Panti<br>Kabupaten Jember .....                   | 63        |
| <b>4.2 Pembahasan .....</b>   | <b>64</b> |
| 4.2.1 <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Karakteristik<br>Kultural-Demografi Terhadap Pelayanan<br>Puskesmas Panti Kabupaten Jember ..... | 64        |
| 4.2.2 <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Kejadian<br>Penyakit Terhadap Pelayanan Puskesmas Panti<br>Kabupaten Jember .....                | 70        |
| 4.2.3 <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Faktor Ekonomi<br>Terhadap Pelayanan Puskesmas Panti Kabupaten<br>Jember .....                   | 72        |
| <b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN</b>  |           |
| <b>5.1 Kesimpulan .....</b>   | <b>76</b> |
| <b>5.2 Saran .....</b>  | <b>76</b> |
| <b>DAFTAR PUSKTAKA .....</b>  | <b>79</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>   | <b>84</b> |

## DAFTAR TABEL

|   | Halaman |
|---|---------|
| 2.1 Tarif Kapitasi Untuk Pelayanan Kesehatan Rawat Jalan<br>Tingkat Pertama .....   | 27      |
| 2.2 Tarif Non Kapitasi Untuk Pelayanan Kesehatan Rawat Inap<br>Tingkat Pertama dan Pelayanan Maternal dan Neonatal .....                          | 27      |
| 3.1 Distribusi Besar Sampel Menurut Desa di Kecamatan Panti.....  | 42      |
| 3.2 Definisi Operasional .....  | 43      |
| 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Kultural-Demografi Responden..   | 55      |
| 4.2 Distribusi Frekuensi Kejadian Penyakit yang Dialami Responden ...   | 56      |
| 4.3 Distribusi Frekuensi Faktor Ekonomi Responden .....   | 56      |
| 4.4 Distribusi Frekuensi Jenis Kepesertaan Jaminan Kesehatan<br>Responden .....   | 57      |
| 4.5 Distribusi Frekuensi Jenis Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat<br>Pertama Tempat Responden Terdaftar Sebagai Peserta JKN .....              | 57      |
| 4.6 Distribusi Frekuensi Kebutuhan ( <i>Need</i> ) Responden Terhadap<br>Pelayanan Kesehatan .....  | 58      |
| 4.7 Distribusi Frekuensi <i>Demand</i> Responden Terhadap Pelayanan<br>Puskesmas Panti .....  | 58      |
| 4.8 Distribusi Frekuensi Jenis Pelayanan yang Digunakan Oleh<br>Responden yang Memiliki <i>Demand</i> Terhadap Pelayanan<br>Puskesmas Panti ..... | 59      |
| 4.9 Distribusi Frekuensi <i>Demand</i> Responden Terhadap Pelayanan<br>Kesehatan Selain Puskesmas Panti .....                                     | 59      |
| 4.10 Distribusi Frekuensi Kegiatan yang Dilakukan Oleh Responden<br>Yang Tidak Memiliki <i>Demand</i> Terhadap Pelayanan Kesehatan.....           | 60      |

|      |  |    |
|------|--|----|
| 4.11 | <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Karakteristik Kultural-Demografi Terhadap Pelayanan Puskesmas Panti ..... | 61 |
| 4.12 | <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Kejadian Penyakit Terhadap Pelayanan Puskesmas Panti .....                | 62 |
| 4.13 | <i>Demand</i> Masyarakat Berdasarkan Faktor Ekonomi Terhadap Pelayanan Puskesmas Panti .....                   | 63 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                | Halaman |
|--------------------------------|---------|
| 2.1 Kerangka Konseptual .....  | 37      |
| 3.1 Kerangka Operasional ..... | 53      |

## DAFTAR LAMPIRAN

|    |   |    |
|----|---|----|
| A. | Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ).....             | 84 |
| B. | Kuesioner Penelitian.....                                       | 85 |
| C. | Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian ..... | 91 |
| D. | Surat Ijin Penelitian .....                                     | 95 |
| E. | Hasil Analisis Data .....                                       | 98 |

## DAFTAR SINGKATAN

|           |                                      |
|-----------|--------------------------------------|
| BOR       | = <i>Bed Occupancy Rate</i>          |
| BPJS      | = Badan Penyelenggara Jaminan Sosial |
| BUMD      | = Badan Usaha Milik Daerah           |
| BUMN      | = Badan Usaha Milik Negara           |
| JKN       | = Jaminan Kesehatan Nasional         |
| KEPMENKES | = Keputusan Menteri Kesehatan        |
| KK        | = Kepala Keluarga                    |
| PBI       | = Penerima Bantuan Iuran             |
| PERMENKES | = Peraturan Menteri Kesehatan        |
| PP        | = Peraturan Pemerintah               |
| PPK       | = Pelaksana Pelayanan Kesehatan      |
| NON PBI   | = Non Penerima Bantuan Iuran         |

## DAFTAR ARTI LAMBANG

|  |  |
|--|--|
| <  | = Kurang dari  |
|  | = Kurang dari sama dengan  |
| >  | = Lebih dari   |
|  | = Lebih dari sama dengan   |
| %  | = Persentase   |
| <b>d</b>   | = Kesalahan sampling yang masih dapat ditoleransi                    |
| <b>KM<sup>2</sup></b>                                  | = Kilometer Persegi  |
| <b>N</b>   | = Besar Populasi   |
| <b>n</b>   | = Besar sampel   |
| <b>ni</b>  | = Besarnya sampel untuk tiap kelompok                                |
| <b>Ni</b>  | = Total populasi masing-masing kelompok                              |
| <b>P</b>   | = Harga proporsi di populasi   |
| <b>Rp</b>  | = Rupiah   |
| <b>Z<sup>2</sup><sub>1-<math>\alpha</math>/2</sub></b> | = Nilai distribusi normal baku pada tingkat kepercayaan<br>95% (1- ) |