

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMANFAATAN PESERTA
PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN) DALAM
KEGIATAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS
(PROLANIS) DI PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh

Kevin Ardhika Megantara

NIM : 202302190

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMANFAATAN PESERTA
PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN) DALAM KEGIATAN
PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) DI
PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 27 Juli 2024

Pembimbing,



(Marsito, M.Kep. Sp.Kom)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D.)

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMANFAATAN PESERTA PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN) DALAM KEGIATAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) DI PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Kevin Ardhika Megantara

NIM : 202302190

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada tanggal 2 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Ernawati, M.Kep ()
2. Rina Saraswati, M.Kep ()
3. Marsito, M.Kep. Sp.Kom ()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D.)

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan 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 digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombang, 30 Juli 2024



Kevin Ardhika Megantara

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kevin Ardhika Megantara

NIM : 202302190

Program studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMANFAATAN PESERTA
PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN) DALAM KEGIATAN
PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) DI
PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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 di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 2 Agustus 2024

Yang menyatakan



Kevin Ardhika Megantara

Nursing Study Program Undergraduate Program

Faculty of Health Sciences

Gombong Muhammadiyah University

Undergraduate Thesis, July 2024

Kevin Ardhika Megantara ¹⁾, Marsito ²⁾

Kevinmegantara94@gmail.com

ABSTRACT

ANALYSIS OF FACTORS AFFECTING THE UTILIZATION OF NATIONAL HEALTH INSURANCE PROGRAM (JKN) PARTICIPANTS IN CHRONIC DISEASE MANAGEMENT PROGRAM ACTIVITIES (PROLANIS) AT KEBUMEN I COMMUNITY HEALTH CENTER IN 2024

Background: BPJS Kesehatan stated cost of chronic diseases Hypertension, Diabetes mellitus increased from 2017-2022 due to an increase in sufferers of Heart Disease and low visits by Prolanis participants. Preliminary study found participants complained that time of activities.

Research objective: To determine factors that influence utilization of JKN participants in Prolanis Activities at Kebumen I Health Center.

Research Method: Quantitative analytical research design with a cross-sectional approach analyzed relationship between Prolanis Utilization and Knowledge, Access Health Services, Family Support, Role Health Workers. Sampling using Slovin formula obtained 67 samples. Instrument used Prolanis Utilization Questionnaire. Data analyzed Univariately, Bivariately through Chi-Square Test.

Research Results: 67 Respondents known to have Good Utilization 46 (68.7%), Good Knowledge 46 (68.7%), Easy Access Services 49 (73.1%), Good Family Support 51 (76.1%) and Role of Health Workers Good 50 (74.6%). Chi-Square test knowledge with use prolanis $p = 0.003$ ($P < 0.05$), Access to health services with use prolanis $p = 0.023$ ($P < 0.05$), Family support with use prolanis $p = 0.026$ ($P < 0.05$), The role of health workers with the use of prolanis $p = 0.004$ ($P < 0.05$).

Conclusion: There is Relationship between Knowledge, Access to Health Services, Family Support, Role of Health Workers with Use of Prolanis.

Recommendations for further researchers: Examine other factors that influence use of prolanis such as occupation, income, age.

Key Words; Utilization of Prolanis, JKN Program, Chronic Diseases.

¹ Student of Gombong Muhammadiyah University

² Lecturer of Gombong Muhammadiyah University

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2024
Kevin Ardhika Megantara ¹⁾, Marsito ²⁾
Kevinmegantara94@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMANFAATAN PESERTA PROGRAM JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN) DALAM KEGIATAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) DI PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024

Latar Belakang: BPJS Kesehatan menyebutkan biaya penyakit kronis Hipertensi dan Diabetes melitus meningkat dari tahun 2017-2022 karena peningkatan penderita Penyakit jantung serta rendahnya kunjungan peserta Prolanis. Studi pendahuluan menemukan peserta mengeluh waktu kegiatan berubah-ubah.

Tujuan penelitian: Mengetahui faktor yang mempengaruhi pemanfaatan peserta JKN dalam Kegiatan Prolanis di Puskesmas Kebumen I.

Metode Penelitian: Desain penelitian analitik kuantitatif pendekatan *cross sectional* menganalisa hubungan Pemanfaatan prolanis dengan Pengetahuan, Akses Pelayanan Kesehatan, Dukungan Keluarga, Peran Tenaga Kesehatan. Pengambilan sampel menggunakan rumus Slovin didapatkan 67 sampel. Instrumen menggunakan Kuesioner pemanfaatan prolanis. Data dianalisis Univariat, Bivariat menggunakan Uji *Chi-Square*.

Hasil Penelitian: 67 Responden diketahui Pemanfaatan Prolanis Baik 46 (68,7%), Pengetahuan Baik 46 (68,7%), Akses Pelayanan Kesehatan Mudah 49 (73,1%), Dukungan Keluarga Baik 51 (76,1%) dan Peran Tenaga Kesehatan Baik 50 (74,6%). Uji *Chi-Square* pengetahuan dengan pemanfaatan prolanis $p = 0,003$ ($P < 0,05$), Akses pelayanan kesehatan dengan pemanfaatan prolanis $p = 0,023$ ($P < 0,05$), Dukungan keluarga dengan pemanfaatan prolanis $p = 0,026$ ($P < 0,05$), Peran tenaga kesehatan dengan pemanfaatan prolanis $p = 0,004$ ($P < 0,05$).

Kesimpulan: Ada Hubungan antara Pengetahuan, Akses Pelayanan Kesehatan, Dukungan Keluarga, Peran Tenaga Kesehatan dengan Pemanfaatan Prolanis

Rekomendasi peneliti selanjutnya: Agar meneliti faktor lain yang mempengaruhi pemanfaatan prolanis seperti pekerjaan, pendapatan, usia.

Keys Words; *Pemanfaatan Prolanis, Program JKN, Penyakit Kronis*

¹ *Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

² *Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

KATA PENGANTAR

Puji Syukur senantiasa terpanjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan kesehatan keselamatan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan tugas skripsi ini dengan baik. Sholawat serta salam tak lupa dicurahkan kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW yang kita tunggu syafaatnya di yaumul akhir nanti. Alhamdulillah karena berkat rahmat Allah SWT penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Analisis Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Peserta Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam Mengikuti Kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Kebumen I Tahun 2024”.

Skripsi ini tidak dapat terselesaikan tanpa adanya bantuan, baik itu berupa doa maupun dukungan yang menyertai penulis. Oleh karena itu, selaku penulis pada kesempatan kali ini mengucapkan rasa terima kasih atas pihak yang telah membantu selesainya laporan skripsi ini. Terima kasih penulis ucapkan kepada:

1. Allah SWT. yang telah memberikan kekuatan serta kemudahan dalam proses perkuliahan dan penyusunan Skripsi ini.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. KMB., Ph. D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Marsito, M.Kep. Sp.Kom selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan serta arahan dalam penulisan Skripsi.
5. Ery Purwanti, M.Sc selaku dosen pembimbing akademik yang telah membantu penulis dalam mengikuti dan menyelesaikan studi di fakultas kesehatan Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Dany Saputro selaku Kepala BPJS Kesehatan Kantor Cabang Kebumen yang telah memberikan izin untuk melakukan Studi Lanjut Sarjana.
7. dr. Anggraini Retno Wulandari selaku Kepala Bagian Penjaminan Manfaat dan Utilisasi BPJS Kesehatan Kantor Cabang Kebumen yang telah

memberikan masukan dan saran untuk penulis menjalani studi lanjut sarjana.

8. drg. Ika Rifdiana Indriyani selaku Kepala Puskesmas Kebumen I yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Kebumen I.
9. Kedua orang tua yakni Bapak Supardi dan Ibu Almh. Dwi Yatmi serta Saudara kakak dan adik saya yang selalu mensupport dan mendoakan saya.
10. Narumi Indasari istri tercinta dan Radeva Dzihni Abqari Megantara putra saya yang selalu memberikan support, dukungan dan doa untuk kelancaran pekerjaan dan studi saya.
11. Rekan-rekan mahasiswa S1 Keperawatan Regular B19 dan Rekan-rekan Bagian Penjaminan Manfaat dan Utilisasi BPJS Kesehatan Kantor Cabang Kebumen yang selalu memberikan semangat.

Semoga bimbingan, arahan, dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan penulisan selanjutnya. Semoga Skripsi ini bermanfaat untuk kita semua.

Gombong, 27 Juli 2024



(Kevin Ardhika Megantara)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRPISI	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAKSI	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat	5
E. Keaslian Penelitian	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan Teori	
1. Program JKN	8
a. Pengertian	8
b. Kepesertaan	8
c. Cakupan Manfaat	9
d. Manfaat Pelayanan Promotif dan Preventif	9
2. Hipertensi	10
a. Pengertian	10
b. Klasifikasi	10
c. Tatalaksana	11
3. Diabetes Melitus	11
a. Pengertian	11
b. Klasifikasi	11
c. Tanda dan Gejala	12
d. Tatalaksana	12
4. Program Prolanis	13
a. Pengertian	13
b. Tujuan	13
c. Sasaran	13
d. Jenis Kegiatan Prolanis.....	13

5. Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	15
6. Puskesmas.....	16
a. Pengeritan	16
b. Tugas dan fungsi	17
7. Faktor yang berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	18
a. Faktor <i>Predisposing</i> (Pendorong)	18
b. Faktor <i>Enabling</i> (Pemungkin)	20
c. Faktor <i>Reinforcing</i> (Penguat)	21
B. Kerangka teori.....	26
C. Kerangka konsep	27
D. Hipotesa	28

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain atau Rancangan Penelitian	29
B. Populasi Penelitian	29
C. Sampel Penelitian	29
D. Tempat dan waktu penelitian	31
E. Variabel penelitian	31
F. Definisi operasional.....	32
G. Instrumen penelitian.....	33
H. Validitas dan reliabilitas instrumen.....	34
I. Etika penelitian.....	36
J. Teknik pengumpulan data.....	38
K. Teknik analisis data.....	40

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian.....	43
B. Pembahasan Penelitian.....	50
C. Keterbatasan Penelitian.....	61

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	62
B. Saran.....	63

Daftar Pustaka

Lampiran

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2023 menunjukkan prevalensi PTM di Indonesia mengalami kenaikan jika dibandingkan dengan Riskesdas 2018. Hipertensi dan Diabetes Melitus (DM) merupakan dua penyakit yang masuk dalam sepuluh besar penyakit tidak menular atau penyakit kronis di Indonesia. Berdasarkan data P2PTM Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah pada Tahun 2022 menyebutkan bahwa penyakit Hipertensi masih menempati proporsi terbesar dari seluruh PTM yang dilaporkan, yaitu sebesar 76,5 persen, sedangkan urutan kedua terbanyak adalah Diabetes Mellitus sebesar 10,0 persen. Dua penyakit tersebut menjadi prioritas utama pengendalian PTM di Jawa Tengah (Dinkes Provinsi Jawa Tengah, 2023). Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan serta Dinas Komunikasi dan Informatika Kabupaten Kebumen tahun 2021 menunjukkan penyakit Hipertensi dan Diabetes Melitus menduduki jumlah kasus tertinggi penyakit tidak menular (PTM) yaitu kasus Hipertensi sebanyak 69.899 dan jumlah kasus Diabetes Melitus sebanyak 10.580 kasus.

Data Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Kesehatan menyebutkan bahwa biaya pelayanan penyakit kronis khususnya Hipertensi dan Diabetes melitus mengalami peningkatan setiap tahunnya. Untuk penyakit Hipertensi pada tahun 2016 sebesar 2,8 Triliun rupiah, tahun 2017 dan 2018 sebesar 3 Triliun rupiah. Sedangkan penyakit Diabetes melitus pada tahun 2018, total biayanya Rp 4,9 triliun dan meningkat Pada 2022, angkanya menjadi Rp 6,4 triliun. (Subdit PJPD, 2019). Penyerapan biaya yang cukup besar diatas terjadi karena peningkatan jumlah penderita Penyakit Tidak Menular (PTM) salah satunya yaitu Penyakit jantung yang disebabkan Hipertensi dan hal itu sangat membebani finansial Program

JKN. Data dari BPJS Kesehatan tentang evaluasi program prolanis tahun 2022 menunjukkan bahwa ada 11,4 juta peserta JKN di Indonesia yang terdiagnosa DM dan Hipertensi dan dari angka tersebut hanya 25 % yang terdaftar dalam program Prolanis, dari yang terdaftar tersebut hanya 47% yang berkunjung rutin ke fasilitas kesehatan tingkat pertama, dan dari 47% peserta prolanis yang rutin berkunjung ke faskes hanya sepertiganya yaitu 30 % pasien diabetes melitus dan hipertensi yang terkendali kondisi kesehatannya.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Puskesmas Kebumen I pada rentang Desember 2023 sampai dengan Februari 2024 didapatkan data Jumlah peserta JKN di Puskesmas Kebumen I Per bulan Desember 2023 sejumlah 23.209 peserta. Dari jumlah diatas peserta yang terdiagnosa Penyakit Kronis dan masuk dalam Program Prolanis sejumlah 205 orang. Jika dilihat dari Jenis penyakit prolanisnya maka jumlah Peserta prolanis Hipertensi sebanyak 144 orang dan prolanis Diabetes Melitus sebanyak 61 orang.

Studi pendahuluan yang dilakukan di Puskesmas Kebumen I dimana menunjukkan bahwa dari 2.080 peserta yang terdiagnosa DM dan HT yang kondisinya terkendali hanya 50 peserta (2,4%). Angka diatas sangat rendah dari target yang diberikan BPJS Kesehatan kepada Faskes tingkat pertama untuk meningkatkan capaian peserta prolanis terkendali yaitu minimal 5% dari total peserta. Dari 205 peserta terdaftar program prolanis tetapi yang aktif mengikuti kegiatan prolanis sebanyak 40 orang, peserta lainnya hanya datang untuk mengambil obat tanpa mengikuti kegiatan senam dan edukasi prolanis. Artinya partisipasi dalam kegiatan prolanis hanya 19 %. Hal ini juga masih dibawah target yang ditetapkan BPJS Kesehatan yaitu kunjungan peserta prolanis minimal 75 % dari jumlah peserta prolanis terdaftar.

Petugas penanggung jawab kegiatan Prolanis Puskesmas Kebumen I menyatakan selama ini petugas kesehatan sudah melakukan kegiatan prolanis yaitu Pemeriksaan rutin, pemberian obat, *whatsapp group* untuk

peserta prolanis dan melakukan kegiatan kelompok berupa senam dan edukasi prolanis. Berdasarkan wawancara kepada beberapa peserta tidak mengikuti kegiatan prolanis yaitu karena tidak ada yang mengantar ke fasilitas kesehatan, peserta tidak tahu ada kegiatan prolanis, dan jadwal prolanis yang berubah-ubah setiap bulannya.

Berbagai fenomena diatas menunjukkan rendahnya peserta yang terdaftar dalam program prolanis, juga rendahnya kondisi peserta prolanis yang terkendali. Salah satu penyebabnya karena rendahnya kunjungan peserta prolanis ke fasilitas kesehatan tingkat pertama (Handoyo, 2023). BPJS Kesehatan melakukan upaya promotif dan preventif salah satunya mengadakan Kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis). Kegiatan Prolanis berupa Pelaksanaan kegiatan pada klub prolanis yaitu Pemantauan tekanan darah, Edukasi kesehatan dan Senam prolanis bagi penderita Penyakit Kronis hipertensi (Yakin et al., 2021). Prolanis dikembangkan secara khusus di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) untuk pengelolaan penyakit Diabetes Melitus (DM) tipe 2 dan Hipertensi (BPJS Kesehatan, 2014).

Salah satu cara yang bisa dilakukan untuk mencapai rasio peserta prolanis terkendali yaitu dengan mengikuti kegiatan prolanis rutin berkunjung. Ketika peserta yang terdiagnosa DM dan HT mengikuti kegiatan prolanis dengan rutin berupa pemeriksaan kesehatan, pemberian obat dan kegiatan senam edukasi maka kemungkinan untuk terkendali akan meningkat. Untuk target 75 % peserta prolanis rutin berkunjung ke faskes tingkat pertama bisa dicapai dengan mengedukasi, menjangir peserta prolanis yang belum rutin berkunjung agar melakukan kunjungan rutin ke puskesmas. (Handoyo, 2023).

Berdasarkan penelitian terdapat pengaruh yang signifikan antara sikap peserta, akses pelayanan kesehatan, peran media massa, peran tenaga kesehatan dan dukungan keluarga dengan keikutsertaan mengikuti kegiatan pengelolaan penyakit kronis (Aritonang et al., n.d.2023). (Meiriana et al., 2019) menyatakan bahwa masih kurang patuhnya peserta prolanis dalam

mengikuti kegiatan prolans dan ketidaktahuan pasien tentang prolans dan kegiatannya adalah salah satu penyebab tidak terkontrolnya tekanan darah pada pasien Hipertensi.

Hamid, A.Y.S, & Ibrahim, K. (2017) didalam bukunya menjelaskan bahwa Betty Neuman mendefinisikan manusia secara utuh merupakan gabungan dari konsep holistik dan pendekatan sistem terbuka. Tujuannya adalah untuk membantu individu, keluarga, dan kelompok untuk mendapatkan dan mempertahankan tingkat kesehatan maksimal melalui intervensi tertentu. Dalam konteks ini seorang penderita penyakit hipertensi harus patuh dan bersifat aktif untuk mendapatkan tingkat kesehatan maksimal melalui tindakan promotif dan preventif yaitu mengikuti kegiatan prolans. Teori Anderson mengembangkan model pemanfaatan pelayanan kesehatan dimana pelayanan kesehatan dipengaruhi beberapa faktor. Setiap faktor-faktor tersebut kemungkinan berpengaruh dalam pemanfaatan pelayanan kesehatan (Aodina, 2020).

Berdasarkan latar belakang diatas peneliti tertarik untuk melakukan analisis faktor-faktor yang mempengaruhi Pemanfaatan peserta program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam mengikuti kegiatan prolans di Puskesmas Kebumen I.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas dapat dirumuskan masalah yaitu “Faktor apakah yang mempengaruhi pemanfaatan peserta program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam mengikuti kegiatan prolans di Puskesmas Kebumen I?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor yang mempengaruhi Pemanfaatan peserta program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam mengikuti kegiatan prolans di Puskesmas Kebumen I.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui faktor Pengetahuan dan Akses fasilitas kesehatan dalam kegiatan prolanis di Puskesmas Kebumen I
- b. Mengetahui faktor Dukungan Keluarga dan Peran Petugas Kesehatan dalam kegiatan prolanis di Puskesmas Kebumen I
- c. Mengetahui Keikutsertaan peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam kegiatan prolanis di Puskesmas Kebumen I
- d. Mengetahui hubungan pengetahuan terhadap Pemanfaatan mengikuti kegiatan prolanis di Puskesmas Kebumen I
- e. Mengetahui hubungan akses ke fasilitas kesehatan terhadap Pemanfaatan mengikuti kegiatan prolanis di Puskesmas Kebumen I
- f. Mengetahui hubungan dukungan keluarga terhadap Pemanfaatan mengikuti kegiatan prolanis di Puskesmas Kebumen I
- g. Mengetahui hubungan peran petugas kesehatan terhadap Pemanfaatan mengikuti kegiatan prolanis di Puskesmas Kebumen I.

D. Manfaat

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai ilmu serta Informasi dan Edukasi untuk meningkatkan kualitas pelayanan Kegiatan Prolanis di fasilitas kesehatan.

2. Manfaat Praktisi

a. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini dapat meningkatkan pengetahuan terkait Pemanfaatan mengikuti kegiatan prolanis.

b. Bagi Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi dan pemahaman tentang pentingnya Mematuhi segala proses

pengobatan dan pencegahan dalam pengelolaan penyakit kronis melalui kegiatan prolanis.

c. Bagi Institusi Puskesmas Kebumen I

Hasil penelitian ini dapat memberikan gambaran terkait pelaksanaan kegiatan prolanis di puskesmas serta menjadi masukan untuk meningkatkan kualitas kegiatan prolanis di fasilitas kesehatan tingkat pertama.

d. Bagi Institusi BPJS Kesehatan

Hasil penelitian ini dapat menjadi masukan terhadap program JKN yang dijalankan oleh BPJS Kesehatan sehingga bisa menjadi pertimbangan BPJS Kesehatan dalam pengambilan kebijakan dalam meningkatkan kualitas pelaksanaan kegiatan prolanis.

e. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini dapat menjadi salah satu referensi bagi mahasiswa jurusan keperawatan tentang Program JKN sehingga bisa menjadi pertimbangan untuk dimasukkan dalam kurikulum pendidikan tinggi keperawatan dikarenakan begitu pentingnya program JKN guna mendukung terwujudnya Pelayanan Kesehatan yang berkualitas.

f. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi dan edukasi bagi masyarakat umum yang belum terdaftar dalam program JKN agar bisa menjadi peserta JKN.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Selvia Sreani Aritonang (2023)	Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Keikutsertaan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Gambirsari Surakarta	Penelitian analitik dengan rancangan <i>cross sectional</i> dengan <i>purposive sampling</i>	Terdapat hubungan antara sikap peserta, akses pelayanan kesehatan, peran media massa, peran tenaga kesehatan berpengaruh terhadap keikutsertaan Prolanis.	Persamaan: -Menggunakan Pendekatan <i>Cross-Sectional</i> -Menggunakan analisis univariat dan bivariat. Perbedaan: -Tempat penelitian di Kota Surakarta -Variabel penelitian: sikap peserta, akses pelayanan kesehatan, peran tenaga kesehatan.
Reski Widia Afrilla (2020)	Faktor Yang Mempengaruhi Partisipasi Pasien Diabetes Melitus dalam Mengikuti Kegiatan Prolanis di Puskesmas Lakessi Kota Parepare	Penelitian survey analitik dengan rancangan pendekatan <i>cross sectional</i> dengan <i>purposive sampling</i>	Terdapat pengaruh dukungan keluarga, motivasi untuk sehat , dalam mengikuti kegiatan Prolanis tetapi tidak ada pengaruh nakes	Persamaan: -Menggunakan Pendekatan <i>Cross-Sectional</i> -Menggunakan analisis univariat dan bivariat. Perbedaan: -Tempat penelitian di Kota Pare-pare -Variabel penelitian: Dukungan keluarga, motivasi untuk sehat dan peran nakes.
Feronika Whilia Aodina (2019)	Faktor Yang berhubungan dengan Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Getasan kab. Semarang	Penelitian survey analitik dengan rancangan pendekatan <i>cross sectional</i> dengan <i>purposive sampling</i>	Terdapat hubungan antara pendidikan, pekerjaan, sikap, informasi, dukungan keluarga dengan pemanfaatan prolanis. tidak ada hubungan usia, pengetahuan, akses pelayanan kesehatan.	Persamaan: - Pendekatan <i>Cross-Sectional</i> - analisis univariat dan bivariat. Perbedaan: -Tempat penelitian di Kota Semarang -Variabel penelitian: pendidikan, pekerjaan, sikap, informasi, usia.

DAFTAR PUSTAKA

- Amalia, R., & Fathoni, Z. (2023). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kunjungan Antenatal Care Di Indonesia (Scoping Reiew)*. Nursing Update: Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan P-Issn: 2085-5931 E-Issn: 2623-2871, 14(4), 447-459.
- Aodina, F. W. (2020). Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis. *Higeia Journal Of Public Health Research And Development*, 4(Special 4), 864–874.
- Aodina, F. W. (2019). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Di Puskesmas Getasan Kabupaten Semarang*.
- Aniska T. *Studi Epidemiologi Terhadap Kejadian Diabetes Melitus Pada Usia Lanjut Di Desa Purwodadi*. J Kesehat Masy. 2022 Aug 1;6(2):1526–34.
- Aritonang, S. S., Putri, A., Gita, A., Program, M., Sarjana, S., Kesehatan, A., Kesehatan, I., & Surakarta, K. H. (N.D.). *Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Keikutsertaan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Di Puskesmas Gambirsari Surakarta Abstrak*.
- Azwar, Azrul. 2010. *Program Menjaga Mutu Pelayanan Kesehatan*. Jakarta: Yayasan Penerbit Idi
- Barlian E. (2016). *Metode Penelitian Kualitatif Dan Kuantitatif*. Padang: Sukabina Press
- BPJS Kesehatan. (2021). *Surat Edaran Bpjs Kesehatan Nomor 1 Tahun 2021 Tentang Pembiayaan Kegiatan Kelompok Program Pengelolaan Penyakit Kronis Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama*. Jakarta
- BPJS Kesehatan . (2014). *Panduan Praktis Prolanis (Program Pengelolaan Penyakit Kronis)*.
- Dinkes Provinsi Jawa Tengah. (2023). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2022*. Dinkes Jateng, 1-62.
- Fadila R, Ahmad An. (2021). *Determinan Rendahnya Partisipasi Dalam Program Pengelolaan Penyakit Kronis Di Puskesmas*. J Kesehat Vokasional. 2021;6(4):208–16.
- Fauziah E (2020). *Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis*. Higeia (Journal Public Heal Res Dev. 2020 Dec 30;4(4):747–58.
- Ginting, S., Tampubolon, E. M., & Batubara, S. (2020). *Bpjs Melakukan Senam Prolanis Di Puskesmas Martimbang Kota Pematangsiantar Tahun 2017*. 1(2).

- Handoyo, I. (2023). *Gambaran Hasil Pemeriksaan Tekanan Darah Antara Peserta Prolanis Yang Memperoleh Dengan Tidak Memperoleh Pelayanan Kontak Tidak Lansung*. *Jurnal Jaminan Kesehatan Nasional*, 3(1), 15–29. <https://doi.org/10.53756/Jjkn.V3i1.76>
- Hamid, A.Y.S., & Ibrahim, K. (Eds) (2017). *Pakar Teori Keperawatan Dan Karya Mereka*,. 8th Indonesian Edition. Volume 1 Dan 2. Elsevier Singapore Pte Ltd
- Hardhina, T., Manurung, I., Roga, A. U., & ... (2023). *Faktor Yang Mempengaruhi Pengendalian Hipertensi Pada Peserta Prolanis Di Puskesmas Sekota Kupang Tahun 2022*. *Health Information ...*, 15. <https://myjurnal.poltekkes-di.ac.id/index.php/hijp/article/view/778%0ahttps://myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id/index.php/hijp/article/download/778/806>
- Helmawati T. *Hidup Sehat Tanpa Diabetes: Cara Pintas Mendeteksi, Mencegah Dan Mengobati Diabetes*. Kota Makasar: Yogyakarta Notebook; 2014.
- Kemkes RI. (2016). Retrieved Maret 20, 2019, From *Asosiasi Pemerintah Kabupaten Seluruh Indonesia Bersepakat Untuk Cegah Dan Kendalikan Penyakit Tidak Menular*: <http://www.depkes.go.id/article/view/16080900002/asosiasi-pemerintah-kabupaten-seluruh-indonesia-bersepakat-untuk-cegah-dan-kendalikan-penyakit-tidak.html>
- Kemkes RI. (2018). *Riskesdas 2018: Executive Summary*.
- Khairatunnisa (2022). *Pengaruh Karakteristik Individu Dan Dukungan Keluarga Terhadap Keaktifan Peserta Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Di Puskesmas Teladan Kota Medan*. *Akrab Juara*. 2022 Nov 5;7(4):542–55.
- Kemkes RI. (2021). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Hemofilia*. 1–85.
- Menteri Kesehatan RI. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 Tahun 2014 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat*. Sekretariat Negara. Jakarta
- Meiriana, A., Trisnantoro, L., & Padmawati, R. S. (2019). *Implementasi Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pada Penyakit Hipertensi Di Puskesmas Jetis Kota Yogyakarta*. *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 08(02), 51–58.
- Misgiyanto, M., & Susilawati, D. (2014). *Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Penderita Kanker Serviks Paliatif*. *Jurnal Keperawatan*, 5(1), 255814.

- Notoatmodjo, S. (2010) . *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. (2018). *Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Rineka Cipta
- Novita. (2011). *Promosi Kesehatan Dalam Pelayanan Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- P2PTM Kemenkes RI. (2021, 13 Juli). *Yuk, Mengenal Apa Itu Penyakit Diabetes Melitus (Dm)*. Direktorat P2ptm Kementerian Kesehatan Ri. <https://P2ptm.Kemkes.Go.Id/Infographic-P2ptm/Penyakit-Diabetes-Melitus/Page/5/Yuk-Mengenal-Apa-Itu-Penyakit-Diabetes-Melitus-Dm>
- Potter, A., & Perry. A.G. (2007). *Fundamental Keperawatan (4th Ed)*. Jakarta: Egc.
- Pratiwi D, Izhar Md, Syukri M. *Studi Prevalensi Dan Faktor Yang Berhubungan Dengan Diabetes Melitus Di Provinsi Jambi: Analisis Data Riskesdas 2018*. *J Kesehat Komunitas*. 2022 Apr 30;8(1):79–85.
- Rahajeng, E. (2012). *Upaya Pengendalian Penyakit Tidak Menular Di Indonesia*. Buletin Jendela Data Dan Informasi Kesehatan : Vol. 2
- Republik Indonesia. (2004). *Undang-Undang No. 40 Tahun 2004 Tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional*. Sekretariat Negara. Jakarta
- Republik Indonesia. (2011). *Undang-Undang No. 24 Tahun 2011 Tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial*. Sekretariat Negara. Jakarta
- Republik Indonesia. (2018). *Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 82 Tahun 2018 Tentang Jaminan Kesehatan*. Sekretariat Negara. Jakarta
- Republik Indonesia. (2018). *Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 82 Tahun 2018 Tentang Jaminan Kesehatan*. Sekretariat Negara. Jakarta
- Republik Indonesia. (2023). *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan*. Sekretariat Negara. Jakarta
- Republik Indonesia. (2022). *Instruksi Presiden (Inpres) No. 1 Tahun 2022 Tentang Optimalisasi Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Nasional (Jkn)*. Sekretariat Negara. Jakarta
- Ritonga N, Siregar Ra. *Analisis Determinan Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe Ii Di Puskesmas Batunadua Tahun 2019*. *J Kesehat Ilm Indones*. 2019 Dec 20;4(2):140–5.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2013). *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Ri Tahun 2013*. Dari [Http://Datamikro.Bkpk.Kemkes.Go.Id/?Hal=Riskesdas&Id=2013](http://Datamikro.Bkpk.Kemkes.Go.Id/?Hal=Riskesdas&Id=2013)

- Sarwono, S.(2011). *Psikologi Remaja*. Jakarta: Pt. Raja Grafindo. Bandung :
Fakultas Kedokteran Unpad, 14-15
- Susilo Ai, Satibi, Andayani Tm.(2020). *Evaluasi Penatalaksanaan Program
Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Di Puskesmas Kota Bengkulu*. J
Media Kesehat. 2020 Dec 30;13(2):109–19.
- Satudata.Kebumenkab.go.id. (2024, 19 Januari). *Satu Data Kabupaten Kebumen,
Penyaki Tidak Menular Kebumen Dinas Komunikasi Dan Informatika
Kabupaten Kebumen*. Diakses Pada 19 Januari 2024
https://Satudata.Kebumenkab.Go.Id/Index.Php/Web/Grafik_Indikator/3/965
- Simatupang (2008). *Buku Panduan Preeklamsi Dan Eklamsi,Dalam Ilmu
Kebidanan*. Bandung
- Subdit PJPD. P2PTM.Kemkes.go.id. (2019, 17 Mei) *Hari Hipertensi Dunia 2019
: “Know Your Number, Kendalikan Tekanan Darahmu Dengan Cerdik.”*.
Subdit Pjpd. Diakses Pada 19 Januari 2024.
[https://P2ptm.Kemkes.Go.Id/Tag/Hari-Hipertensi-Dunia-2019-Know-Your-
Number-Kendalikan-Tekanan-Darahmu-Dengan-Cerdik](https://P2ptm.Kemkes.Go.Id/Tag/Hari-Hipertensi-Dunia-2019-Know-Your-Number-Kendalikan-Tekanan-Darahmu-Dengan-Cerdik)
- Utaminingsih Wr. *Mengenai & Mencegah Penyakit Diabetes, Hipertensi, Jantung
Dan Stroke Untuk Hidup Lebih Berkualitas*. Kota Yogyakarta: Media Ilmu;
2015.
- WHO. *Global Health Observatory (GHO) Data: Lymphatic Filariasis Situation
And Trends*. Switcerland. 2011
- Yakin, A., Chotimah, I., & Dwimawati, E. (2021). *Gambaran Pelaksanaan
Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pasien Hipertensi Di
Puskesmas Mekar Wangi Kota Bogor Tahun 2020*. *Promotor*, 4(4).
<https://Doi.Org/10.32832/Pro.V4i4.5597>

LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan

JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN
PENYUSUNAN SKRIPSI DAN HASIL PENELITIAN

No	Kegiatan	Tahun 2023	Tahun 2024							
		Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Agt
1.	Penentuan tema									
2.	Penyusunan Proposal									
3.	Ujian Proposal									
4.	Uji Etik									
5.	Uji Validitas									
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian									
7.	Penyusunan Hasil Penelitian									
8.	Ujian Hasil Penelitian									

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lpmm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 068.1/IV.3.LPPM/A/1/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 22 Januari 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Kebumen I

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Kevin Ardhika Megantara
NIM : 202302190
Judul Penelitian : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Partisipasi Peserta Program JKN dalam Mengikuti Kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Kebumen I
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Jawaban Surat Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KEBUMEN 1

Jl. Indrakila No. 54 Kel. Panjer, Kebumen, Kode Pos 54312, Telp. (0287) 381833
Laman <https://puskesmaskebumensatu.kebumenkab.go.id>
Pos-el Puskesmas_kebumen1@yahoo.com

Kebumen, 06 Februari 2024

Nomor : 070 / 68
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LKPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, No :
068.1/IV.3.LPPM/A/2024 tanggal 22 Januari 2024 hal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan atas
nama mahasiswa :

Nama : Kevin Ardhika Megantara
NIM : 202302190
Judul Penelitian : Analisis factor yang mempengaruhi partisipasi peserta program JKN dalam
mengikuti kegiatan program pengelolaan penyakit kronis (prolanis) di
Puskesmas Kebumen 1

Bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Kebumen 1 tidak keberatan dan memberikan ijin
atas permohonan ijin Studi Pendahuluan yang dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Melampirkan keterangan bukti vaksin minimal dosis dua
2. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
3. Kegiatan Studi Pendahuluan dilaksanakan Bulan Februari 2024
4. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksanaan program
5. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian mohon menjadi periksa. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Kepala
Puskesmas Kebumen 1

drg. Ika Roflana Indriyani M.M.
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP. 197609042005012008

Lampiran 4 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION

No. Protokol : 11313000151

"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 128.6/II.3.AU/F/KEPK/VI/2024



Peneliti
Researcher

: Kevin Ardhika Megantara

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
PEMANFAATAN PESERTA PROGRAM JAMINAN
KESEHATAN NASIONAL (JKN) DALAM KEGIATAN
PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS
(PROLANIS) DI PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024"

"ANALYSIS OF FACTORS AFFECTING THE UTILIZATION
OF NATIONAL HEALTH INSURANCE PROGRAM (JKN)
PARTICIPANTS IN CHRONIC DISEASE MANAGEMENT
PROGRAM ACTIVITIES (PROLANIS) AT THE KEBUMEN I
COMMUNITY HEALTH CENTER IN 2024"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Juni 2024 sampai dengan tanggal 04 September 2024

This declaration of ethics applies during the period June 04, 2024 until September 04, 2024

June 04, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lpmm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 514.5/II.3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 10 Juni 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Kebumen I

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Kevin Ardhika Megantara
NIM : 202302190
Judul Penelitian : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Peserta Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam Kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Kebumen I Tahun 2024
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 6 Jawaban Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KEBUMEN 1

Jl. Indrakila No. 54 Kel. Panjer, Kebumen, Kode Pos 54312, Telp. (0287) 381833
Laman <https://puskesmaskebumensatu.kebumenkab.go.id>
Pos-el Puskesmas_kebumen1@yahoo.com

Kebumen, 12 Juni 2024

Nomor : 070 / 223
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Yth 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, No : 514.5 /II.3.AU/PN/VI/2024 tanggal 10 Juni 2024 hal Permohonan Ijin Penelitian atas nama mahasiswa :

Nama : Kevin Ardhika Megantara
NIM : 202302190
Judul Penelitian : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Peserta Program
Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) dalam Kegiatan Program Pengelolaan
Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Kebumen I Tahun 2024

Bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Kebumen 1 tidak keberatan dan memberikan ijin atas permohonan ijin penelitian yang dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
2. Kegiatan Penelitian dilaksanakan Bulan Juni – Juli 2024
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksanaan program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian mohon menjadi periksa. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Kepala
Puskesmas Kebumen 1

Dr. Rofiana Indriyani M.M.
Gombong Tingkat I (IV/b)
NIP. 197803042005012008

Lampiran 7.1 Instrumen Penelitian, Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth : Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kevin Ardhika Megantara

NIM : 202302190

Saya seorang mahasiswa di Fakultas Ilmu Kesehatan, pada program Sarjana Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong. Saya sedang melakukan penelitian tentang “Analisis Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Peserta Program JKN dalam Mengikuti Kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Kebumen I” di wilayah kerja Puskesmas Kebumen I Kecamatan Kebumen Kabupaten Kebumen. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui dan menganalisis Faktor apa saja yang Mempengaruhi Pemanfaatan Peserta Program JKN dalam mengikuti kegiatan Prolanis.

Sehubungan dengan hal tersebut, dengan rendah hati saya memohon kesediaan responden untuk menjawab pertanyaan ini. Semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika bersedia untuk menjadi responden, mohon saudara/i untuk menandatangani pernyataan kesediaan menjadi responden. Atas perhatian dan kesediaan saudara/i, saya ucapkan terimakasih.

Kebumen,

2024

Penulis



(Kevin Ardhika Megantara)

Lampiran 7.2 Instrumen Penelitian, Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan informasi penelitian. Saya sepenuhnya memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan memperoleh jawaban, sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaan, maka saya (Setuju / Tidak Setuju) * menjadi responden penelitian ini dengan berjudul :

“Analisis Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Peserta Program JKN dalam Mengikuti Kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Kebumen I”

Saya menyatakan kesukarelaan menjadi responden dalam penelitian ini tanpa tekanan/ paksaan siapapun.

Saya setuju : **Ya / Tidak ***

*coret yang tidak perlu

Identitas		Tanggal	Tanda tangan
Nama Responden (inisial) : Usia : Alamat :			
Nama Peneliti/ pemberi informasi :	Kevin Ardhika Megantara	15 Juni 2024	

Lampiran 7.3 Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMANFAATAN PESERTA PROGRAM JKN DALAM KEGIATAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) DI PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024

Petunjuk umum :

1. Isilah biodata dengan benar dan lengkap
2. Berilah tanda (√) pada kolom yang menurut anda sesuai dengan yang anda alami.

Tanggal pengambilan data :

Data Responden

1. Nama Responden :
2. Alamat :
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☐ Perempuan
4. Umur : ☐ 45 > 55 Tahun ☐ 56 > 65 tahun
☐ > 66 Tahun
5. Pendidikan : ☐ Tidak Sekolah ☐ SD ☐ SMP
☐ SMA ☐ Perguruan Tinggi
6. Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja ☐ Pensiun/PNS
☐ Buruh ☐ Petani
☐ Swasta ☐ Ibu Rumah Tangga

A. Pemanfaatan Prolanis

1. Dalam 6 bulan terakhir berapa kali bapak/ibu hadir dan mengikuti kegiatan prolanis ?

Jawaban : ☐ 1 Kali ☐ 2 Kali ☐ 3 Kali ☐ 4 Kali
☐ 5 Kali ☐ 6 Kali

B. Pengetahuan

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Kegiatan Prolanis merupakan kegiatan untuk penderita penyakit kronis agar mencapai kualitas hidup yang optimal dan baik		
2	Kegiatan Prolanis bertujuan untuk mencegah timbulnya keparahan penyakit		
3	Kegiatan Prolanis terdiri dari konsultasi medis, senam dan edukasi kelompok, serta kunjungan rumah		
4	Kegiatan Prolanis diikuti oleh peserta BPJS Kesehatan penderita penyakit Diabetes Melitus dan Hipertensi		
5	Manfaat mengikuti kegiatan prolanis salah satunya untuk menyehatkan tubuh.		
6	Minum obat teratur dan rutin mengikuti kegiatan prolanis dapat membantu meningkatkan kesehatan		
7.	Kegiatan Prolanis dilaksanakan di area Puskesmas		
8.	Kegiatan Prolanis khusus hanya untuk penyakit kulit dan mata		
9.	Sasaran Kegiatan Prolanis adalah peserta BPJS dan non BPJS		
10.	Konsultasi kesehatan pada kegiatan Prolanis dilakukan 10 kali dalam sebulan		
Jumlah			

C. Akses Pelayanan Kesehatan

No	Pertanyaan	Ceklis	Jawaban
1.	Berapa jarak antara tempat tinggal bapak/ibu dengan fasilitas pelayanan kesehatan prolanis?		Dekat (<1 Km)
			Jauh (>4 Km)
2.	Berapa waktu yang bapak/ibu butuhkan untuk menuju ke tempat Prolanis?		Singkat (<15 menit)
			Lama (>30 menit)

3.	Alat transportasi apa yang digunakan bapak/ibu untuk ke tempat prolanis?		Cepat (Motor)
			Lama (Jalan kaki/ Sepeda kayuh)
4.	Bagaimana kondisi jalan yang dilalui untuk menuju tempat Prolanis?		Baik (Jalan baik)
			Buruk (Jalan rusak)

D. Dukungan Keluarga

Keterangan:

SS : Sangat Setuju S : Setuju

TS : Tidak Setuju STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Keluarga memberi saran agar saya selalu mengikuti kegiatan Prolanis				
2	Keluarga memberi informasi tentang manfaat mengikuti Prolanis				
3	Keluarga mengingatkan tentang pentingnya menjaga pola makan				
4	Keluarga memberi saran agar saya selalu kontrol ke Puskesmas				
5	Keluarga mendukung usaha saya untuk berolahraga rutin				
6	Keluarga membantu saya jika ada kesulitan atau hambatan saat ikut kegiatan Prolanis				
7	Keluarga mengantarkan saya untuk melakukan pemeriksaan di Puskesmas				
8	Keluarga mendukung saya untuk mengikuti rencana diet peserta prolanis				
Jumlah					

E. Peran Tenaga Kesehatan

No	Pernyataan	Selalu	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Petugas kesehatan di puskesmas memberikan informasi kepada saya tentang (Prolanis) dalam 6 bulan terakhir			
2	Saya mendapatkan motivasi dari petugas untuk mengikuti kegiatan Prolanis			
3	Petugas kesehatan menyarankan saya untuk mengikuti program pengelolaan penyakit kronis (Prolanis) di puskesmas			
4	Petugas kesehatan mengingatkan jadwal kegiatan Prolanis dalam 6 bulan terakhir			
5	Petugas melakukan kunjungan rumah untuk memberikan informasi kesehatan diri dan lingkungan Peserta Prolanis			
6	Petugas melakukan kunjungan rumah untuk memberikan informasi kesehatan diri dan lingkungan pada Keluarga			
7	Petugas kesehatan memberikan edukasi berupa penyuluhan kesehatan			
8	Petugas kesehatan memberikan informasi jadwal konsultasi dan pemeriksaan penunjang prolanis melalui <i>whatsapp</i> atau telepon			
9	Petugas kesehatan memberikan informasi Jadwal mengonsumsi obat kepada saya			
10	Petugas kesehatan memberikan informasi rencana kegiatan Prolanis bulan berikutnya melalui <i>whatsapp</i> atau telepon.			
Jumlah				

Lampiran 8 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

1. Kuesioner Pengetahuan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.684	6

Correlations

		X01	X02	X03	X04	X05	X06	Total_P
X01	Pearson Correlation	1	1.000**	.250	.218	1.000**	.378	.801**
	Sig. (2-tailed)		.000	.369	.435	.000	.165	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15
X02	Pearson Correlation	1.000**	1	.250	.218	1.000**	.378	.801**
	Sig. (2-tailed)	.000		.369	.435	.000	.165	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15
X03	Pearson Correlation	.250	.250	1	.327	.250	.094	.616*
	Sig. (2-tailed)	.369	.369		.234	.369	.738	.014
	N	15	15	15	15	15	15	15
X04	Pearson Correlation	.218	.218	.327	1	.218	.000	.565*
	Sig. (2-tailed)	.435	.435	.234		.435	1.000	.028
	N	15	15	15	15	15	15	15
X05	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.250	.218	1	.378	.801**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.369	.435		.165	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15
X06	Pearson Correlation	.378	.378	.094	.000	.378	1	.554*
	Sig. (2-tailed)	.165	.165	.738	1.000	.165		.032
	N	15	15	15	15	15	15	15
Total_P	Pearson Correlation	.801**	.801**	.616*	.565*	.801**	.554*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.014	.028	.000	.032	
	N	15	15	15	15	15	15	15

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Pengetahuan	.251	77	.000	.860	77	.000
Total Peran Petugas Kesehatan	.175	77	.000	.813	77	.000
Total Dukungan Keluarga	.172	77	.000	.933	77	.001
Total Persepsi Sakit	.188	77	.000	.899	77	.000
Total Persepsi Kebutuhan	.257	77	.000	.826	77	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Semua variabel dalam penelitian ini berdistribusi tidak normal, dengan hasil uji Kolmogorov-Smirnov $< 0,05$.

2. Kuesioner Dukungan Petugas Kesehatan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.870	10

		Correlations										
		X08	X09	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	Total_Ptgs
X08	Pearson Correlation	1	.915**	.858**	.089	.327	.327	.624*	.030	-.134	.000	.550*
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.752	.234	.234	.013	.914	.635	1.000	.034
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X09	Pearson Correlation	.915**	1	.942**	.228	.280	.280	.746**	.104	.000	.043	.637*
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.413	.313	.313	.001	.713	1.000	.879	.011
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X10	Pearson Correlation	.858**	.942**	1	.268	.281	.281	.670**	.157	.076	.108	.657**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.335	.310	.310	.006	.577	.786	.702	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X11	Pearson Correlation	.089	.228	.268	1	.612*	.612*	.584*	.720**	.722**	.783**	.835**
	Sig. (2-tailed)	.752	.413	.335		.015	.015	.022	.002	.002	.001	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X12	Pearson Correlation	.327	.280	.281	.612*	1	1.000**	.477	.325	.272	.383	.658**
	Sig. (2-tailed)	.234	.313	.310	.015		.000	.072	.237	.326	.158	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X13	Pearson Correlation	.327	.280	.281	.612*	1.000**	1	.477	.325	.272	.383	.658**
	Sig. (2-tailed)	.234	.313	.310	.015	.000		.072	.237	.326	.158	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X14	Pearson Correlation	.624*	.746**	.670**	.584*	.477	.477	1	.310	.195	.293	.774**
	Sig. (2-tailed)	.013	.001	.006	.022	.072	.072		.261	.487	.290	.001
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X15	Pearson Correlation	.030	.104	.157	.720**	.325	.325	.310	1	.910**	.926**	.733**
	Sig. (2-tailed)	.914	.713	.577	.002	.237	.237	.261		.000	.000	.002
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X16	Pearson Correlation	-.134	.000	.076	.722**	.272	.272	.195	.910**	1	.939**	.656**
	Sig. (2-tailed)	.635	1.000	.786	.002	.326	.326	.487	.000		.000	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X17	Pearson Correlation	.000	.043	.108	.783**	.383	.383	.293	.926**	.939**	1	.740**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.879	.702	.001	.158	.158	.290	.000	.000		.002
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Total_Ptgs	Pearson Correlation	.550*	.637*	.657**	.835**	.658**	.658**	.774**	.733**	.656**	.740**	1
	Sig. (2-tailed)	.034	.011	.008	.000	.008	.008	.001	.002	.008	.002	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

3. Kuesioner Dukungan Keluarga

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.951	8

Correlations

		X19	X20	X21	X22	X23	X24	X25	X26	Total_DK
X19	Pearson Correlation	1	1.000**	1.000**	.807**	.720**	.918**	.720**	.482	.957**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.002	.000	.002	.069	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X20	Pearson Correlation	1.000**	1	1.000**	.807**	.720**	.918**	.720**	.482	.957**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.002	.000	.002	.069	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X21	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	1	.807**	.720**	.918**	.720**	.482	.957**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.002	.000	.002	.069	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X22	Pearson Correlation	.807**	.807**	.807**	1	.510	.700**	.510	.598*	.813**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.052	.004	.052	.019	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X23	Pearson Correlation	.720**	.720**	.720**	.510	1	.936**	1.000**	.213	.858**
	Sig. (2-tailed)	.002	.002	.002	.052		.000	.000	.446	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X24	Pearson Correlation	.918**	.918**	.918**	.700**	.936**	1	.936**	.366	.975**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.004	.000		.000	.180	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X25	Pearson Correlation	.720**	.720**	.720**	.510	1.000**	.936**	1	.213	.858**
	Sig. (2-tailed)	.002	.002	.002	.052	.000	.000		.446	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
X26	Pearson Correlation	.482	.482	.482	.598*	.213	.366	.213	1	.538*
	Sig. (2-tailed)	.069	.069	.069	.019	.446	.180	.446		.039
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Total_DK	Pearson Correlation	.957**	.957**	.957**	.813**	.858**	.975**	.858**	.538*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.039	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

4. Kuesioner Akses Pelayanan Kesehatan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.866	4

Correlations

		X34	X35	X36	X37	Total_PK
X34	Pearson Correlation	1	1.000**	.853**	.426	.977**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.113	.000
	N	15	15	15	15	15
X35	Pearson Correlation	1.000**	1	.853**	.426	.977**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.113	.000
	N	15	15	15	15	15
X36	Pearson Correlation	.853**	.853**	1	.091	.833**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.747	.000
	N	15	15	15	15	15
X37	Pearson Correlation	.426	.426	.091	1	.573*
	Sig. (2-tailed)	.113	.113	.747		.026
	N	15	15	15	15	15
Total_PK	Pearson Correlation	.977**	.977**	.833**	.573*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.026	
	N	15	15	15	15	15

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 9 Hasil Analisis Univariat

Frequency Table

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	29	43.3	43.3	43.3
	Perempuan	38	56.7	56.7	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-55 Tahun	10	14.9	14.9	14.9
	56-65 Tahun	31	46.3	46.3	61.2
	Lebih dari 65 Tahun	26	38.8	38.8	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

		Pendidikan Terakhir			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	1.5	1.5	1.5
	SD	23	34.3	34.3	35.8
	SMP	10	14.9	14.9	50.7
	SMA	17	25.4	25.4	76.1
	Perguruan Tinggi	16	23.9	23.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	1	1.5	1.5	1.5
	Buruh	15	22.4	22.4	23.9
	Pegawai Swasta	4	6.0	6.0	29.9
	PNS/ Pensiunan	22	32.8	32.8	62.7
	Ibu Rumah Tangga	25	37.3	37.3	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

DATASET ACTIVATE DataSet1.

SAVE OUTFILE='D:\6. S K R I P S I POST SIDANG PROPOSAL\PENELITIAN\DATA PENELITIAN
KARAKTERISTIK '+
'RESPONDEN KEVIN.sav'

Frequency Table

Pemanfaatan Prolanis					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pemanfaatan Tidak Baik	21	31.3	31.3	31.3
	Pemanfaatan Baik	46	68.7	68.7	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Kurang Baik	21	31.3	31.3	31.3
	Pengetahuan Baik	46	68.7	68.7	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Akses Pelayanan Kesehatan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Akses Sulit	18	26.9	26.9	26.9
	Akses Mudah	49	73.1	73.1	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan Kurang	9	13.4	13.4	13.4
	Cukup	7	10.4	10.4	23.9
	Dukungan Baik	51	76.1	76.1	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Peran Tenaga Kesehatan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Peran Kurang	13	19.4	19.4	19.4
	Cukup	4	6.0	6.0	25.4
	Peran Baik	50	74.6	74.6	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Lampiran 10 Hasil Analisis Bivariat

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Pemanfaatan Prolanis	67	100.0%	0	0.0%	67	100.0%
Akses Pelayanan Kesehatan * Pemanfaatan Prolanis	67	100.0%	0	0.0%	67	100.0%
Dukungan Keluarga * Pemanfaatan Prolanis	67	100.0%	0	0.0%	67	100.0%
Peran Tenaga Kesehatan * Pemanfaatan Prolanis	67	100.0%	0	0.0%	67	100.0%

Pengetahuan * Pemanfaatan Prolanis

Crosstab						
			Pemanfaatan Prolanis		Total	
			Pemanfaatan Tidak Baik	Pemanfaatan Baik		
Pengetahuan	Pengetahuan Kurang Baik	Count	20	7	27	
		Expected Count	14.1	12.9	27.0	
	Pengetahuan Baik	Count	15	25	40	
		Expected Count	20.9	19.1	40.0	
Total		Count	35	32	67	
		Expected Count	35.0	32.0	67.0	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.642 ^a	1	.003	.006	.003
Continuity Correction ^b	7.239	1	.007		
Likelihood Ratio	8.919	1	.003		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	8.513	1	.004		
N of Valid Cases	67				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.90.

b. Computed only for a 2x2 table

Akses Pelayanan Kesehatan * Pemanfaatan Prolanis

Crosstab					
			Pemanfaatan Prolanis		Total
			Pemanfaatan Tidak Baik	Pemanfaatan Baik	
Akses Pelayanan Kesehatan	Akses Sulit	Count	17	7	24
		Expected Count	12.5	11.5	24.0
	Akses Mudah	Count	18	25	43
		Expected Count	22.5	20.5	43.0
Total		Count	35	32	67
		Expected Count	35.0	32.0	67.0

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.182 ^a	1	.023	.040	.021
Continuity Correction ^b	4.086	1	.043		
Likelihood Ratio	5.307	1	.021		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5.105	1	.024		
N of Valid Cases	67				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.46.

b. Computed only for a 2x2 table

Dukungan Keluarga * Pemanfaatan Prolanis

Crosstab			Pemanfaatan Prolanis		Total
			Pemanfaatan Tidak Baik	Pemanfaatan Baik	
Dukungan Keluarga	Dukungan Kurang	Count	12	3	15
		Expected Count	7.8	7.2	15.0
	Cukup	Count	9	7	16
		Expected Count	8.4	7.6	16.0
	Dukungan Baik	Count	14	22	36
		Expected Count	18.8	17.2	36.0
Total	Count	35	32	67	
	Expected Count	35.0	32.0	67.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.308 ^a	2	.026
Likelihood Ratio	7.691	2	.021
Linear-by-Linear Association	7.152	1	.007
N of Valid Cases	67		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.16.

Peran Tenaga Kesehatan * Pemanfaatan Prolanis

Crosstab

			Pemanfaatan Prolanis		Total
			Pemanfaatan Tidak Baik	Pemanfaatan Baik	
Peran Tenaga Kesehatan	Peran Kurang	Count	9	7	16
		Expected Count	8.4	7.6	16.0
	Cukup	Count	13	2	15
		Expected Count	7.8	7.2	15.0
	Peran Baik	Count	13	23	36
		Expected Count	18.8	17.2	36.0
	Total	Count	35	32	67
		Expected Count	35.0	32.0	67.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.982 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	11.945	2	.003
Linear-by-Linear Association	3.566	1	.059
N of Valid Cases	67		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.16.

Lampiran 11 Hasil Cek Similarity sebelum Ujian Hasil Skripsi

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp /Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul :

“ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMANFAATAN PESERTA PROGRAM
JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN) DALAM KEGIATAN PROGRAM
PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS)
DI PUSKESMAS KEBUMEN I TAHUN 2024”

Nama : Kevin Ardhika Megantara
NIM : 202302190
Program Studi : S1 Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 25 %

Gombong, Juli 2024

Pustakawan  (Dwi Sandi Yati, S.I. (Pust))	Mengetahui, Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT  (Sawiji, M.Sc)
--	--

Lampiran 12 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Kevin Ardhika Megantara
NIM : 202302190
Pembimbing : Marsito, M.Kep.Sp.Kom

No	Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	18 November 2023	Konsultasi Judul Skripsi, Penjelasan BAB I	
2	20 Januari 2024	1. Konsultasi Pembuatan BAB I,Finalisasi BAB I 2. Arahan Pembuatan BAB II	
3	27 Januari 2024	1. Pemeriksaan revisi BAB I 2. Pengecekan dan Perbaikan BAB II 3. Kembalikan variabel Akses pelayanan kesehatan 4. Perbaiki judul 5. Tinjauan teori yang berfokus di variabel yang akan diteliti 6. Persiapan BAB III	
4	24 Februari 2024	1. Pemeriksaan revisi BAB II 2. Pengecekan dan Perbaikan BAB III 3. Persiapan Buat Kuesioner Penelitian 4. Lakukan uji Turnitin 5. Jika sudah memenuhi lakukan pendaftaran Sidang Proposal 6. Pelajari Critical pertanyaan saat sempro (Alasan ambil judul tersebut, proses pengumpulan data)	
5	11 Maret 2024	1. Pemeriksaan revisi BAB III 2. Pemeriksaan hasil uji turnitin 3. Pemeriksaan kelengkapan berkas sebelum pendaftaran Seminar Proposal 4. Lakukan Pendaftaran Seminar Proposal 5. Pelajari Proposal untuk menghadapi seminar proposal.	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D.)





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Kevin Ardhika Megantara

NIM : 202302190

Pembimbing : Marsito, M.Kep.Sp.Kom

No	Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
6	1/5/2024		
7	4 Mei 2024	1. Pemeriksaan Revisi Post sidang proposal Skripsi kepada penguji dan pembimbing 2. Persiapan Pengajuan Uji etik (<i>Ethical Clearance</i>) 3. Pelajari Langkah-langkah uji etik sesuai pedoman KEPK Segera Perbaiki jika ada revisi dalam Uji etik	
8	20 Juli 2024	1. Konsultasi pertama setelah penelitian 2. BAB III- Perbaiki metode penelitian sesuai riil yang dilakukan saat penelitian (etika, jalannya penelitian, tempat waktu penelitian, teknik pengambilan data) 3. BAB IV- Cek ulang semua pembahasan penelitian, pastikan mencantumkan jurnal relevan minimal 2 dan 5 tahun terakhir 4. Coba dilihat keterikatan penelitian antar variabel, hubungan sebab akibat Coba buat Analisis Multivariat karena semua variabel ada hubungannya, untuk mengetahui variabel yang mempunyai hubungan paling tinggi.	
9	27 Juli 2024	1. Cek Ulang revisi minggu sebelumnya 2. Cek Halaman, penempatan data maupun berkas sesuai pedoman skripsi 3. ACC untuk sidang seminar hasil 4. Lakukan Uji tumitin skripsi sebelum seminar hasil Pelajari skripsi sebelum seminar hasil	
10	5 September 2024	1. Konsultasi Post Seminar Hasil Skripsi 2. Pengecekan Revisi masing-masing penguji 3. Persetujuan Seminar hasil skripsi oleh penguji 4. Siapkan pembuatan naskah publikasi Lanjut pengurusan syarat wisuda	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D.)