



UNIVERSITAS INDONESIA

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEPEMILIKAN ASURANSI KESEHATAN KOMERSIAL
PADA MAHASISWA S2 FKM UI ANGKATAN 2008
PADA TAHUN 2009**

SKRIPSI

**ANGGI AFIFI
NPM: 1005000122**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
DEPOK
JULI 2009**



UNIVERSITAS INDONESIA

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KEPEMILIKAN ASURANSI KESEHATAN KOMERSIAL
PADA MAHASISWA S2 FKM UI ANGKATAN 2008
PADA TAHUN 2009**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**

**ANGGI AFIFI
NPM: 1005000122**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
PEMINATAN MANAJEMEN ASURANSI KESEHATAN
DEPOK
JULI 2009**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Anggi Afifi
Alamat : Jl. Kalisari Gg. Mangga No.6 Rt 009/003 Kel. Kalisari
Kec. Pasar Rebo Jakarta Timur 13790.

Tempat, Tanggal Lahir : Jakarta, 19 Juni 1987

Agama : Islam

Jenis Kelamin : Laki-laki

Pendidikan :

1. SD Islam PB Soedirman Jakarta Tahun 1993 - 1999
2. SLTP Negeri 49 Jakarta Tahun 1999 - 2002
3. SMA Negeri 39 Jakarta Tahun 2002 - 2005
4. FKM UI Manajemen Asuransi Kesehatan Tahun 2005 - 2009

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Anggi Afifi
NPM : 1005000122
Program Studi : S1 Reguler Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan
Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial pada
Mahasiswa S2 FKM UI Angkatan 2008 pada Tahun
2009

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat, pada Program Studi S1 Reguler Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr. Ronnie Rivany, drg, Msc



Penguji : Pujiyanto, SKM, MKes



Penguji : dr. Efmansyah Iken Lubis, MM, AAAK



Ditetapkan di : Fakultas Kesehatan Masyarakat

Tanggal : 25 Juni 2009

PERNYATAAN ORISINALITAS

**Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

Nama : Anggi Afifi

NPM : 1005000122

Tanda Tangan : 

Tanggal : 25 Juni 2009

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

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anggi Afifi
NPM : 1005000122
Program Studi : S1 Reguler Kesehatan Masyarakat
Departemen : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia **Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial pada Mahasiswa S2 FKM UI Angkatan 2008 pada Tahun 2009 beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan 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 : Jakarta

Pada : Juni 2009

Yang menyatakan



(Anggi Afifi)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Anggi Afifi

NPM : 1005000122

Mahasiswa Program : Sarjana Kesehatan Masyarakat

Tahun Akademik : 2005

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

**Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan
Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial
Pada Mahasiswa S2 FKM UI Angkatan 2008 pada Tahun 2009**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Depok, Juni 2009



(Anggi Afifi)

KATA PENGANTAR

Puji syukur Alhamdulillah saya panjatkan kehadirat Allah swt, karena atas berkah, rahmat, dan hidayahNya-lah saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Pembuatan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Peminatan Manajemen Asuransi Kesehatan pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia. Saya menyadari, dalam membuat skripsi ini tak jarang menemui hambatan dan kesulitan terutama dalam hal pengumpulan data. Mengenai hal ini, saya memperoleh banyak bantuan dari berbagai pihak yang telah merelakan waktu dan tenaga demi tersusunnya skripsi ini, baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. **Dr. drg. Ronnie Rivany, Msc** selaku pembimbing saya, yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dalam pembuatan skripsi ini sejak awal hingga selesai.
2. **Pujiyanto, SKM, MKes** dan **dr. Efmansyah Iken Lubis, MM, AAAK** selaku penguji, yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan masukannya dalam skripsi ini.
3. Kedua **orang tua** yang sangat saya sayang, yang terus memberikan semangat kepada saya sehingga saya bisa sampai pada tahap akhir di masa kuliah ini.
4. **My lovely sister**, yang terus memberikan semangat dan inspirasi dalam proses penyelesaian skripsi ini.
5. Keluarga besar **IMAHO & IMALES 2005, Delta, Iqbal, Yuda, Pipit, Tata dan Tya...** bersama kalian membuat saya merasa bahagia dan semoga kepompong yang sudah kita bangun tidak akan hancur, dan jadikan ini sebagai sebuah kisah klasik untuk masa depan kita.
6. Untuk Keluarga Ceria Sedih Akun Biaya, **Fadhli, Rizka, Dini, Ratih, Lidya, Esa, Vilda & Novi** yang terus memberi dukungan, semangat dan keceriaan.
7. **LASKAR PELANGI, Daru, Lea, Lya, mbak Rizky, Kak Latief dan Agung** yang selalu kompak dan saling menyemangati. Tanpa kalian mungkin rasa malas itu akan terus menghantui saya.

8. Temen-temen Askes yang insyaallah lulus bareng, **Kak Latief, Ana, Dewi, Tya, Lian, Icha, Pinem, Kak Levi, Mbak Ari, mbak Dian, Agung, dan Dika.** semangat!!! Dan sukses terus buat kita.
9. Temen-temen Askes yang akan nyusul lulus, **askes 06, askes 07 dan askes ekstensi...** terus semangat yah..
10. **Mas Pri, Mbak Nevy, Mbak Dian,,** terima kasih yah udah mau direpotin.
11. Temen2 angkatan **2005 BEDA** (moa, lassie ,tati, anni, cicik, sigit, lila, nisa, devi, nuriz dll.) semangat & sukses buat kita!!
12. **Dedi Laksono, SKM** yang telah memberikan bimbingan yang begitu sabar dan telah membantu dalam proses *translate* abstrak.
13. **Pratama Soekma Putra** yang dengan keikhlasannya telah membantu saya dalam persiapan sidang dan terus memberi semangat. Semoga kebersamaan ini tidak akan hilang karena waktu dan jarak. Terus berjuang my brother.
14. My brother and My sister, (**Kak Wahyu, Yovans, Mameth, Taufan, Abby, Bule, Danang, Tyo, Rubi, Anita, Ceya, Shendy, Tika, Chubby**) yang terus memberikan kasih sayang dan semangatnya kepada saya. Kalian adalah saudara-saudara terbaik dalam hidup saya.
15. **Nisah, Ayu, Marissa, Vina, Okti, Dinda, Lingga, dan Eka** yang udah ngebantu banyak dalam proses ini.
16. FGD 2 angkatan 2008 (**Ridho, Agung, Udi, Arif, Ricky, Habib, Arga, Ibna & Zaki**) yang membuat saya lebih mengerti tanggung jawab & kedewasaan.
17. Adek-adek **2006, 2007 dan 2008...** terus semangat gapai cita-cita kalian.
18. **B 6359 TPT, Jupiter Z biru** yang oke bgt, yang begitu rela diajak pulang malam dari kampus, yang udah banyak membantu dalam kegiatan sehari-hari.
19. **BINTANG HIDUPKU**, terima kasih kau terus bersinar dalam kehidupanku, sinar yang kau berikan benar-benar mebuatku terus bersemangat.

Saya juga mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Akhir kata, saya berharap semoga Allah swt berkenan membalas segala kebakan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini dapat membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Depok, juni 2009

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman judul	i
Abstrak	ii
Daftar Riwayat Hidup	iv
Lembar Pengesahan	v
Pernyataan Orisinalitas	vi
Pernyataan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir Untuk Kepentingan Akademis	vii
Surat Pernyataan	viii
Kata Pengantar	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xiv
Daftar Bagan	xv
Dartar Lampiran	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Pertanyaan Penelitian	3
1.4 Tujuan Penelitian	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Untuk Mahasiswa FKM UI	5
1.5.2 Bagi Mahasiswa	5
1.5.3 Bagi FKM UI	5
1.6 Ruang Lingkup Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Asuransi	6
2.2 Prinsip Asuransi	6
2.3 Konsep Asuransi	7
2.4 Jenis-jenis Asuransi	7
2.5 Jenis Pengelolaan Asuransi	8
2.6 Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepemilikan kesehatan individu komersial	10
BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL	13
3.1 Kerangka Konsep	13
3.2 Hipotesis	14
3.3 Definisi Operasional	15

BAB IV	METODOLOGI PENELITIAN	17
4.1	Jenis dan Desain Penelitian	17
4.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	17
4.3	Populasi dan Sampel	17
4.3.1	Populasi	17
4.3.2	Sampel	17
4.4	Sumber Data	18
4.5	Manajemen Data	18
4.6	Analisis Data	19
4.6.1	Analisis Univariat	19
4.6.2	Analisis Bivariat	19
BAB V	HASIL PENELITIAN	21
5.1	Gambaran Umum Fakultas Kesehatan Masyarakat	21
5.2	Analisis Univariat	24
5.2.1	Karakteristik Responden	24
5.2.2	Variabel Kemungkinan Jatuh Sakit	29
5.2.3	Variabel Promosi	30
5.2.4	Variabel Kepemilikan Asuransi Kesehatan Individu Komersial	31
5.3	Analisis Bivariat	31
5.3.1	Hubungan Antara Jenis Kelamin Dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	31
5.3.2	Hubungan Antara Usia Dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	32
5.3.3	Hubungan Antara Pekerjaan Dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	33
5.3.4	Hubungan Antara Pendidikan Dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	34
5.3.5	Hubungan Antara Penghasilan Dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	35
5.3.6	Hubungan Antara Kemungkinan Jatuh Sakit Dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	35
5.3.7	Hubungan Antara Promosi Dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	36
BAB VI	PEMBAHASAN	38
6.1	Keterbatasan Penelitian	38
6.2	Gambaran Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial pada Mahasiswa Program S2 FKM UI Angkatan 2008 pada Tahun 2009	38
6.3	Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	39
6.4	Hubungan antara Usia dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	40

6.5	Hubungan antara Pekerjaan dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	40
6.6	Hubungan antara Pendidikan dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	41
6.7	Hubungan antara Penghasilan dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	42
6.8	Hubungan antara Kemungkinan Jatuh Sakit dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	42
6.9	Hubungan antara Promosi dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	43
BAB VII	KESIMPULAN DAN SARAN	45
7.1	Kesimpulan	45
7.2	Saran	46
DAFTAR PUSTAKA		47



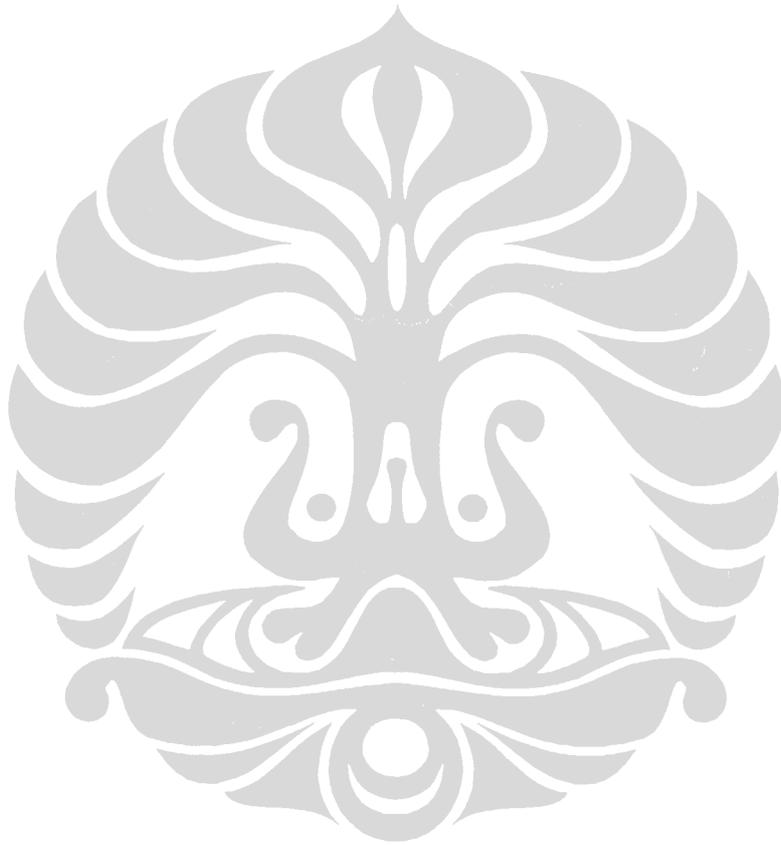
DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Data Jumlah Mahasiswa FKM UI Program S2 angkatan 2008	2
Tabel 2.1 Perbedaan prinsip Asuransi sosial dengan Asuransi komersial	9
Tabel 3.1 Definisi Operasional	15
Tabel 5.1 Distribusi responden menurut jenis kelamin	24
Tabel 5.2 Distribusi responden menurut usia	24
Tabel 5.3 Distribusi responden menurut kategori usia	25
Tabel 5.4 Distribusi responden menurut status perkawinan	25
Tabel 5.5 Distribusi responden menurut kepemilikan asuransi kumpulan dari tempat kerja	26
Tabel 5.6 Distribusi responden menurut pekerjaan	26
Tabel 5.7 Distribusi responden menurut kategori pekerjaan	27
Tabel 5.8 Distribusi responden menurut pendidikan	27
Tabel 5.9 Distribusi responden menurut kategori pendidikan	28
Tabel 5.10 Distribusi responden menurut penghasilan	28
Tabel 5.11 Distribusi responden menurut kategori penghasilan	29
Tabel 5.12 Distribusi responden menurut kemungkinan jatuh sakit	29
Tabel 5.13 Distribusi responden menurut promosi yang didapat	30
Tabel 5.14 Distribusi responden menurut sumber informasi yang didapat.	30
Tabel 5.15 Distribusi responden menurut kepemilikan asuransi kesehatan komersial	31
Tabel 5.16 Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	32
Tabel 5.17 Hubungan antara Usia dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	32
Tabel 5.18 Hubungan antara Pekerjaan dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	33
Tabel 5.19 Hubungan antara Pendidikan dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	34
Tabel 5.20 Hubungan antara Penghasilan dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	35
Tabel 5.21 Hubungan antara Kemungkinan Jatuh Sakit dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	36
Tabel 5.22 Hubungan antara Promosi dengan Kepemilikan Asuransi Kesehatan Komersial	37

DAFTAR BAGAN

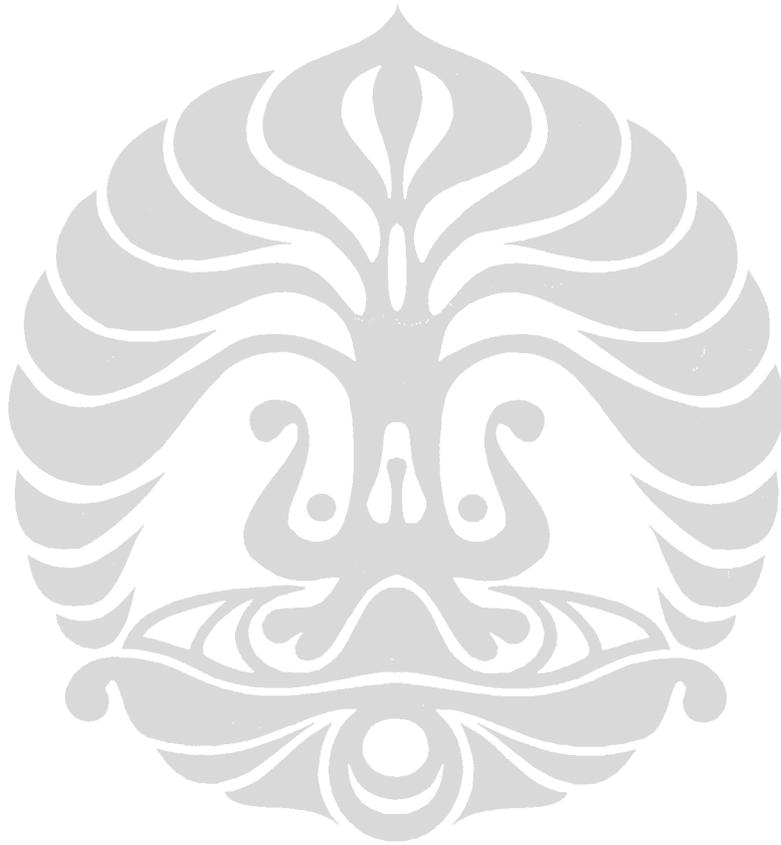
Bagan 3.1 Kerangka Konsep

13



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner
Lampiran 2. Output SPSS



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Asuransi kesehatan adalah jenis asuransi yang membantu ketersediaan dana jika peserta asuransi kesehatan terserang gangguan kesehatan atau penyakit. Semua kebutuhan dari berobat ke dokter, menginap (perawatan) di rumah sakit, biaya obat di rumah sakit sampai operasi, semua itu dapat ditanggung oleh perusahaan asuransi. Secara umum jenis perawatan atau program yang tersedia adalah manfaat rawat jalan (*outpatient*), manfaat rawat inap (*inpatient*), manfaat persalinan dan manfaat perawatan gigi. Dengan membeli asuransi kesehatan, maka besarnya pengeluaran untuk biaya kesehatan akan relatif stabil karena besarnya biaya atau premi tahunan dapat dihitung secara pasti sehingga mempermudah kita dalam mengatur pengeluaran dan mengurangi biaya-biaya tidak terduga.

Cakupan kepesertaan penduduk Indonesia dalam program jaminan sosial sektor kesehatan termasuk yang terendah di kawasan Asia, hanya 15%, dibandingkan Thailand yang mencapai 56% dan Taiwan 96%. Jumlah ini bukan gambaran *demand* masyarakat Indonesia sesungguhnya karena *need* (kebutuhan) masyarakat Indonesia akan pelayanan kesehatan sebenarnya cukup tinggi. (www.lampungpost.com).

Kepesertaan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan (JPK) di Indonesia dinilai masih rendah, di samping data tentang kepesertaan JPK tersebut masih sulit didapat. Masalah tersebut dapat diatasi dengan menggunakan data hasil Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) untuk memberikan gambaran JPK di masyarakat menurut provinsi dan status ekonomi. JPK menurut Susenas 2004 dibagi menjadi 7 jenis yaitu Askes, Astek/Jamsostek, penggantian oleh perusahaan/kantor, JPKM, Dana Sehat, Kartu Sehat, dan asuransi lainnya termasuk di dalamnya surat keterangan dari Lurah/Kades. Kepemilikan salah satu