

Katalog: 3301002.15
ISSN 2715-4009



Bersatu Berdaulat
Rakyat Sejahtera
Indonesia Maju



Analisis Statistik Kesehatan dan Perumahan Provinsi Jambi 2024

Volume 8, 2025



**BADAN PUSAT STATISTIK
PROVINSI JAMBI**

Analisis Statistik Kesehatan dan Perumahan Provinsi Jambi 2024

Volume 8, 2025

**ANALISIS STATISTIK KESEHATAN DAN PERUMAHAN
PROVINSI JAMBI 2024
Volume 8, 2025**

Katalog: 3301002.15

ISSN: 2715-4009

Nomor Publikasi: 15000.25026

Ukuran Buku: 21 cm x 29,7 cm

Jumlah Halaman: xiv+76 halaman

Penyusun Naskah:

Badan Pusat Statistik Provinsi Jambi

Penyunting:

Badan Pusat Statistik Provinsi Jambi

Pembuat Kover:

Badan Pusat Statistik Provinsi Jambi

Penerbit:

©Badan Pusat Statistik Provinsi Jambi

Sumber Ilustrasi:

www.canva.com

Dilarang mereproduksi dan/atau menggandakan sebagian atau seluruh isi buku ini untuk tujuan komersil tanpa izin tertulis dari Badan Pusat Statistik Provinsi Jambi.

ISSN 2715-4009

**TIM PENYUSUN
ANALISIS STATISTIK KESEHATAN DAN PERUMAHAN
PROVINSI JAMBI 2024
Volume 8, 2025**

Pengarah:

Agus Sudiby, M.Stat

Penanggung Jawab:

Sisilia Nurteta, S.ST., M.Si

Penyunting:

Ani Dwi Nugraeni, S.ST

Penulis Naskah:

Ni Kadek Suardani, S.ST, M.S.E

Pengolah Data:

Ni Kadek Suardani, S.ST, M.S.E

Penata Letak:

Ririh Jatismara, S.Si., M.A.P

KATA PENGANTAR

Publikasi Analisis Statistik Kesehatan dan Perumahan Provinsi Jambi 2024 menyajikan informasi mengenai situasi kesehatan, kesehatan lingkungan, dan kondisi perumahan hasil Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret tahun 2024. Informasi disajikan melalui ulasan berbagai indikator antara lain Angka Kesakitan, akses pada layanan kesehatan, perilaku merokok, pengeluaran untuk kesehatan, kepemilikan rumah, hunian layak, dan fasilitas rumah. Harapannya, publikasi ini dapat memenuhi kebutuhan data untuk mendukung upaya pemerintah dan berbagai pihak dalam mewujudkan manusia yang berkualitas dari sisi kesehatan dan terpenuhinya akses hunian layak di Provinsi Jambi.

Penghargaan dan ucapan terima kasih disampaikan kepada semua pihak yang telah membantu penulisan publikasi ini. Semoga publikasi ini bermanfaat bagi pengguna. Kritik dan saran dari pengguna sangat diharapkan demi penyempurnaan publikasi pada edisi selanjutnya.

Jambi, Agustus 2025
Kepala BPS Provinsi Jambi



Agus Sudibyo, M.Stat.

DAFTAR ISI
ANALISIS STATISTIK KESEHATAN DAN PERUMAHAN
PROVINSI JAMBI 2024
Volume 8, 2025

| | Halaman |
|---|-----------|
| Kata Pengantar | v |
| Daftar Isi | vii |
| Daftar Tabel | ix |
| Daftar Gambar | xi |
| Daftar Lampiran | xiv |
| Bab 1 Pendahuluan | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 3 |
| 1.2 Tujuan dan Ruang Lingkup | 4 |
| 1.3 Sistematika Penulisan | 4 |
| Bab 2 Metodologi | 7 |
| 2.1 Kerangka Sampel | 9 |
| 2.2 Prosedur Penarikan Sampel | 9 |
| 2.3 Metode Pengumpulan Data | 10 |
| 2.4 Pengolahan Data | 10 |
| Bab 3 Situasi Kesehatan | 13 |
| 3.1 Keluhan Kesehatan dan Angka Kesakitan | 15 |
| 3.2 Pengobatan Rawat Jalan dan Rawat Inap | 19 |
| 3.3 Perilaku Merokok | 27 |
| 3.4 Pengeluaran Kesehatan | 30 |

| | | |
|-----------------------------|--|-----------|
| Bab 4 | Kesehatan Lingkungan | 37 |
| 4.1 | Akses Air Minum dan Sanitasi Layak | 39 |
| 4.2 | Bahan Bakar Utama untuk Memasak | 42 |
| 4.3 | Rumah Layak Huni | 44 |
| Bab 5 | Kondisi Fisik Bangunan | 47 |
| 5.1 | Status Kepemilikan Rumah | 49 |
| 5.2 | Kondisi Fisik Bangunan | 52 |
| Bab 6 | Fasilitas Rumah | 57 |
| 6.1 | Fasilitas Air Minum | 59 |
| 6.2 | Fasilitas Penerangan | 61 |
| 6.3 | Fasilitas Buang Air besar | 62 |
| Daftar Pustaka | | 69 |
| Lampiran | | 71 |

DAFTAR TABEL

| Tabel | | Halaman |
|-----------|--|---------|
| Tabel 3.1 | Persentase Penduduk yang Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Tempat Berobat Jalan dan Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 22 |
| Tabel 3.2 | Persentase Penduduk yang Menggunakan Jaminan Kesehatan untuk Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 23 |
| Tabel 3.3 | Rata-Rata Jumlah Batang Rokok yang Dihisap per Minggu dalam Sebulan Terakhir di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 29 |
| Tabel 4.1 | Persentase Rumah Tangga Menurut Jenis Bahan Bakar Utama untuk Memasak dan Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 44 |
| Tabel 5.1 | Persentase Rumah Tangga Menurut Karakteristik dan Status Penguasaan Bangunan Tempat Tinggal di Provinsi Jambi, 2024 | 50 |
| Tabel 5.2 | Persentase Rumah Tangga Menurut Kabupaten/Kota dan Status Penguasaan Tempat Tinggal, 2024 | 51 |
| Tabel 5.3 | Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah dengan Luas Lantai per Kapita <7,2 meter persegi Menurut Tipe Daerah, 2022–2024 | 55 |
| Tabel 5.4 | Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah dengan Luas Lantai per Kapita <10 meter persegi Menurut Tipe Daerah, 2022–2024 | 55 |
| Tabel 5.5 | Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah Berdinding Tembok Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 56 |
| Tabel 6.1 | Persentase Rumah Tangga Menurut Sumber Air Minum Utama dan Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024..... | 60 |
| Tabel 6.2 | Persentase Rumah Tangga dengan Fasilitas Buang Air Besar Sendiri dan Bersama Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 63 |
| Tabel 6.3 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Fasilitas Buang Air Besar Menurut Jenis Kloset dan Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024 | 64 |

| | | |
|-----------|---|----|
| Tabel 6.4 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Fasilitas Buang Air Besar Menurut Jenis Tempat Pembuangan Akhir Tinja dan Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024 | 66 |
|-----------|---|----|

<https://jambi.bps.go.id>

DAFTAR GAMBAR

| Gambar | | Halaman |
|-------------|--|---------|
| Gambar 3.1 | Persentase Penduduk yang Mempunyai Keluhan Kesehatan dalam Sebulan Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 16 |
| Gambar 3.2 | Persentase Penduduk yang Mempunyai Keluhan Kesehatan dalam Sebulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 17 |
| Gambar 3.3 | Persentase Angka Kesakitan Penduduk Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 18 |
| Gambar 3.4 | Angka Kesakitan Penduduk Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 19 |
| Gambar 3.5 | Persentase Penduduk yang Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 20 |
| Gambar 3.6 | Persentase Penduduk yang Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 20 |
| Gambar 3.7 | Persentase Penduduk yang Sakit tetapi Tidak Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Alasan Tidak Utama Tidak Berobat Jalan di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 21 |
| Gambar 3.8 | Persentase Penduduk yang Menggunakan Jaminan Kesehatan untuk Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 23 |
| Gambar 3.9 | Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 24 |
| Gambar 3.10 | Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Jumlah Hari Rawat Inap di Provinsi Jambi, 2024 | 25 |
| Gambar 3.11 | Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Tempat Rawat Inap di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 25 |
| Gambar 3.12 | Persentase Penduduk yang Menggunakan Jaminan Kesehatan untuk Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 27 |

| | | |
|-------------|--|----|
| Gambar 3.13 | Persentase Penduduk Lima Tahun ke Atas yang Merokok Tembakau dalam Sebulan Terakhir Menurut Kebiasaan Merokok di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 28 |
| Gambar 3.14 | Persentase Penduduk yang Merokok Tembakau Selama Satu Bulan Terakhir Menurut Kelompok Umur di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 29 |
| Gambar 3.15 | Persentase Penduduk yang Merokok Tembakau Selama Satu Bulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 30 |
| Gambar 3.16 | Persentase Komposisi Pengeluaran Kesehatan Terhadap Pengeluaran Non Makanan Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024 | 31 |
| Gambar 3.17 | Persentase Pengeluaran per Kapita Sebulan Menurut Kuintil Pengeluaran dan Jenis Pengeluaran Non Makanan di Provinsi Jambi, 2024 | 32 |
| Gambar 3.18 | Rata-Rata Pengeluaran per Kapita Sebulan untuk Biaya Kesehatan Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi (rupiah), 2022–2024 | 33 |
| Gambar 3.19 | Rata-Rata Pengeluaran per Kapita Sebulan untuk Biaya Kesehatan Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi (rupiah), 2024 | 34 |
| Gambar 3.20 | Rata-Rata Pengeluaran per Kapita Sebulan Menurut Jenis Biaya Kesehatan di Provinsi Jambi (rupiah), 2024 | 35 |
| Gambar 4.1 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses ke Sumber Air Minum Layak Provinsi Jambi, 2022–2024 | 40 |
| Gambar 4.2 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses ke Sumber Air Minum Layak Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 40 |
| Gambar 4.3 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Sanitasi Layak di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 41 |
| Gambar 4.4 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Sanitasi Layak Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 42 |
| Gambar 4.5 | Persentase Rumah Tangga Menggunakan Gas Sebagai Bahan Bakar Utama untuk Memasak di Provinsi Jambi, 2022–2024 ... | 43 |

| | | |
|------------|---|----|
| Gambar 4.6 | Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah Layak Huni Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 45 |
| Gambar 4.7 | Komponen Indikator Rumah Layak Huni Provinsi Jambi, 2024..... | 45 |
| Gambar 4.8 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Hunian Layak Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 46 |
| Gambar 5.1 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Rumah Sendiri Menurut Tipe Daerah, 2022–2024 | 51 |
| Gambar 5.2 | Persentase Rumah Tangga Menurut Bahan Utama Atap Terluas di Provinsi Jambi, 2024 | 51 |
| Gambar 5.3 | Persentase Rumah Tangga Menurut Bahan Utama Atap Terluas di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 53 |
| Gambar 5.4 | Persentase Rumah Tangga Menurut Jenis Lantai Terluas di Provinsi Jambi, 2024 | 53 |
| Gambar 5.5 | Persentase Rumah Tangga Menurut Jenis Lantai Terluas di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 54 |
| Gambar 6.1 | Persentase Rumah Tangga dengan Sumber Air Minum Utama Air Kemasan dan Sumur Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 61 |
| Gambar 6.2 | Persentase Rumah Tangga dengan Sumber Penerangan Listrik PLN Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 62 |
| Gambar 6.3 | Persentase Rumah Tangga Menurut Sumber Penerangan Utama di Provinsi Jambi, 2022–2024 | 62 |
| Gambar 6.4 | Persentase Rumah Tangga yang Tanpa Fasilitas Buang Air Besar Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 64 |
| Gambar 6.5 | Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Fasilitas Buang Air Besar dan Menggunakan Jenis Kloset Leher Angsa Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 65 |
| Gambar 6.6 | Persentase Rumah Tangga yang Menggunakan Tangki Septik atau IPAL Sebagai Tempat Pembuangan Akhir Tinja Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024 | 67 |

DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran | | Halaman |
|------------|---|---------|
| Lampiran 1 | <i>Relative Standard Error (RSE) Angka Kesakitan Penduduk, 2024</i> | 73 |
| Lampiran 2 | <i>Relative Standard Error (RSE) Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir, 2024</i> | 73 |
| Lampiran 3 | <i>Relative Standard Error (RSE) Persentase Penduduk yang Merokok Tembakau dalam Sebulan Terakhir, 2024</i> | 74 |
| Lampiran 4 | <i>Relative Standard Error (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses ke Sumber Air Minum Layak, 2024</i> | 74 |
| Lampiran 5 | <i>Relative Standard Error (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Sanitasi Layak, 2024</i> | 75 |
| Lampiran 6 | <i>Relative Standard Error (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah Layak Huni, 2024</i> | 75 |
| Lampiran 7 | <i>Relative Standard Error (RSE) Persentase Rumah Tangga dengan Sumber Air Minum Utama Air Kemasan, 2024</i> | 76 |
| Lampiran 8 | <i>Relative Standard Error (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Menggunakan Tangki Septik atau IPAL Sebagai Tempat Pembuangan Akhir Tinja, 2024</i> | 76 |

BAB 1

PENDAHULUAN



BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Arah kebijakan dan strategi pembangunan tahun 2024 dituangkan ke dalam tujuh Prioritas Nasional (PN) Rencana Kerja Pemerintah (RKP) Tahun 2024. Salah satu PN, yaitu PN 3 adalah Meningkatkan Sumber Daya Manusia (SDM) Berkualitas dan Berdaya Saing. Pembangunan SDM yang berkualitas dan berdaya saing merupakan salah satu modal dalam percepatan transformasi ekonomi yang inklusif dan berkelanjutan. Kualitas SDM yang mantap juga menjadi salah satu misi pembangunan Provinsi Jambi yang tertuang dalam RPJMD Provinsi Jambi Tahun 2021–2026 dan RKPD (Rencana Kerja Pemerintah Daerah) Provinsi Jambi Tahun 2024.

Salah satu sasaran dalam PN 3 adalah terpenuhinya layanan dasar bidang kesehatan dan pendidikan. Sementara itu Provinsi Jambi dalam RKP berupaya memantapkan kualitas SDM melalui perluasan akses pendidikan, kesehatan, olahraga, keagamaan, sosial budaya dan kesetaraan gender. Sasaran dan misi yang kemudian tertuang dalam berbagai indikator memerlukan kehadiran statistik sebagai senjata melakukan evaluasi dan monitoring pencapaiannya.

Selain kesehatan, hak atas hunian yang layak juga menjadi bagian dari sasaran PN 5 yaitu Memperkuat Infrastruktur untuk Mendukung Pengembangan Ekonomi dan Pelayanan Dasar. Sementara bagi Provinsi Jambi, tersedianya tempat tinggal yang berkualitas dan terjangkau dituangkan dalam visi Jambi Nyaman. Hak atas tempat tinggal yang layak tidak hanya ditafsirkan dalam arti sempit atau terbatas hanya sekedar memiliki atap, tetapi harus dipahami sebagai hak atas tempat untuk hidup dan berkembang, yang memenuhi prinsip keterjangkauan, kelayakan hunian dan aksesibilitas, serta mempertimbangkan faktor lokasi, memadai secara budaya, dan kepastian dalam kepemilikan.

Hak atas kesehatan dan perumahan layak seperti yang telah diuraikan di atas menjadi sangat penting untuk dapat dilakukan pemantauan setiap tahunnya. Indikator kesehatan dan perumahan berperan sangat besar sebagai dasar melakukan evaluasi atas program-program terkait yang telah dijalankan pemerintah. Indikator yang dapat

disediakan secara berkelanjutan setiap tahunnya juga dapat memberikan acuan penyusunan berbagai kebijakan di bidang kesehatan dan perumahan.

Penyediaan data berkualitas memegang peranan penting dalam pembangunan yang berkelanjutan termasuk di bidang kesehatan dan perumahan. Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Kor dan Modul KP (Konsumsi dan Pengeluaran) mengumpulkan berbagai data sosial ekonomi rumah tangga setiap tahunnya. Gambaran kesehatan penduduk dapat digambarkan oleh data keluhan kesehatan yang dialami penduduk, perilaku mereka dalam berobat, serta salah satu Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) yaitu tidak merokok. Selain itu Susenas KP mengumpulkan data konsumsi rumah tangga yang mencakup pengeluaran untuk kesehatan. Sementara itu, gambaran perumahan dan kesehatan lingkungan rumah tangga dikumpulkan Susenas melalui pertanyaan terkait kondisi fisik rumah dan fasilitas rumah, yang dapat menghasilkan indikator air minum, sanitasi, dan hunian layak.

1.2 Tujuan dan Ruang Lingkup

Publikasi Analisis Statistik Kesehatan dan Perumahan Provinsi Jambi 2024 disusun untuk memenuhi kebutuhan data mengenai situasi kesehatan, kesehatan lingkungan, dan kondisi perumahan hasil Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret tahun 2024. Data yang disajikan diharapkan dapat mendukung upaya pemerintah dan berbagai pihak untuk mewujudkan manusia yang berkualitas dari sisi kesehatan dan terpenuhinya akses hunian layak di Provinsi Jambi. Adapun ruang lingkup publikasi adalah kabupaten/kota di Provinsi Jambi pada tahun 2024.

1.3 Sistematika Penyajian

Sistematika penyajian publikasi Analisis Statistik Kesehatan dan Perumahan Provinsi Jambi 2024 adalah sebagai berikut:

- Bab I: Pendahuluan, meliputi sub bab: latar belakang, tujuan dan ruang lingkup, dan sistematika penyajian.
- Bab II: Metodologi meliputi sub bab: kerangka sampel, prosedur penarikan sampel, metode pengumpulan data, dan pengolahan data,

- Bab III: Situasi Kesehatan meliputi sub bab: keluhan kesehatan dan angka kesakitan, pengobatan rawat jalan dan rawat inap, perilaku merokok, dan pengeluaran kesehatan.
- Bab IV: Kesehatan Lingkungan meliputi sub bab: akses air minum dan sanitasi layak, bahan bakar utama untuk memasak, dan rumah layak huni.
- Bab V: Kondisi Fisik Bangunan meliputi sub bab: status kepemilikan rumah, dan kondisi fisik bangunan.
- Bab VI: Fasilitas Rumah meliputi sub bab: fasilitas air minum, fasilitas penerangan, dan fasilitas buang air besar.

<https://jambi.bps.go.id>

BAB 2. METODOLOGI



KERANGKA SAMPEL

PROSEDUR PENARIKAN SAMPEL

METODE PENGUMPULAN DATA

PENGOLAHAN DATA



BAB 2

METODOLOGI

Penyusunan publikasi ini menggunakan data hasil Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024, baik dari kuesioner Kor maupun KP (Konsumsi dan Pengeluaran). Susenas Maret 2024 dirancang untuk menyajikan estimasi pada level kabupaten/kota, provinsi, dan nasional. Target sampel di Provinsi Jambi sebanyak 6.970 rumah tangga. Rumah tangga sebagai unit observasi sekaligus unit analisis. Oleh karena itu, dalam publikasi ini menyajikan tabulasi data dari rumah tangga menurut berbagai variabel kesehatan dan perumahan.

2.1 Kerangka Sampel

Kerangka sampel yang digunakan dalam Susenas Maret 2024 adalah:

1. Kerangka sampel tahap pertama adalah:
 - a. Daftar populasi blok sensus biasa 2020 yang dilengkapi dengan informasi klasifikasi perkotaan/perdesaan.
 - b. Daftar 40% blok sensus 2020 yang terpilih sebagai *Master Sampling Frame*.
 - c. Daftar blok sensus terpilih Susenas Maret 2023.
2. Kerangka sampel tahap kedua adalah daftar populasi rumah tangga yang dilengkapi informasi tingkat pendidikan kepala rumah tangga hasil pemutakhiran Susenas Maret 2024 di setiap blok sensus terpilih.

2.2 Prosedur Penarikan Sampel

Desain yang diterapkan pada Susenas Maret adalah *stratified two stage sampling* dengan tahapan pemilihan sampel sebagai berikut:

Tahap 1:

1. Memilih sebanyak 40% blok sensus secara *Probability Proportional to Size* (PPS), dengan size jumlah keluarga hasil Pemetaan dan Pemutakhiran Wilayah Kerja Statistik SP2020. Pemilihan dilakukan secara independen antara strata perkotaan dan strata perdesaan di setiap kabupaten/kota. Dari hasil pemilihan ini, diperoleh *Master Sampling Frame* blok sensus.

2. Memilih sejumlah blok sensus sesuai alokasi secara *systematic sampling* pada setiap strata perkotaan dan strata perdesaan di setiap kabupaten/kota untuk kegiatan Susenas Maret 2023.
3. Menggunakan blok sensus terpilih Susenas Maret 2023 sebagai target sampel pada Susenas Maret 2024.

Tahap 2:

1. Rumah tangga yang dijadikan sebagai sampel utama Susenas Maret 2024 sama dengan sampel rumah tangga Susenas Maret 2023 (panel rumah tangga). Pada Susenas Maret 2024, 10 sampel rumah tangga per blok sensus dipilih secara *systematic sampling* dengan *implicit* strata pendidikan kepala rumah tangga.
2. Pada kasus tertentu, jika dari hasil pemutakhiran Susenas Maret 2024, rumah tangga yang memungkinkan untuk dijadikan sampel utama sebanyak m_u di mana $m_u < 10$ dikarenakan adanya rumah tangga panel yang sudah pindah keluar blok sensus atau tidak ditemukan, maka untuk memenuhi target sampel sebanyak 10 rumah tangga dilakukan penarikan tambahan sampel rumah tangga sebanyak $m_t = 10 - m_u$. Penarikan sampel rumah tangga tambahan dilakukan secara *systematic random sampling* dengan *implicit stratification* menurut tingkat pendidikan kepala rumah tangga.

2.3 Metode Pengumpulan Data

Pengumpulan data Susenas dilakukan dengan metode wawancara tatap muka pada setiap rumah tangga terpilih, antara pencacah dengan responden. Secara umum, responden adalah kepala rumah tangga, suami/istri kepala rumah tangga atau anggota rumah tangga lain yang mengetahui karakteristik yang ditanyakan. Untuk pertanyaan-pertanyaan dalam kuesioner yang ditujukan kepada individu diusahakan agar individu yang bersangkutan yang menjadi responden.

2.4 Pengolahan Data

Proses pengolahan data meliputi tahap perekaman data, pemeriksaan konsistensi antar isian dalam kuesioner sampai dengan tahap tabulasi, sepenuhnya dilakukan dengan menggunakan komputer. Sebelum tahap ini dimulai, terlebih dahulu dilakukan cek awal

atas kelengkapan isian daftar pertanyaan, penyuntingan terhadap isian yang tidak wajar, termasuk hubungan keterkaitan (konsistensi) antara satu jawaban dengan jawaban yang lainnya. Proses perekaman data dilakukan di BPS Kabupaten/Kota.

<https://jambi.bps.go.id>

BAB 3

SITUASI KESEHATAN

Rata-rata pengeluaran per kapita sebulan untuk biaya kesehatan di Provinsi Jambi pada tahun 2024 sebesar Rp30.906



Hasil Susenas 2024, persentase angka kesakitan penduduk mencapai 10,08 persen.

BAB 3

SITUASI KESEHATAN

Pemerintah terus berkomitmen untuk meningkatkan anggaran kesehatan, sebagai bagian dari upaya untuk menciptakan sumber daya manusia yang sehat dan produktif. Pada tahun 2024, realisasi anggaran kesehatan yang manfaat langsungnya dirasakan oleh masyarakat Indonesia adalah Rp194,4 T. Angka ini naik dari sebelumnya terealisasi sebesar Rp185,5 T pada tahun 2023 (mediakeuangan.kemenkeu.go.id). Namun, pada tahun 2024, Indonesia masih menghadapi berbagai tantangan, antara lain penyakit tidak menular, stunting, imunisasi, transformasi kesehatan, dan lain-lain.

Tantangan yang dihadapi juga tidak lepas dari jumlah penduduk yang terus bertambah, isu kemiskinan, dan ketimpangan baik ekonomi maupun infrastruktur. Hal ini berdampak pada akses terhadap layanan kesehatan yang belum merata, rendahnya literasi yang berdampak pada perilaku masyarakat dalam menjaga kesehatan, dan masalah lainnya. Oleh karena itu diperlukan gambaran setiap tahunnya terkait situasi kesehatan melalui pemantauan berbagai indikator kesehatan. Bagian ini akan menguraikan sejumlah indikator kesehatan yang dihasilkan dari Susenas untuk wilayah Provinsi Jambi dan kabupaten/kota.

3.1 Keluhan Kesehatan dan Angka Kesakitan

Susenas mengumpulkan informasi keluhan kesehatan dengan menggunakan pendekatan *Self Assessed Health* (SAH) yaitu pendekatan di mana individu memberikan penilaian pribadi terhadap kesehatan mereka sendiri. Meskipun pendekatan bersifat subjektif, penelitian telah menunjukkan bahwa *self-assessed health* dapat menjadi prediktor yang kuat untuk hasil kesehatan yang lebih objektif, termasuk morbiditas. Keluhan kesehatan yang dicakup dalam Susenas adalah keadaan seseorang yang mempunyai gangguan kesehatan atau kejiwaan, baik karena gangguan/penyakit yang sering dialami seperti panas, batuk, pilek, diare, sakit kepala; maupun karena penyakit akut, penyakit kronis (meskipun selama sebulan terakhir tidak mempunyai keluhan), karena kecelakaan, kriminalitas, atau keluhan kesehatan lainnya.

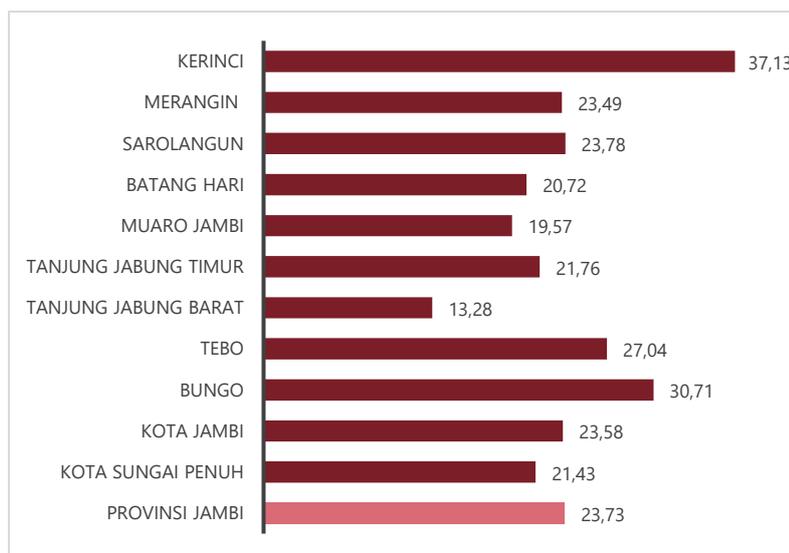
Persentase penduduk yang mengalami keluhan kesehatan memberikan gambaran awal situasi kesehatan penduduk secara umum. Sementara itu, perubahannya dari waktu ke waktu dapat memberikan indikasi terkait kesadaran masyarakat tentang pentingnya menjaga kesehatan. Persentase yang menurun mungkin saja tidak selamanya menunjukkan perbaikan situasi kesehatan masyarakat. Justru, kondisi tersebut mungkin saja adalah gambaran kurangnya kesadaran masyarakat tentang kondisi kesehatannya. Keluhan yang mungkin saja mengarah pada suatu penyakit tertentu justru diabaikan. Hal ini tentunya akan terjawab jika dilakukan penelitian lebih lanjut.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.1 Persentase Penduduk yang Mempunyai Keluhan Kesehatan dalam Sebulan Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024

Data Susenas menunjukkan bahwa pada tahun 2024, sekitar 22–25 dari 100 penduduk Provinsi Jambi menyatakan mempunyai keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir (Gambar 3.1). Angka ini relatif sama dengan 2023, namun sedikit lebih rendah dibanding 2022, yakni turun sekitar dua persen. Disagregasi menurut jenis kelamin didasarkan pada kemungkinan adanya perbedaan risiko dan perilaku kesehatan antara laki-laki dan perempuan. Sekalipun demikian, pada tahun 2022 dan tahun 2023 tidak terlihat perbedaan yang nyata. Berbeda dengan tahun 2024 yang perbedaannya mencapai tiga persen. Lebih tingginya persentase perempuan yang mengeluhkan kesehatannya mungkin saja berkaitan dengan faktor psikologis dan sosial yang cenderung lebih rentan pada perempuan. Secara statistik, Sari dan Nachrowi (2022) membuktikan bahwa variabel jenis kelamin dapat menjelaskan perbedaan kecenderungan keluhan kesehatan secara signifikan.



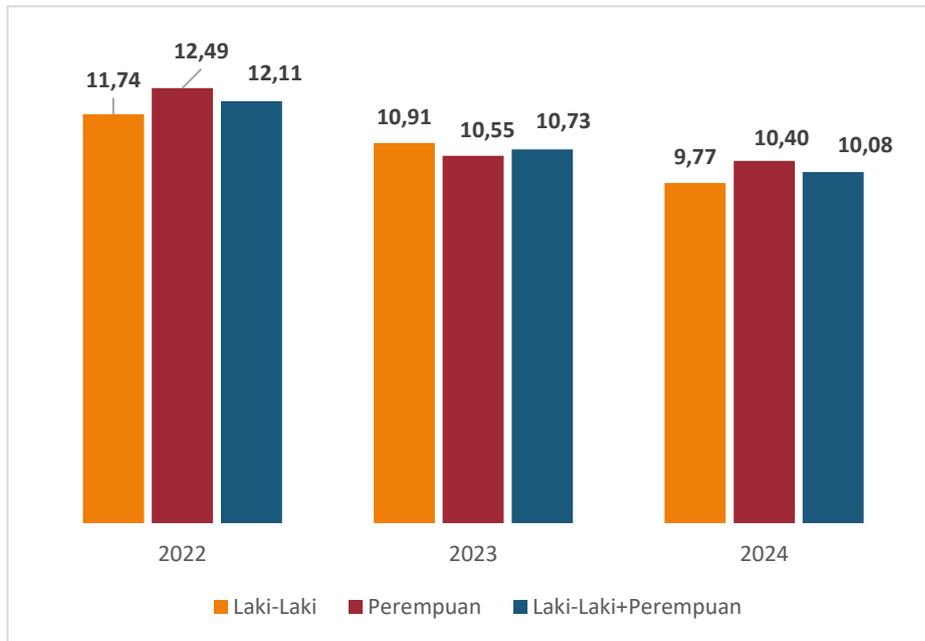
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.2 Persentase Penduduk yang Mempunyai Keluhan Kesehatan dalam Sebulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

Selanjutnya, pada Gambar 3.2 terlihat persentase keluhan kesehatan menurut kabupaten/kota yang berkisar pada rentang 13 hingga 37 persen. Kabupaten Kerinci memiliki persentase tertinggi yaitu 37,13 persen, sebaliknya yang terendah adalah Kabupaten Tanjung Jabung Barat, sekitar 13 persen. Seperti yang telah disampaikan sebelumnya bahwa pendekatan SAH dalam pengukuran keluhan kesehatan ini dapat dipengaruhi oleh karakteristik penduduk di setiap wilayah. Ada penduduk yang tidak mudah mengeluhkan kesehatannya, dan sebaliknya. Namun informasi ini memberi sinyal bahwa penduduk dapat saja menggampangkan keluhan kesehatannya atau justru sebaliknya. Kemudahan akses pada layanan kesehatan dapat meningkatkan kesadaran masyarakat pada kesehatannya, sehingga tidak menganggap sepele keluhan yang dialami.

Ukuran lain yang digunakan untuk memberikan gambaran situasi kesehatan masyarakat adalah tingkat morbiditas atau angka kesakitan, yaitu suatu ukuran statistik yang menggambarkan tingkat gangguan kesehatan di suatu populasi dalam suatu periode waktu tertentu. Dalam publikasi ini definisi operasional angka kesakitan adalah persentase penduduk yang mempunyai keluhan kesehatan dalam sebulan terakhir dan keluhan yang dialami tersebut mengakibatkan terganggunya kegiatan sehari-hari.

Sejalan dengan pendekatan penghitungan angka keluhan kesehatan, angka kesakitan juga bergantung pada pengakuan responden. Responden yang mengeluhkan kesehatannya, tidak serta merta merasa aktivitasnya terganggu karena merupakan keluhan ringan. Oleh karena itu, Angka Kesakitan nilainya relatif rendah, yaitu sekitar 10 persen pada tahun 2024, dan sekitar 11–12 persen pada dua tahun sebelumnya.

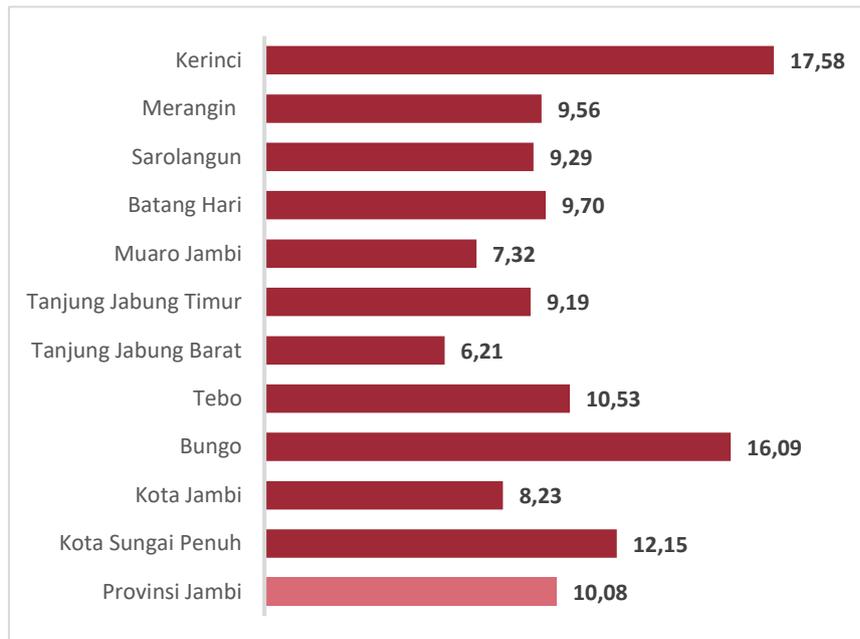


Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.3 Persentase Angka Kesakitan Penduduk Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024

Berbeda dengan keluhan kesehatan, Angka Kesakitan pada laki-laki dan perempuan terlihat tidak berbeda nyata. Pada tahun 2024, Angka Kesakitan perempuan hanya lebih tinggi sekitar 0,64 poin persen. Sekalipun polanya berbeda, perbedaan Angka Kesakitan antara laki-laki dan perempuan pada tahun 2023 juga terlihat sangat kecil. Kondisi ini juga terjadi di tingkat nasional dan provinsi (BPS, 2024).

Jika dilihat menurut wilayah, kabupaten dengan Angka Kesakitan terendah dan tertinggi juga terjadi kabupaten yang sama dengan persentase keluhan kesehatan. Gambar 3.4 menunjukkan Angka Kesakitan di Kabupaten Kerinci cukup tinggi dibanding angka provinsi, yaitu mencapai 17,58 persen. Sebaliknya, di Kabupaten Tanjung Jabung Barat persentasenya hanya sekitar 6 persen. Variasi Angka Kesakitan dari sebelas kabupaten/kota ini menggambarkan kesadaran pada pentingnya kesehatan melalui pemeriksaan/penilaian mandiri, mungkin saja berkaitan dengan karakteristik penduduk di setiap wilayah.



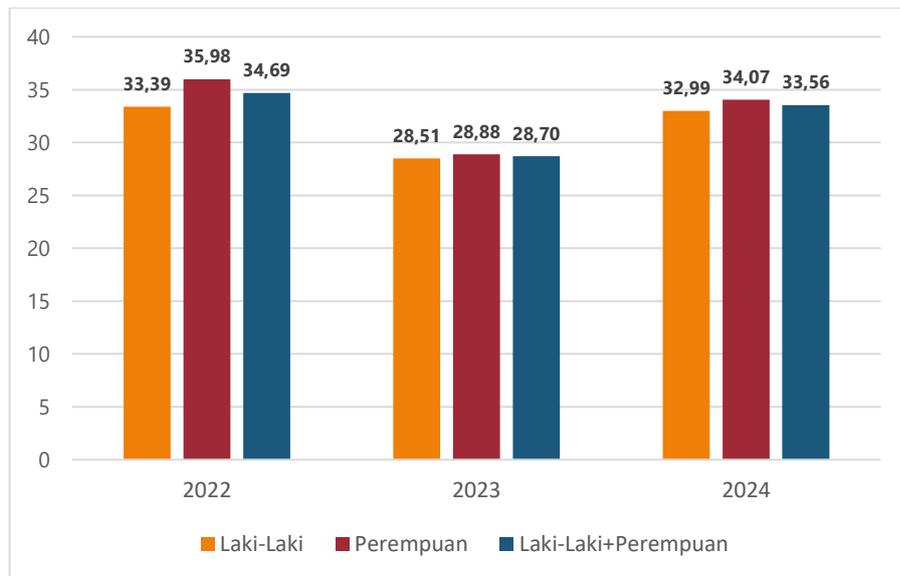
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.4 Angka Kesakitan Penduduk Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi (persen), 2024

3.2 Pengobatan Rawat Jalan dan Rawat Inap

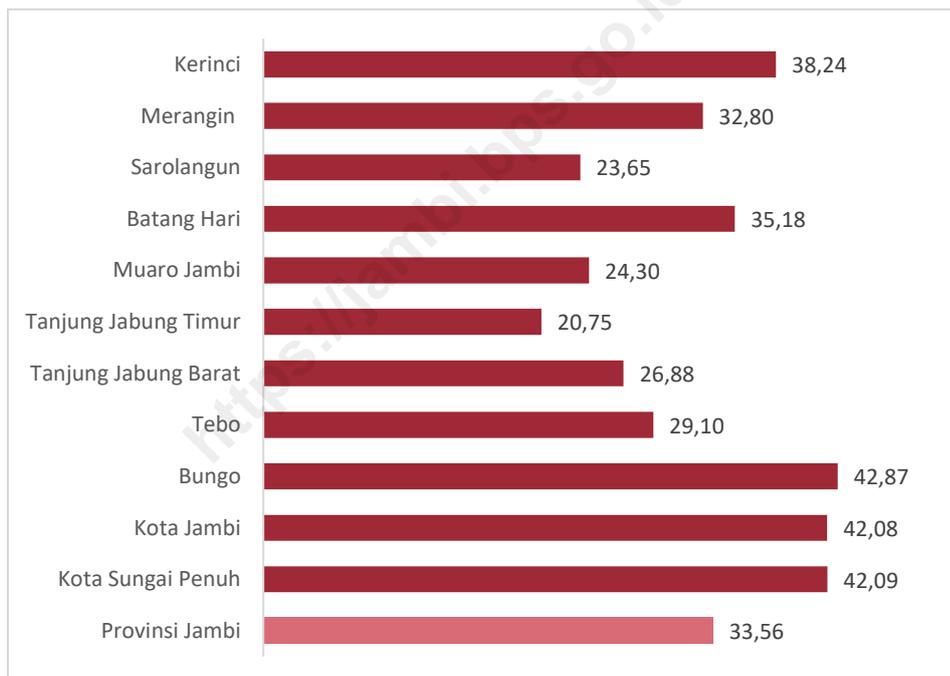
Tindakan yang diambil seseorang ketika mengalami keluhan kesehatan disebut sebagai tindakan kuratif atau pengobatan. Banyak hal berkaitan dengan tindakan tersebut, antara lain berat atau tidaknya keluhan kesehatan, kesadaran akan kesehatan, kebiasaan, lingkungan, dan yang sering menjadi isu adalah ketersediaan fasilitas dan kemampuan penduduk mengaksesnya. Pada bagian ini akan diuraikan hasil Susenas yang menangkap perilaku rawat jalan dan rawat inap sebagai upaya pengobatan penduduk.

Persentase penduduk berobat jalan pada tahun 2024 terlihat lebih tinggi dibanding tahun 2023, namun sedikit lebih rendah dibanding dua tahun sebelumnya (Gambar 3.5). Sekalipun terjadi fluktuasi selama tiga tahun terakhir, antara laki-laki dan perempuan polanya hampir sama, di mana persentase berobat jalan perempuan lebih tinggi dibanding laki-laki. Jadi sekalipun keluhan kesehatan dan Angka Kesakitan perempuan lebih tinggi, ternyata ini dibarengi juga oleh tindakan kuratif yang baik yaitu melalui rawat jalan atau akses ke tenaga kesehatan. Hal ini dapat mendukung data lebih tingginya Angka Harapan Hidup (AHH) perempuan dibanding laki-laki.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.5 Persentase Penduduk yang Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

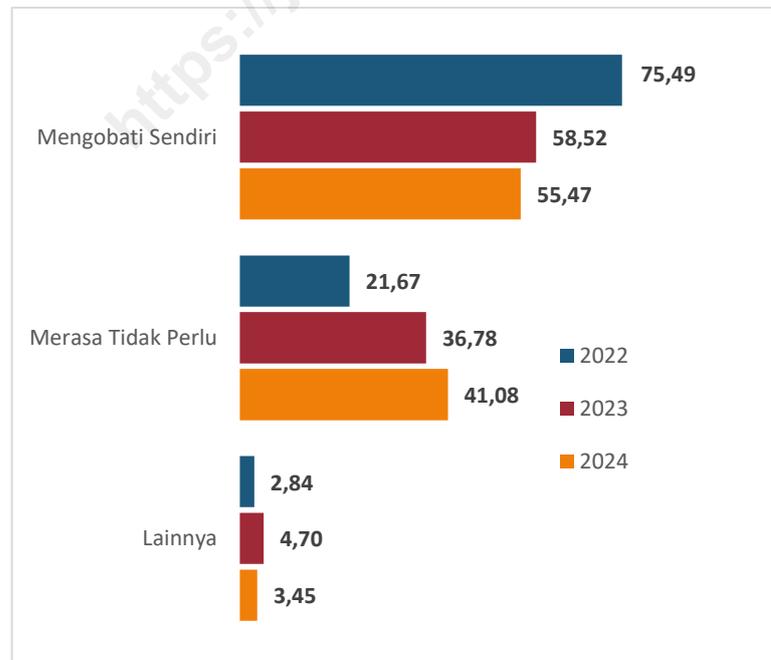
Gambar 3.6 Persentase Penduduk yang Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

Seperti telah diuraikan sebelumnya, akses terhadap layanan kesehatan memberi andil cukup nyata dalam tindakan pengobatan penduduk. Pada Gambar 3.6, Kabupaten Bungo, Kota Jambi, dan Kota Sungai Penuh memiliki persentase berobat jalan tertinggi yaitu sekitar 42–43 persen. Artinya, selain menyadari akan pentingnya tindakan pengobatan oleh tenaga kesehatan, penduduk juga difasilitasi oleh fasilitas kesehatan

yang memadai. Hal ini sangat berbeda dengan kabupaten lain yang akses pada fasilitas kesehatan relatif masih belum memadai, seperti di Kabupaten Tanjung Jabung Timur. Persentase penduduk berobat jalan hanya sekitar 21 persen. Tidak jauh berbeda dengan di Kabupaten Sarolangun, Muaro Jambi, dan Tanjung Jabung Barat.

Alasan tidak berobat jalan ternyata tidak selalu mengarah pada permasalahan akses ke fasilitas kesehatan. Gambar 3.7 menunjukkan bahwa lebih dari separuh penduduk memutuskan untuk tidak berobat jalan karena telah melakukan pengobatan mandiri atau berobat sendiri. Artinya dengan pendekatan pemeriksaan mandiri terhadap kesehatannya, penduduk cenderung meyakini keluhannya akan dapat diatasi dengan membeli obat di apotek, toko obat, atau warung, alias berobat sendiri. Namun sayangnya, masih ada sekitar 41 persen penduduk yang menganggap berobat itu tidak diperlukan. Malah justru angkanya meningkat dibandingkan dua tahun sebelumnya.

Tindakan pengobatan yang dijelaskan melalui persentase berobat sendiri dan berobat jalan mengindikasikan bahwa pemeriksaan kesehatan mandiri, cenderung mengarah pada keluhan kesehatan ringan. Namun demikian, informasi ini tetap dapat menggambarkan kesejahteraan penduduk dari sisi kesehatan, di mana akses pada rawat jalan cenderung lebih mudah diakses oleh mereka yang tingkat kesejahteraannya lebih baik. Fakta ini juga dapat memberikan kesempatan kepada analisis lanjutan terkait tindakan kuratif penduduk pada kondisi kesehatan yang sedang atau berat.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.7 Persentase Penduduk yang Sakit tetapi Tidak Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Alasan Utama Tidak Berobat Jalan di Provinsi Jambi, 2022–2024

Susenas juga mengumpulkan informasi terkait fasilitas yang diakses penduduk saat berobat jalan. Tabel 3.1 menunjukkan bahwa praktik dokter/bidan dan puskesmas/pustu menjadi fasilitas yang banyak diakses penduduk Provinsi Jambi pada tahun 2024. Ini masih sejalan dengan indikator kesehatan yang telah diuraikan sebelumnya, di mana sakit yang relatif ringan, dapat ditangani di tingkat puskesmas ataupun praktik dokter.

Jika diperhatikan perilaku penduduk berobat jalan di berbagai kabupaten, Kabupaten Merangin, Tanjung Jabung Timur, dan Tebo, adalah kabupaten dengan persentase penduduk berobat jalan ke praktik dokter/bidan yang cukup tinggi, sekitar 61 sampai 69 persen. Sementara itu untuk puskesmas/pustu, Kabupaten Batanghari diakses oleh lebih dari separuh penduduk berobat jalan. Persentase ini relatif cukup tinggi dibandingkan dengan kabupaten yang lain. Kondisi wilayah lainnya dapat dicermati di Tabel 3.1.

Tabel 3.1 Persentase Penduduk yang Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Tempat Berobat Jalan dan Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

| Kabupaten/Kota | Rumah Sakit Pemerintah | Praktik Dokter/Bidan | Puskesmas/ Pustu |
|-----------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Kerinci | 3,75 | 38,69 | 44,83 |
| Merangin | 6,96 | 69,25 | 11,00 |
| Sarolangun | 9,56 | 53,32 | 18,47 |
| Batanghari | 24,24 | 13,91 | 58,58 |
| Muaro Jambi | 8,11 | 59,69 | 14,13 |
| Tanjung Jabung Timur | 8,75 | 61,56 | 16,23 |
| Tanjung Jabung Barat | 13,09 | 49,21 | 25,82 |
| Tebo | 6,05 | 67,86 | 28,11 |
| Bungo | 4,27 | 44,29 | 29,25 |
| Kota Jambi | 10,13 | 22,58 | 36,20 |
| Kota Sungai Penuh | 15,84 | 42,81 | 35,11 |
| Provinsi Jambi | 8,63 | 44,49 | 30,24 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

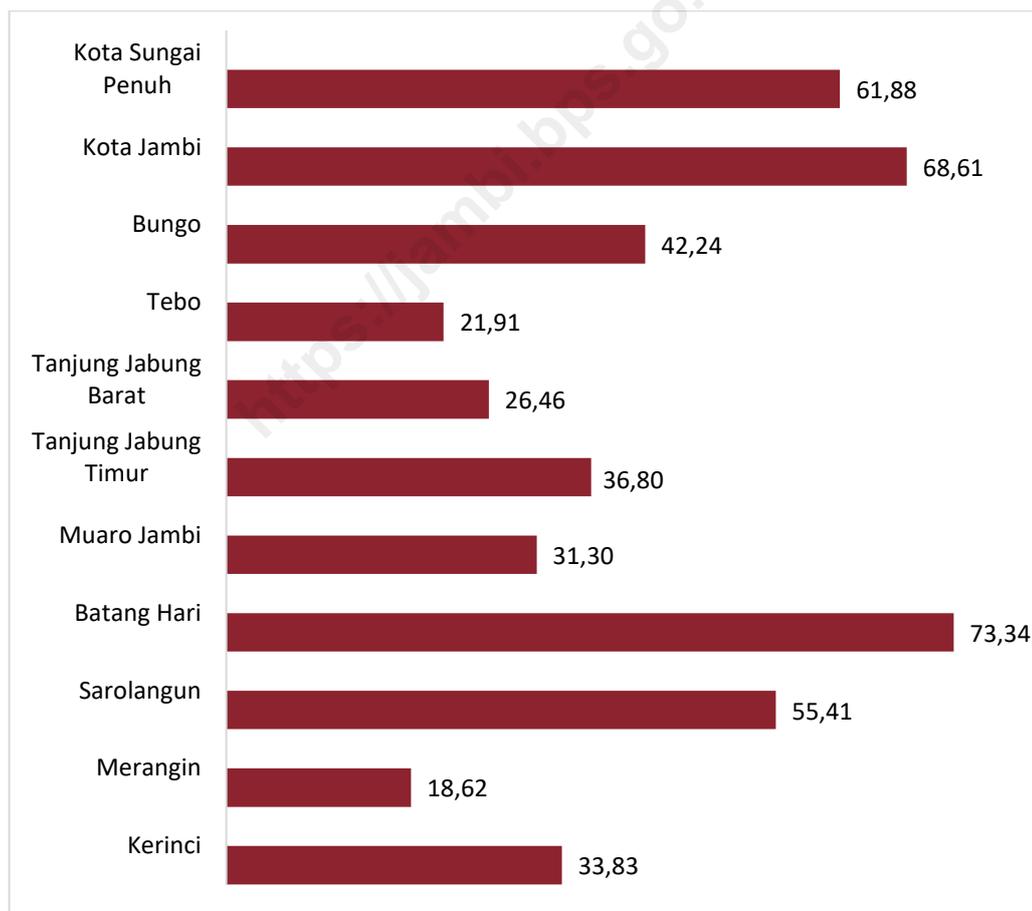
Tindakan pengobatan ke fasilitas kesehatan juga sangat ditentukan oleh kepemilikan jaminan kesehatan. Pemerintah senantiasa berupaya agar seluruh penduduk terjamin haknya dalam kesehatan, salah satunya dengan meningkatkan cakupan kepemilikan BPJS Kesehatan. Walaupun ada kalanya penduduk tidak dapat mengandalkan BPJS saat berobat dengan alasan tertentu. Ini terlihat dari penggunaan jaminan kesehatan, termasuk di dalamnya BPJS, yang belum maksimal. Pada tahun 2024, sekitar 44 persen penduduk yang berobat jalan menggunakan jaminan kesehatan. Angka ini meningkat cukup signifikan jika dibandingkan tahun 2022, seperti terlihat pada tabel 3.2. Persentase pada penduduk perempuan terlihat sedikit lebih tinggi.

Tabel 3.2 Persentase Penduduk yang Menggunakan Jaminan Kesehatan untuk Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi, 2022–2024

| Tahun | Laki-Laki | Perempuan | Laki-Laki+Perempuan |
|-------|-----------|-----------|---------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 2022 | 26,28 | 29,13 | 27,76 |
| 2023 | 40,34 | 41,51 | 40,94 |
| 2024 | 42,47 | 45,28 | 43,97 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

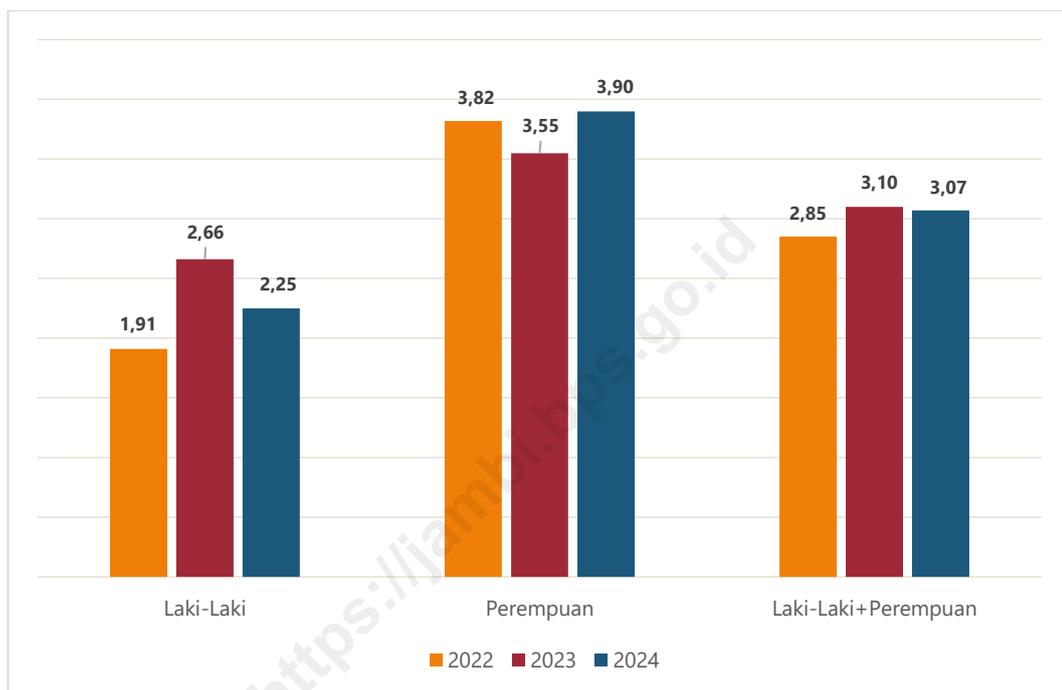
Penggunaan jaminan kesehatan untuk berobat jalan antar wilayah di Provinsi Jambi ternyata belum merata, seperti terlihat di Gambar 3.8. Kabupaten Merangin dan Kabupaten Tebo menjadi yang terendah di tahun 2024, dengan persentase sekitar 18 hingga 22 persen. Sangat timpang dengan wilayah perkotaan yaitu Kota Sungai Penuh dan Kota Jambi yang telah mencapai persentase di atas 60 persen. Bahkan Kabupaten Batanghari, capaiannya lebih tinggi lagi, yaitu sekitar 73 persen.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.8 Persentase Penduduk yang Menggunakan Jaminan Kesehatan untuk Berobat Jalan dalam Sebulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

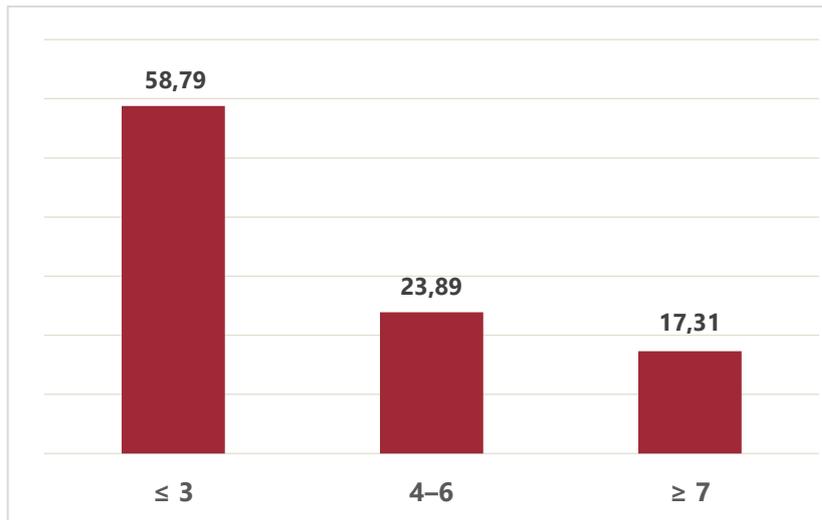
Selanjutnya, pada kondisi yang lebih berat, penduduk yang sakit akan memerlukan tindakan pengobatan di fasilitas kesehatan hingga menginap yang disebut rawat inap. Susenas menangkap informasi ini dengan referensi waktu yang lebih panjang yaitu setahun terakhir, karena kejadian rawat inap cenderung lebih jarang terjadi dibanding rawat jalan. Gambar 3.9 menunjukkan selama setahun terakhir, persentase penduduk Provinsi Jambi yang pernah rawat inap pada rentang waktu 2022–2024 relatif rendah, yaitu sekitar 2 sampai 4 persen. Seperti indikator sebelumnya, persentase perempuan juga lebih tinggi, sekalipun pada tahun 2022 terjadi kondisi sebaliknya.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

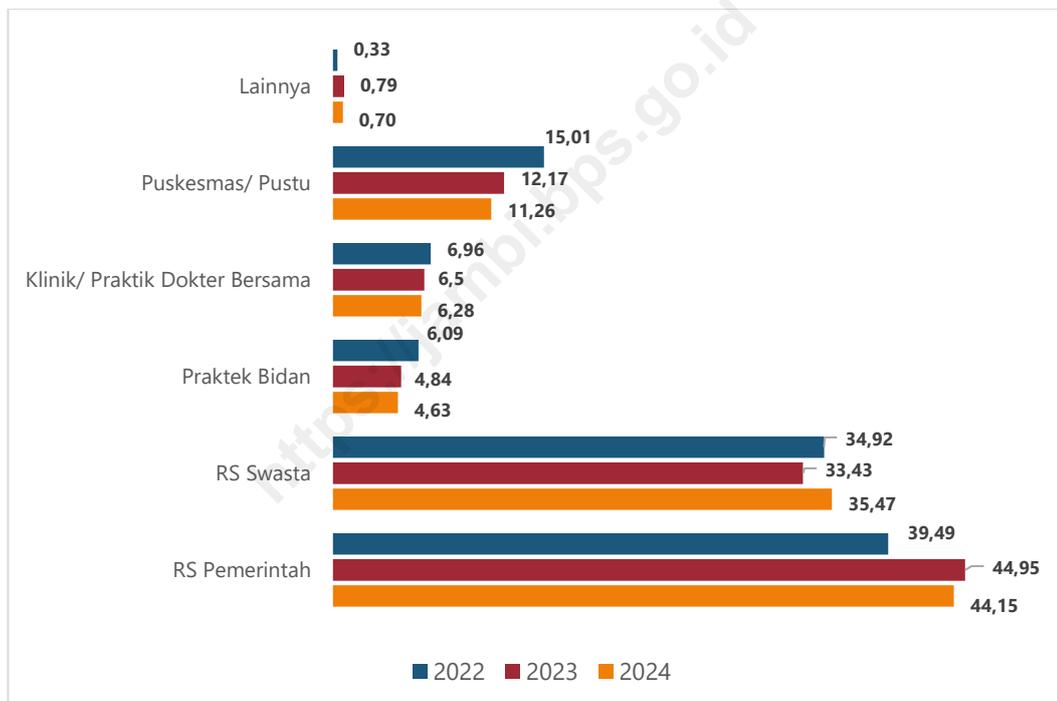
Gambar 3.9 Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Jenis Kelamin di Provinsi Jambi 2022–2024

Secara umum, penduduk Provinsi Jambi memerlukan waktu 3 sampai 4 hari rawat inap. Gambar 3.10 memperlihatkan bahwa sebagian besar (58,79%) penduduk menjalani rawat inap selama 1–3 hari, sementara sisanya yaitu sekitar 24 persen menjalani rawat inap selama 4–6 hari, dan sekitar 17 persen memerlukan waktu seminggu atau lebih. Penggunaan BPJS Kesehatan untuk rawat inap yang umumnya memberikan waktu rawat inap sekitar 3 hari, sejalan dengan hasil Susenas.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.10 Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Jumlah Hari Rawat Inap di Provinsi Jambi, 2024



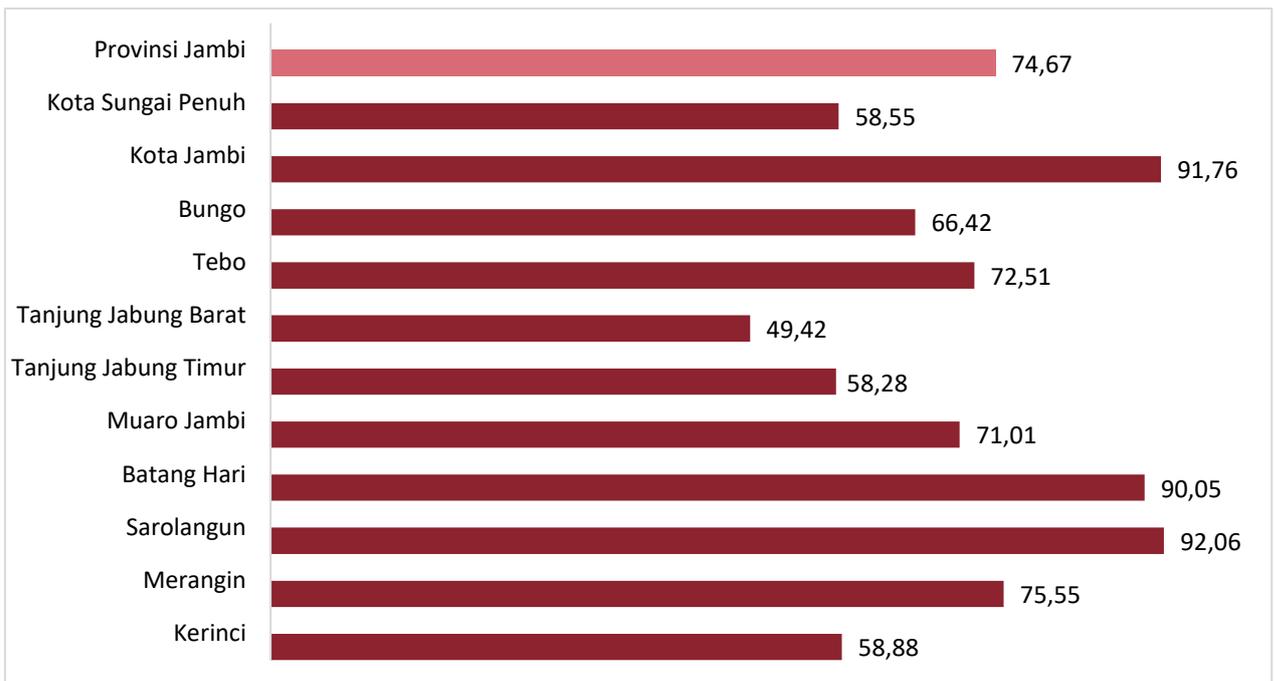
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas, 2022–2024

Gambar 3.11 Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Tempat Rawat Inap di Provinsi Jambi, 2022–2024

Kelengkapan fasilitas kesehatan di rumah sakit dapat menjadi sebuah persyaratan bagi tindakan pengobatan rawat inap. Hampir 80 persen penduduk di Provinsi Jambi yang pernah rawat inap pada rentang waktu sekitar bulan Maret 2023 hingga bulan Maret 2024, menjalaninya di rumah sakit baik pemerintah maupun swasta. Pola yang sama masih terjadi selama tiga tahun pelaksanaan Susenas, seperti pada

Gambar 3.11. Cakupan BPJS Kesehatan yang semakin luas pada RS swasta tampaknya dapat menjadi alasan peningkatan persentase rawat inap di RS swasta pada tahun 2024. Sementara itu, untuk puskesmas, persentasenya relatif masih rendah dan mengalami penurunan selama tiga tahun terakhir. Ini menjadi indikasi bahwa peningkatan status puskesmas dengan rawat inap masih memerlukan upaya yang lebih serius, sehingga penduduk yang aksesnya masih jauh dari rumah sakit, tetap dapat menjalani layanan rawat inap di puskesmas.

Terkait dengan biaya rawat inap yang lebih besar dibanding rawat jalan, sebagian besar penduduk telah memanfaatkan jaminan kesehatan dalam pengobatannya. Terlebih lagi adanya BPJS Kesehatan yang menggunakan sistem gotong royong, sangat membantu akses penduduk untuk pengobatan yang lebih maksimal melalui rawat inap. Gambar 3.12, bahkan menunjukkan lebih dari 90 persen penduduk Kota Jambi yang menjalani rawat inap telah memanfaatkan jaminan kesehatan. Hal yang sama juga terjadi di Kabupaten Batang Hari dan Kabupaten Sarolangun. Namun demikian, baru separuh penduduk Kabupaten Tanjung Jabung Barat yang memanfaatkan jaminan kesehatan untuk rawat inap. Hal ini tentu tidak lantas mengindikasikan bahwa ada perbedaan layanan kesehatan yang diterima antara penduduk dengan jaminan kesehatan dan tidak. Justru bisa saja ini menggambarkan kemampuan ekonomi yang lebih baik, atau sebaliknya, penduduk belum siap dengan kondisi tak terduga yang seharusnya dapat diatasi dengan kepemilikan jaminan kesehatan. Analisa yang mengaitkan kepemilikan jaminan kesehatan dan tingkat kesejahteraan penduduk akan dapat membantu menjelaskan hal tersebut.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.12 Persentase Penduduk yang Menggunakan Jaminan Kesehatan untuk Rawat Inap dalam Setahun Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

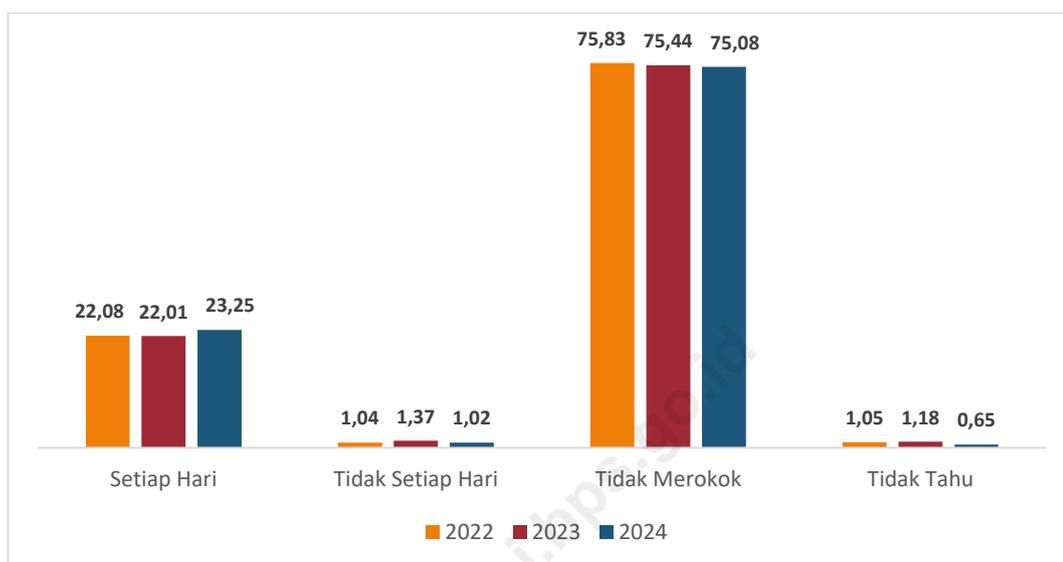
3.3 Perilaku Merokok

Rokok adalah produk tembakau yang mengandung zat adiktif, yaitu zat yang produksi, peredaran, dan penggunaannya diarahkan, agar tidak mengganggu dan membahayakan kesehatan perseorangan, keluarga, masyarakat, dan lingkungan (Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Kesehatan Bagian Pengamanan Zat Adiktif). Pasal 430 PP tersebut menjelaskan bahwa salah satu tujuan dari penyelenggaraan pengamanan zat adiktif yang berupa produk tembakau dan rokok elektronik adalah menurunkan prevalensi perokok dan mencegah perokok pemula.

Kementrian Kesehatan dalam salah satu artikelnya menguraikan bahwa rokok dengan kandungan lebih dari 4.000 jenis bahan kimia berbahaya, dapat menyebabkan berbagai penyakit tidak hanya bagi perokok aktif, tetapi juga pasif. Kanker, paru-paru kronis, stroke, dan serangan jantung, adalah sejumlah penyakit mematikan yang dapat timbul sebagai dampak buruk merokok (<https://ayosehat.kemkes.go.id/dampak-buruk-rokok-bagi-perokok-aktif-dan-pasif>).

Upaya mengurangi dampak rokok telah dilakukan pemerintah melalui PP No 28 Tahun 2024, salah satunya terkait mekanisme penjualannya. Penjualan dilarang kepada mereka yang berusia di bawah 21 tahun dan perempuan hamil. Selain itu, penjualan

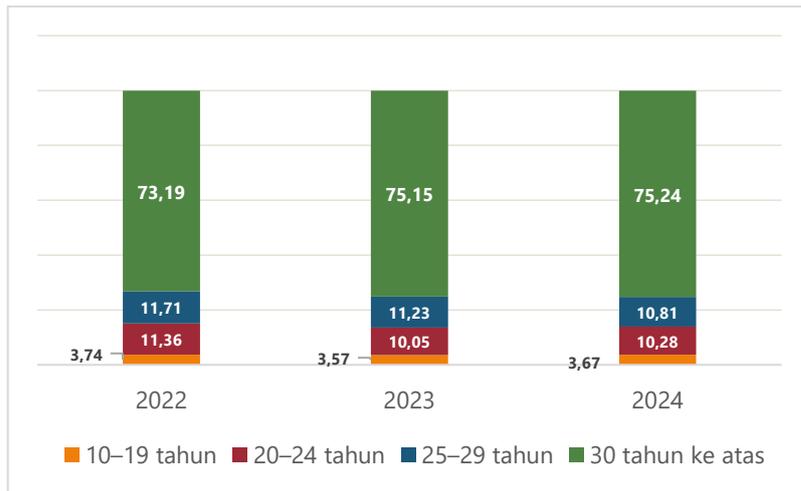
dilarang secara eceran satuan per batang, kecuali bagi produk tembakau berupa cerutu dan rokok elektronik. Namun, upaya tersebut tampaknya belum berdampak nyata. Susenas justru menangkap adanya peningkatan persentase penduduk usia lima tahun ke atas yang merokok di Provinsi Jambi pada tahun 2024. Gambar 3.13 menunjukkan ada sekitar 23 persen penduduk merokok setiap hari dan sekitar 1 persen yang merokok tidak setiap hari pada tahun 2024. Angka ini meningkat sekitar 1 persen dibandingkan dua tahun sebelumnya.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.13 Persentase Penduduk Lima Tahun ke Atas yang Merokok Tembakau dalam Sebulan Terakhir Menurut Kebiasaan Merokok di Provinsi Jambi, 2022–2024

Sekalipun secara keseluruhan terjadi sedikit peningkatan persentase perokok, persentase perokok usia di bawah 20 tahun cenderung mengalami penurunan selama tiga tahun terakhir (Gambar 3.14). Peningkatan hanya terjadi pada kelompok umur 30 tahun ke atas. Kemungkinan hal ini disebabkan karena mereka bukanlah perokok pemula, sehingga menjadi hal yang cukup sulit untuk menghentikan kebiasaan merokok.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.14 Persentase Penduduk yang Merokok Tembakau Selama Satu Bulan Terakhir Menurut Kelompok Umur di Provinsi Jambi, 2022–2024

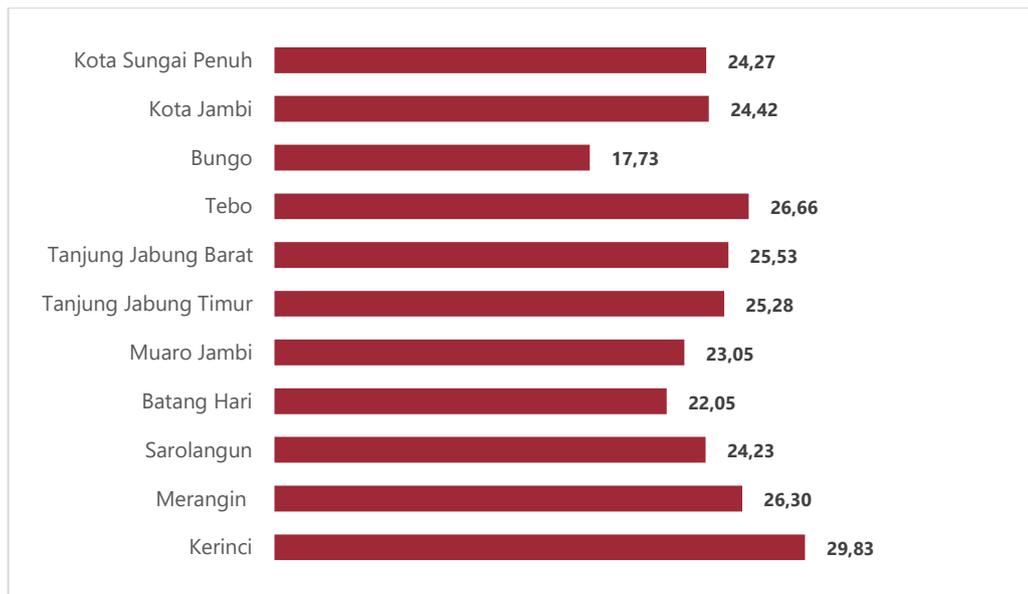
Temuan persentase merokok pada usia 10–19 tahun yang kelihatannya rendah, hanya sekitar 3–4 persen, tidak serta merta menjadi berita baik. Metode wawancara dalam pengumpulan data Susenas tidak menjamin kejujuran dari responden, apalagi jika ditanyakan hal sensitif terkait merokok pada responden usia sekolah. Oleh karena itu, angka ini kemungkinan masih di bawah cakupan atau kenyataan lapangan. Sehingga sangat penting bagi pemerintah, orang tua, dan berbagai kalangan untuk tidak berhenti memberikan perhatian pada perilaku merokok usia sekolah.

Tabel 3.3 Rata-Rata Jumlah Batang Rokok yang Dihisap per Minggu dalam Sebulan Terakhir di Provinsi Jambi, 2022–2024

| 2022 | 2023 | 2024 |
|---------------|---------------|---------------|
| (1) | (2) | (3) |
| 117,34 | 123,54 | 128,16 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Persentase merokok setiap hari yang relatif cukup tinggi mengindikasikan bahwa jumlah batang rokok yang dihisap perokok di Provinsi Jambi juga cukup banyak. Tabel 3.3 menunjukkan jumlah batang rokok yang dihisap secara rata-rata dalam seminggu. Pada tahun 2024 angkanya mencapai 128,16 batang atau setara dengan 8 bungkus jika kita asumsikan 1 bungkus rokok adalah 16 batang. Ini artinya, setiap harinya, perokok dapat menghabiskan 1–2 bungkus rokok. Parahnya, angka ini meningkat dibandingkan tahun sebelumnya yang masih dalam kisaran 7 bungkus per hari. Informasi ini selanjutnya dapat menjadi bahan analisis lebih lanjut, misalnya terkait rokok ilegal dengan harga yang lebih murah sehingga jumlah batang rokok yang dihisap tetap bertahan atau malah meningkat.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.15 Persentase Penduduk yang Merokok Tembakau Selama Satu Bulan Terakhir Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

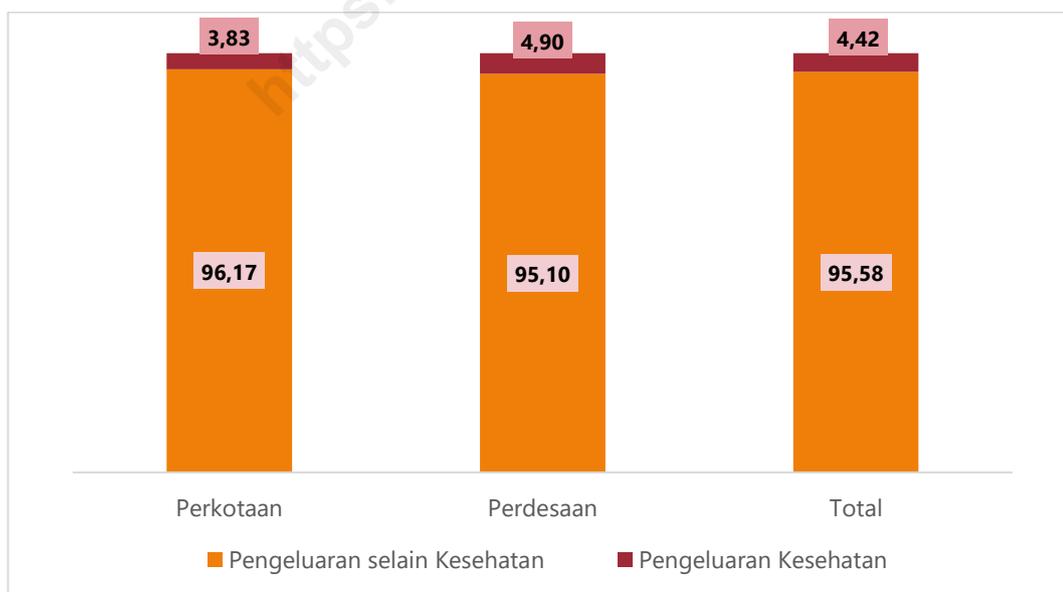
Jika dilihat menurut kabupaten/kota seperti pada Gambar 3.15, persentase perokok relatif hampir sama antar kabupaten/kota. Hanya Kabupaten Bungo yang persentasenya di bawah 20 persen dan sebaliknya, Kabupaten Kerinci yang hampir menyentuh angka 30 persen. Kondisi geografis di wilayah ketinggian dapat menjadi dugaan cukup tingginya persentase perokok di Kabupaten Kerinci.

3.4 Pengeluaran Kesehatan

Salah satu kebutuhan dasar manusia adalah kesehatan. Kebutuhan untuk berobat, baik melalui rawat jalan, rawat inap, maupun pembelian obat, idealnya dapat terpenuhi tanpa ada kendala. Bahkan pada tingkat yang lebih tinggi, diperlukan juga biaya untuk tindakan preventif atau pemeliharaan kesehatan. Namun kenyataannya, jangankan untuk berobat, dalam pemenuhan kebutuhan sehari-hari saja masyarakat kurang mampu masih sulit. Terkait hal tersebut, pemerintah melalui APBN hadir dengan Program Penerima Bantuan Iuran dan Jaminan Kesehatan Nasional (PBI JKN). Program tersebut adalah salah satu inisiatif pemerintah Indonesia untuk memberikan perlindungan kesehatan bagi masyarakat kurang mampu. Dengan menjadi peserta PBI JKN, masyarakat dapat mengakses layanan kesehatan melalui BPJS Kesehatan tanpa harus membayar iuran bulanan (<https://mediakeuangan.kemenkeu.go.id/article/show/dari-apbn-ke-masyarakat-indonesia-manfaat-nyata-anggaran-kesehatan>).

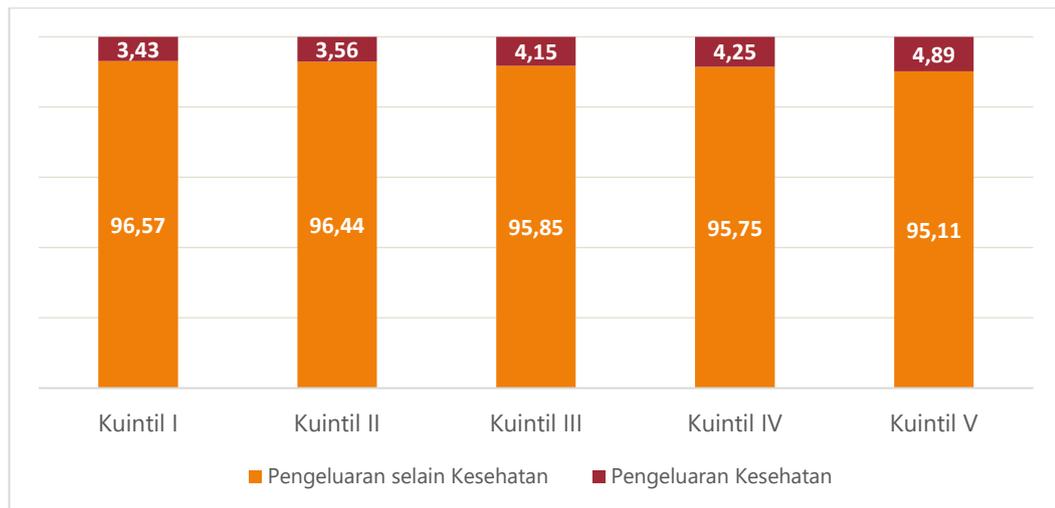
Peningkatan akses pada layanan kesehatan, harapannya dapat meningkatkan konsumsi rumah tangga khususnya untuk komponen pengeluaran kesehatan dan total konsumsi/pengeluaran secara keseluruhan. Susenas melalui Modul Konsumsi dan Pengeluaran mengumpulkan data konsumsi rumah tangga untuk kesehatan yang meliputi biaya pelayanan pengobatan, pencegahan, dan biaya obat. Umumnya, penduduk di perkotaan atau rumah tangga kelas menengah atas, memiliki proporsi pengeluaran kesehatan yang lebih tinggi. Oleh karena itu, sebelum mengulas pengeluaran kesehatan, terlebih dahulu akan disajikan informasi porsi pengeluaran kesehatan menurut wilayah tempat tinggal dan juga kuintil pengeluaran.

Jika dibandingkan dengan total pengeluaran bukan makanan, proporsi pengeluaran kesehatan per kapita penduduk Provinsi Jambi pada tahun 2024 seperti pada Gambar 3.16 adalah sekitar 4 persen. Wilayah tempat tinggal terlihat menjadi pembeda, dengan persentase di perdesaan yang justru lebih tinggi yaitu hampir mencapai 5 persen, sedangkan di perkotaan hampir mencapai 4 persen. Dalam hal ini kita berbicara komposisi, jadi pengeluaran selain kesehatan yang termasuk di dalamnya adalah pengeluaran untuk perumahan, barang dan jasa lainnya, pakaian, barang tahan lama dan lain-lain, tentunya memiliki porsi jauh lebih besar. Secara kewilayahan, tentu daerah perkotaan memiliki porsi yang lebih tinggi untuk hal itu, yaitu sekitar 96 persen. Hal ini menyebabkan porsi pengeluaran kesehatan di perkotaan lebih rendah dibanding perdesaan.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.16 Persentase Komposisi Pengeluaran Kesehatan Terhadap Pengeluaran Non Makanan Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024

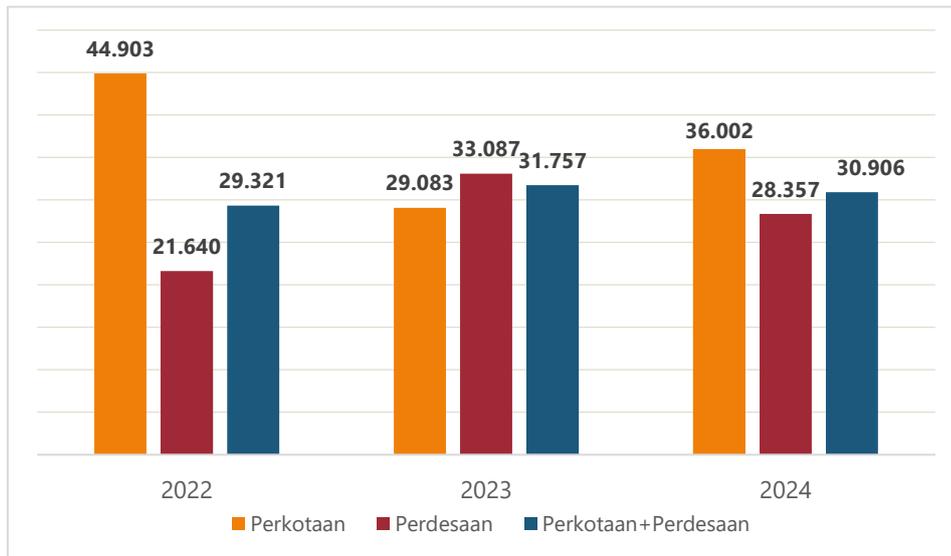


Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.17 Persentase Pengeluaran per Kapita Sebulan Menurut Kuintil Pengeluaran dan Jenis Pengeluaran Non Makanan di Provinsi Jambi, 2024

Perbedaan porsi pengeluaran kesehatan terlihat cukup nyata antar kelas ekonomi, yang dalam hal ini didekati dengan kuintil pengeluaran. Gambar 3.17 menunjukkan pola yang linier, di mana semakin tinggi kuintil pengeluaran, semakin tinggi pula persentase pengeluarannya. Antara kuintil terendah dan tertinggi, perbandingannya cukup nyata, yaitu 1 berbanding 1,42. Artinya ketimpangan memang cukup jelas terlihat. Oleh karena itu penduduk di kuintil pertama dan ke dua harusnya dipastikan adalah mereka yang menjadi sasaran program pemerintah, salah satunya BPJS PBI yang telah diuraikan sebelumnya.

Selanjutnya diuraikan tentang nilai rupiah dari pengeluaran kesehatan secara umum. Ini merupakan batasan dari data Susenas, terlebih jika akan disajikan pada tingkat kabupaten/kota. Referensi waktu satu tahun terakhir untuk pengumpulan pengeluaran kesehatan dapat mempengaruhi memori responden sehingga pelaporan dapat saja cenderung lebih rendah. Demikian halnya terkait biaya pengobatan oleh BPJS Kesehatan atau asuransi lainnya, responden terkadang tidak dapat memperkirakan dengan baik biaya yang seharusnya mereka keluarkan.

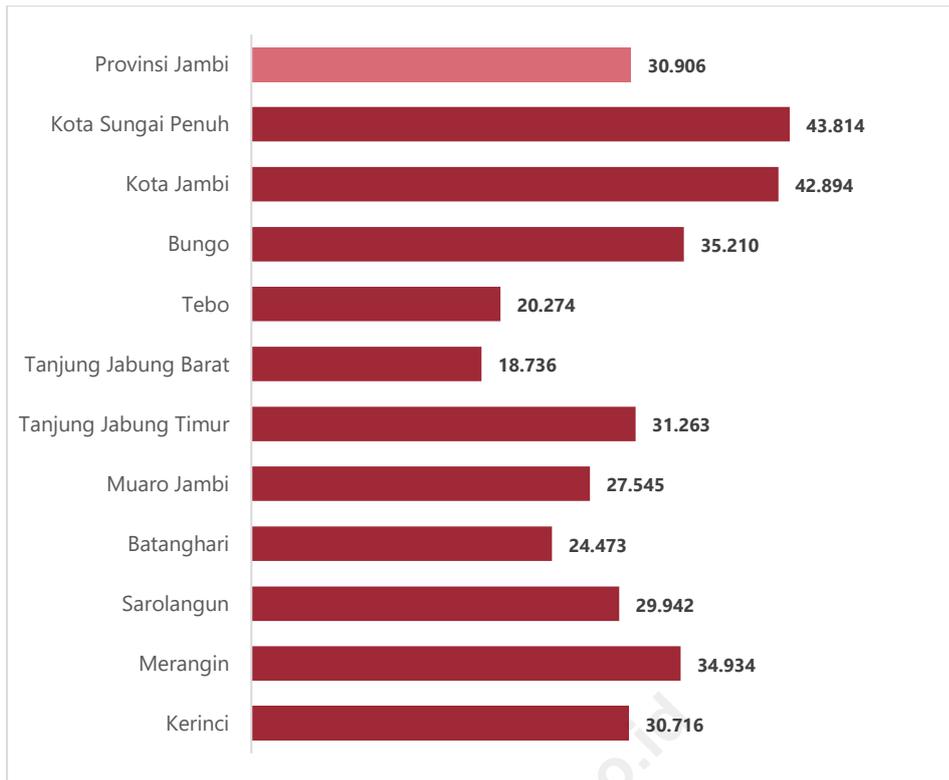


Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.18 Rata-Rata Pengeluaran per Kapita Sebulan untuk Biaya Kesehatan Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi (rupiah), 2022–2024

Pada Gambar 3.18 terlihat rata-rata pengeluaran kesehatan per kapita sebulan di Provinsi Jambi pada tahun 2024, yaitu sebesar Rp30.906, dengan rata-rata di perkotaan yang lebih tinggi dibanding perdesaan. Jika dibandingkan dengan tahun 2023 nilainya turun tipis, dan sebaliknya jika dibandingkan dengan tahun 2022 nilainya meningkat, namun tidak signifikan. Secara umum dapat dikatakan nilainya masih berkisar Rp30.000 dalam tiga tahun terakhir. Sekalipun dalam rentang tersebut, terjadi fluktuasi di tingkat wilayah.

Pada tingkat kewilayahan kabupaten/kota, masih terlihat variasi yang cukup besar seperti ditunjukkan oleh Gambar 3.19. Wilayah perkotaan seperti Kota Jambi dan Kota Sungai Penuh memiliki rata-rata pengeluaran kesehatan yang tertinggi, yaitu lebih dari 40 ribu per kapita per bulan. Namun di sisi lain, ada kabupaten yang pengeluarannya hanya setengahnya, bahkan lebih rendah. Kabupaten Tanjung Jabung Barat menjadi yang terendah, hanya sekitar 18 ribu disusul oleh Kabupaten Tebo dengan pengeluaran yang sedikit lebih tinggi, yaitu sekitar 20 ribu.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 3.19 Rata-Rata Pengeluaran per Kapita Sebulan untuk Biaya Kesehatan Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi (rupiah), 2024

Sebagai penutup ulasan di Bab ini, disajikan informasi mengenai komposisi pengeluaran kesehatan menurut peruntukannya seperti di Gambar 3.20. Kebutuhan berobat terlihat menjadi prioritas, di mana pada tiga tahun terakhir pengeluarannya sekitar 71 persen dari total. Hal ini mendukung peran pemerintah pada layanan pengobatan seperti yang dijelaskan sebelumnya. Sementara itu untuk biaya pencegahan dan biaya obat terlihat ada sedikit fluktuasi. Misalnya untuk biaya obat, nilainya pada tahun 2023 terlihat lebih tinggi dibanding tahun 2022, namun turun di tahun 2024. Hal sebaliknya terjadi untuk biaya pencegahan. Hal ini menjadi dasar pemerintah untuk meningkatkan program yang berkaitan dengan pencegahan, seperti misalnya sosialisasi, skrining kesehatan gratis, dan program lainnya.

Statistik yang telah disajikan terkait kesehatan penduduk Provinsi Jambi dari hasil Susenas 2024 pada bagian ini memberikan gambaran bahwa masih terus dibutuhkan upaya untuk peningkatannya. Peningkatan terkait akses dan juga kesadaran akan pentingnya kesehatan.



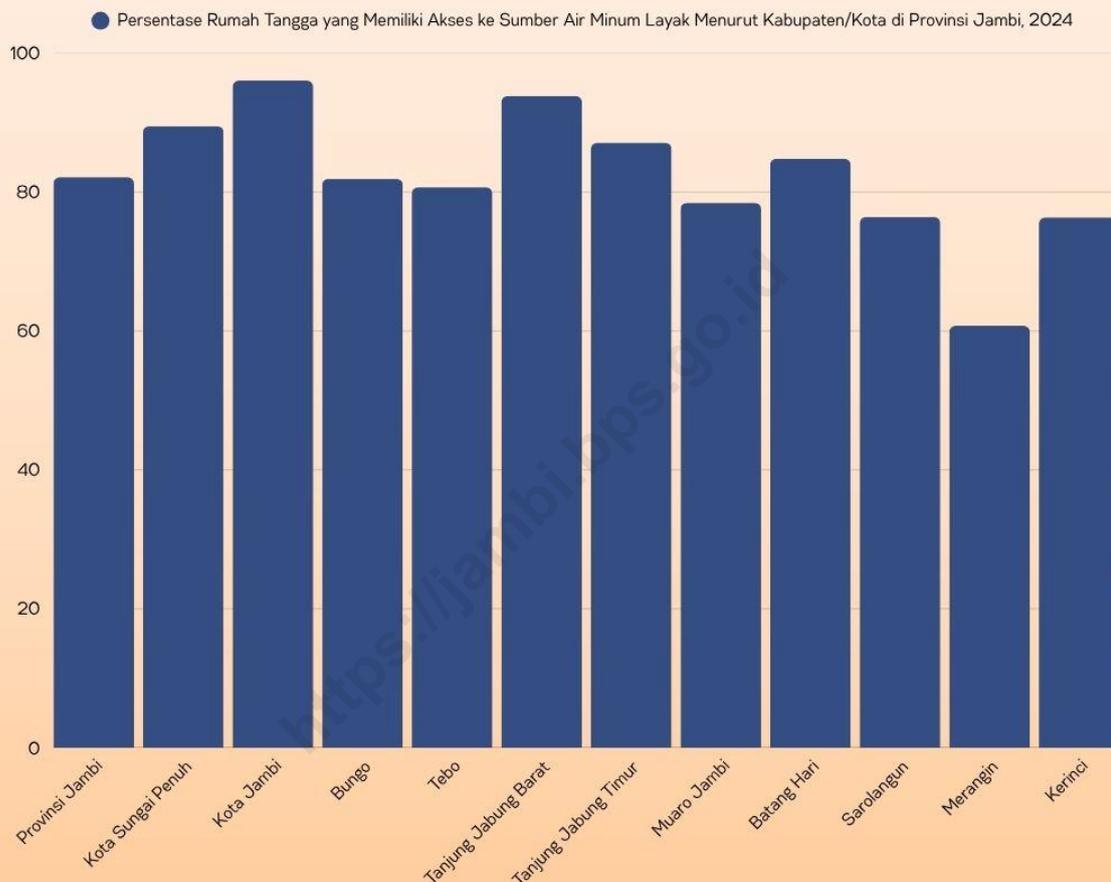
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 3.20 Rata-Rata Pengeluaran per Kapita Sebulan Menurut Jenis Biaya Kesehatan di Provinsi Jambi (rupiah), 2022–2024

<https://jambi.bps.go.id>

BAB 4

KESEHATAN LINGKUNGAN



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas Maret, 2024

Sekitar 83,97 persen rumah tangga di Provinsi Jambi memiliki sanitasi layak. Sedangkan, rumah tangga yang memiliki akses sumber air minum layak sebanyak 82,16 persen

BAB 4

KESEHATAN LINGKUNGAN

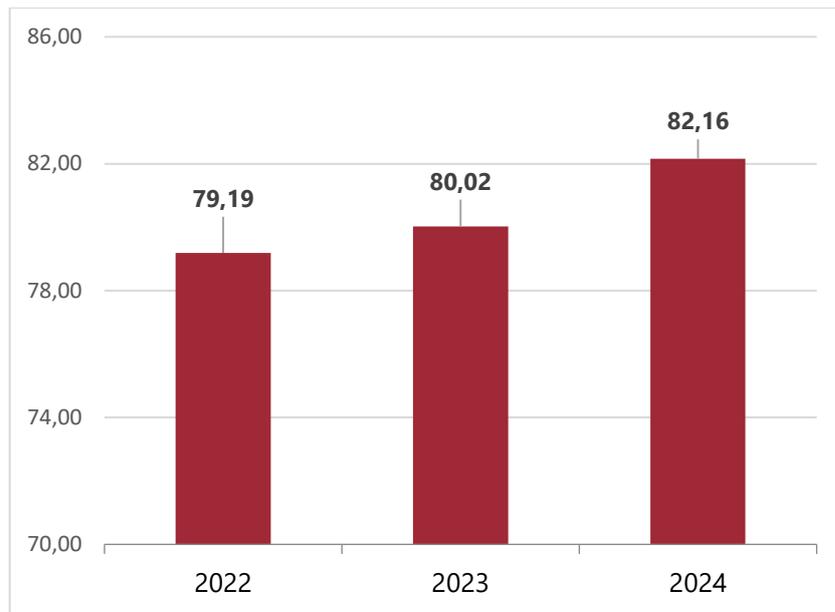
Peraturan Menteri Kesehatan Tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2014 Tentang Kesehatan Lingkungan, menjelaskan bahwa kesehatan lingkungan adalah upaya pencegahan penyakit dan/atau gangguan kesehatan dari faktor risiko lingkungan untuk mewujudkan kualitas lingkungan yang sehat baik dari aspek fisik, kimia, biologi, maupun sosial. Sejalan dengan itu, *World Health Organization* (WHO), menjelaskan bahwa kesehatan lingkungan terdiri dari aspek-aspek kesehatan manusia, termasuk di dalamnya kualitas hidup yang ditentukan oleh faktor fisik, biologis, sosial, dan psikososial.

Bab ini akan menguraikan beberapa faktor risiko lingkungan yang dikumpulkan melalui Susenas, yaitu terkait akses air minum layak, sanitasi layak, penggunaan bahan bakar memasak yang berisiko, dan akses pada hunian layak.

4.1 Akses Air Minum dan Sanitasi Layak

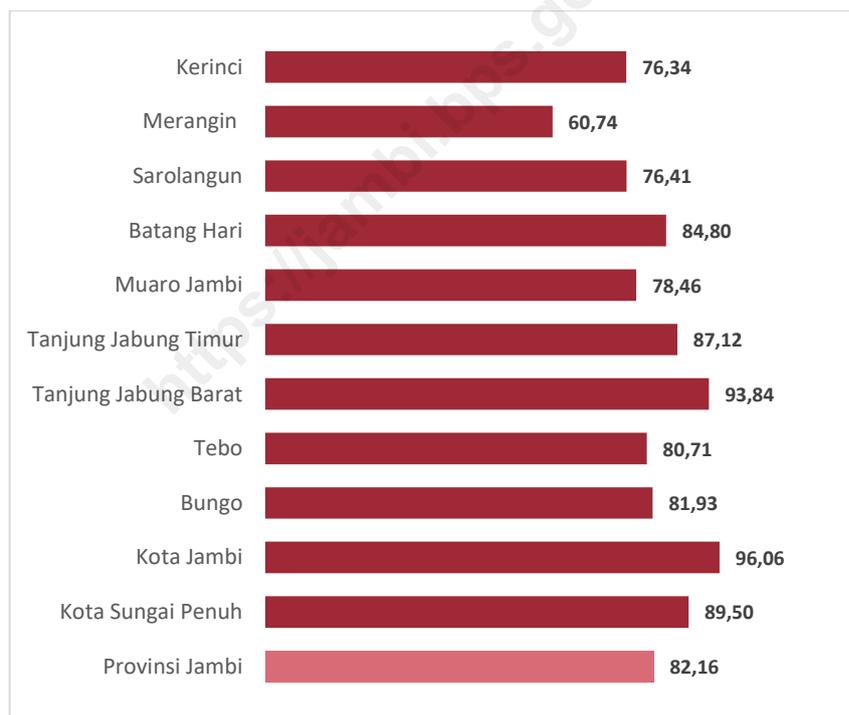
Tujuan 6 SDG's adalah menjamin ketersediaan serta pengelolaan air bersih dan sanitasi yang berkelanjutan untuk semua. Indikator yang digunakan untuk memantau tercapainya tujuan tersebut antara lain akses pada sumber air minum layak dan akses pada sanitasi layak, yang dihitung dari data Susenas. Selain itu, dua hal ini erat kaitannya dengan risiko stunting yang menjadi perhatian utama pemerintah dalam upaya menyiapkan sumber daya manusia berkualitas. Pada bagian ini diuraikan perkembangan kedua indikator tersebut untuk wilayah Provinsi Jambi dan kabupaten/kota.

Sumber air minum layak mencakup leding, sumur bor atau sumur pompa, sumur dan mata air terlindung, serta air hujan. Termasuk juga jika sumber air minum utamanya menggunakan air kemasan bermerk atau air isi ulang dengan syarat sumber air utama air mandi/cuci/dll yang digunakan adalah leding, sumur bor atau sumur pompa, sumur terlindung, mata air terlindung, dan air hujan (Bappenas, 2020).



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 4.1 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses ke Sumber Air Minum Layak di Provinsi Jambi, 2022–2024



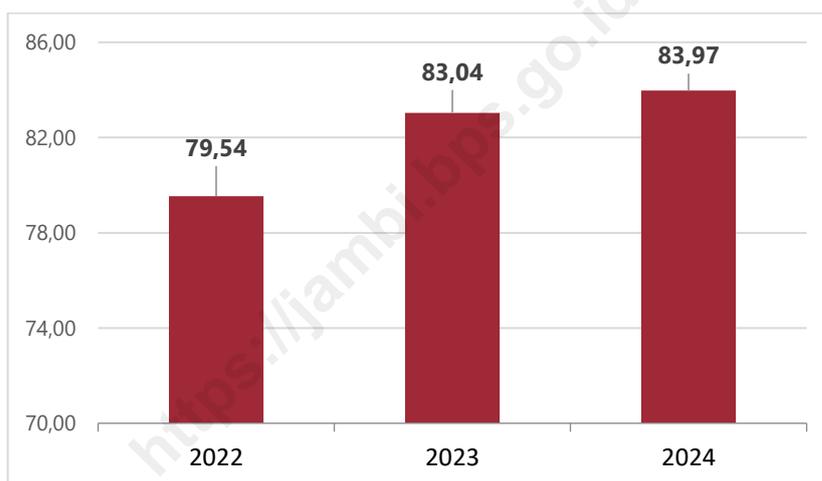
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 4.2 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses ke Sumber Air Minum Layak Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

Gambar 4.1 menunjukkan perkembangan akses rumah tangga pada sumber air minum layak selama tiga tahun terakhir. Capaian pada tahun 2024, sebesar 82,16 persen, naik sekitar 3 poin persen dibandingkan dua tahun sebelumnya. Peningkatan yang relatif

lambat ini berkaitan dengan masih adanya wilayah di Provinsi Jambi yang mengandalkan air permukaan seperti sungai dan mata air tidak terlindung sebagai sumber air minum utama, contohnya di beberapa dataran tinggi di Kabupaten Merangin. Masyarakat meyakini bahwa kualitas airnya masih sangat baik, sehingga masih terus dimanfaatkan. Namun, secara konsep tidak dapat dikategorikan sebagai air minum layak.

Penjelasan di atas sejalan dengan masih cukup rendahnya capaian air minum layak di Kabupaten Merangin, yaitu sekitar 60 persen. Sementara sebagian besar kabupaten/kota lainnya, persentasenya hampir mencapai 80 persen. Bahkan Kota Jambi dan Kabupaten Tanjung Jabung Barat persentasenya sudah di atas 90 persen. Hal menarik adalah di Kabupaten Tanjung Jabung Barat, di mana capaian air minum layak seolah-olah didongkrak oleh penggunaan air hujan. Kondisi ini bukan disengaja, melainkan kondisi geografis yang mempengaruhi buruknya kualitas air tanah di kabupaten tersebut, sehingga air hujan menjadi pilihan.

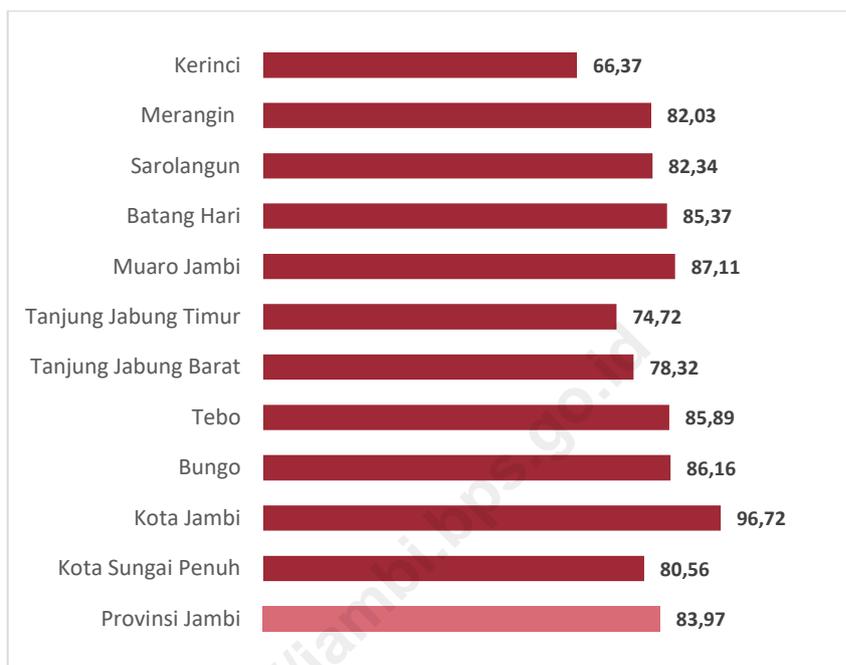


Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 4.3 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Sanitasi Layak di Provinsi Jambi, 2022–2024

Faktor risiko lingkungan selanjutnya yang menjadi isu utama pada risiko stunting adalah sanitasi. Suatu rumah tangga dikatakan memiliki akses ke sanitasi layak jika fasilitas sanitasi yang digunakan memenuhi syarat kesehatan, antara lain klosetnya menggunakan leher angsa atau plengsengan dengan tutup, tempat pembuangan akhir tinjanya menggunakan tangki septik (*septic tank*) atau Sistem Pengolahan Air Limbah (SPAL), dan fasilitas sanitasi tersebut digunakan oleh rumah tangga sendiri atau bersama dengan rumah tangga lain tertentu.

Tidak berbeda jauh dari capaian air minum layak, Gambar 4.3 menunjukkan capaian sanitasi layak Provinsi Jambi pada tahun 2024 sebesar 83,97 persen. Meningkatkan sekitar 1 poin persen dibandingkan tahun sebelumnya. Capaian yang terus membaik ini juga harus dibarengi dengan edukasi berkelanjutan tentang PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat). Edukasi ini juga penting untuk optimalisasi dampak bantuan program sanitasi, mengingat masih ditemukannya rumah tangga yang memilih untuk tetap BAB di sungai/secara sembarangan, padahal sudah mendapat bantuan fasilitas BAB yang layak.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 4.4 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Sanitasi Layak Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

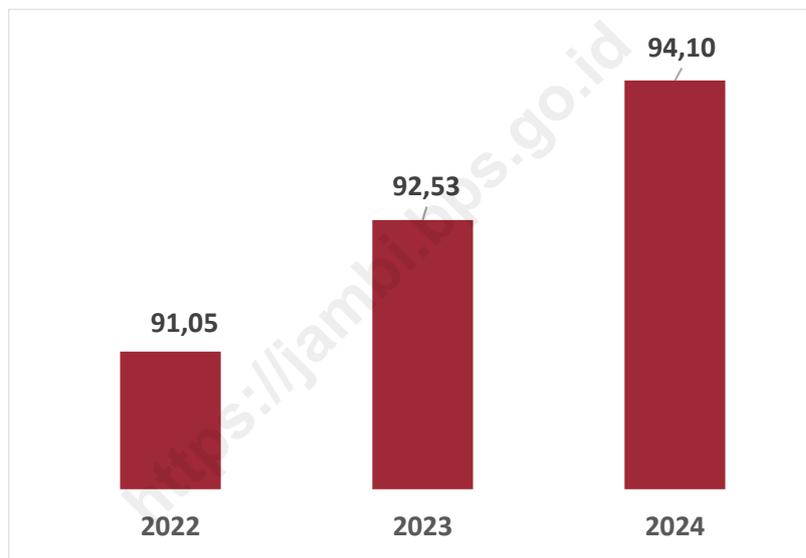
Capaian sanitasi layak di tingkat kabupaten/kota menunjukkan variasi yang relatif lebih kecil dibanding capaian akses air minum layak. Hanya Kabupaten Kerinci yang kondisinya berbeda dengan sebagian besar daerah lain, di mana capaian sanitasi layak masih di bawah 70 persen (Gambar 4.4). Kondisi geografis, tingkat pendidikan, kebiasaan atau pola hidup bersih, serta kondisi ekonomi berkaitan dengan capaian ini. Kota Jambi yang capaiannya sudah hampir 100 persen, tentu jauh dibanding Kabupaten Tanjung Jabung Timur yang sekitar 75 persen.

4.2 Bahan Bakar Utama untuk Memasak

Penggunaan bahan bakar untuk memasak yang berpotensi menimbulkan polusi udara, dapat mempengaruhi kesehatan lingkungan. Penggunaan kayu bakar misalnya, menghasilkan asap yang tidak baik bagi pernafasan. Sementara itu penggunaan minyak

tanah sebagai bahan bakar memasak tentu sifatnya tidak berkelanjutan dan merupakan energi yang tidak dapat diperbarui.

SDG's Tujuan 7 yaitu Energi Bersih dan Terjangkau, menggunakan persentase penggunaan gas oleh rumah tangga sebagai salah satu indikator untuk memantau capaiannya. Gas disebut sebagai bahan bakar yang ramah lingkungan karena tidak menyebabkan polusi udara, serta relatif lebih bersih dan efisien penggunaannya. Gambar 4.5 menunjukkan adanya tren peningkatan yang cukup signifikan persentase rumah tangga yang menggunakan gas sebagai bahan bakar utama memasak. Pada tahun 2024 persentasenya sudah mencapai 94,10 persen, meningkat sekitar 1,5 persen poin dibandingkan dua tahun sebelumnya. Selain akses pada gas elpiji dalam tabung yang meningkat, kondisi ini didukung oleh semakin bertambahnya wilayah yang mengakses gas kota sebagai bahan bakar memasak. Selain aman, biayanya juga relatif lebih murah.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 4.5 Persentase Rumah Tangga Menggunakan Gas Sebagai Bahan Bakar Utama untuk Memasak di Provinsi Jambi, 2022–2024

Penggunaan gas sebagai bahan bakar utama memasak yang sudah cukup tinggi di Provinsi Jambi, terjadi hampir di seluruh kabupaten/kota (Tabel 4.1). Hanya ada tiga daerah yang belum mencapai 90 persen, dengan terendah di Kota Sungai Penuh yaitu sebesar 83,43 persen. Hal ini dapat disebabkan karena penggunaan minyak tanah/briket/arang/kayu bakar/lainnya yang relatif masih cukup tinggi di daerah tersebut.

Tabel 4.1 Persentase Rumah Tangga Menurut Jenis Bahan Bakar Utama untuk Memasak dan Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

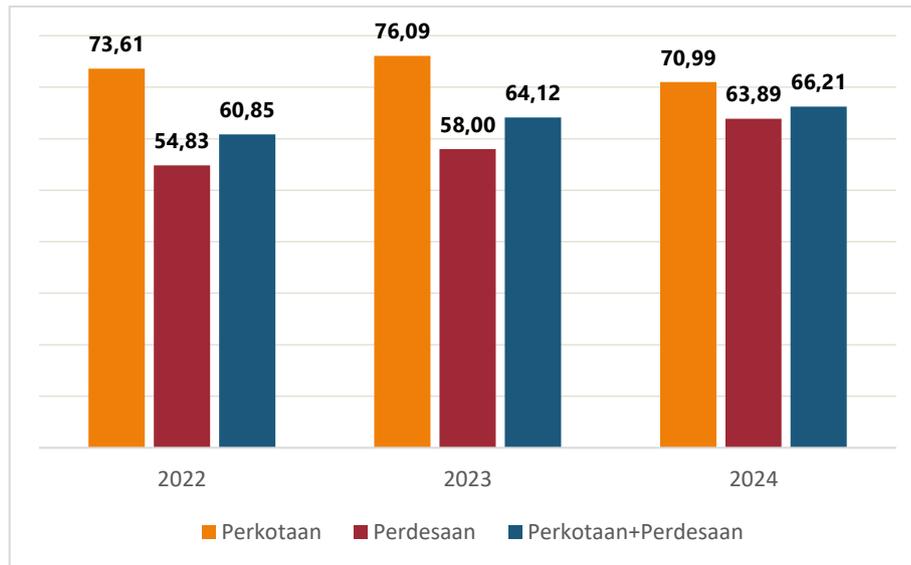
| Kabupaten/Kota | Jenis bahan bakar utama untuk memasak | |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| | Elpiji/Gas Kota/Biogas | Lainnya (termasuk tidak memasak) |
| (1) | (2) | (3) |
| Kerinci | 84,80 | 15,20 |
| Merangin | 85,73 | 14,27 |
| Sarolangun | 96,24 | 3,76 |
| Batanghari | 98,13 | 1,87 |
| Muaro Jambi | 98,01 | 1,99 |
| Tanjung Jabung Timur | 97,70 | 2,30 |
| Tanjung Jabung Barat | 97,04 | 2,96 |
| Tebo | 94,85 | 5,15 |
| Bungo | 91,65 | 8,35 |
| Kota Jambi | 98,06 | 1,94 |
| Sungai Penuh | 83,43 | 16,57 |
| Provinsi Jambi | 94,10 | 5,90 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

4.3 Rumah Layak Huni

Akses terhadap air minum dan sanitasi layak merupakan bagian dari faktor kesehatan lingkungan yang menentukan layaknnya sebuah hunian. Faktor lainnya adalah terkait kecukupan hunian dan ketahanan bangunan. Pada bagian ini akan diuraikan capaian Provinsi Jambi terkait akses rumah tangga pada hunian yang layak. Pada bab selanjutnya dari publikasi ini akan diuraikan lebih rinci mengenai kondisi fisik rumah dan fasilitasnya.

Akses terhadap hunian layak merupakan salah satu indikator dari Tujuan 11 SDG's yaitu Kota dan Permukiman Berkelanjutan. Empat kriteria yang perlu dipenuhi agar rumah dapat dikatakan layak huni mengacu pada metadata SDG's. Kriteria tersebut adalah ketahanan bangunan diukur melalui jenis bahan bangunan atap, dinding, dan lantai; kecukupan luas tempat tinggal diukur melalui kriteria kecukupan luas tempat tinggal per kapita yaitu minimal 7,2 meter persegi; akses pada air minum layak, dan akses pada sanitasi layak.

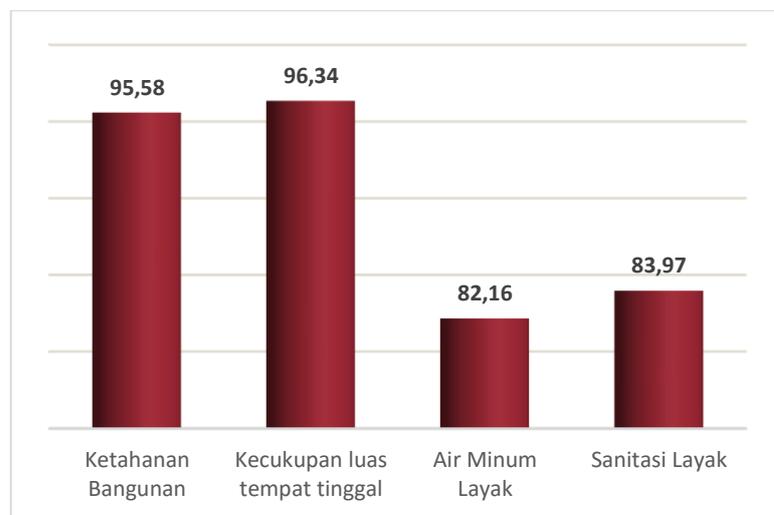


Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 4.6 Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah Layak Huni Menurut Tipe Daerah, Provinsi Jambi, 2022–2024

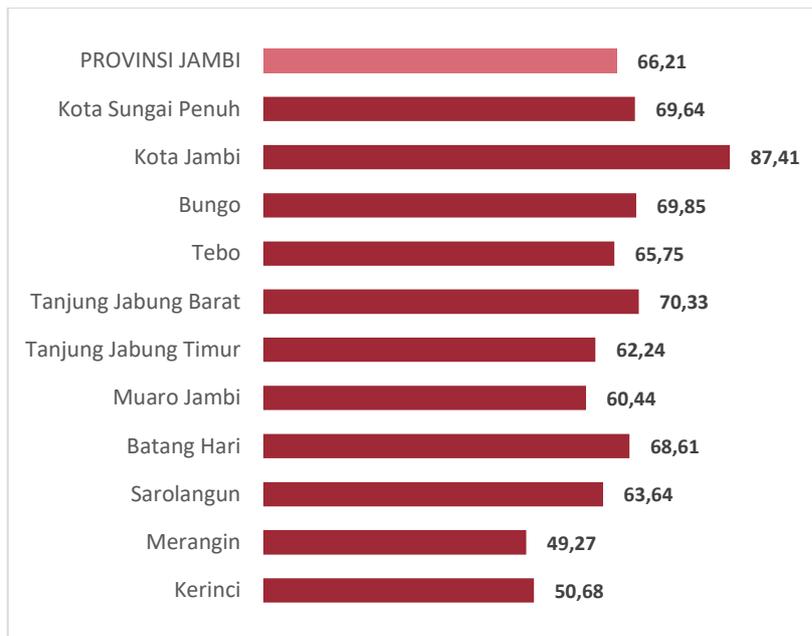
Gambar 4.6 memperlihatkan bahwa 66,21 persen rumah tangga di Provinsi Jambi telah menempati rumah layak huni. Jika dipilah menurut tipe daerah, persentase di daerah perdesaan lebih kecil dibandingkan dengan di daerah perkotaan (63,89 persen berbanding 70,99 persen). Hal ini berarti diperlukan peningkatan upaya penyediaan rumah layak huni bagi masyarakat di perdesaan.

Jika dibandingkan dengan dua tahun sebelumnya, akses rumah tangga terhadap rumah layak huni semakin meningkat. Pada tahun 2022 capaiannya sekitar 61 persen, meningkat menjadi sekitar 64 persen pada tahun berikutnya. Namun jika dibandingkan antara perkotaan dan perdesaan, masih terlihat ketimpangan cukup nyata. Perbedaannya lebih dari 10 poin persen.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 4.7 Komponen Indikator Rumah Layak Huni Provinsi Jambi (persen), 2024



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 4.8 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Hunian Layak Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

Dari keempat indikator penyusun hunian layak, capaian dari sisi bangunan dapat dikatakan sudah sangat baik (Gambar 4.7). Lebih dari 95 persen kondisi fisik rumah dan kecukupan hunian terbilang layak. Namun untuk air minum dan sanitasi, capaiannya hanya 80an persen. Inilah yang menjadi catatan untuk dapat meningkatkan akses hunian layak di Provinsi Jambi, utamanya untuk wilayah perdesaan.

Selanjutnya pada Gambar 4.8 dapat kita perhatikan bahwa pada tahun 2024, Kabupaten Merangin memiliki capaian hunian layak terendah yaitu sekitar 49 persen. Tentu sangat jauh berbeda dengan capaian Kota Jambi pada angka hampir 88 persen. Selanjutnya ada Kabupaten Tanjung Jabung Barat, Kabupaten Bungo, dan Kota Sungai Penuh dengan persentase sekitar 70 persen.

BAB 5 KONDISI FISIK BANGUNAN

Rumah tangga yang menempati bangunan tempat tinggal dengan status milik sendiri sebesar 89,27 persen



KONDISI FISIK BANGUNAN

Sejalan dengan yang telah diuraikan pada bab sebelumnya, salah satu komponen hunian layak adalah kondisi ketahanan bangunan. Ketahanan bangunan yang dimaksud mencakup kondisi atap, lantai, dan dinding yang layak. Pada bab ini akan diulas mengenai kondisi tersebut baik di Provinsi Jambi maupun kabupaten/kota.

Selain kondisi fisik bangunan, pada bab ini juga akan diuraikan terkait status kepemilikan dari bangunan tempat tinggal penduduk di Provinsi Jambi. Informasi ini bersifat sebagai pelengkap, karena akses terhadap rumah layak huni juga akan menarik jika dikaitkan dengan status kepemilikan rumah. Informasi status kepemilikan rumah pada bab ini juga bermanfaat untuk analisis lebih lanjut terkait kebutuhan rumah dan tingkat kesejahteraan.

5.1 Status Kepemilikan Rumah

Informasi status kepemilikan bangunan tempat tinggal yang dikumpulkan dari Susenas meliputi rumah milik sendiri, kontrak/sewa, dan lainnya (bebas sewa, dinas, dan lainnya). Tabel 5.1 memperlihatkan bahwa persentase rumah tangga yang telah menempati tempat tinggal milik sendiri (89,27%) sudah jauh lebih tinggi dibanding yang menempati rumah dengan status bangunan kontrak/sewa (2,84%) atau status lainnya (7,89%). Karakteristik perkotaan yang identik dengan penduduk pendatang menyebabkan rumah tangga yang tinggal di rumah kontrak/sewa sekitar 8 kali lipat dibanding perdesaan. Sebaliknya, rumah tangga tinggal di rumah milik sendiri di perkotaan lebih rendah, sekitar 81 persen. Inilah mengapa kebutuhan rumah di daerah perkotaan jauh lebih tinggi dibanding perdesaan, sehingga dapat menyebabkan harga hunian yang lebih mahal.

Tabel 5.1 juga menunjukkan kecenderungan menurunnya persentase rumah tangga tinggal di rumah milik sendiri ketika pendidikan KRT semakin tinggi. Ini terjadi karena persentase di perdesaan lebih tinggi, di mana pendidikan KRT perdesaan cenderung lebih rendah. Jika dilihat menurut kuintil atau kelompok pengeluaran per kapita, tidak terlihat perbedaan yang mencolok. Bahkan tidak terlihat pola yang jelas.

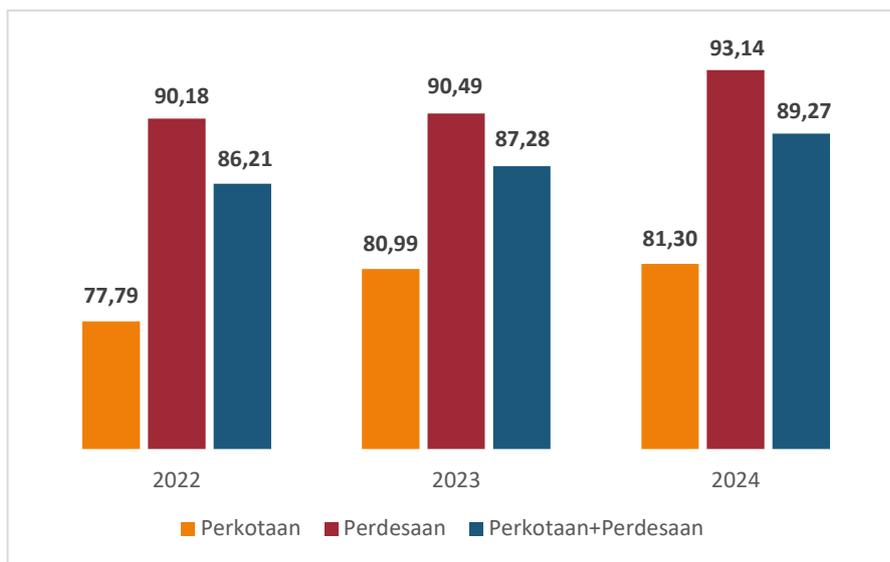
Artinya bahwa kondisi ekonomi rumah tangga tidak selalu mencerminkan kemampuan penguasaan rumah, tetapi pada kualitas bangunan. Namun demikian, penduduk di kuintil teratas memiliki persentase kepemilikan rumah tertinggi bahkan lebih dari 90 persen.

Tabel 5.1 Persentase Rumah Tangga Menurut Karakteristik dan Status Penguasaan Bangunan Tempat Tinggal di Provinsi Jambi, 2024

| Karakteristik Rumah Tangga | Milik Sendiri | Kontrak/Sewa | Lainnya |
|--|---------------|--------------|-------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Total | 89,27 | 2,84 | 7,89 |
| Tipe Daerah | | | |
| Perkotaan | 81,30 | 7,01 | 11,69 |
| Perdesaan | 93,14 | 0,82 | 6,04 |
| Jenis Kelamin Kepala Rumah Tangga | | | |
| Laki-laki | 89,02 | 2,92 | 8,06 |
| Perempuan | 91,75 | 2,08 | 6,17 |
| Pendidikan Kepala Rumah Tangga | | | |
| Tidak pernah sekolah atau tidak lulus SD/Sederajat | 90,90 | 2,48 | 6,62 |
| Lulus SD atau sederajat | 93,29 | 1,49 | 5,22 |
| Lulus SMP atau sederajat | 88,82 | 3,51 | 7,67 |
| Lulus SMA keatas | 85,74 | 3,69 | 10,57 |
| Kuintil Pengeluaran per Kapita Rumah Tangga | | | |
| Kuintil I | 88,05 | 4,07 | 7,88 |
| Kuintil II | 87,65 | 2,48 | 9,87 |
| Kuintil III | 89,22 | 3,05 | 7,73 |
| Kuintil IV | 88,39 | 3,04 | 8,58 |
| Kuintil V | 92,31 | 1,88 | 5,80 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Selanjutnya pada Gambar 5.1 dapat kita lihat persentase rumah tangga yang tinggal di rumah milik sendiri meningkat pada rentang tahun 2022–2024. Pada tahun 2022 mencapai 86,21 persen, kemudian meningkat menjadi 87,28 persen pada tahun 2022 dan 89,27 persen pada tahun 2024. Peningkatan di daerah perdesaan cenderung lebih tinggi dibanding di perkotaan pada periode 2022–2024.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 5.1 Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah dengan Status Milik Sendiri Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024

Jika dilihat di tingkat kabupaten/kota, rumah tangga yang tinggal di rumah milik sendiri terlihat cukup bervariasi persentasenya. Kota Jambi dan Kota Sungai Penuh sebagai wilayah padat penduduk dan tujuan para migran, menjadi yang terendah dengan persentase sekitar 79 persen. Sebaliknya, rumah tangga yang menyewa dan mengontrak rumah, masih cukup banyak ditemui, utamanya di Kota Jambi yang mencapai sekitar 9 persen.

Tabel 5.2 Persentase Rumah Tangga Menurut Kabupaten/Kota dan Status Penguasaan Tempat Tinggal, 2024

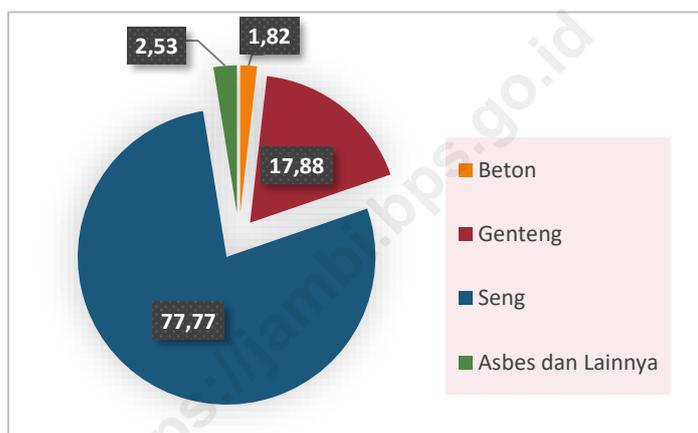
| Kabupaten/Kota | Milik Sendiri | Kontrak/Sewa | Bebas Sewa Dinas/Lainnya |
|-----------------------|---------------|--------------|--------------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Kerinci | 83.51 | 0.25 | 16,25 |
| Merangin | 93.46 | 0.77 | 5,77 |
| Sarolangun | 94.24 | 0.26 | 5,49 |
| Batang Hari | 91.96 | 1.63 | 6,41 |
| Muaro Jambi | 89.95 | 2.64 | 7,40 |
| Tanjung Jabung Timur | 95.11 | 1.06 | 3,82 |
| Tanjung Jabung Barat | 90.34 | 2.62 | 7,04 |
| Tebo | 94.31 | 1.12 | 4,57 |
| Bungo | 90.62 | 2.85 | 6,54 |
| Kota Jambi | 79.15 | 9.22 | 11,63 |
| Kota Sungai Penuh | 78.79 | 5.89 | 15,31 |
| Provinsi Jambi | 89.27 | 2.84 | 7,89 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Sementara itu, wilayah dengan persentase tertinggi rumah tangga yang tinggal di bangunan milik sendiri adalah Kabupaten Tanjung Jabung Timur dengan persentase sekitar 95 persen. Selain Kabupaten Kerinci, kabupaten lainnya juga memiliki persentase di atas 90 persen. Hal ini cukup terjelaskan dengan distribusi penduduk yang sebagian besar berada di wilayah perdesaan untuk wilayah kabupaten di lingkup Provinsi Jambi.

5.2 Kondisi Fisik Bangunan

Kondisi fisik bangunan yang pertama diulas adalah jenis atap terluas dari bangunan tempat tinggal rumah tangga. Atap berfungsi untuk melindungi penghuni rumah secara langsung dari cuaca panas dan hujan. Kualitas atap tergantung dari jenis bahan dasarnya. Susenas mengumpulkan informasi apakah atap rumah responden berbahan utama beton, genteng, seng, dan lainnya.



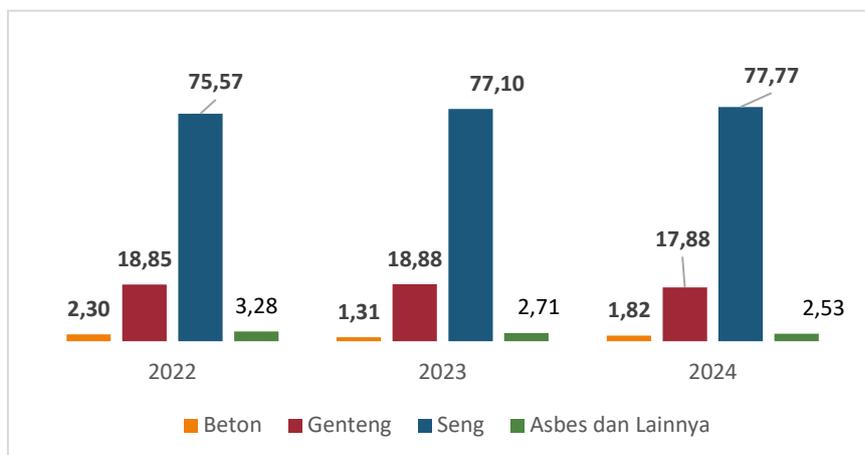
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 5.2 Persentase Rumah Tangga Menurut Bahan Utama Atap Terluas di Provinsi Jambi, 2024

Gambar 5.2 menunjukkan bahwa seng adalah bahan atap terluas sebagian besar rumah tangga di Provinsi Jambi pada tahun 2024, dengan persentase mencapai 77,77 persen. Sekitar 18 persen menggunakan atap genteng, dan sisanya berbahan beton, asbes dan lainnya. Persentase atap dengan bahan berkualitas rendah sudah sangat jarang ditemui di Provinsi Jambi.

Jika diperhatikan perkembangannya (Gambar 5.3) selama tiga tahun terakhir, terjadi peningkatan persentase rumah tangga tinggal dengan rumah beratap seng. Persentasenya pada tahun 2022 sekitar 75 persen, meningkat sekitar 2 poin persen secara berturut-turut di tahun 2023 dan 2024 menjadi sekitar 77 persen. Sedangkan untuk atap dengan bahan asbes dan lainnya mengalami penurunan hingga sekitar 2,5 persen pada

tahun 2024. Kondisi ini membantu peningkatan persentase rumah layak huni di Provinsi Jambi. Data-data perumahan pada tingkat kabupaten/kota dapat diakses di publikasi Statistik Kesejahteraan Rakyat Tahun 2024, sehingga tidak dilakukan ulasan di publikasi ini.

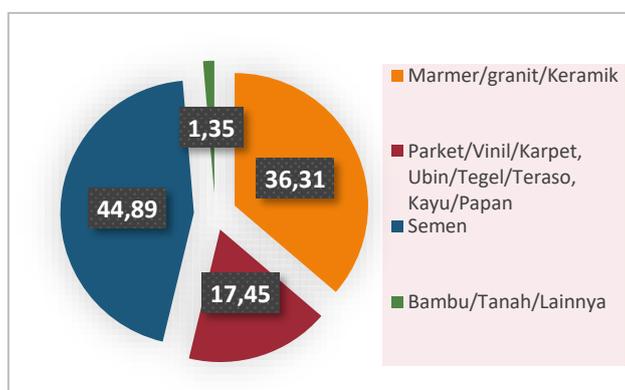


Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 5.3 Persentase Rumah Tangga Menurut Bahan Utama Atap Terlulus di Provinsi Jambi, 2022–2024

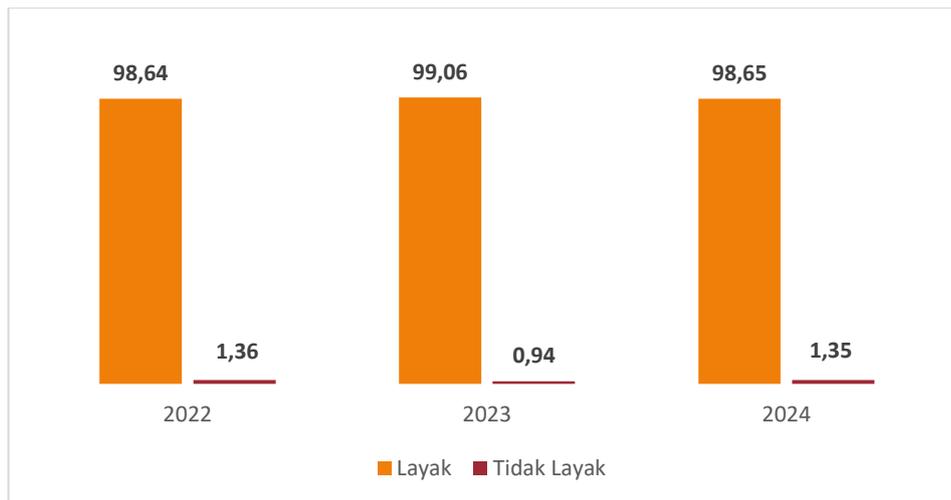
Kondisi fisik bangunan yang diulas selanjutnya adalah lantai rumah. Jenis lantai dan luas lantai menjadi bagian dari indikator rumah layak huni. Jenis lantai layak mencakup yang berbahan marmer/granit, karpet/vinil/parket, ubin/tegel/teraso, kayu/papan, dan semen/bata merah. Sementara itu kecukupan hunian dibatasi pada angka 7,2 meter persegi per kapita.

Sebagian besar rumah tangga tinggal di rumah dengan lantai terlulus berkualitas baik (Gambar 5.4). Sekitar 36 persen berbahan dasar marmer/granit/keramik, dan hampir 45 persen berbahan semen. Hanya sekitar satu persen rumah tangga di Provinsi Jambi masih tinggal di rumah berlantai tanah/bambu/lainnya yang tentunya tidak layak.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 5.4 Persentase Rumah Tangga Menurut Jenis Lantai Terlulus di Provinsi Jambi, 2024



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 5.5 Persentase Rumah Tangga Menurut Jenis Lantai Terluas di Provinsi Jambi, 2022–2024

Rumah dapat dikatakan memiliki lantai yang layak jika jenis lantai terluasnya selain tanah/bambu/lainnya. Gambar 5.5 menunjukkan bahwa hampir semua rumah tangga di Provinsi Jambi telah menempati rumah dengan lantai berbahan yang layak. Walaupun persentasenya sedikit menurun di tahun 2024. Perubahan kondisi fisik rumah kemungkinan disebabkan oleh adanya bencana alam atau tidak adanya perbaikan rumah dalam waktu yang cukup lama.

Kecukupan luas tempat tinggal juga menjadi prasyarat kelayakan hunian. Luas lantai menggambarkan kepadatan hunian atau rata-rata luas ruang untuk setiap anggota rumah tangga. Menurut UU No 1 Tahun 2011 tentang perumahan dan kawasan permukiman pasal 22 ayat 3 dinyatakan bahwa luas lantai rumah tunggal dan rumah deret memiliki ukuran paling sedikit 36 (tiga puluh enam) meter persegi. Jika satu bangunan rumah dengan luas lantai ini dihuni oleh 5 orang maka luas per kapita yang dianjurkan oleh undang-undang ini adalah lebih dari 7,2 meter persegi.

Tabel 5.3 menunjukkan bahwa persentase rumah tangga dengan luas lantai per kapita kurang dari 7,2 meter persegi tahun 2022 sampai 2024 cenderung berfluktuasi. Jika dibandingkan dengan tahun 2023, terjadi penurunan hampir 1 poin persen di daerah perdesaan, sedangkan di perkotaan penurunannya cukup tipis. Indikator ini cukup sensitif dengan perubahan komposisi dalam rumah tangga. Penambahan atau pengurangan jumlah anggota rumah tangga dengan luas lantai tempat tinggal tetap tentu akan mempengaruhi luas lantai per kapita.

Tabel 5.3 Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah dengan Luas Lantai per Kapita <7,2 meter persegi Menurut Tipe Daerah, 2022–2024

| Tipe Daerah | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Perkotaan | 4,58 | 4,34 | 4,16 |
| Perdesaan | 3,58 | 4,31 | 3,42 |
| Perkotaan + Perdesaan | 3,90 | 4,32 | 3,66 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Alternatif lain untuk indikator kecukupan luas lantai adalah batasan 10 m². Tabel 5.4 menunjukkan persentase rumah tangga yang menempati rumah dengan luas lantai per kapita kurang dari 10 meter persegi, mengalami penurunan selama periode tahun 2022 sampai 2024. Persentase tersebut mengalami penurunan cukup signifikan dari 15,20 persen di tahun 2022 menjadi 12,79 persen di tahun 2023, dan menjadi 11,99 persen di tahun 2024. Penurunan selama tiga tahun berturut-turut terjadi di perdesaan, sementara di perkotaan justru mengalami kenaikan di tahun 2024.

Tabel 5.4 Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah dengan Luas Lantai per Kapita <10 meter persegi Menurut Tipe Daerah, 2022–2024

| Tipe Daerah | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Perkotaan | 15,98 | 12,68 | 13,13 |
| Perdesaan | 14,84 | 12,85 | 11,44 |
| Perkotaan + Perdesaan | 15,20 | 12,79 | 11,99 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Bagian ini ditutup dengan ulasan terkait kualitas dinding rumah. Penggunaan dinding memenuhi syarat kesehatan jika dinding tersebut tidak lembab dan tidak mudah ditembus oleh angin. Bahan dinding yang kualitasnya paling baik adalah tembok. Persentase rumah tangga yang rumahnya berdinding tembok selama tahun 2022 sampai 2024 cenderung meningkat. Hal ini dapat dilihat pada Tabel 5.5 dimana persentase pada tahun 2022 adalah sebesar 67,91 persen meningkat menjadi 70,77 persen pada tahun 2022, kemudian berhasil naik menjadi 71,92 persen di tahun 2024. Perbedaan akses rumah dengan dinding tembok antara perkotaan dan perdesaan terlihat cukup signifikan, di mana di perkotaan mencapai hampir 80 persen, sementara di perdesaan sekitar 68 persen. Kondisi di tahun 2024 tersebut terlihat polanya hampir sama dengan dua tahun sebelumnya. Berita gembiranya, peningkatan di daerah perdesaan terlihat cukup nyata pada rentang tiga tahun tersebut.

Tabel 5.5 Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah Berdinding Tembok Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024

| Tipe Daerah | 2022 | 2023 | 2024 |
|----------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Perkotaan | 78,14 | 79,34 | 79,86 |
| Perdesaan | 63,09 | 66,38 | 68,07 |
| Perkotaan + Perdesaan | 67,91 | 70,77 | 71,92 |

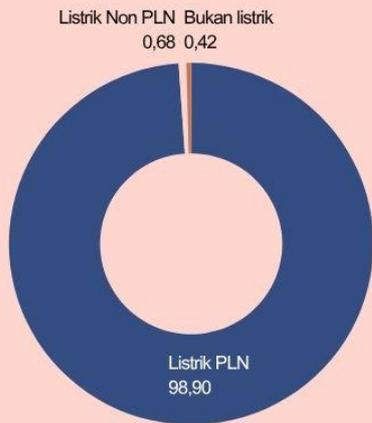
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

<https://jambi.bps.go.id>

BAB 6

FASILITAS RUMAH

Persentase Rumah Tangga Menurut Sumber Penerangan Utama di Provinsi Jambi, 2024



Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Fasilitas Buang Air Besar Menurut Jenis Tempat Pembuangan Akhir Tinja di Provinsi Jambi, 2024



Persentase Rumah Tangga dengan Sumber Air Minum Utama Air Kemasan dan Sumur Terlindung Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024



BAB 6

FASILITAS RUMAH

Rumah merupakan salah satu kebutuhan dasar manusia yang keberadaannya tidak hanya melengkapi kebutuhan lahir namun juga kebutuhan batin penghuninya. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2011 tentang Perumahan dan Kawasan Permukiman menyatakan bahwa perumahan yang ideal hendaknya memiliki prasarana, sarana, dan utilitas umum yang memadai. Prasarana berkaitan dengan kelengkapan dasar fisik lingkungan hunian yang memenuhi standar tertentu untuk kebutuhan bertempat tinggal yang layak, sehat, aman dan nyaman. Selanjutnya sarana berarti fasilitas dalam lingkungan hunian yang berfungsi untuk mendukung penyelenggaraan dan pengembangan kehidupan sosial, budaya, dan ekonomi. Utilitas umum merupakan kelengkapan penunjang untuk pelayanan lingkungan hunian.

Bab ini memberikan gambaran ketersediaan prasarana perumahan di Provinsi Jambi, meliputi sumber air minum, sumber penerangan rumah, dan fasilitas buang air besar. Beberapa deskripsi mengenai prasarana dilengkapi dengan penyajian data selama periode tiga tahun yaitu tahun 2021 sampai 2023.

6.1 Fasilitas Air Minum

Air merupakan zat penting yang diperlukan tubuh, karena sebagian besar tubuh manusia berisi cairan. Pemenuhan kebutuhan cairan tubuh terutama dari air minum. Menurut Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 492/ MENKES/PER/IV/2010, air minum adalah air yang melalui proses pengolahan atau tanpa proses pengolahan yang memenuhi syarat kesehatan dan dapat langsung diminum. Dengan demikian kualitas sumber air minum perlu mendapat perhatian khusus untuk menghindari kontaminasi bibit penyakit.

Sumber air minum yang digunakan oleh rumah tangga di Provinsi Jambi sangat bervariasi. Susenas 2024 membedakan jenis sumber air minum sebagai air kemasan bermerk/isi ulang, leding (baik meteran ataupun eceran), sumur bor/pompa, sumur terlindung dan tidak terlindung, mata air terlindung/tidak terlindung, air permukaan, air hujan/ lainnya. Variasi jenis sumber air minum antar rumah tangga dapat dipengaruhi oleh kondisi sosial ekonomi dan letak geografis.

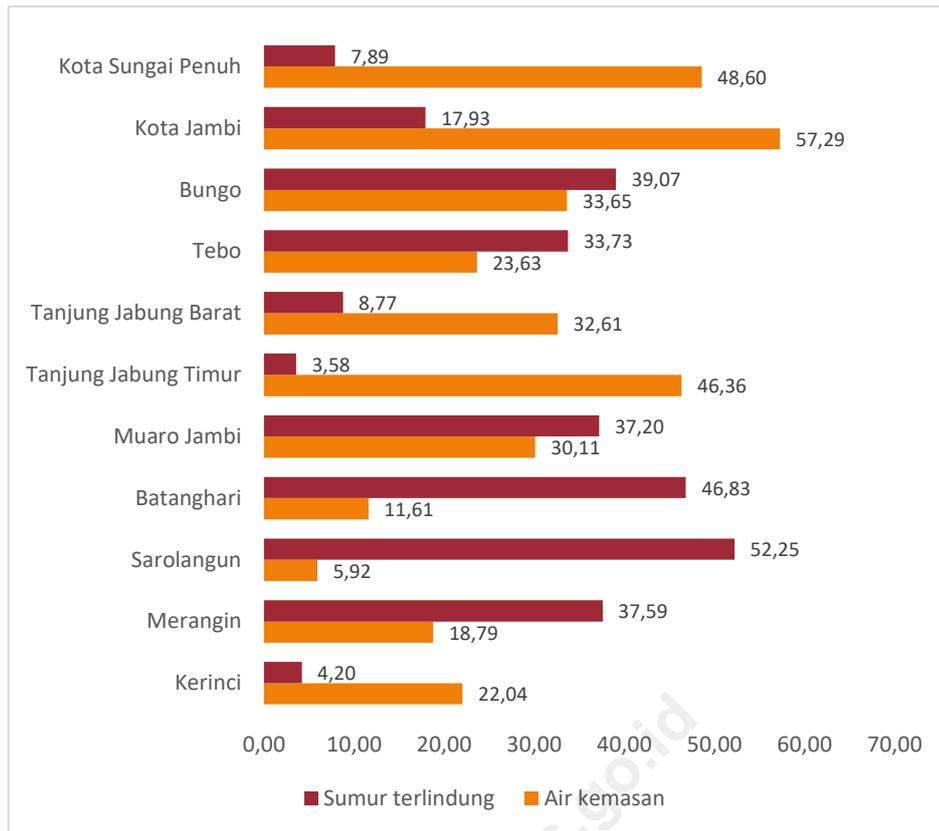
Tabel 6.1 Persentase Rumah Tangga Menurut Sumber Air Minum Utama dan Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024

| Sumber Air Minum | Perkotaan | Perdesaan | Perkotaan + Perdesaan |
|---|---------------|---------------|-----------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Air kemasan bermerk/isi ulang | 46,28 | 22,76 | 30,45 |
| Leding meteran/ eceran | 15,67 | 6,63 | 9,59 |
| Sumur bor/pompa | 4,31 | 9,26 | 7,64 |
| Sumur terlindung | 20,01 | 32,16 | 28,19 |
| Sumur tak terlindung | 6,19 | 10,37 | 9,00 |
| Mata air terlindung, Air Hujan | 6,76 | 13,14 | 11,05 |
| Mata air tak terlindung, Air permukaan, Lainnya | 0,79 | 5,69 | 4,09 |
| Jumlah | 100,00 | 100,00 | 100,00 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Secara umum di seluruh wilayah Provinsi Jambi, sumur terlindung (28,19 persen) dan air isi ulang (30,45 persen) merupakan dua jenis sumber air minum yang paling banyak digunakan pada tahun 2024. Pola yang sama juga terjadi baik di wilayah perdesaan maupun perkotaan. Namun untuk air kemasan penggunaannya lebih banyak di daerah perkotaan, bahkan sudah menuju 50 persen. Sebaliknya, di daerah perdesaan, sekalipun penggunaan air kemasan sudah cukup banyak, namun persentase sumur terlindung masih lebih tinggi, yaitu sekitar 32 persen.

Penggunaan sumur terlindung dan air kemasan sebagai sumber air minum utama di wilayah kabupaten/kota ditunjukkan oleh Gambar 6.1. Enam kabupaten menggunakan lebih banyak air sumur terlindung dibanding air kemasan. Seperti misalnya di Kabupaten Sarolangun, sekitar 52 persen rumah tangga menggunakan air sumur terlindung, sementara hanya sekitar 6 persen yang menggunakan air kemasan sebagai sumber utama air minum. Tentu berbeda dengan wilayah perkotaan seperti di Kota Jambi dan Kota Sungai Penuh di mana sekitar separuh rumah tangga mengkonsumsi air kemasan untuk pemenuhan air minum anggota rumah tangganya. Sementara itu, kondisi Kabupaten Kerinci cukup berbeda, di mana persentase keduanya relatif rendah. Hal ini disebabkan sebagian besar rumah tangga memanfaatkan leding dan mata air sebagai sumber utama air untuk minum.



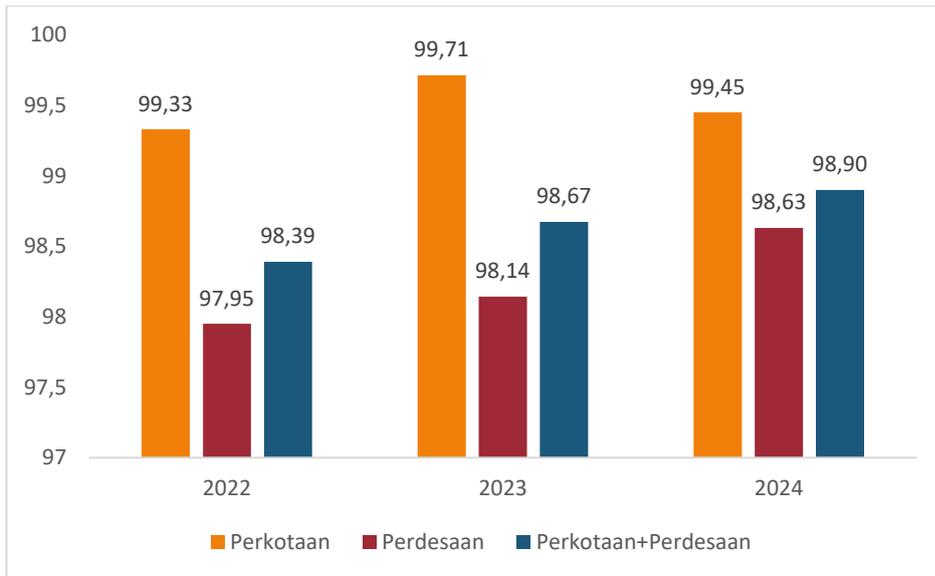
Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 6.1 Persentase Rumah Tangga dengan Sumber Air Minum Utama Air Kemasan dan Sumur Terlindung Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

6.2 Fasilitas Penerangan

Sumber penerangan yang digunakan rumah tangga dari data Susenas 2024 mencakup listrik dari Perusahaan Listrik Negara (PLN) baik dengan meteran maupun tanpa meteran, listrik non PLN, dan bukan listrik (petromak, lampu aladin, pelita, sentir, dan obor). Persentase rumah tangga yang menggunakan sumber penerangan listrik PLN mengindikasikan keterjangkauan listrik PLN di suatu wilayah. Sementara itu, persentase rumah tangga pengguna listrik non PLN maupun bukan listrik memberikan gambaran kebutuhan masyarakat terhadap listrik PLN yang belum terpenuhi atau dipenuhi oleh pihak lain seperti misalnya perusahaan atau rumah tangga yang mengusahakan listrik.

Perkembangan penggunaan listrik PLN di Provinsi Jambi selama periode tahun 2022–2024 dapat dilihat pada Gambar 6.2. Hampir semua rumah tangga di perkotaan telah mengakses listrik PLN sebagai sumber penerangan. Selama tiga tahun terakhir, terjadi peningkatan hingga mencapai 98,90 persen pada tahun 2024, utamanya akses di perdesaan yang terus bergerak mendekati kondisi 100 persen.

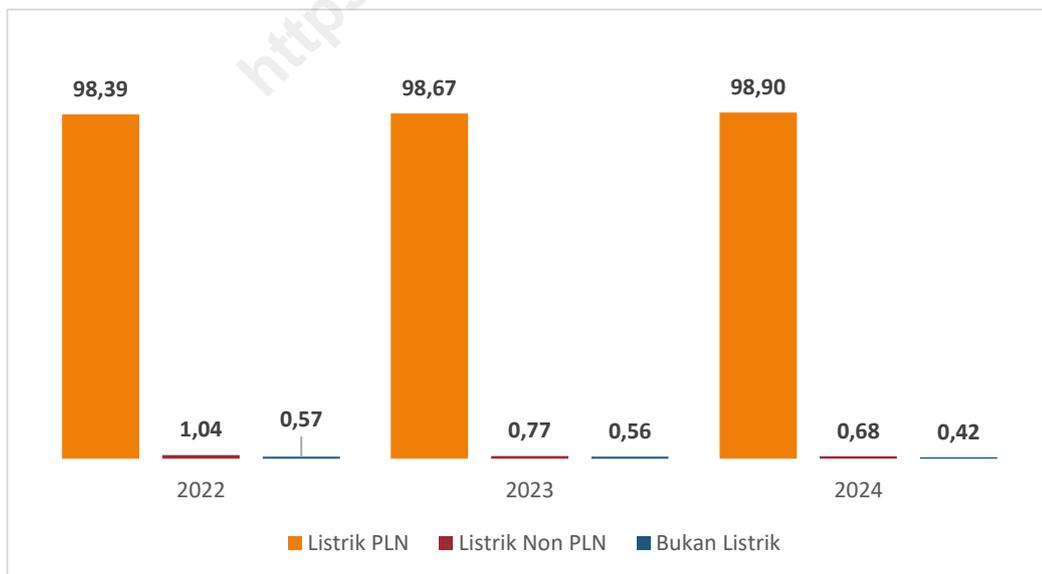


Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 6.2 Persentase Rumah Tangga dengan Sumber Penerangan Listrik PLN Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024

Peningkatan akses rumah tangga pada listrik PLN, sejalan dengan penurunan akses rumah tangga pada listrik non PLN dan sumber penerangan bukan listrik, seperti yang tersaji pada Gambar 6.3. Penurunan pada rentang 2022–

2024, terlihat tidak signifikan karena memang nilainya sudah cukup rendah. Harapannya, persentase ini terus turun hingga tidak ada lagi rumah tangga yang mengakses listrik selain PLN.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Gambar 6.3 Persentase Rumah Tangga Menurut Sumber Penerangan Utama di Provinsi Jambi, 2022–2024

6.3 Fasilitas Buang Air Besar

Fasilitas buang air besar idealnya memenuhi syarat kesehatan. Tempat buang air besar yang sehat memperhatikan jumlah penggunaannya, jenis kloset, dan tempat pembuangan akhir tinja. Bila fasilitas tempat Buang Air Besar (BAB) memenuhi syarat kesehatan, maka risiko timbulnya penyakit akibat kontaminasi kuman feses terhadap air minum dapat berkurang. Sehingga pada akhirnya upaya peningkatan kualitas penduduk dari sisi kesehatan dapat terus ditingkatkan.

Sebagaimana tertera pada Tabel 6.2, pada tahun 2024 terdapat sekitar 94,44 persen rumah tangga di Provinsi Jambi yang menggunakan fasilitas buang air besar sendiri dan juga secara bersama rumah tangga lain. Capaian di perkotaan lebih tinggi dibanding di perdesaan, namun tidak berbeda signifikan. Persentasenya di perkotaan sudah mencapai sekitar 92 persen. Ini sudah cukup baik, dan perlu terus mendapat perhatian untuk mengurangi risiko penyakit karena faktor lingkungan. Jika dibandingkan dengan dua tahun sebelumnya, capaian pada tahun 2024 terlihat sudah sangat baik karena berhasil menyentuh angka 90 persen untuk kepemilikan fasilitas BAB sendiri. Sementara, dua tahun sebelumnya masih di kisaran 85 hingga 87 persen.

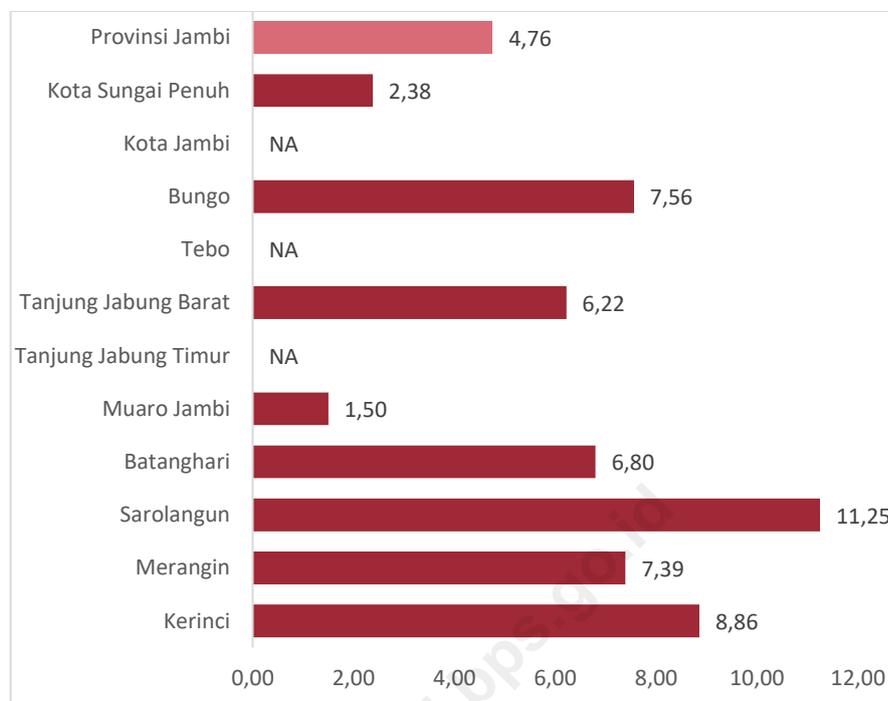
Tabel 6.2 Persentase Rumah Tangga dengan Fasilitas Buang Air Besar Sendiri dan Bersama Menurut Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2022–2024

| Tahun | Perkotaan | | Perdesaan | | Perkotaan + Perdesaan | |
|-------|-----------|---------|-----------|---------|-----------------------|---------|
| | Sendiri | Bersama | Sendiri | Bersama | Sendiri | Bersama |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |
| 2022 | 92,70 | 4,66 | 81,79 | 3,44 | 85,29 | 3,83 |
| 2023 | 92,98 | 4,73 | 85,42 | 5,71 | 87,98 | 5,38 |
| 2024 | 92,23 | 3,86 | 90,07 | 3,57 | 90,78 | 3,66 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2022–2024

Kondisi yang berlawanan ditunjukkan Gambar 6.4, di mana masih ada sekitar 4,7 persen rumah tangga di Provinsi Jambi pada tahun 2024 tidak memiliki fasilitas buang air besar. Kabupaten Sarolangun menjadi yang tertinggi, yaitu sekitar 11 persen, dan sebaliknya di Kota Jambi kemungkinan kasusnya sangat kecil bahkan tidak ada. Oleh karena itu, secara statistik estimasinya mengandung *error* yang cukup tinggi dan tidak dapat ditampilkan (NA). Hal yang sama terjadi untuk Kabupaten Tebo dan Kabupaten Tanjung Jabung Timur.

Selain Kabupaten Sarolangun, sebenarnya masih banyak kabupaten yang kondisinya memprihatinkan. Kabupaten Kerinci, Merangin, Batang Hari, Bungo, dan Tanjung Jabung Barat masih menyisakan sekitar 6 sampai 8 persen rumah tangga tanpa fasilitas BAB.



Catatan: NA = Data tidak dapat ditampilkan karena RSE > 50%

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 6.4 Persentase Rumah Tangga yang Tanpa Fasilitas Buang Air Besar Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

Fasilitas BAB yang sehat juga harus memperhatikan jenis kloset dan tempat pembuangan akhirnya. Ini kaitannya dengan sanitasi layak. Tabel 6.3 menunjukkan sebagian besar rumah tangga sudah menggunakan jenis kloset leher angsa, yaitu sekitar 96 persen. Capaian ini sudah cukup merata antara daerah perkotaan maupun perdesaan. Namun jenis kloset tidak layak yaitu cemplung/cubluk di perdesaan masih sekitar 1,5 kali lipat di perkotaan. Permasalahan ini masih terus menjadi tantangan dinas terkait untuk edukasi sanitasi sehat dan juga peningkatan terhadap aksesnya.

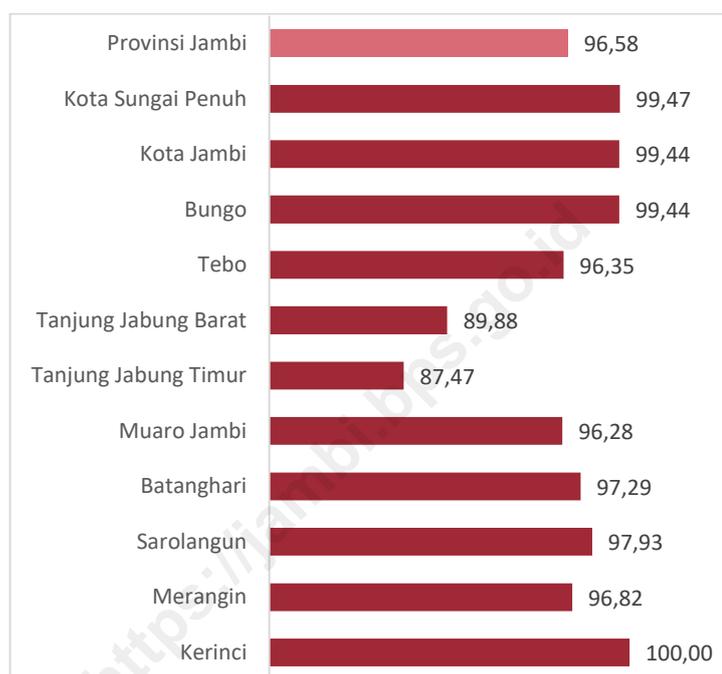
Tabel 6.3 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Fasilitas Buang Air Besar Menurut Jenis Kloset dan Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024

| Jenis Kloset | Perkotaan | Perdesaan | Perkotaan + Perdesaan |
|---------------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Leher Angsa | 97,82 | 95,96 | 96,58 |
| Plengsengan dengan Tutup/ Tanpa Tutup | NA | 1,23 | 0,93 |
| Cemplung/Cubluk | 1,86 | 2,81 | 2,49 |

Catatan: NA = Data tidak dapat ditampilkan karena RSE > 50%

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 6.5 memberikan informasi bahwa kecuali Kabupaten Tanjung Jabung Timur dan Kabupaten Tanjung Jabung Barat, capaian rumah tangga menggunakan kloset leher angsa di kabupaten/kota pada tahun 2024 sudah cukup tinggi, yaitu di atas 90 persen. Bahkan Kabupaten Kerinci telah tuntas 100 persen. Menyusul Kota Jambi, Kabupaten Bungo, dan Kota Sungai Penuh dengan capaian hingga 99 persen. Wilayah geografis di Kabupaten Tanjung Jabung Timur yang sebagian besar berupa perairan menjadi tantangan dalam membangun fasilitas sanitasi yang layak, salah satunya penggunaan jenis kloset leher angsa. Kondisi ini juga akan berkaitan dengan tempat pembuangan akhir yang akan diulas pada bagian akhir dari bab ini.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 6.5 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Fasilitas Buang Air Besar dan Menggunakan Jenis Kloset Leher Angsa Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

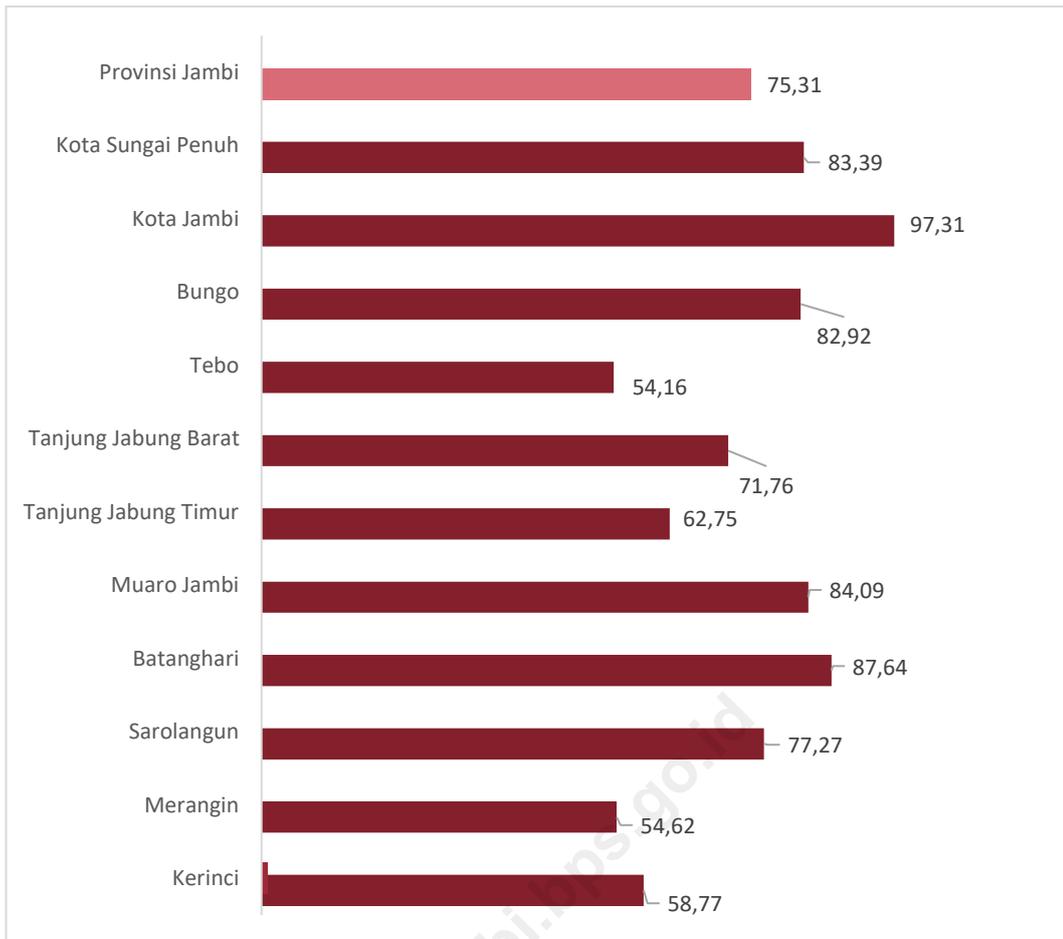
Susenas 2024 mengidentifikasi Tempat Akhir Pembuangan Tinja (TPAT) rumah tangga berupa tangki septik, Instalasi Pembuangan Air Limbah (IPAL), kolam/sawah sungai/danau/laut, lubang tanah, pantai/tanah lapang/kebun, dan lainnya, seperti pada Tabel 6.4. Masih ada sekitar 24 persen rumah tangga yang menggunakan TPAT tidak layak yaitu selain tangki septik dan IPAL. Seperti pada uraian sebelumnya, kondisi ini masih jelas terlihat timpang antara perdesaan dan perkotaan. Bahkan di perdesaan masih ditemui sekitar 23 persen rumah tangga menggunakan lubang tanah sebagai penampungan akhir.

Tabel 6.4 Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Fasilitas Buang Air Besar Menurut Jenis Tempat Pembuangan Akhir Tinja dan Tipe Daerah di Provinsi Jambi, 2024

| Jenis Fasilitas Buang Air Besar | Perkotaan | Perdesaan | Perkotaan + Perdesaan |
|-----------------------------------|---------------|---------------|-----------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Tangki septik | 83,66 | 69,56 | 74,26 |
| IPAL | 1,82 | 0,67 | 1,06 |
| Kolam/Sawah/Sungai/Danau/Laut | 4,32 | 5,68 | 5,23 |
| Lubang Tanah | 6,35 | 22,63 | 17,21 |
| Pantai/Tanah Lapang/Kebun/Lainnya | 3,85 | 1,45 | 2,25 |
| Jumlah | 100,00 | 100,00 | 100,00 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Jika dilihat di tingkat kabupaten/kota, kondisinya secara umum hampir sama dengan capaian indikator sanitasi layak seperti yang telah diuraikan sebelumnya. Namun sejumlah kabupaten yang persentase penggunaan kloset leher angsanya sudah cukup tinggi, justru akses pada penampungan akhir menggunakan tangki septik/IPAL masih rendah. Pada Gambar 6.6 dapat dilihat misalnya Kabupaten Tebo persentasenya terendah (54,16%), padahal sudah sekitar 96 persen rumah tangga menggunakan kloset leher angsa. Terbalik dengan Kabupaten Tanjung Jabung Timur, persentase rumah tangga dengan tempat akhir pembuangan menggunakan tangki septik/IPAL telah mencapai 63 persen, padahal akses pada kloset leher angsa menjadi yang terendah dibanding kabupaten/kota lain di Provinsi Jambi. Sementara itu daerah perkotaan yang tergambar di wilayah Kota Jambi menunjukkan capaian yang sudah cukup tinggi yaitu sekitar 97 persen.



Sumber: Badan Pusat Statistik, Susenas 2024

Gambar 6.6 Persentase Rumah Tangga yang Menggunakan Tangki Septik atau IPAL Sebagai Tempat Pembuangan Akhir Tinja Menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Jambi, 2024

DAFTAR PUSTAKA

- BPS. 2024. *Buku 1 Pedoman Kepala BPS Provinsi dan Kepala BPS Kabupaten/Kota Survei Sosial Ekonomi Nasional Susenas Maret 2024*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- BPS. 2024. *Buku 4 Konsep dan Definisi Survei Sosial Ekonomi Nasional Susenas Maret 2024*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- BPS. 2024. *Indikator Perumahan dan Kesehatan Lingkungan 2024*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- BPS. 2023. *Profil Statistik Kesehatan 2023*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- <https://mediakeuangan.kemenkeu.go.id/article/show.dari-apbnkemasyarakatinonesia-manfaat-nyata-anggaran-kesehatan>.
- Kementerian PPN/Bappenas. 2020. *Metadata Indikator Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (TPB)/Sustainable Development Goals (SDGs) Indonesia: Pilar Pembangunan Sosial*. Jakarta: Bappenas.
- Kementerian PPN/Bappenas. 2024. *Ringkasan Rencana Kerja Pemerintah Tahun 2024*. Jakarta: Bappenas.
- Pemerintah Provinsi Jambi/Bappeda. 2024. *Rencana Kerja Pemerintah Daerah Provinsi Jambi Tahun 2024*. Jambi: Bappeda.
- BPS. 2024. *Statistik Kesejahteraan Rakyat 2024*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.

LAMPIRAN



<https://hambi.bps.go.id>

Lampiran 1 *Relative Standard Error* (RSE) Angka Kesakitan Penduduk, 2024

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 17,58 | 1,56 | 8,85 | 14,53 | 20,63 |
| Merangin | 9,56 | 1,04 | 10,90 | 7,52 | 11,61 |
| Sarolangun | 9,29 | 1,13 | 12,12 | 7,08 | 11,49 |
| Batanghari | 9,70 | 1,17 | 12,03 | 7,41 | 11,99 |
| Muaro Jambi | 7,32 | 0,78 | 10,71 | 5,78 | 8,85 |
| Tanjung Jabung Timur | 9,19 | 1,00 | 10,87 | 7,23 | 11,14 |
| Tanjung Jabung Barat | 6,21 | 0,86 | 13,88 | 4,52 | 7,91 |
| Tebo | 10,53 | 1,02 | 9,69 | 8,53 | 12,54 |
| Bungo | 16,09 | 1,53 | 9,50 | 13,09 | 19,09 |
| Kota Jambi | 8,23 | 0,78 | 9,46 | 6,71 | 9,76 |
| Kota Sungai Penuh | 12,15 | 1,15 | 9,49 | 9,89 | 14,41 |
| Provinsi Jambi | 10,08 | 0,34 | 3,39 | 9,41 | 10,75 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024

Lampiran 2 *Relative Standard Error* (RSE) Persentase Penduduk yang Pernah Rawat Inap dalam Setahun Terakhir, 2024

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|-------------|----------------|-------------------------|--------------------|-------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 3,88 | 0,59 | 15,26 | 2,72 | 5,04 |
| Merangin | 2,79 | 0,45 | 16,01 | 1,91 | 3,66 |
| Sarolangun | 3,74 | 0,64 | 17,09 | 2,49 | 5,00 |
| Batanghari | 3,18 | 0,46 | 14,43 | 2,28 | 4,08 |
| Muaro Jambi | 2,25 | 0,37 | 16,35 | 1,53 | 2,97 |
| Tanjung Jabung Timur | 2,74 | 0,54 | 19,86 | 1,67 | 3,81 |
| Tanjung Jabung Barat | 1,79 | 0,44 | 24,41 | 0,93 | 2,64 |
| Tebo | 3,04 | 0,46 | 15,16 | 2,14 | 3,95 |
| Bungo | 4,34 | 0,57 | 13,18 | 3,22 | 5,46 |
| Kota Jambi | 3,04 | 0,38 | 12,42 | 2,30 | 3,77 |
| Kota Sungai Penuh | 4,18 | 0,66 | 15,89 | 2,88 | 5,49 |
| Provinsi Jambi | 3,07 | 0,15 | 4,91 | 2,77 | 3,36 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024

Lampiran 3 *Relative Standard Error* (RSE) Persentase Penduduk yang Merokok Tembakau dalam Sebulan Terakhir, 2024

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 27,26 | 1,17 | 4,29 | 24,96 | 29,55 |
| Merangin | 29,83 | 0,91 | 3,04 | 28,05 | 31,60 |
| Sarolangun | 26,30 | 1,00 | 3,81 | 24,33 | 28,27 |
| Batanghari | 24,23 | 1,02 | 4,21 | 22,23 | 26,23 |
| Muaro Jambi | 22,05 | 0,88 | 3,99 | 20,32 | 23,77 |
| Tanjung Jabung Timur | 23,05 | 1,19 | 5,18 | 20,71 | 25,39 |
| Tanjung Jabung Barat | 25,28 | 0,99 | 3,91 | 23,34 | 27,22 |
| Tebo | 25,53 | 1,04 | 4,06 | 23,50 | 27,56 |
| Bungo | 26,66 | 1,00 | 3,76 | 24,70 | 28,63 |
| Kota Jambi | 17,73 | 0,80 | 4,52 | 16,16 | 19,30 |
| Kota Sungai Penuh | 24,42 | 1,17 | 4,79 | 22,13 | 26,72 |
| Provinsi Jambi | 24,27 | 0,31 | 1,29 | 23,65 | 24,88 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024

Lampiran 4 *Relative Standard Error* (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses ke Sumber Air Minum Layak, 2024

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 76,34 | 2,22 | 2,91 | 71,98 | 80,70 |
| Merangin | 60,74 | 2,37 | 3,90 | 56,09 | 65,39 |
| Sarolangun | 76,41 | 2,36 | 3,10 | 71,77 | 81,04 |
| Batanghari | 84,80 | 1,78 | 2,10 | 81,31 | 88,30 |
| Muaro Jambi | 78,46 | 2,09 | 2,67 | 74,36 | 82,56 |
| Tanjung Jabung Timur | 87,12 | 1,73 | 1,99 | 83,72 | 90,52 |
| Tanjung Jabung Barat | 93,84 | 1,27 | 1,36 | 91,34 | 96,33 |
| Tebo | 80,71 | 2,11 | 2,62 | 76,58 | 84,85 |
| Bungo | 81,93 | 1,94 | 2,36 | 78,14 | 85,73 |
| Kota Jambi | 96,06 | 0,79 | 0,83 | 94,51 | 97,62 |
| Kota Sungai Penuh | 89,50 | 1,65 | 1,84 | 86,27 | 92,73 |
| Provinsi Jambi | 82,16 | 0,61 | 0,74 | 80,97 | 83,35 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024

Lampiran 5 *Relative Standard Error (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Memiliki Akses terhadap Sanitasi Layak, 2024*

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 66,37 | 2,57 | 3,87 | 61,34 | 71,40 |
| Merangin | 82,03 | 2,00 | 2,44 | 78,12 | 85,95 |
| Sarolangun | 82,34 | 1,96 | 2,38 | 78,50 | 86,17 |
| Batanghari | 85,37 | 2,12 | 2,49 | 81,21 | 89,53 |
| Muaro Jambi | 87,11 | 2,00 | 2,30 | 83,18 | 91,04 |
| Tanjung Jabung Timur | 74,72 | 2,27 | 3,04 | 70,26 | 79,18 |
| Tanjung Jabung Barat | 78,32 | 2,22 | 2,83 | 73,97 | 82,67 |
| Tebo | 85,89 | 1,91 | 2,22 | 82,15 | 89,63 |
| Bungo | 86,16 | 1,73 | 2,01 | 82,77 | 89,55 |
| Kota Jambi | 96,72 | 0,83 | 0,86 | 95,08 | 98,35 |
| Kota Sungai Penuh | 80,56 | 2,16 | 2,68 | 76,32 | 84,79 |
| Provinsi Jambi | 83,97 | 0,60 | 0,71 | 82,80 | 85,15 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024

Lampiran 6 *Relative Standard Error (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Menempati Rumah Layak Huni, 2024*

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 50,68 | 2,72 | 5,37 | 45,34 | 56,01 |
| Merangin | 49,27 | 2,43 | 4,93 | 44,51 | 54,03 |
| Sarolangun | 63,64 | 2,60 | 4,08 | 58,54 | 68,73 |
| Batanghari | 68,61 | 2,44 | 3,56 | 63,82 | 73,40 |
| Muaro Jambi | 60,44 | 2,38 | 3,94 | 55,77 | 65,10 |
| Tanjung Jabung Timur | 62,24 | 2,55 | 4,10 | 57,25 | 67,24 |
| Tanjung Jabung Barat | 70,33 | 2,36 | 3,35 | 65,70 | 74,95 |
| Tebo | 65,75 | 2,47 | 3,75 | 60,91 | 70,58 |
| Bungo | 69,85 | 2,30 | 3,29 | 65,35 | 74,36 |
| Kota Jambi | 87,41 | 1,44 | 1,65 | 84,59 | 90,23 |
| Kota Sungai Penuh | 69,64 | 2,48 | 3,57 | 64,77 | 74,51 |
| Provinsi Jambi | 66,21 | 0,74 | 1,12 | 64,76 | 67,67 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2023

Lampiran 7 *Relative Standard Error* (RSE) Persentase Rumah Tangga dengan Sumber Air Minum Utama Air Kemasan, 2024

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 22,04 | 2,19 | 9,93 | 17,75 | 26,33 |
| Merangin | 18,79 | 1,92 | 10,22 | 15,03 | 22,55 |
| Sarolangun | 5,92 | 1,30 | 21,98 | 3,37 | 8,46 |
| Batanghari | 11,61 | 1,56 | 13,41 | 8,56 | 14,66 |
| Muaro Jambi | 30,11 | 2,15 | 7,14 | 25,90 | 34,33 |
| Tanjung Jabung Timur | 46,36 | 2,66 | 5,73 | 41,15 | 51,56 |
| Tanjung Jabung Barat | 32,61 | 2,27 | 6,95 | 28,17 | 37,06 |
| Tebo | 23,63 | 2,22 | 9,42 | 19,26 | 27,99 |
| Bungo | 33,65 | 2,21 | 6,58 | 29,31 | 37,99 |
| Kota Jambi | 57,29 | 2,08 | 3,63 | 53,22 | 61,36 |
| Kota Sungai Penuh | 48,60 | 2,70 | 5,56 | 43,31 | 53,89 |
| Provinsi Jambi | 30,45 | 0,70 | 2,29 | 29,08 | 31,82 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024

Lampiran 8 *Relative Standard Error* (RSE) Persentase Rumah Tangga yang Menggunakan Tangki Septik atau IPAL Sebagai Tempat Pembuangan Akhir Tinja, 2024

| Kabupaten/Kota | Estimasi | Standard Error | Relative Standard Error | Selang Kepercayaan | |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | Batas bawah | Batas atas |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| Kerinci | 58,77 | 2,81 | 4,78 | 53,26 | 64,28 |
| Merangin | 54,62 | 2,53 | 4,63 | 49,67 | 59,58 |
| Sarolangun | 77,27 | 2,31 | 2,98 | 72,75 | 81,78 |
| Batanghari | 87,64 | 1,90 | 2,16 | 83,93 | 91,36 |
| Muaro Jambi | 84,09 | 2,12 | 2,52 | 79,93 | 88,24 |
| Tanjung Jabung Timur | 62,75 | 2,54 | 4,04 | 57,78 | 67,72 |
| Tanjung Jabung Barat | 71,76 | 2,35 | 3,28 | 67,15 | 76,38 |
| Tebo | 54,16 | 2,58 | 4,76 | 49,11 | 59,22 |
| Bungo | 82,92 | 1,85 | 2,23 | 79,29 | 86,55 |
| Kota Jambi | 97,31 | 0,73 | 0,75 | 95,88 | 98,75 |
| Kota Sungai Penuh | 83,39 | 2,12 | 2,55 | 79,22 | 87,55 |
| Provinsi Jambi | 75,31 | 0,69 | 0,92 | 73,96 | 76,67 |

Sumber: Badan Pusat Statistik, Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) Maret 2024

DATA

MENCERDASKAN BANGSA



**BADAN PUSAT STATISTIK
PROVINSI JAMBI**

Jl. A. Yani No. 4, Telanaipura, Jambi 36122
Telp. 0741-60497 Homepage: <http://jambi.bps.go.id>
E-mail: bps1500@bps.go.id

ISSN 2715-4009



9 772715 400000