

**ANALISIS TINGKAT KESEHATAN UNIT SIMPAN PINJAM PADA
KOPERASI PEGAWAI REPUBLIK INDONESIA**

*(Studi kasus pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah Sakit Umum
Daerah Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi)*

SKRIPSI



Oleh:

**ZUWITA PERMATA SARI
1202647/2012**

**KEAHLIAN EKONOMI KOPERASI
JURUSAN PENDIDIKAN EKONOMI
FAKULTAS EKONOMI
UNIVERSITAS NEGERI PADANG
2020**

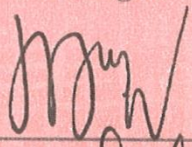
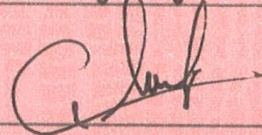
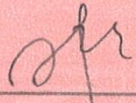

HALAMAN PENGESAHAN LULUS SKRIPSI

*Dinyatakan Lulus Setelah Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Jurusan Pendidikan Ekonomi Fakultas Ekonomi
Universitas Negeri Padang*

ANALISIS TINGKAT KESEHATAN UNIT SIMPAN PINJAM PADA
KOPERASI PEGAWAI REPUBLIK INDONESIA
(Studi kasus pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah Sakit Umum
Daerah Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi)

Nama : Zuwita Permata Sari
NIM/TM : 1202647/2012
Jurusan : Pendidikan Ekonomi
Keahlian : Ekonomi Koperasi
Fakultas : Ekonomi
Universitas : Universitas Negeri Padang

Padang, Februari 2020

Nomor	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Dr. Marwan, M.Si	(Ketua)	
2.	Tri Kurniawati, S.Pd, M.Pd	(Anggota)	
3.	Elvi Rahmi, S.Pd, M.Pd	(Anggota)	
4.	Jean Elikal Marna, S.Pd, M.Pd.E	(Anggota)	

HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI

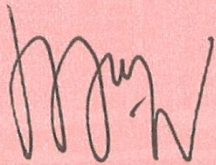
ANALISIS TINGKAT KESEHATAN UNIT SIMPAN PINJAM PADA
KOPERASI PEGAWAI REPUBLIK INDONESIA
(Studi kasus pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah Sakit Umum
Daerah Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi)

Nama : Zuwita Permata Sari
NIM/TM : 1202647/2012
Jurusan : Pendidikan Ekonomi
Keahlian : Ekonomi Koperasi
Fakultas : Ekonomi
Universitas : Universitas Negeri Padang

Disetujui dan disahkan oleh :

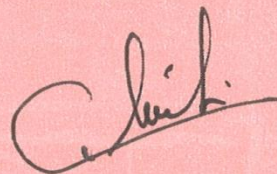
Padang, Februari 2020

Dosen Pembimbing I



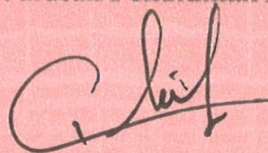
Dr. Marwan, M.Si
19750309200003 1 002

Dosen Pembimbing II



Tri Kurniawati, S.Pd, M.Pd
NIP. 19820311 200501 2 005

Mengetahui,
Ketua Jurusan Pendidikan Ekonomi



Tri Kurniawati, S.Pd, M.Pd
NIP. 19820311 200501 2 005

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Zuwita Permata Sari
NIM/ Th. Masuk : 1202647/2012
Tempat / Tanggal Lahir : Bukittinggi/31 Agustus 1993
Jurusan : Pendidikan Ekonomi
Keahlian : Ekonomi Koperasi
Fakultas : Ekonomi
No. Hp/Telephone : 082387877900
JudulSkripsi : Analisis Tingkat Kesehatan Unit Simpan Pinjam Pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia (*Studi Kasus pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah sakit Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi tahun 2014-2018*)

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Karya tulis/skripsi ini adalah hasil dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar akademik (sarjana) baik di UNP maupun perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis/skripsi ini murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan tim pembimbing.
3. Pada karya tulis/skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain kecuali tertulis dengan jelas di cantumkan pada daftar pustaka.
4. Karya tulis/skripsi ini **Sah** apabila telah ditandatangani **Asli** oleh tim pembimbing, tim penguji dan ketua Jurusan.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima **sanksi akademik** berupa pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh karena karya tulis/skripsi ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Padang, Februari 2020



Penulis

Zuwita Permata Sari
Zuwita Permata Sari
NIM.1202647

**ANALISIS TINGKAT KESEHATAN UNIT SIMPAN PINJAM PADA
KOPERASI PEGAWAI REPUBLIK INDONESIA**

*(Studi kasus pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah Sakit Umum
Daerah Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi)*

Oleh:

Zuwita Permata Sari

1202647

ABSTRAK

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kesehatan USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi tahun 2014-2018 berdasarkan Peraturan Deputi Bidang Pengawasan Kementerian Koperasi dan UKM Nomor: 06/Per/Dep.6/IV/2016.

Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif evaluatif. Subjek penelitian ini adalah USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi dan yang menjadi objek dalam penelitian ini adalah tingkat kesehatannya. Pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan metode wawancara dan dokumentasi. Teknik analisis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah analisis deskriptif evaluatif.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa secara keseluruhan tingkat kesehatan USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi tahun 2014-2018 berada dalam kategori dalam pengawasan dengan mendapatkan rata-rata skor sebesar 56,35. Aspek permodalan mendapatkan skor 86,40 (Sehat); aspek kualitas aktiva produktif mendapatkan skor 45,00 (Dalam Pengawasan Khusus); aspek manajemen mendapatkan skor 82,27 (Sehat); aspek efisiensi mendapatkan skor 40,00 (Dalam Pengawasan Khusus); aspek likuiditas mendapatkan skor 45,00 (Dalam Pengawasan Khusus); aspek kemandirian dan pertumbuhan koperasi mendapatkan skor 15,00 (Dalam Pengawasan Khusus); serta aspek jatidiri koperasi mendapatkan skor 75,50 (Cukup Sehat).

Kata Kunci: *Tingkat Kesehatan, Unit Simpan Pinjam Koperasi, Perdep KUKM Nomor: 06/Per/Dep.6/IV/2016.*

**ANALYSIS OF HEALTH SAVING OF LOAN UNITS IN THE
COOPERATIVE OF THE STATE OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
(Case study at the Cooperative Employee of the Republic of Indonesia Dr.
Achmad Muchtar Bukittinggi Regional General Hospital)**

**By:
Zuwita Permata Sari
1202647**

ABSTRACT

This study aims to analyze the financial performance of USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi in 2014-2018 based on Deputy Regulation of the Supervision of the Ministry of Cooperatives and SMEs Number: 06 / Per / Dep.6 / IV / 2016. This research is a type of evaluative descriptive research. The subject of this research is USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi and the object of this research is the level of his health.

Data collection in this study uses interview and documentation methods. The data analysis technique used in this study was evaluative descriptive analysis. The results of this study indicate that overall the health level of USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi in 2014-2018 is in the categorized as supervision by getting an average score of 56.35.

Capital aspects get a score of 86.40 (Healthy); earning asset quality aspects get a score of 45.00 (Under Special Supervision); management aspects get a score of 82.27 (Healthy); efficiency aspects get a score of 40.00 (Under Special Supervision); liquidity aspects get a score of 45.00 (Under Special Supervision); independence and growth aspects of cooperatives get a score of 15.00 (Under Special Supervision); and the identity aspect of the cooperative received a score of 75.50 (Fairly Healthy).

Keywords: *the financial performance, Cooperative Savings and Loans Unit, Perdep KUKM Number: 06 / Per / Dep.6 / IV / 2016.*

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan mengucapkan syukur *Alhamdulillah* kehadirat Allah SWT yang memberikan kesehatan, kesabaran, kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul : “Analisis Tingkat Kesehatan Unit Simpan Pinjam Koperasi Pegawai Republik Indonesia.(Studi kasus pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi)”, yang ditujukan untuk melengkapi persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Ekonomi pada Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Padang.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca dengan tujuan untuk menyempurnakan skripsi ini sangat diharapkan dan diterima dengan senang hati. Dalam menyelesaikan tugas ini, Penulis banyak mendapatkan bantuan baik bersifat bimbingan, petunjuk maupun kesempatan berdiskusi. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Dr. Marwan, M.Si dan Ibu Tri Kurniwati, S.Pd, M.Pd selaku dosen pembimbing yang telah sabar memberi pengarahan dan bimbingan dalam proses penyusunan skripsi ini, dan Seluruh Dosen dan Karyawan Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Padang.
2. Ibu Elvi Rahmi S.Pd, M.Pd dan Ibu Jean Elikal Marna S.Pd, M.Pd terima kasih atas kritik dan saran yang telah Ibu dan Bapak berikan dalam penulisan skripsi ini.

3. Bapak Dr. Idris, M. Si selaku Dekan Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Padang.
4. Ibu Tri Kurniawati S.Pd, M. Pd selaku Ketua Jurusan Pendidikan Ekonomi dan Rani Syofya selaku Sekretaris Jurusan Pendidikan Ekonomi.
5. Bapak Dr. Marwan, M. Si selaku Pembimbing Akademik.
6. Ibu Sylvia Ruly, SE selaku Staf Administrasi Jurusan Pendidikan Ekonomi.
7. Seluruh Pegawai Perpustakaan Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Padang.
8. Seluruh Pegawai Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Padang.
9. Seluruh keluarga tercinta, mama dan papa yang tidak bosan-bosannya senantiasa memanjatkan doa untuk keselamatanku di dunia ini dan di akhirat kelak. Suami dan anakku yang selalu memberi semangat. Almarhumah kakakku yang selalu ingin aku diwisuda dan adek-adekku tersayang.
10. Rekan-rekan seperjuangan serta semua pihak yang tidak mungkin disebutkan namanya satu persatu.

Penulis menyadari sepenuhnya hasil penelitian ini masih memiliki kekurangan dan jauh dari kesempurnaan baik dari sistematika penulisan maupun dari pemilihan kata yang digunakan. Untuk itu penulis mengharapkan kritikan yang bersifat membangun demi kesempurnaan penulisan ini, serta dapat dijadikan pedoman bagi penulis yang lain untuk masa yang akan datang.

Penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan pihak-pihak yang bersangkutan. Atas perhatian dari semua pihak, penulis mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Padang, Januari 2020

Penulis

(Zuwita Permata Sari)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL
HALAMAN PENGESAHAN
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	6
C. Batasan Masalah.....	7
D. Rumusan Masalah.....	8
E. Tujuan Penelitian.....	8
F. Manfaat penelitian.....	8
BAB II KAJIAN TEORI DAN KERANGKA KONSEPTUAL	10
A. KAJIAN TEORI	10
1. Koperasi Secara umum.....	10
a. Pengertian Koperasi.....	10
b. Landasan dan Azas Koperasi.....	12
c. Tujuan Koperasi.....	13
d. Prinsip Koperasi.....	13
e. Perangkat Organisasi Koperasi.....	15
f. Jenis Usaha Koperasi.....	17
2. Unit Simpan Pinjam Koperasi.....	18
a. Pengertian Unit Simpan Pinjam.....	18
b. Kegiatan Unit Simpan Pinjam Koperasi.....	19
c. Pengawasan Unit Simpan Pinjam Koperasi.....	21
3. Penilaian Kesehatan Koperasi Simpan Pinjam dan Unit Simpan Koperasi.....	22
a. Permodalan.....	22
b. Kualitas Aktiva Produktif.....	25
c. Penilaian Manajemen.....	31
d. Penilaian Efisiensi.....	34
e. Likuiditas.....	36
f. Kemandirian dan Pertumbuhan.....	38
g. Jatidiri Koperasi.....	41
B. PENELITIAN YANG RELEVAN	43
C. KERANGKA KONSEPTUAL	45
BAB III METODE PENELITIAN	47
A. Jenis Penelitian.....	47
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	47

C. Objek dan Subjek Penelitian	48
D. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	48
E. Jenis Data dan Sumber Data yang Diperlukan.....	51
F. Teknik Pengumpulan Data	53
G. Teknik Analisis Data	54
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	64
A. Gambaran Umum KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi.....	64
1. Sejarah Berdirinya KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi..	64
2. Visi dan misi KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi.....	66
3. Keanggotaan KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.....	67
B. Analisis Data.....	68
1. Analisis penilaian Aspek Kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.....	69
2. Analisis Penetapan Tingkat Kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi	96
C. Pembahasan.....	99
1. Penilaian Aspek Kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.....	99
2. Penetapan Tingkat Kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.....	129
3. Penelitian yang terdahulu.....	139
4. Keterbatasan dalam penelitian.....	143
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	144
A. Kesimpulan.....	144
B. Saran	146
DAFTAR PUSTAKA	149
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Selisih Hasil Usaha USP KPRI –RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi.....	4
2. Standar perhitungan Rasio Modal sendiri terhadap Total Aset.....	24
3. Standar perhitungan Skor Rasio Modal sendiri terhadap Pinjaman Diberikan Yang berisiko	24
4. Standar perhitungan Skor Rasio Kecukupan Modal sendiri	25
5. Standar perhitungan Skor Rasio Volume Pinjaman pada Anggota terhadap Total Pinjaman Diberikan	26
6. Kriteria Pinjaman Bermasalah.....	27
7. Standar perhitungan RPM	29
8. Standar Perhitungan Rasio Cadangan Risiko Terhadap risiko Pinjaman Bermasalah.....	30
9. Standar Perhitungan Rasio Pinjaman Berisiko.....	31
10. Standar Perhitungan Manajemen Umum	32
11. Standar Perhitungan Manajemen Kelembagaan.....	33
12. Standar Perhitungan Manajemen Permodalan	33
13. Standar Perhitungan Manajemen Aktiva	33
14. Standar Perhitungan Manajemen Likuiditas	34
15. Standar Perhitungan Rasio Beban Operasi Anggota terhadap Partisipasi Bruto	35
16. Standar Perhitungan Rasio Beban usaha terhadap SHU kotor.....	36
17. Standar Perhitungan Rasio Efisiensi Pelayanan.....	36
18. Standar Perhitungan Rasio Kas terhadap Kewajiban Lancar	37
19. Standar Perhitungan Rasio Pinjaman yang diberikan Terhadap Dana Yang Diterima.....	38
20. Standar Perhitungan Skor untuk Rasio Rentabilitas asset	39
21. Standar Perhitungan Skor untuk Rasio Rentabilitas Modal Sendiri.....	40
22. Standar Perhitungan Rasio Kemandirian Operasional.....	41
23. Standar Perhitungan Rasio Partisipasi bruto.....	41
24. Standar Perhitungan Rasio Promosi Ekonomi Anggota	43
25. Aspek Komponen dan Penilaian KSP dan USP Koperasi.....	54
26. Daftar pertanyaan wawancara aspek manajemen yang dinilai.....	58

27. Penetapan Predikat Tingkat Kesehatan KSP dan USP koperasi	63
28. Perhitungan Rasio Modal Sendiri Terhadap Total Aset Tahun 2014-2018	70
29. Penskoran Rasio Modal Sendiri Terhadap Total Aset Tahun 2014-2018	71
30. Perhitungan Rasio Modal Sendiri terhadap Pinjaman Diberikan yang Berisiko Tahun 2014-2018.....	71
31. Penskoran Rasio Modal Sendiri terhadap Pinjaman Diberikan yang Berisiko Tahun 2014-2018.....	72
32. Perhitungan Rasio Kecukupan Modal Sendiri Tahun 2014-2018	73
33. Penskoran Rasio Kecukupan Modal Sendiri Tahun 2014-2018.....	73
34. Perhitungan Rasio Volume Pinjaman pada Anggota terhadap Volume Pinjaman yang Diberikan Tahun 2014-2018	75
35. Penskoran Rasio Volume Pinjaman pada Anggota terhadap Volume Pinjaman yang Diberikan Tahun 2014-2018	75
36. Perhitungan Rasio Risiko Pinjaman Bermasalah terhadap Pinjaman yang Diberikan Tahun 2014-2018	76
37. Penskoran Rasio Risiko Pinjaman Bermasalah terhadap Pinjaman yang Diberikan Tahun 2014-2018	77
38. Perhitungan Rasio Cadangan Risiko terhadap Risiko Pinjaman Bermasalah Tahun 2014-2018.....	78
39. Penskoran Rasio Cadangan Risiko terhadap Risiko Pinjaman Bermasalah Tahun 2014-2018.....	78
40. Perhitungan Rasio Pinjaman yang Berisiko terhadap Pinjaman yang Diberikan Tahun 2014-2018	78
41. Penskoran Rasio Pinjaman yang Berisiko terhadap Pinjaman yang Diberikan Tahun 2014-2018	79
42. Perhitungan dan Penskoran Komponen Manajemen Umum Tahun 2014-2018	80
43. Perhitungan dan Penskoran Komponen Manajemen Kelembagaan Tahun 2014-2018	81
44. Perhitungan dan Penskoran Komponen Manajemen Permodalan Tahun 2014-2018	81
45. Perhitungan dan Penskoran Komponen Manajemen Aktiva Tahun 2014-2018	82
46. Perhitungan dan Penskoran Komponen Manajemen Likuiditas Tahun 2014-2018	82
47. Perhitungan Rasio Beban Operasi Anggota terhadap Partisipasi Bruto Tahun 2014-2018	84
48. Penskoran Rasio Beban Operasi Anggota terhadap Partisipasi Bruto Tahun 2014-2018	84
49. Perhitungan Rasio Beban Usaha terhadap SHU Kotor Tahun 2014-2018 Perhitungan dan Predikat Kesehatan	

USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi Tahun 2014-2018 Ditinjau dari Masing-masing Aspek	85
50. Penskoran Rasio Beban Usaha terhadap SHU Kotor Tahun 2014-2018	85
51. Perhitungan Rasio Efisiensi Pelayanan Tahun 2014-2018.....	86
52. Penskoran Rasio Efisiensi Pelayanan Tahun 2014-2018.....	87
53. Perhitungan Rasio Kas dan Bank terhadap Kewajiban Lancar tahun 2014-2018	88
54. Penskoran Rasio Kas dan Bank terhadap Kewajiban Lancar Tahun 2014-2018	88
55. Perhitungan Rasio Pinjaman yang Diberikan terhadap Dana yang Diterima Tahun 2014-2018.....	89
56. Penskoran Rasio Pinjaman yang Diberikan terhadap Dana yang Diterima Tahun 2014-2018.....	89
57. Perhitungan Rasio Rentabilitas Aset Tahun 2014-2018.....	90
58. Penskoran Rasio Rentabilitas Aset Tahun 2014-2018.....	91
59. Perhitungan Rasio Rentabilitas Modal Sendiri Tahun 2014-2018.....	92
60. Penskoran Rasio Rentabilitas Modal Sendiri Tahun 2014-2018.....	92
61. Perhitungan Rasio Kemandirian dan Operasional Pelayanan Tahun 2014-2018	93
62. Penskoran Rasio Kemandirian dan Operasional Pelayanan Tahun 2014-2018	93
63. Perhitungan Rasio Partisipasi Bruto Tahun 2014-2018.....	94
64. Penskoran Rasio Partisipasi Bruto Tahun 2014-2018.....	95
65. Perhitungan Rasio Promosi Ekonomi Anggota Tahun 2014-2018.....	95
66. Penskoran Rasio Promosi Ekonomi Anggota Tahun 2014-2018.....	96
67. Perhitungan Skor Keseluruhan Penilaian Tingkat Kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018	97
68. Perhitungan dan Predikat Kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi Tahun 2014-2018 Ditinjau dari Masing-masing Aspek.....	99

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Konseptual.....	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Laporan Keuangan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.....	
2. Perhitungan Rasio-Rasio Aspek Penilaian Tingkat Kesehatan Koperasi Pada USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.....	
3. Data Hasil Wawancara Aspek Manajemen USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.....	
4. Peraturan Deputi Bidang Pengawasan Kementerian Koperasi dan UKM Nomor 06/Per/Dep.6/IV/2016.....	
5. Surat Penelitian.....	

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Hampir semua orang mengenal apa itu Koperasi. Secara umum Koperasi dikenal sebagai suatu bentuk perusahaan yang unik. Ia tidak hanya dianggap berbeda dari perusahaan perseorangan yang berbentuk CV, tapi juga dianggap tidak sama dengan perusahaan-perusahaan yang dimiliki oleh sekumpulan orang seperti Firma dan Perseroan Terbatas (PT).

Dalam kegiatan dunia usaha di Indonesia, ada berbagai bentuk badan hukum perusahaan yaitu: Perusahaan Perseorangan; Persekutuan seperti Firma dan Persekutuan Komanditer; Peseroan Terbatas; Badan Usaha Milik Negara; Badan Usaha Milik Daerah; dan Koperasi. Bentuk-bentuk kegiatan usahatersebut, selanjutnya dikelompokkan dalam 3 sektor, yaitu: Usaha Swasta, Usaha Pemerintah, dan Koperasi.

Mengacu pada UUD 1945 pasal 33 ayat 1 yang berbunyi “ perekonomian disusun sebagai usaha bersama berdasarkan atas azas kekeluargaan”, maka cara yang tepat untuk membangun perekonomian Indonesia yaitu dengan memberdayakan koperasi. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 1992 tentang perkoperasian Bab I Ayat 1, menjelaskan bahwa:

Koperasi adalah badan usaha yang beranggotakan orang-seorang atau badan hukum Koperasi dengan melandaskan kegiatannya berdasarkan prinsip Koperasi sekaligus sebagai gerakan ekonomi rakyat yang berdasar atas asas kekeluargaan

Menurut Undang-Undang Perkoperasian Nomor 25 Tahun 1992 pasal 3: “Koperasi bertujuan memajukan kesejahteraan anggota pada khususnya dan masyarakat pada umumnya serta ikut membangun tatanan perekonomian nasional dalam rangka mewujudkan masyarakat yang maju, adil, dan makmur berlandaskan Pancasila dan Undang-Undang Dasar 1945”. Tujuan koperasi Indonesia menurut garis besarnya meliputi tiga hal yaitu memajukan kesejahteraan anggotanya, memajukan kesejahteraan masyarakat dan membangun tatanan perekonomian nasional.

Meskipun koperasi adalah badan hukum yang tujuan utamanya yaitu memberikan pelayanan kepada anggotanya dan untuk mensejahterakan anggota pada khususnya dan masyarakat pada umumnya, tetapi koperasi juga harus memperhatikan pengelolaan manajemen modal kerja dalam kemampuannya memperoleh laba. Laba dalam koperasi disebut selisih hasil usaha (SHU), laba tersebut yang nantinya akan digunakan untuk mencapai tujuannya yaitu meningkatkan kesejahteraan anggotanya.

Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Achmad Muchtar (KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar) Bukittinggi adalah salah satu koperasi pegawai yang cukup dikenal di kota Bukittinggi. Koperasi ini termasuk koperasi yang sudah sangat lama berdiri. Dari sejak berdirinya KPRI –RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi tergolong koperasi yang cukup berprestasi di bidangnya. Keberhasilan dari koperasi ini terwujud karena adanya komitmen yang kuat dari pengurus, manajer, anggota, karyawan dan pembina KPRI –RSUD Dr. Achmad Muchtar

Bukittinggi serta jajarannya untuk mendukung kemajuan usaha-usaha yang dikelola koperasi. Hal ini terbukti dengan banyaknya peluang usaha yang diberikan rumah sakit kepada koperasi dimana usaha-usaha tersebut sebagian besar berhubungan dengan konsumen.

KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi bergerak dalam beberapa bidang usaha yaitu Unit Simpan Pinjam, Unit Konsumsi, Unit Fotokopi, Unit Apotek Askes dan Unit CS. Namun dalam Penelitian ini akan fokus pada Unit Simpan Pinjam yang selanjutnya USP, karena USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi kurang menonjol di bandingkan dengan Unit yang lainnya.

USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi adalah unit yang memberikan pinjaman kepada anggota yang membutuhkan, sesuai dengan syarat dan ketentuan yang telah ditetapkan oleh pengurus dan disetujui dalam Rapat Anggota Tahunan. Untuk memenuhi kebutuhan anggota di Unit Simpan Pinjam tiap tahunnya pengurus telah melakukan penambahan modal dengan meminjam ke Bank Nagari dan PKP-RI Sumbar serta tetap menerima simpanan berjangka koperasi (SIJAKOP) dari anggota, sesuai dengan hasil keputusan Rapat Akhir Tahun (RAT).

Berikut data Sisa Hasil Usaha USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi dalam 5 tahun terakhir :

Tabel 1. Sisa Hasil Usaha USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi

Tahun	Sisa Hasil Usaha (SHU)
2014	Rp. 111.416.615
2015	Rp. 120.094.096
2016	Rp. 195.005.405
2017	Rp. 216.780.916
2018	Rp. 234.727.502

Sumber: laporan keuangan USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi

Dilihat dari data SHU yang diperoleh dari tahun ke tahun SHU USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi mengalami kenaikan di setiap tahunnya. Walaupun jumlah SHU meningkat tidak menjamin sehat atau tidaknya suatu USP koperasi.

USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi yang usahanya adalah mengumpulkan dana dan menyalurkan dana pinjaman kepada anggota perlu dikelola secara profesional untuk meningkatkan kepercayaan dan memberikan manfaat yang sebesar-besarnya kepada anggota. Untuk itu perlu dilakukan penilaian tingkat kesehatan terhadap USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi agar kita dapat mengetahui kondisi USP itu sendiri dan memberi informasi kepada pihak-pihak yang berkepentingan, terutama bagi anggota koperasi dan pengelola. Selain itu untuk mengetahui tingkat kesehatan koperasinya berdasarkan Peraturan Deputi Bidang Pengawasan Kementrian Koperasi dan Usaha Kecil dan Menengah Republik Indonesia Nomor 06 tahun 2016. Penilaian tingkat kesehatan dilihat dari sisi keuangan seperti aspek permodalan, aspek kualitas aktiva produktif, aspek efisiensi, aspek likuiditas, aspek kemandirian dan pertumbuhan serta aspek jati diri koperasi. Selain dari melihat kesehatan dari sisi keuangan, penilaian

juga dapat dilihat dari aspek manajemen karena sangat diperlukan manajemen yang profesional, efektif dan efisien untuk menghasilkan USP yang sehat pada sebuah koperasi.

Analisis penilaian kesehatan USP koperasi sangat penting dilakukan. Hal ini untuk mengetahui kondisi koperasi ditinjau dari kesehatan keuangan dan manajemennya. Hasil peniaian kesehatan USP koperasi akan menunjukkan predikat koperasi, yaitu predikat sehat, cukup sehat, kurang sehat, tidak sehat dan sangat tidak sehat.

Sesuai ketentuan yang berlaku dalam Peraturan Deputi Bidang Pengawasan Kementerian Koperasi dan UKM Nomor 06/Per/Dep.6/IV/2016 tentang Pedoman Penilaian Tingkat Kesehatan Koperasi Simpan Pinjam dan Unit Simpan Pinjam koperasi.) Koperasi bahwa penilaian kesehatan KSP dan USP terdiri dari penilaian beberapa aspek, yaitu aspek permodalan, kualitas aktiva produktif, manajemen, efisiensi, likuiditas, kemandirian dan pertumbuhan serta jatidiri kopراسي. Didalam setiap aspek terdapat komponen-komponen yang membentuk aspek tersebut.

Dalam aspek permodalan terdapat komponen modal sendiri terhadap total aset, modal sendiri terhadap pinjaman diberikan yang berisiko, dan kecukupan modal sendiri. Pada aspek kualitas aktiva produktif terdapat beberapa komponen lain, yaitu volume pinjaman pada anggota terhadap volume pinjaman yang diberikan, risiko pinjaman bermasalah terhadap pinjaman yang diberikan, cadangan risiko terhadap pinjaman bermasalah dan pinjaman yang berisiko terhadap pinjaman yang diberikan. Di aspek

manajemen terdapat komponen manajemen umum, kelembagaan, manajemen permodalan, manajemen aktiva dan manajemen likuiditas. Dalam aspek efisiensi ada komponen beban operasi anggota terhadap partisipasi bruto, beban usaha terhadap SHU kotor dan efisiensi pelayanan. Kemudian aspek likuiditas terdapat didalamnya komponen kas dan pinjaman yang diberikan terhadap dana yang diterima. Aspek kemandirian dan pertumbuhan terdiri dari komponen rentabilitas asset, rentabilitas modal sendiri dan kemandirian operasional pelayanan. Dan aspek jatidiri koperasi memiliki aspek partisipasi bruto dan promosi ekonomi anggota (PEA). Semua ketentuan dari aspek-aspek tersebut berpedoman kepada Peraturan Deputi Bidang Pengawasan Kementerian Koperasi dan UKM Nomor 06/Per/Dep.6/IV/2016 tentang Pedoman Penilaian Tingkat Kesehatan Koperasi Simpan Pinjam dan Unit Simpan Pinjam koperasi.

Dari latar belakang diatas membuktikan pentingnya penilaian tingkat kesehatan koperasi, untuk itu penulis tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul **:"Analisis Tingkat Kesehatan Unit Simpan Pinjam Koperasi Pegawai Republik Indonesia.(Studi kasus pada Koperasi Pegawai Republik Indonesia Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi)."**

B. Identifikasi Masalah

Berdasarkan latar belakang yang dikemukakan diatas, terdapat masalah-masalah yang berkaitan dengan penelitian ini. Masalah tersebut dapat diidentifikasi sebagai berikut:

1. USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi mengalami kesulitan untuk mengumpulkan dana dari anggota.
2. Kegiatan usaha belum maksimal dikarenakan kebutuhan modal kerja terus meningkat seiring dengan jumlah anggota yang terus meningkat.
3. USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi belum melakukan penilaian tingkat kesehatan koperasi dalam 5 tahun terakhir.
4. USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi kekurangan permodalan dalam mendanai aset yang dimilikinya.
5. Kualitas aktiva produktif yang dimiliki USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi belum maksimal dalam menghasilkan keuntungan.
6. Dalam aspek manajemen USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi tidak memiliki rencana kerja jangka panjang.
7. Likuiditas USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi berada pada kondisi over likuid.
8. Kemandirian USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi dalam hal memperoleh laba tergolong buruk.
9. Tingkat Kesehatan USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi dilihat dari aspek permodalan, kualitas aktiva produktif, manajemen, efisiensi, likuiditas, kemandirian dan pertumbuhan koperasi, serta jatidiri koperasi belum diketahui.

C. Batasan Masalah

Mengingat luasnya permasalahan yang diidentifikasi dari latar belakang dan identifikasi masalah, agar permasalahan menjadi jelas dan

terpusat serta tujuan dapat tercapai, Penelitian ini dibatasi pada masalah kesehatan USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi periode 2014-2018 dilihat dari aspek permodalan, kualitas aktiva produktif, manajemen, efisiensi, likuiditas, kemandirian dan pertumbuhan serta jatidiri koperasi.

D. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang masalah dan pembatasan masalah diatas, maka rumusan masalah penelitian ini adalah sebagai berikut:“Bagaimana tingkat kesehatan USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi periode 2014-2018 dilihat dari aspek permodalan, kualitas aktiva produktif, manajemen, efisiensi, likuiditas, kemandirian dan pertumbuhanserta jatidiri koperasi.

E. Tujuan Penelitian

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat kesehatan USP KPRI-RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi periode 2014-2018 dilihat dari aspek permodalan, kualitas aktiva produktif, manajemen, efisiensi, likuiditas, kemandirian dan pertumbuhan serta jatidiri koperasi.

F. Manfaat penelitian

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat sebagai berikut:

1. Bagi penulis

Selain merupakan usaha untuk meningkatkan kemampuan berfikir melalui karya ilmiah dalam memahami dan memberikan solusi mengenai analisis tingkat kesehatan USP koperasi, penelitian ini juga untuk

memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar sarjana (S.Pd) di Program Studi Pendidikan Ekonomi Fakultas Ekonomi Universitas Negeri Padang.

2. Bagi koperasi

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan informasi dalam upaya meningkatkan kinerja koperasi agar dapat mencapai target kesehatan bagi USP koperasi sesuai dengan aturan menteri dan dapat berkembang menjadi koperasi yang baik dan mandiri.

3. Bagi dunia pendidikan

Dapat memberi tambahan pustaka bagi para pembaca dalam mempelajari seluk beluk dalam menganalisis tingkat kesehatan koperasi dan dapat dijadikan referensi untuk penelitian selanjutnya.

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan analisis data yang dilakukan berkaitan dengan tingkat kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi, maka dapat diambil kesimpulan bahwa:

1. Tingkat kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 secara keseluruhan berada dalam kategori predikat dalam pengawasan .
2. Ditinjau dari aspek permodalan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 dikategorikan dengan predikat sehat.
3. Ditinjau dari aspek kualitas aktiva produktif USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 dikategorikan dengan predikat dalam pengawasan khusus.
4. Ditinjau dari aspek manajemen USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 dikategorikan dalam predikat sehat.
5. Ditinjau dari aspek efisiensi USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 dikategorikan dengan predikat dalam pengawasan khusus.

6. Ditinjau dari aspek likuiditas USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 dikategorikan dengan predikat dalam pengawasan khusus.
7. Ditinjau dari aspek kemandirian dan pertumbuhan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 dikategorikan dengan predikat dalam pengawasan khusus.
8. Ditinjau dari aspek jatidiri koperasi pada USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018 dikategorikan dengan predikat cukup sehat.

B. Saran

Berdasarkan kesimpulan yang telah dijabarkan dari analisis data mengenai tingkat kesehatan USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun 2014-2018, maka saran yang dapat disampaikan adalah sebagai berikut:

1. Dalam hal aspek permodalan, sebaiknya pihak pengelola koperasi USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi pada tahun semakin mempertinggi perolehan kualitas modal sendiri dan mempertahankan perolehan modal tertimbang dan aktiva tertimbang. Modal sendiri dapat ditingkatkan dengan cara menarik lebih banyak orang agar bergabung menjadi anggota koperasi dan berpartisipasi terhadap koperasi tersebut.

2. Dalam hal aspek kualitas aktiva produktif, sebaiknya pengelola USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi perlu membuat peraturan yang lebih ketat agar dapat semakin selektif dalam menentukan jumlah pinjam untuk nasabah mengajukan pinjaman harus disesuaikan dengan agunan yang memadai. Hal ini diperlukan untuk memperkecil pinjaman berisiko dan meminimalisir risiko kerugian. Hendaknya USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi membentuk dana alokasi cadangan risiko, karena hal ini sangat penting untuk menutup risiko apabila terjadi pinjaman macet atau tidak tertagih.
3. Dalam hal aspek manajemen, sebaiknya pihak pengurus USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi senantiasa dapat mempertahankan kelembagaan yang memiliki kualitas baik dan meningkatkan kualitas manajemen umum yang sudah cukup baik serta perlu melakukan perbaikan dan meningkatkan pengelolaan manajemen permodalan, manajemen aktiva dan manajemen likuiditas secara efektif dan efisien agar didapatkan kualitas yang maksimal. Dalam pengelolaan manajemen aktiva USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi perlu meningkatkan lagi pengelolaan pinjaman dari harta yang dimiliki dan koperasi hendaknya membentuk dana alokasi cadangan untuk menutup risiko pinjaman macet yang tidak tertagih dan juga dalam pengelolaan manajemen likuiditas USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi perlu memiliki kebijakan tertulis

mengenai pengendalian likuiditas serta memiliki kerjasama pendanaan dari lembaga keuangan lainnya untuk menjaga likuiditas USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi.

4. Dalam hal aspek efisiensi , diharapkan pihak USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi dapat memaksimalkan partisipasi bruto agar dapat menutupi beban operasi anggota yang cukup besar.
5. Dalam hal aspek likuiditas, diharapkan pengelola USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi dapat memperkecil jumlah kas dan bank dimiliki dengan cara menyalurkan dana tersebut ke nasabah dalam bentuk pinjaman, sehingga dapat mengembangkan usahanya dan nantinya bisa memperbesar keuntungan yang diperolehnya. Keuntungan yang besar ini nantinya dapat untuk membayar kewajiban lancarnya.
6. Dalam hal aspek kemandirian dan pertumbuhan koperasi, diharapkan pengelola USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi mampu meningkatkan lagi kemandirian operasional pelayanan yang belum maksimal dan melakukan perbaikan pada rentabilitas aset dan modal sendiri. Rentabilitas aset USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi dalam kondisi yang buruk. Hendaknya USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi mampu meningkatkan perolehan SHU sebelum pajak dengan memaksimalkan pemanfaatan penggunaan total aset yang dimiliki. Selain itu, untuk perbaikan rentabilitas modal

sendiri yang buruk, hendaknya USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi mampu meningkatkan perolehan SHU bagian anggota sebagai bentuk balas jasa kepada anggota yang telah berkontribusi dalam menanamkan modalnya berupa simpanan-simpanan dengan memaksimalkan penggunaan dana yang dimilikinya.

7. Dalam hal aspek jatidiri koperasi pada USP KPRI-RSUD Dr.Achmad Muchtar Bukittinggi diharapkan dapat mempertahankan predikat Jatidiri Koperasi agar tetap baik dan lebih baik lagi dengan cara meningkatkan partisipasi bruto dan pendapatan serta meningkatkan simpanan wajib dan simpanan pokok anggota koperasi tersebut.

DAFTAR PUSTAKA

- Alfi Rohmaing Tyas. 2014. Analisis Tingkat Kesehatan Koperasi Simpan Pinjam Mukti Bina Usaha Kelurahan Muktisari Kota Banjar Jawa Barat Tahun 2011-2013. *Skripsi*. Pendidikan Ekonomi FE UNY
(www.pustakaskripsi.com, diakses pada tanggal 17 September 2016)
- Apriyadi Pratama. 2018. Analisis Tingkat Kesehatan Unit Simpan Pinjam Koperasi pada KPRI Bangkit Bersama Kantor 8 Pemerintahan Kabupaten Banyuwangi Tahun 2015-2016 (Berdasarkan Perdep KUKM Nomor: 06/Per/Dep.06/2016). *Skripsi*. Pendidikan Ekonomi FE
(www.pustakaskripsi.com, diakses pada tanggal 27 Maret 2018)
- Arifin Sitio dan Halomoan Tamba. 2001. *Koperasi Teori dan Praktik*. Jakarta: Erlangga
- Aina Makrifatul Hasanah. 2018. Analisis Penilaian Kesehatan Koperasi Simpan Pinjam Di KPRI Muawanah Pada Kantor Kementerian Agama Kabupaten Banyumas Tahun 2015-2017. *Skripsi*. Jurusan Ekonomi Syariah FE IAIN PURWOKERTO
(www.pustakaskripsi.com, diakses pada tanggal 8 Maret 2019)
- Hendar. 2010. *Manajemen Perusahaan Koperasi*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Hendrojogi. 2004. *Koperasi; Asas-asas, Teori, dan Praktik. rev.ed.* Jakarta: PT Rajagrafindo Persada.
- Hudiyanto, 2002. *Sistem Koperasi*. Yogyakarta: UII Press
- Peraturan Deputi Bidang Pengawasan Kementerian Koperasi dan UKM Nomor 06/Per/Dep.6/IV/2016 Tentang Pedoman Penilaian Kesehatan Koperasi Simpan Pinjam dan Unit Simpan Pinjam.
- Peraturan Menteri Koperasi dan UKM Nomor.20/Per/M.KUKM/XI/2008 tentang Pedoman Penilaian Kesehatan Koperasi Simpan Pinjam dan Unit Simpan Pinjam Koperasi
- Peraturan Menteri Negara Koperasi dan UKM Nomor 21/Per/M.KUKM/XI/2008 tentang Pedoman Pengawasan Koperasi Simpan Pinjam dan Unit Simpan Pinjam Koperasi.
- Rapat Anggota Tahunan. 2014-2018. Koperasi Pegawai Republik Indonesia RSUD Dr. Achmad Muchtar Bukittinggi.