

PROGRAM KARTU INDONESIA SEHAT

DALAM PELAYANAN KESEHATAN DI PUSKESMAS

(Studi Implementasi Kebijakan Kesehatan Berlandaskan Instruksi Presiden No. 08

Tahun 2017 tentang optimalisasi pelaksanaan program jaminan kesehatan di

Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit)

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan

Program Sarjana

Disusun Oleh

ANATASIA YUNITA CAROLINA PRIANTO

17031000020



PROGRAM STUDI ADMINISTRASI PUBLIK

FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

UNIVERSITAS MERDEKA MALANG

2022

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

Judul : **PROGRAM KARTU INDONESIA SEHAT DALAM
PELAYANAN KESEHATAN DI PUSKESMAS**
(Studi Implementasi Kebijakan Kesehatan Berlandaskan
Instruksi Presiden No. 08 Tahun 2017 tentang
optimalisasi pelaksanaan program jaminan kesehatan di
Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit)

Disusun oleh : ANATASIA YUNITA CAROLINA PRIANTO
NIM : 17031000020
Program Studi : Administrasi Publik
Fakultas : ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
Universitas : UNIVERSITAS MERDEKA MALANG

Malang, 17 Februari 2022

Menyetujui,

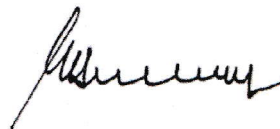
Pembimbing I



Dr. Kridawati Sadhana, MS

Menyetujui,

Pembimbing II



Drs. H. Titot Edy Suroso, MS

Menyetujui,

Dekan,



Dr. Sukardi, M. Si

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi oleh Anatasia Yunita Carolina Prianto ini telah di Presentasikan di
hadapan Tim Penguji

Hari : Jumat

Tanggal : 11 Februari 2022

Tempat : Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Universitas Merdeka Malang

Susunan Tim Penguji

Ketua

Sekretaris

Anggota

Dr. Sri Hartini J, MSi Drs. H. Titot Edy S, MS Akbar Pandu D, S.AP.,M.AP

Mengesahkan

Dekan FISIP Unmer Malang

Dr. Sukardi, M.Si

PERNYATAAN ORISINALITAS NASKAH SKRIPSI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anatasia Yunita Carolina Prianto

NIM : 17031000020

Program Studi : Administrasi Publik

Fakultas : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Universitas : Merdeka Malang

Mengatakan dengan sebenar-benarnya, bahwa sepanjang pengetahuan mengenai skripsi yang telah saya susun sekarang ini :

1. Masih belum pernah diajukan oleh orang lain dalam rangka memperoleh gelar akademik Sarjana Strata 1.
2. Tidak memiliki kesamaan dengan karya-karya tulis ilmiah yang sudah ditulis dengan diterbitkan orang lain.
3. Setiap kutipan yang bersumber dari karya orang lain pada naskah ini, selalu disebutkan sumber referensinya dan tertulis secara resmi dalam daftar pustaka.

Atas dasar pernyataan tersebut, apabila di dalam naskah ini terbukti ada unsur-unsur plagiasi, maka saya bersedia menyatakan karya tulis ilmiah akademik skripsi ini digugurkan dan dengan segala konsekuensi yang mengertainya termasuk pembatalan gelar akademik yang diperoleh, bahkan bersedia untuk diproses sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku (UU Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sisdiknas pasal : 25 ayat 2 dan pasal 70) serta **Panduan Pencegahan Plagiasi** yang telah ditetapkan oleh lewat Keputusan Dekan FISIP Unmer Malang Nomor; Kep.12.A/FISIP/UM/VII/2016 tanggal 7 Juli 2016.

Malang, 17 Februari 2022

Yang Menyatakan



Anatasia Yunita Carolina Prianto

Motto dan Persembahan

Kamu mungkin bisa menunda, tapi waktu tidak akan menunggumu.

(Carolina, 2022).

Hiduplah di atas prinsip, Jadilah orang baik meskipun kamu tidak di perlakukan baik oleh orang lain. (Carolina, 2022).

Ketika kamu merasa lelah menghadapi suatu masalah maka istirahatlah dulu, tapi ingat setelah itu harus bangkit lagi dan selesaikan masalah itu, karena lari hanya akan membuat masalah itu jadi tambah banyak. (Carolina, 2022).

Kupersembahkan kepada :

Bapak, Ibu, Adik, Nenek, dan seluruh keluarga saya.

Aguh yang mendukung saya, serta sahabat-sahabat saya Devy, Gita, Novi, Vita, dan teman lainnya yang telah mensupport saya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat rahmat dan rahmat-Nya sehingga skripsi dengan judul “PROGRAM KARTU INDONESIA SEHAT DALAM PELAYANAN KESEHATAN DI PUSKESMAS”, dapat diselesaikan dengan baik.

Skripsi ini penulis susun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan studi program Sarjana Strata 1 Program Studi Administrasi Publik, Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Merdeka Malang.

Penulis menyadari bahwa tanpa adanya dukungan dan kerjasama dari berbagai pihak, maka skripsi ini tidak akan dapat berjalan dengan baik. Untuk itu penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Sukardi, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Merdeka Malang.
2. Ibu Dra. Hj. Umi Chayatin, M.Si selaku Ketua Program Studi Administrasi Publik Universitas Merdeka Malang.
3. Ibu Dr. Kridawati Sadhana. MS selaku Dosen Pembimbing I yang memberikan arahan pengerjaan skripsi dan bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan.
4. Bapak Drs. Titot Edi Suroso, MS selaku Dosen Pembimbing II yang bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan telaten memberikan arahan pengerjaan skripsi.

5. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik terutama Jurusan Administrasi Publik yang telah memberikan bimbingan.
6. Bapak Heru Prasetyanto, Amd.Kep selaku pegawai Puskesmas Pamotan yang telah membantu saya dalam proses pengumpulan data.
7. Bapak, Ibu, Adek, Nenek, dan keluarga tercinta yang dengan sepenuh hati memberikan do'a dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi.
8. Orang Tersayang yang selalu menemani saya dalam mengerjakan skripsi ini dan selalu menyemangati saya.
9. Sahabat-sahabat kuliah saya yang selalu saya reportkan dan memotivasi saya yaitu Devy dan Rigita.
10. Seluruh teman-teman sekelas saya Jurusan Administrasi Publik khususnya kelas A yang selalu memberi semangat.
11. Dan semua pihak yang telah membantu dan mendukung hingga terselesaikannya pembuatan Skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak terdapat kekurangan dan kelemahan yang dimiliki penulis dalam penulisan maupun penggunaan tata bahasa. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak demi penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini berguna bagi pembaca. Akhir kata, penulis ucapkan terima kasih.

Malang, 17 Februari 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS NASKAH SKRIPSI.....	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABSTRACT.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II KERANGKA DASAR TEORI.....	8

2.1 Kebijakan Publik.....	8
2.2 Implementasi Kebijakan.....	10
2.3 Model Model Implementasi Kebijakan.....	12
2.3.1 Model Implementasi Van Meter dan Van Horn.....	13
2.3.2 Model Implementasi Mazmanian dan Sabatier.....	15
2.3.3 Model Implementasi George C. Edward III.....	17
2.4 Pengertian Program.....	19
2.5 Konsep Kesehatan Gratis.....	20
2.6 Pelayanan Kesehatan.....	22
2.7 Program Kartu Indonesia Sehat.....	26
2.8 Manfaat, Fasilitas Kesehatan, dan Prosedur Pelayanan Program Kartu Indonesia Sehat.....	29
2.9 Puskesmas.....	31
BAB III METODE PENELITIAN.....	32
3.1 Jenis Penelitian.....	32
3.2 Fokus Penelitian.....	32
3.3 Sumber Informan.....	32
3.4 Teknik Pengumpulan Data.....	34

3.5 Analisa Data.....	35
3.6 Lokasi Penelitian.....	38
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	40
4.1 Gambaran Umum Lokasi.....	40
4.1.1 Gambaran Umum Puskesmas Pamotan Kecamatan	
Dampit.....	40
4.1.2 Tujuan Pembentukan Puskesmas Pamotan Kecamatan	
Dampit.....	41
4.1.3 Visi, Misi dan Tata Nilai Puskesmas Pamotan Kecamatan	
Dampit.....	42
4.1.4 Tugas Pokok Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	43
4.1.5 Sarana dan Prasarana Puskesmas Pamotan Kecamatan	
Dampit.....	52
4.1.6 Gambar Struktur Pengurus Puskesmas Pamotan Kecamatan	
Dampit.....	54
4.1.7 Jumlah Peserta KIS Terdaftar Di Puskesmas Pamotan	
Kecamatan Dampit.....	55
4.1.8 Jumlah Kunjungan Pasien Pengguna KIS di Puskesmas	
Pamotan Kecamatan Dampit.....	56
4.1.9 Program Kerja Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	57

4.2 Penyajian Data.....	60
4.2.1 Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	60
a. Mekanisme Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan.....	60
b. Koordinasi Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan.....	65
c. Dukungan Anggaran KIS di Puskesmas Pamotan.....	66
4.2.2 Fasilitas Kesehatan Program KIS di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	67
a. Fasilitas Fisik Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan....	68
b. Fasilitas Non Fisik Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan.....	70
4.2.3 Faktor Pendukung dan Penghambat Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	71
a. Faktor Eksternal Pendukung dan Penghambat Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan.....	71
b. Faktor Internal Pendukung dan Penghambat Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan.....	73
4.3 Pembahasan Hasil Penelitian.....	77

4.3.1 Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	77
a. Mekanisme Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan.....	78
b. Koordinasi Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan.....	78
c. Dukungan Anggaran KIS di Puskesmas Pamotan.....	78
4.3.2 Fasilitas Kesehatan Program KIS di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	79
a. Fasilitas Fisik Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan....	79
b. Fasilitas Non Fisik Pelayanan KIS di Puskesmas Pamotan.....	80
4.3.3 Faktor Pendukung dan Penghambat Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	80
a. Faktor Eksternal Pendukung dan Penghambat Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan.....	80
b. Faktor Internal Pendukung dan Penghambat Pelaksanaan Program KIS di Puskesmas Pamotan.....	81
BAB V PENUTUP.....	83
5.1 Kesimpulan.....	83
5.2 Saran.....	85

DAFTAR PUSTAKA.....	87
LAMPIRAN – LAMPIRAN.....	89

DAFTAR TABEL

TABEL	HALAMAN
1. Wilayah Kerja Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	41
2. Sarana dan Prasarana Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	52
3. Jumlah Peserta KIS Terdaftar di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	55
4. Jumlah Kunjungan Pasien Pengguna KIS di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit pada Tahun 2021.....	56
5. Program Kerja Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit Tahun 2021.....	57
6. Data Ketenagaan Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	74

DAFTAR GAMBAR

GAMBAR	HALAMAN
1. Struktur Pengurus Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.....	54
2. Bagan Alur Pendaftaran Pasien.....	63
3. Bagan Alur Pelayanan Pasien.....	64

ABSTRAKSI

Anatasia Yunita Carolina Prianto, 17031000020 dibimbing oleh Dosen I yakni Dr. Kridawati Sadhana, MS dan Pembimbing II yakni Drs. Titot Edi Suroso, MS. Menyelesaikan skripsi dengan judul ‘Program Kartu Indonesia Sehat Dalam Pelayanan Kesehatan di Puskesmas (Studi Implementasi Kebijakan Kesehatan Berdasarkan Instruksi Presiden No. 08 Tahun 2017 tentang optimalisasi pelaksanaan program jaminan kesehatan di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit)’.

Pelayanan dalam bidang kesehatan adalah salah satu bentuk nyata dari pelayanan publik. Kesehatan merupakan sebuah investasi bagi negara untuk melakukan pembangunan karena diperlukan sumber daya manusia yang sehat secara jasmani dan rohani untuk mewujudkan tujuan nasional. Penduduk yang sehat bukan saja akan menunjang keberhasilan program pembangunan, tetapi juga meningkatkan produktivitas dan meningkatkan pendapatan daerah.

Kartu Indonesia Sehat merupakan sebagai bentuk perwujudan dari Nawa Cita Presiden Joko Widodo. Kartu Indonesia Sehat (KIS) adalah kartu identitas peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) yang dikelola oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS) Kesehatan sebagai bentuk pelaksanaan dari Program Indonesia Sehat. Mulai bulan Maret tahun 2015, setiap peserta Jaminan Kesehatan Nasional Kartu Indonesia Sehat mulai populer sejak kampanye presiden tahun 2014 silam, dimana KIS merupakan pelaksanaan dari jaminan Kesehatan Nasional (JKN) yang diperuntukkan bagi masyarakat miskin yang belum masuk rekapan tanggungan Jaminan Kesehatan Nasional. Kartu Indonesia Sehat dilatarbelakangi oleh dikeluarkannya Undang-Undang No.40 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN).

Sehubungan dengan hal tersebut, tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan sekaligus menganalisa pelaksanaan program Kartu Indonesia Sehat di Puskesmas Paamotan Kecamatan Dampit. Kegunaan penelitian ini adalah memberikan sumbangan pemikiran mengenai teori-teori dan kegiatan terhadap

program Kartu Indonesia Sehat pada pelayanan kesehatan di Puskesmas Pamotan Kecamatan Dampit.

Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian kualitatif deskriptif. Teknik yang digunakan dalam pengumpulan data adalah wawancara, observasi, dan dokumentasi. Teknik yang digunakan dalam analisis data yaitu *data collection* atau pengumpulan data, *Condensation* atau Kondensasi, *data display* atau penyajian data, dan *conclusion drawing* atau *verivication*. Hasil dari penelitian menunjukkan Pelaksanaan dan Pelayanan Program Kartu Indonesia Sehat sudah berjalan dan terlaksana dengan baik namun masih ada kendala dan perlu untuk mengoptimalkan dalam sosialisasi dan pendataan masyarakat yang kurang mampu dengan maksimal.

Kata Kunci : Pelayanan, Program, Kartu Indonesia Sehat

ABSTRACT

Anatasia Yunita Carolina Prianto, 17031000020 was supervised by Lecturer I, namely Dr. Kridawati Sadhana, MS and Advisor II namely Drs. Titot Edi Suroso, MS. Completed a thesis entitled 'Healthy Indonesia Card Program in Health Services at the Health Center (Study of Health Policy Implementation Based on Presidential Instruction No. 08 of 2017 on optimizing the implementation of the health insurance program at Pamotan Health Center, Dampit District)'.

Service in the health sector is a tangible form of public service. Health is an investment for the state to carry out development because it requires human resources who are physically and mentally healthy to realize national goals. A healthy population will not only support the success of development programs, but also increase productivity and increase regional income.

The Healthy Indonesia Card is a form of embodiment of President Joko Widodo's Nawa Cita. The Healthy Indonesia Card (KIS) is the identity card of the participants of the National Health Insurance (JKN) managed by the Health Social Security Administration (BPJS) as a form of implementation of the Healthy Indonesia Program. Starting in March 2015, every participant in the National Health Insurance, the Healthy Indonesia Card, has become popular since the 2014 presidential campaign, where KIS is the implementation of the National Health Insurance (JKN) which is intended for the poor who are not covered by the National Health Insurance. The Indonesian Health Card was motivated by the issuance of Law No. 40 concerning the National Social Security System (SJSN).

In this regard, the purpose of this study is to describe and analyze the implementation of the Healthy Indonesia Card program at the Paamotan Health Center, Dampit District. The purpose of this research is to contribute ideas about theories and activities to the Healthy Indonesia Card program in health services at the Pamotan Health Center, Dampit District.

The research method used is descriptive qualitative research. Techniques used in data collection are interviews, observation, and documentation. The techniques used in data analysis are data collection or data collection, condensation or condensation, data display or data presentation, and conclusion drawing or verification. The results of the study show that the implementation and service of the Healthy Indonesia Card Program has been running and is running well, but there are still obstacles and it is necessary to optimize the socialization and data collection of the underprivileged to the maximum.

Keywords: *Service, Program, Healthy Indonesia Card*