

**IMPLEMENTASI PROGRAM JAMINAN KESEHATAN MASYARAKAT
(JAMKESMAS) TERHADAP MASYARAKAT MISKIN DIPUSKESMAS**

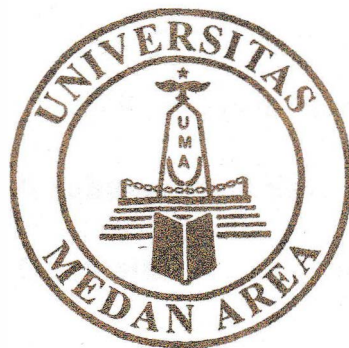
PULAU RAKYAT KECAMATAN PULAU RAKYAT

KABUPATEN ASAHAN

SKRIPSI

NURAJIJAH KEMBAREN

NIM : 10 852 0011



PROGRAM STUDI ILMU ADMINISTRASI NEGARA

FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

UNIVERSITAS MEDAN AREA

MEDAN

2014

Halaman Pengesahan

Judul Skripsi : Implementasi Program Jaminan Kesehatan Masyarakat (JAMKESMAS) Terhadap Masyarakat Miskin di Puskesmas Pulau Rakyat Kecamatan Pulau Rakyat Kabupaten Asahan

Nama : Nurajijah Kembaren

NPM : 10 852 0011

Program Studi : Ilmu Administrasi Negara

Disetujui Oleh
Komisi Pembimbing



Drs. Kariono, M.Si

Pembimbing I



Anggreni Atmei Lubis, SH, M.Hum

Pembimbing II



Dr. Abdul Kadir, M.Si

Dekan

LEMBAR PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa skripsi yang saya susun, sebagai syarat memperoleh gelar sarjana merupakan hasil karya tulis saya sendiri. Adapun bagian-bagian tertentu dalam penulisan skripsi ini yang saya kutip dari hasil karya orang lain telah dituliskan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah, dan etika penulisan ilmiah.

Saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar akademik yang saya peroleh dan sanksi-sanksi lainnya dengan peraturan yang berlaku, apabila di kemudian hari ditemukan adanya plagiat dalam skripsi ini.

Medan, Mei 2014



Nurajijah Kembaren

10 852 0011

ABSTRAK

Kesehatan merupakan kebutuhan dasar manusia untuk dapat hidup layak dan produktif, untuk itu diperlukan penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang terkendali biaya dan terkendali mutu. Pelayanan dibidang kesehatan merupakan salah satu bentuk pelayanan yang paling banyak dibutuhkan oleh masyarakat. Tidak mengherankan apabila bidang kesehatan perlu untuk selalu dibenahi agar bisa memberikan pelayanan kesehatan yang terbaik untuk masyarakat. Pelayanan kesehatan yang dimaksud tentunya adalah pelayanan yang cepat dan tepat, murah dan ramah. Mengingat bahwa sebuah negara akan bisa menjalankan pembangunan dengan baik apabila didukung oleh masyarakat yang sehat baik secara jasmani maupun rohani. Hal ini sesuai dengan Undang Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Implementasi Program Jaminan Kesehatan Masyarakat di Puskesmas Pulau Rakyat. Masalah yang diteliti adalah sejauh mana sasaran dari program jaminan kesehatan masyarakat. Pendekatan penelitian yang digunakan adalah kualitatif deskriptif dan didukung dengan data sekunder. Jenis data yang digunakan adalah data primer diperoleh dari hasil wawancara dan data sekunder diperoleh dari data pengolahan data dan observasi. Teknik analisis data dimulai dari pengumpulan informasi melalui wawancara dan pada tahap akhir dengan menarik kesimpulan.

Dari hasil penelitian menunjukkan bahwa pelaksanaan Implementasi Program Jaminan Kesehatan Masyarakat yang diterapkan di Puskesmas Pulau Rakyat belum maksimal dan banyak kekurangan dari segi pelaksanaannya, misalnya dari segi sumberdaya manusia yang masih belum memadai dibanding dengan luasnya wilayah kerja dari Puskesmas Pulau Rakyat itu Sendiri dan jumlah pasien yang setiap tahunnya meningkat, juga dari segi komunikasi antar pelaksana yang masih kurang, sehingga masyarakat belum mengetahui sepenuhnya tentang program Jaminan Kesehatan Masyarakat.

Kata kunci: Implementasi, Program Jamkesmas, Masyarakat Miskin.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa atas segala karuniaNya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan. Skripsi ini berjudul: IMPLEMENTASI PROGRAM JAMINAN KESEHATAN MASYARAKAT (JAMKESMAS) TERHADAP MASYARAKAT MISKIN DI PUSKESMAS PULAU RAKYAT KECAMATAN PULAU RAKYAT KABUPATEN ASAHAN.

Terima kasih penulis sampaikan kepada Bapak Drs. Kariono M.Si dan Ibu Anggreni Atmei Lubis, SH. M.Hum selaku pembimbing serta Ketua Program Studi Ilmu Administrasi Negara yang telah banyak memberikan saran. Disamping itu penghargaan penulis sampaikan kepada pihak Puskesmas Pulau Rakyat dan seluruh pegawai dilingkungan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Medan Area yang telah membantu penulis selama melaksanakan penelitian. Ungkapan terima kasih juga disampaikan kepada ayah, ibu, serta keluarga atas segala doa dan perhatiannya.

Semoga skripsi ini bermanfaat.

Penulis

(Nurajijah Kebaren)

DAFTAR ISI

Halaman

ABSTRAK.....	i
ABSTRACK.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR SINGKATAN.....	viii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	5
1.3 Perumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian dan Manfaat Penelitian.....	6
BAB II. LANDASAN TEORI.....	7
2.1 Uraian Teori.....	7
2.2 Pengertian Program.....	18
2.3 Konsep Kesehatan Gratis.....	21
2.4 Kerangka Pemikiran.....	26
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
3.1 Pendekatan Penelitian.....	27
3.2 Lokasi Penelitian.....	27
3.3 Tipe dan Dasar Penelitian.....	27
3.4 Unit Analisis.....	28
3.5 Informan.....	28
3.6 Sumber Data.....	29
3.7 Teknik Pengumpulan Data.....	29
3.8 Teknik Analisis Data.....	31
BAB IV GAMBARAN UMUM OBJEK PENELITIAN.....	32
4.1 Gambaran Umum Pulau Rakyat.....	32
4.1.1 Uraian Gambaran Umum Puskesmas Pulau Rakyat.....	32
4.1.2 Visi dan Misi Puskesmas Pulau Rakyat.....	33
4.1.3 Tugas Pokok dan Fungsi Puskesmas.....	34
4.1.4 Struktur Organisasi Puskesmas Pulau Rakyat.....	35
4.1.5 Jumlah Tenaga Kerja di Puskesmas Pulau Rakyat.....	36
4.1.6 Tugas Pokok dan Satuan Kerja Puskesmas Pulau Rakyat.....	37
4.1.7 Data Pegawai Puskesmas Pulau Rakyat.....	40
4.1.8 Kondisi Penduduk Wilayah Kerja Puskesmas Pulau Rakyat.....	41

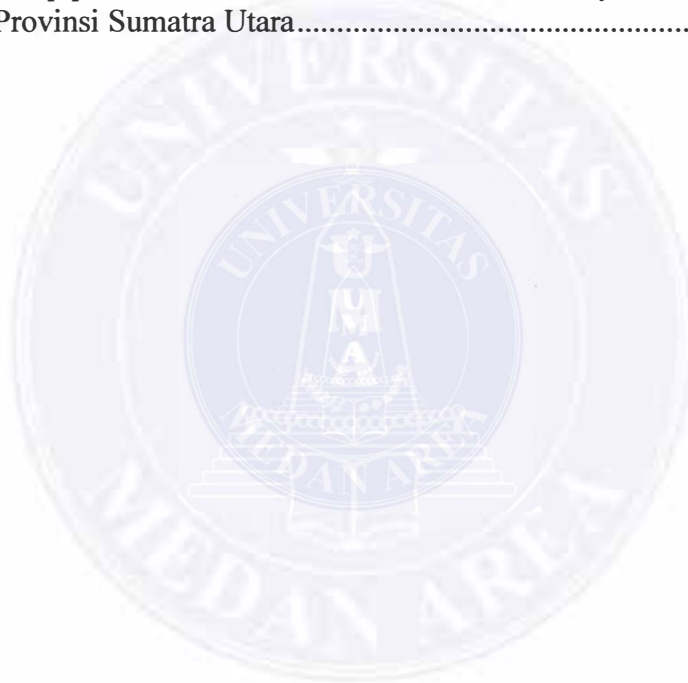
4.2 Hasil penelitian	44
4.3 Faktor-Faktor yang Berpengaruh Terhadap Implementasi	46
4.4 Hambatan Dalam Pelaksanaan Implementasi Program Jamkesmas....	60
BAB V PENUTUP	61
5.1 Simpulan.....	61
5.2 Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN	





DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keadaan Demografi Pulau Rakyat Terdiri Dari Beberapa Suku Bangsa	32
Tabel 2.1 Jumlah Desa dan Dusun	34
Tabel 3.1 Kondisi Pegawai Puskesmas Pulau Rakyat Berdasarkan Pangkat dan Golongannya	40
Tabel 3.2 Data Pegawai Puskesmas Pulau Rakyat Berdasarkan Jenis Kelamin.....	41
Tabel 4.1 Jumlah Penduduk yang menggunakan Jamkesmas diPuskesmas Pulau Rakyat	42
Tabel 4.2 Jenis Penyakit yang di Tangani di Puskesmas Pulau Rakyat.....	42
Tabel 4.3 Rekap penerimaan Kartu Jamkesmas Pada Wilayah Asahan Provinsi Sumatra Utara.....	43



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Model Implementasi Kebijakan	10
Gambar 2. Struktur Organisasi Puskesmas Pulau Rakyat.....	35



DAFTAR SINGKATAN

1. BDD : Body Dysmorphic Disorde.
2. BIAS : Bulan Imunisasi Anak Sekolah.
3. BTA : Basile Tahan Asam/Bakteri Tahan Asam.
4. ISPA : Ispeksi Saluran Pernapasan.
5. JAMKESMAS : Jaminan Kesehatan Masyarakat.
6. KB : Keluarga Berencana.
7. KIA : Kesehatan Ibu Anak.
8. LPLPO : Laporan Pemakaian dan Lembar Permintaan Obat
9. LSM : Lembaga Swadaya Masyarakat.
10. PHN : Penyuluhan Perorangan.
11. P2M : Pengulangan Kejadian Luar Biasa Penyakit Menular.
12. PKM : Penyuluhan Kesehatan Masyarakat.
13. PSN : Pemberantas Sarang Nyamuk.
14. PUSTU : Puskesmas Pembantu.
15. PWS : Pemantau Wilayah Setempat.
16. SIK :Sistem Informasi Kesehatan.
17. SP2TP : Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas.
18. TB PARU :Tuber Cholosis Paru.
19. UKS : Unit Kesehatan Masyarakat.
20. WUS : Wanita Usia Subur.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Masalah kemiskinan merupakan masalah yang selalu ada pada setiap negara, meskipun zaman telah memasuki era globalisasi namun tidak dapat dipungkiri masalah kemiskinan selalu menjadi penghambat kemajuan tiap – tiap negara. Permasalahan kemiskinan tidak hanya terdapat dinegara - negara berkembang saja bahkan dinegara maju juga mempunyai masalah dengan kemiskinan. Kemiskinan tetap menjadi masalah yang rumit, walupun fakta perbandingan dengan negara maju. Hal ini dikarenakan negara berkembang pada umumnya masih mengalami persoalan keterbelakangan hampir disegala bidang seperti teknologi, kurangnya akses – akses kesektor ekonomi, dan lain sebagainya.

Dengan melihat dari sisi negara berkembang salah satunya adalah negara Indonesia, pencapaian pembangunan di Indonesia masih tertinggal dengan negara-negara tetangga Indonesia berada pada tingkat menengah dalam pembangunan manusia global (*Medium Human Development*). Negara Indonesia yang pada saat ini masih berada pada tahap pemulihan restrukturisasi di bidang ekonomi dan juga perubahan – perubahan dibidang sosial politik. Dalam proses ini tidak dapat dihindari semakin meluasnya kesenjangan antar kelompok, juga antar daerah yang kaya dan daerah yang miskin, terutama kepada indeks pembangunan manusia (IPM) yang mencakup masalah kemiskinan. Sejak awal kemerdekaan bangsa Indonesia telah

memiliki perhatian besar terhadap terwujudnya masyarakat adil dan makmur. Sebagaimana termuat dalam alinea ke empat Undang – Undang Dasar 1945

Program – program yang dilaksanakan selama ini juga selalu memberikan perhatian besar pada upaya pengentasan kemiskinan, karena pada dasarnya pembangunan yang dilakukan bertujuan untuk meningkatkan kesejahteraan dan kemakmuran masyarakat. Meskipun demikian, masalah kemiskinan sampai saat ini terus menerus menjadi masalah yang berkepanjangan. Untuk mengurangi dampak-dampak kemiskinan, ada beberapa program pengentasan kemiskinan yang dilakukan pemerintah yaitu : (1). Program Impres Desa Tertinggal yaitu suatu program yang dilakukan dengan cara memberi bantu kepada masyarakat miskin yang tidak memiliki modal awal untuk mengembangkan usaha yang berlokasi didesa tertinggal, (2). Program Taksra dan Kukesra yaitu program yang diberikan kepada masyarakat miskin yang tidak berlokasi di desa tertinggal, bantuan yang diberikan sifatnya hanya memotivai masyarakat miskin untuk menabung dan selanjutnya melakukan usaha, bantuan yang diberikan hanya berupa tabungan dan pinjaman, (3) Program Jaringan Pengaman Sosial yaitu program yang dilakukan dalam rangka menyelamatkan rakyat dari daerah krisis, sifatnya darurat dan mempunyai tujuan untuk meningkatkan ketahanan pangan, menciptakan lapangan kerja, mengembangkan usaha kecil dan menengah, dan melindungi sosial masyarakat dalam pelayanan dasar khususnya kesehatan dan pendidikan.

Dampak kemiskinan dapat dikaitkan dengan bermacam hal, salah satunya adalah kesehatan dan penyakit. Kesehatan dan penyakit adalah hal yang tidak dapat dipisahkan dari permasalahan kemiskinan, kecuali dilakukan intervensi pada

DAFTAR PUSTAKA

Abdul, Syukur, 1988. *Laporan temu kajian posisi dan peran ilmu administrasi negara dan manajemen*, Jakarta : Lembaga Administrasi Negara Republik Indonesia.

Agustino, Leo, 2008. *Dasar-dasar Kebijakan Publik*, Bandung : Alfabetha.

Nawawi, Ismail, 2009. *Public Policy*, Surabaya: Putra Media Nusantara.

Nugroho, Riant, 2011. *Public Policy*, Jakarta : PT. Gramedia

Razak, Amran, 2010. *Politik Kesehatan Gratis*, Yogyakarta : Adil Media.

Subarsono, AG, 2010. *Analisis Kebijakan Politik*, Yogyakarta : Pustaka Pelajar.

Wahab, Solichin Abdul, 2012. *Analisis Kebijakan Dari Formulasi ke Penyusunan Model-model Implementasi Kebijakan Publik*, Jakarta : Bumi Aksara.

Winarno, Budi, 2012. *Kebijakan Publik*, Yogyakarta : CAPS.

Peraturan Undang-Undang :

Undang-undang Republik Indonesia No. 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.

Undang-undang No.23 tahun 1992 Tentang Kesehatan Gratis.

Undang-undang Dasar Republik Indonesia 1945, pasal 34 ayat (2).

Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 316/Menkes/SK/2009 tentang Pedoman Pelaksanaan Kesehatan Masyarakat Tahun 2009.

Sumber Internet:

Newsgroup, 2013. *63 ribu warga miskin medan peroleh jaminan kesehatan*,
Medan: Jamsosindonesia.

Nova, 2013. *Pdf repository unhas*. Unhas: Unhas. ac. id

([http://respository.unhas.ac.id/bitstream/handel/123456789/3915/Novayanti.pdf?](http://respository.unhas.ac.id/bitstream/handel/123456789/3915/Novayanti.pdf?sequence.30-oktober2013/rabu)

[Sequence.30-oktober 2013/rabu.](http://respository.unhas.ac.id/bitstream/handel/123456789/3915/Novayanti.pdf?sequence.30-oktober2013/rabu))

Sumber Internet :

[http://respository.unhas.ac.id/bitstream/handel/123456789/3915/Novayanti.pdf?sequence.30-oktober2013/rabu.](http://respository.unhas.ac.id/bitstream/handel/123456789/3915/Novayanti.pdf?sequence.30-oktober2013/rabu)

[http://www.jamsosindonesia.com/newsgroup/selengkapnya/63-ribu-warga-miskin-medan-peroleh-jaminan-kesehatan_699930-oktober 2013/ Rabu.](http://www.jamsosindonesia.com/newsgroup/selengkapnya/63-ribu-warga-miskin-medan-peroleh-jaminan-kesehatan_699930-oktober2013/Rabu)

Lampiran 3

Data Informan

Informan 1

Nama : Nuriatun
Pekerjaan : Pegawai Puskesmas Pulau Rakyat
Alamat : Jl. Pulau Rakyat Tua

Informan 2

Nama : Nita
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Sei Piring, Desa Mekar Sari

Informan 3

Nama : Ita
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Rahuning, Dusun 3

Informan 4

Nama : Iwan
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Pulau Rakyat Tua

Iwan

: Mengenai JAMKESMAS ini tidak disosialisasikan kepada kami, kami tau dari tetangga dan saudara.



5. Bagaimana menurut Bapak/Ibu tentang karakteristik agen pelaksana dari program JAMKESMAS ini?

Nuriatun : Yang tidak membawa kartu JAMKESMAS saat berobat ke Puskesmas, diwajibkan membawa kartu JAMKESMAS. Sebagaimana yang telah ditetapkan Puskesmas Pulau Rakyat dan yang tidak memiliki kartu JAMKESMAS terlayani dengan baik.

Iwan : Pada saat saya berobat disini, pelayanan yang diberikan baik. Tapi yang sangat disayangkan jam buka Puskesmas ini tidak sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan Puskesmas tersebut. Sebaiknya agar pasien tidak kecewa, pihak Puskesmas memberikan jadwal yang sesuai kepada masyarakat setempat.

6. Bagaimana sikap/kecenderungan (*dispotion*) para pelaksana program JAMKESMAS?

Nuriatun : Untuk pengangkatan pegawai, ya sesuai dengan prosedur yang berlakubdan penempatan nya sesuai dengan keahlian mereka masing-masing.

7. Bagaimana komunikasi yang terjalin antar para pelakssana (pihak-pihak yang terkait) menangani program JAMKESMAS ini?

Nuriatun : Komunikasinya berjalan baik, mulai komunikasi dari kepala puskesmas itu sendiri, pegawai-pegawai yang ada dan komunikasi hubungan antar organisasi yang ada dalam Puskesmas itu sendiri berjalan baik.

yang ditolong melahirkan cukup untuk kebutuhan yang diperlukan pada tenaga kesehatan. Sebelum terlaksanakannya JAMKESMAS sudah dialokasikan kepada pihak terkait, dari itu tidak ada masalah yang dihadapi.

3. Bagaimana menurut Bapak/Ibu tentang kemampuan Sumber daya program JAMKESMAS dalam memberikan pelayanan kesehatan bagi masyarakat?

Nuriatun : Jumlah tenaga kerja Puskesmas 39 orang, ditambah dengan tenaga honorer.

Nita : Karakter berjalan baik, semua pasien yang memakai kartu JAMKESMAS dilayani dengan baik atau tidak dibedakan dengan yang tidak memakai kartu JAMKESMAS.

Nuriatun : Iya saya kira demikian, kita tempatkan pegawai sesuai dengan keahlian masing-masing.

4. Bagaimana dana yang dikeluarkan oleh pemerintah, apakah dana yang dikeluarkan oleh pemerintah cukup untuk melaksanakan program JAMKESMAS di Puskesmas ini?

Nuriatun : Dana yang diberikan cukup, karena dana program JAMKESMAS sesuai dengan yang dibutuhkan dengan tenaga kesehatan. Masing-masing pasien yang ditolong untuk melahirkan cukup untuk kebutuhan yang diperlukan pada tenaga kesehatan.



Pulau Rakyat, 10 Pebruari 2014

nomor : 50 / PKM-PR / 2014
fat : Penting
mpiran : 1 Berkas
rihal : Pengambilan Data pada Pusk P.Rakyat

Kepada Yth,
Pimpinan Prodi Ilmu Administrasi
Negara Fak.SOSPOL UMA
Di -

Medan

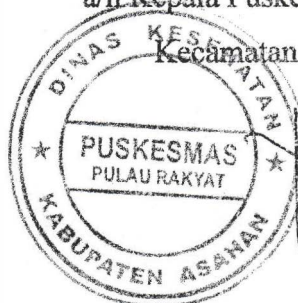
1. Sesuai dengan surat dari Fakultas Ilmu Sosial dan Politik Medan Area No : 112/F.5/1.2.b/2014 pada tanggal 27 Januari 2014 bahwa :

Nama : Nur Ajjiah Kembaren
No Pokok Siswa : 10.852.0011
Program Studi : Ilmu Administrasi Negara

Telah selesai melaksanakan pengambilan data pada Puskesmas Pulau Rakyat guna penyusunan Skripsi mahasiswi.

Demikian kami sampaikan dan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

a/n Kepala Puskesmas Pulau Rakyat
Kecamatan Pulau Rakyat



NURIATUN NASUTION
NIP.19740704 199303 2 001



UNIVERSITAS MEDAN AREA

FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

JALAN KOLAM NOMOR 1 MEDAN ESTATE TELEPON : 061 - 7366878, 7364340, FAX. 7366998, MEDAN - 20233

Nomor : //2 /F.5/I.2.b/20014
Lamp : -
Hal : Pengambilan Data

27 Januari 2014

Kepada : Yth, Kepala PUSKESMAS Pulau Rakyat
(PUSKESMAS Rawat Inap)
Jalan Pelita No 09 Pulau Rakyat Tua.
Di -
Asahan

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin dan kesempatan kepada mahasiswa kami dengan data sebagai berikut :

Nama : Nur Ajijah Kembaren
Nomor Pokok Mahasiswa : 10.852.0011
Program Studi : Ilmu Administrasi Negara

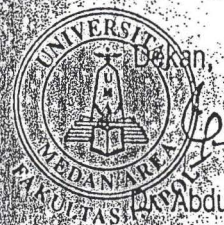
Untuk melaksanakan Pengambilan Data di Instansi yang Bapak Pimpin yaitu Kantor Puskesmas Pulau Rakyat (Puskesmas Rawat Inap) Pulau Rakyat Tua.

Guna penyusunan skripsi mahasiswa yang berjudul : "Implementasi Program Jamkesmas Terhadap Masyarakat Miskin Di Puskesmas Pulau Rakyat (Puskesmas Rawat Inap) Asahan"

Perlu kami sampaikan bahwa penelitian dimaksud adalah semata-mata untuk tulisan ilmiah dan penyusunan skripsi ini merupakan salah satu syarat bagi mahasiswa tersebut untuk mengikuti ujian sarjana pada Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Medan Area.

Selanjutnya kami mohon kiranya dapat memberikan kemudahan dalam pengambilan data yang diperlukan dan surat keterangan yang menyatakan bahwa mahasiswa tersebut telah selesai melaksanakan pengambilan data pada instansi/lembaga yang Bapak pimpin.

Demikian kami sampaikan , atas perhatian dan kerjasamanya yang baik diucapkan terima kasih.



Abdul Kadir , SH , MSi

Cc : File,-