

PELAKSANAAN KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN NOMOR
125/MENKES/SK/II/2008 TENTANG JAMINAN KESEHATAN MASYARAKAT DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH UNGARAN

TESIS
Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai derajat sarjana S-2

Program Studi Magister Ilmu Hukum
Konsentrasi Hukum Kesehatan



diajukan oleh
Donny Saliman
NIM 09.93.0046

kepada
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2012

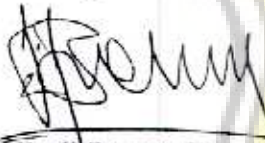
TESIS

PELAKSANAAN KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN NOMOR
125/MENKES/SK/II/2008 TENTANG JAMINAN KESEHATAN MASYARAKAT DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH UNGARAN

diajukan oleh
Donny Saliman
NIM 09.93.0046


telah disetujui oleh :

Pembimbing Utama


Dr. Y Budi Sarwo, SH., MH.

Tanggal 9/Nov 2012

Pembimbing Pendamping


Dr. Daniel Budi Wibowo, M.Kes

Tanggal 12/Nov 2012

**PROGRAM PASCASARJANA
MAGISTER HUKUM KESEHATAN**

Jl. Pawiyatan Luhur IV/1 Bendan Duwur Semarang 50234
Telp. (024) 8441555 (hunting) Fax. (024) 8415429 - 8445265
e-mail: humas@unika.ac.id



PENGESAHAN

Tesis di susun oleh :

Nama : DONNY SALIMAN

Nim : 09.93.0046

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada hari / tanggal : Jum'at, 07 Desember 2012

Susunan Dewan Penguji

Dosen Penguji :

1. Dr. Y. Budi Sarwo, SH., MH

Handwritten signature of Dr. Y. Budi Sarwo, followed by a dotted line for a stamp.

2. dr. Daniel Budi Wibowo, M.Kes

Handwritten signature of dr. Daniel Budi Wibowo, followed by a dotted line for a stamp.

3. PJ Soepratignja, SH., SpN

Handwritten signature of PJ Soepratignja, followed by a dotted line for a stamp.

Tesis ini telah diterima sebagai satu persyaratan untuk memperoleh gelar dalam pendidikan akademik Strata 2 Magister Hukum Kesehatan.

Pada hari / tanggal : Jum'at, 07 Desember 2012

Handwritten signature of Prof. Dr. A. Widanti S, SH., CN, with a blue circular stamp of the program below it.

(Prof. Dr. A. Widanti S, SH., CN)
**Ketua Program Pascasarjana
Magister Hukum**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, sebab atas berkat dan rahmatNya, tesis yang berjudul **“Pelaksanaan Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 125/Menkes/SK/II/2008 Tentang Jaminan Kesehatan Masyarakat Di Rumah Sakit Umum Daerah Ungaran”** dapat diselesaikan. Tesis ini dibuat guna memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat sarjana S-2 Program Studi Magister Ilmu Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan di Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.

Penulis menyadari bahwa semua usaha yang telah dilakukan merupakan hasil kerjasama yang baik dari semua pihak yang telah membantu, untuk itu penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Y. Budi Widianarko, MSc., selaku Rektor Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.
2. B. Resti Nurhayati, SH., MHum., selaku Dekan Fakultas Hukum Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.
3. Prof. Dr. Agnes Widanti, SH., CN., selaku Ketua Prodi Magister Hukum Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.
4. Dr. Endang Wahyati Y., SH.,MH., selaku Sekretaris Prodi Magister Hukum Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.
5. Dr. Y. Budi Sarwo, SH., MH., selaku Dosen Pembimbing Utama tesis.

6. dr. Daniel Budi Wibowo, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Pendamping Tesis.
7. dr. Ani Raharjo, MPPM, selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang.
8. dr. Setya Pinardi, M.Kes., selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Ungaran.
9. Pongki Suskindiarso, SH., selaku Kasi Bina Organisasi Masyarakat dan Organisasi Politik Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Semarang.
10. Dr. Ch. Christi Istiari, Mkes., selaku Ketua Tim Pengelola Jamkesmas RSUD Ungaran.
11. PJ Soepratignja, SIL., SpN, selaku Dosen Penguji Proposal Tesis.
12. Seluruh Dosen dan Staf Program Pascasarjana Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata.
13. Teman-teman Angkatan 12 Program Pascasarjana Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata.
14. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian tesis ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Walaupun penulis telah berusaha dengan seluruh kemampuan yang ada, penulis menyadari bahwa tulisan ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran-saran untuk perbaikan tulisan ini.

Semarang, 9 November 2012

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Daftar Isi.....	vi
Daftar Tabel.....	viii
Daftar Lampiran.....	ix
Halaman Pernyataan.....	x
Abstrak.....	xi
Abstract.....	xii
Bab I Pendahuluan.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah.....	11
C. Tujuan Penelitian.....	11
D. Manfaat Penelitian.....	12
E. Kerangka Penelitian.....	12
F. Metode Penelitian.....	15
G. Sistematika Tesis.....	18
Bab II Tinjauan Pustaka.....	21
A. Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas).....	21
1. Sistem Jaminan Kesehatan.....	21
2. Jaminan Kesehatan Menurut Undang Undang Dasar 1945.....	27
3. Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN).....	29
4. Asuransi Kesehatan Masyarakat Miskin (Askeskin).....	30
5. Jaminan Kesehatan Masyarakat Miskin (Jamkesmas).....	35

6. Sistem Jaminan Sosial Nasional Tahun 2014.....	40
B. Pelaksanaan Jamkesmas Sebagai Pemenuhan Hak Dasar Kesehatan Masyar.....	41
1. Upaya Kesehatan.....	41
2. Derajat Kesehatan.....	44
3. Hambatan Pelaksanaan Jamkesmas.....	46
4. Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit.....	48
5. Hak Dasar Pasien Menurut Konsil Kedokteran Indonesia.....	54
Bab III Hasil Penelitian dan Pembahasan.....	56
A. Pelaksanaan Jamkesmas di RSUD Ungaran.....	56
1. Pelayanan Kesehatan di RSUD Ungaran.....	56
2. Alur Pelayanan Kesehatan di RSUD Ungaran.....	59
3. Pelaksanaan Jamkesmas di RSUD Ungaran Tahun 2010.....	61
4. Pelaksanaan Jamkesmas di RSUD Ungaran Tahun 2011.....	65
B. Pelaksanaan Jamkesmas di RSUD Ungaran Sebagai Pemenuhan Kesehatan Optimum.....	69
1. Kendala-Kendala Yang Dihadapi Peserta Jamkesmas di RSUD Ungaran.....	69
2. Kendala-Kendala Yang Dihadapi RSUD Ungaran Dalam Pelaksanaan Jamkesmas.....	77
3. Perbandingan Jumlah Masyarakat Miskin Dengan Jumlah Pasien Jamkesmas.....	85
Bab IV Penutup.....	89
A. Kesimpulan.....	89
1. Pelaksanaan Program Jamkesmas di RSUD Ungaran.....	89
2. Pelaksanaan Program Jamkesmas Sebagai Pemenuhan Kesehatan Optimal...91	91
B. Saran.....	93
Daftar Pustaka.....	94
Lampiran.....	96

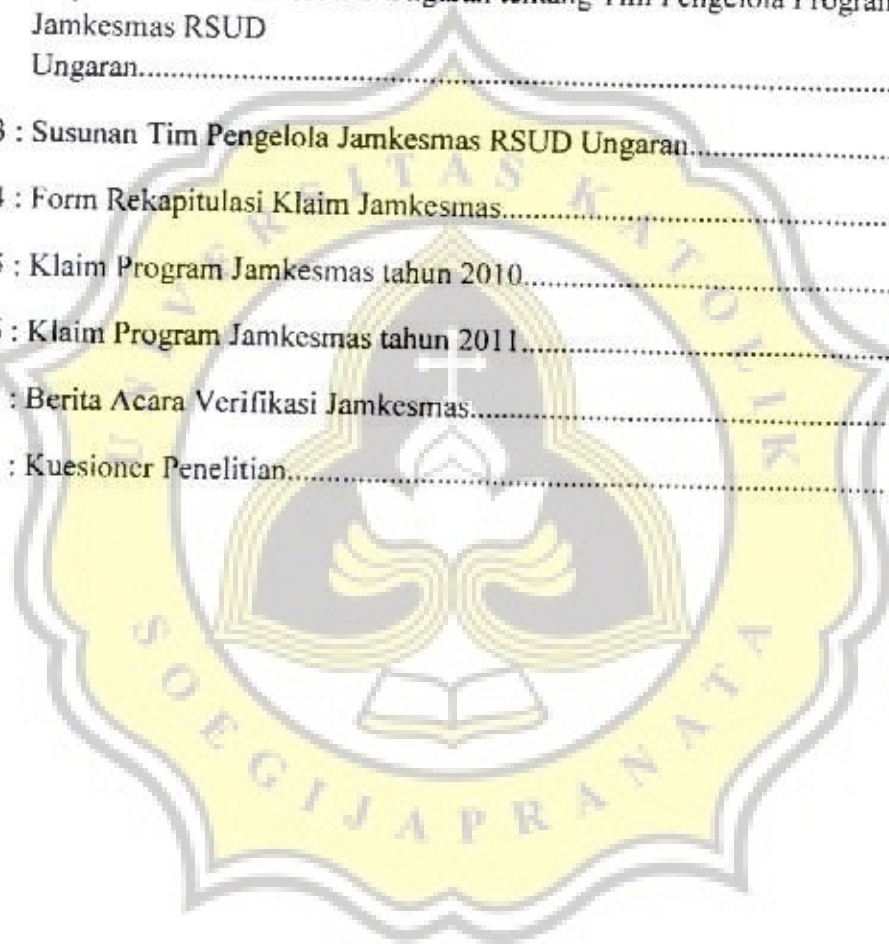
DAFTAR TABEL

Tabel 1	: Pasien peserta Jamkesmas di RSUD Ungaran tahun 2010.....	62
Tabel 2	: Pasien peserta Jamkesmas di RSUD Ungaran tahun 2011.....	66
Tabel 3	:Kendala yang dihadapi peserta Jamkesmas dalam memperoleh pelayanan kesehatan.....	70
Tabel 4	: Perbandingan jumlah masyarakat miskin dengan jumlah pasien Jamkesmas..	86



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 125/Menkes/SK/II/2008 tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan Masyarakat Tahun 2008.....	96
Lampiran 2 : Keputusan Direktur RSUD Ungaran tentang Tim Pengelola Program Jamkesmas RSUD Ungaran.....	99
Lampiran 3 : Susunan Tim Pengelola Jamkesmas RSUD Ungaran.....	101
Lampiran 4 : Form Rekapitulasi Klaim Jamkesmas.....	102
Lampiran 5 : Klaim Program Jamkesmas tahun 2010.....	103
Lampiran 6 : Klaim Program Jamkesmas tahun 2011.....	104
Lampiran 7 : Berita Acara Verifikasi Jamkesmas.....	105
Lampiran 8 : Kuesioner Penelitian.....	106



ABSTRAK

Kesehatan merupakan hak dasar dari setiap orang yang diatur dalam Pasal 28H Undang-Undang Dasar 1945, maka Pemerintah memiliki suatu tanggung jawab untuk mewujudkan kesehatan yang optimal bagi seluruh masyarakat yang tertuang di dalam Pasal 34 (2) Undang-Undang Dasar 1945. Tanggung jawab Pemerintah dalam mewujudkan suatu kesehatan yang optimal melalui program Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) yang tertuang dalam Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 125/Menkes/SK/II/2008. Program Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) merupakan hasil penyempurnaan dari program sebelumnya. Program Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) bertujuan untuk mewujudkan kesehatan yang lebih baik bagi masyarakat miskin agar tercipta kesehatan yang merata bagi seluruh masyarakat Indonesia.

Metode penelitian yang digunakan adalah yuridis sosiologis dengan spesifikasi penelitian deskriptif analitis. Dari hasil penelitian didapatkan berbagai kendala dalam pelaksanaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) yang berasal dari pesertra Jamkesmas maupun rumah sakit sebagai penyedia pelayanan kesehatan. Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) masih banyak kekurangan dan tidak dapat dinikmati oleh seluruh masyarakat terutama masyarakat miskin.

Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) di Rumah Sakit Umum Daerah Ungaran masih menemui berbagai kendala dalam memberikan pelayanan kesehatan bagi masyarakat miskin. Kendala berasal dari rumah sakit, peserta dan penyelenggara Program Jaminan Kesehatan Masyarakat. Program Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) sendiri belum dapat memenuhi hak dasar kesehatan masyarakat untuk memperoleh kesehatan secara optimal.

Kata Kunci : hak dasar, Jamkesmas, kendala, kesehatan optimal

ABSTRACT

Health is a fundamental right of every person as specified in Pasal 28H Undang-Undang Dasar 1945, the Government has a responsibility to achieve optimal health for all people as specified in Pasal 34 (2) Undang-Undang Dasar 1945. Responsibility of the Government in creating an optimal health through Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) is contained in Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 125/Menkes/SK/II/2008. Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) is the result of refinement of the previous program. Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) aims to achieve better health for poor communities in order to create equitable health for all the people of Indonesia.

The research method used is the juridical sociologic with research specifications descriptive analysis. The research results show the constraints in the implementation of the Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) came from participants of Jamkesmas as well as from hospital as a health care provider. The implementation of the Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) show there are still many shortcomings and can not be enjoyed by the entire community, especially the poor society.

Implementation of the Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) at Rumah Sakit Umum Daerah Ungaran still have many obstacles in providing health services for the poor. Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas) alone can not fulfill the basic health rights of people to obtain optimal health.

Keywords : fundamental right, Jamkesmas, obstacles, health optimisation