

# **PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL DAN PERLINDUNGAN HUKUM BAGI PASIEN**

**(Penelitian Hukum Normatif terhadap Undang Undang  
Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan)**

## **TESIS**

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Strata 2

Program Studi Magister Ilmu Hukum  
Konsentrasi Hukum Kesehatan



OLEH  
**DIAN KARTIKA**  
NIM : 10.93.0030



<b>PERPUSTAKAAN</b>	
NO. INV : 272 / 32 / MHK / C.1	
TGL : 18 Januari 2012	
PARAF : <i>[Signature]</i>	

**PROGRAM MAGISTER HUKUM KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA  
SEMARANG  
2012**



Universitas Katolik Soegijapranata  
Jl. Soekarno-Hatta No. 10  
Surabaya 60111



## Kata Pengantar

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan YME karena atas ijinNya, penulisan tesis dengan Judul “Pelayanan Kesehatan Tradisional dan perlindungan Hukum bagi Pasien” dapat diselesaikan

Meskipun karya ilmiah ini merupakan hasil kerja maksimal dari penulis namun penulis menyadari bahwa terdapat ketidak sempurnaan dari segi bentuk maupun substansinya. Hal ini disebabkan karena kurangnya kemampuan dan keilmuan yang dimiliki oleh penulis. Oleh karena itu kritik dan saran diperlukan bagi penulis untuk dapat meningkatkan mutu dari karya ilmiah ini.

Ucapan terima kasih disampaikan kepada semua pihak yang telah membantu dan memberikan kontribusi bagi terselenggaranya penelitian serta terwujudnya tesis ini khususnya kepada:

Bapak Prof. Dr.Ir.Budi Wijanarko, M.Si selaku rektor UNIKA Soegijapranata Semarang yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengikuti Program Studi Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Program Pascasarjana UNIKA Soegijapranata Semarang

Bapak Dr.A.Rudiyanto Soesilo, MSA., selaku Direktur Utama Program Pascasarjana UNIKA Soegijapranata Semarang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti Program Pendidikan Pascasarjana Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan di UNIKA Soegijapranata Semarang.

Prof.Dr.Agnes Widanti,S.H.,CN, selaku Ketua Jurusan Program Studi Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Program Pascasarjana UNIKA Soegijapranata yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti Program Studi Magister Hukum Kesehatan Program Pascasarjana UNIKA Soegijapranata Semarang.

Dr.Endang Wahyati, SH.,MH selaku Sekertaris Program studi Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Program Pascasarjana Semarang dan juga selaku penguji yang memberi banyak masukan.

Prof.Dr.Willa Chandrawila Supriadi,selaku Ketua Jurusan Program Studi Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Program Pascasarjana UNIKA Soegijapranata kelas paralel Bandung

Dr. Pan Lindawaty S. Sewu, SH., M.Hum, selaku pembimbing utama yang senantiasa memberikan arahan dan dukungan motivasi yang tak terhingga bagi penulis hingga tesis ini dapat selesai tepat pada waktunya. Terima kasih atas bimbingan, arahan, kesabaran,dan motivasinya selama ini.

dr. Rullyanto W., MPH, SH, MH.kes, selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan arahan dan dukungan motivasi yang tak terhingga bagi penulis hingga tesis ini dapat selesai tepat pada waktunya. Terima kasih atas bimbingan, arahan, kesabaran,dan motivasinya selama ini.

Para staff pengajar Program Study Magister Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Program Pascasarjana UNIKA Soegijapranata yang telah memberikan kuliah yang sangat bermanfaat bagi terwujudnya tesis ini.

Kedua Orang Tua dan adik-adik selaku keluarga penulis yang telah memberikan dukungan material dan spiritual serta dukungan motivasi yang tiada henti bagi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan studi S2 Hukum Kesehatan ini.

Bapak Warsito, SH, MH.kes dan Velanti Anggunsuri, SH, MH.kes, yang telah juga memberikan bimbingan tambahan, dukungan moral. Terima kasih banyak atas diskusi-diskusi mengenai hukum kesehatan dan pinjaman sumber-sumber buku yang sangat bermanfaat hingga terselesaiannya tesis ini.

dr Dessica, A, teman seangkatan, seperjuangan yang telah banyak direpotkan. Terima kasih untuk dukungan spiritualnya serta dukungan motivasi nya bagi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini dengan baik.

Rekan-rekan angkatan 9, 8, 10 dan 11 Program Magister Hukum Kesehatan UNIKA Soegijapranata kelas Bandung yang telah memberikan dukungan motivasi, masukan, pengetahuan, pengalaman, serta menghadirkan diskusi-diskusi yang bermanfaat. Juga pada Mbak Shinta dan Mbak Poppy yang telah banyak membantu dalam kelancaran study penulis hingga terselesaiannya tesis ini.

Serta para pihak yang tidak mungkin disebutkan satu persatu dalam tesis ini. Penulis harapkan karya ilmiah ini dapat berguna dan dimanfaatkan untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya mengenai Hukum Kesehatan.

Bandung, juli 2012

Dian Kartika

## DAFTAR ISI

<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Halaman Persetujuan</b> .....	ii
<b>Halaman Pengesahan</b> .....	iii
<b>Kata Pengantar</b> .....	IV
<b>Daftar Isi</b> .....	VI
<b>Halaman Pernyataan</b> .....	IX
<b>Abstrak</b> .....	X
<b>Abstract</b> .....	XI
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	7
C. Tujuan Penelitian .....	7
D. Metode Penelitian .....	8
E. Sistematika penulisan .....	12
<b>BAB II PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL</b>	
A. Pengantar .....	13
B. Definisi dan Aspek Pelayanan Kesehatan Tradisional	
1. Definisi Pelayanan Kesehatan Tradisional .....	15
2. Konsep Pelayanan Kesehatan Tradisional .....	15
3. Sejarah Pengobatan Tradisional .....	15
4. Situasi dan Kondisi Sistem Medis Tradisional	
di Indonesia .....	18

5. Animo Pengguna Pengobatan Tradisional .....	24
6. Pengobatan Tradisional di Indonesia .....	26
<b>C. Kebijakan Pemerintah tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional</b>	
1. Dasar Hukum .....	29
2. Tahapan Pembinaan Pelayanan Kesehatan Tradisional .....	30
3. Tujuan dan Ruang Lingkup Pelayanan Kesehatan Tradisional .....	33
4. Standarisasi Pelayanan Kesehatan Tradisional .....	35
5. Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Tradisional di Indonesia .....	38
6. Langkah dan Pengembangan Pengobatan Tradisional ke dalam Pelayanan Kesehatan .....	40
7. Kebijakan Pengobatan Tradisional .....	47
8. Peraturan serta Perundang-undangan dalam pelayanan Kesehatan Tradisional .....	50
D. Penutup .....	52

### **BAB III ASAS PERLINDUNGAN HUKUM BAGI PASIEN**

A. Pengantar .....	55
B. Pengertian, Tujuan dan Fungsi Hukum .....	62
<b>C. Perlindungan Hukum</b>	
1. Perlindungan Hukum .....	67
2. Konsep yang Membentuk Perlindungan Hukum .....	75
3. Hakekat Perlindungan Hukum .....	77

4.	Tujuan dan Fungsi Perlindungan Hukum .....	77
D.	Perlindungan Hukum Pasien .....	82
E.	Penutup .....	93
<b>BAB IV</b>	<b>PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL DAN PERLINDUNGAN HUKUM BAGI PASIEN</b>	
A.	Pengantar .....	95
B	unsur- unsur Pelayanan Kesehatan Tradisional .....	96
C.	Unsur- unsur Perlindungan Hukum Pasien .....	101
D.	Unsur-unsur Pelayanan Kesehatan Tradisional Dan Perlindungan Hukum Pasien .....	105
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A.	Kesimpulan .....	131
B.	Saran .....	134
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	.....	128
<b>LAMPIRAN</b>		

## **PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya, Dian Kartika, Peserta Program Studi Magister Hukum Kesehatan, NIM: 10.93.0030, Menyatakan :

1. Bahwa di dalam tesis ini tidak terdapat karya yang pernah digunakan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi.
2. Bahwa sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang tertulis dan diacu dalam naskah tesis ini dalam daftar pustaka

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipergunakan dengan sebagaimana mustinya

Bandung Juli 2012,

Dian Kartika

## **PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL DAN PERLINDUNGAN HUKUM BAGI PASIEN**

### **ABSTRAK**

Pelayanan kesehatan tradisional merupakan terapi alternatif pengganti untuk memecahkan masalah kesehatan masyarakat. Perkembangan pelayanan kesehatan tradisional, disertai dengan antusiasme orang dalam pengobatan tradisional, menegaskan bahwa pemerintah memiliki tugas untuk meningkatkan dan mengontrol pelayanan pengobatan tradisional sebagai perwujudan perlindungan untuk masyarakat. melalui undang-undang N0.36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan. Kemudian didukung dengan peraturan Kepmenkes RI No 10761Menkes/SKIVII1/2003 tentang Penyelenggaraan Pengobatan Tradisional dimana pemerintah membentuk Sentra Pengembangan Dan Penerapan Pengobatan Tradisional (SP3T) yang diwajibkan untuk melakukan pemeriksaan pada setiap pelayanan pengobatan tradisional.

Oleh karena itu telah dilakukan penelitian deskriptif analitis, yaitu dengan membuat deskripsi atau gambaran secara sistematis, aktual dan akurat mengenai fakta, sifat dan hubungan antar fenomena yang diteliti sambil menganalisisnya, yaitu mencari sebab-akibat dari suatu hal dan menguraikannya secara konsisten dan sistematis serta logis. Metode pendekatan yang digunakan dalam penelitian tesis ini, yaitu yuridis normatif yaitu suatu cara dalam penelitian hukum yang dilakukan terhadap bahan pustaka atau data sekunder dengan menggunakan metode berpikir deduktif berdasarkan kriteria kebenaran koheren.

Hasil penelitian menunjukkan, dengan melihat kedua aspek dari unsur-unsur pelayanan kesehatan tradisional dan perlindungan hukum pasien, melalui Pasal 59, 60, 61 Undang-undang Nomor 36 tahun 2009 Tentang Kesehatan dan Kepmenkes Nomor 1076 Tahun 2003 Tentang Penyelenggaraan Pengobatan Tradisional dapat dirumuskan jawaban sementara yakni: jika terpenuhinya syarat dan standar suatu pelayanan kesehatan tradisional maka dipenuhinya perlindungan hukum bagi pasien.

Kata kunci: pengobatan tradisional, pelayanan kesehatan, perlindungan hukum

## TRADITIONAL HEALTH CARE AND LEGAL PROTECTION FOR PATIENTS

### ABSTRACT

Traditional health care is an alternative therapy to solve public health problems. Development of traditional health care, along with the enthusiasm of people in traditional medicine, asserted that the government has a duty to improve and control the services of traditional medicine as an embodiment of protection for the community. through legislation N0.36 2009 on Health. Then supported by regulatory Decree No. Kepmenkes 10761Menkes/SKIVII1/2003 about the provision in which the government established the Traditional Medicine Center for Traditional Medicine Development And Implementation (SP3T) are required to carry out checks on any traditional treatment services.

Therefore, descriptive analytical research has been done, is to create a description or picture of a systematic, timely and reliable information about facts, properties and relationships between the phenomenon under study while analyzing it, is to look for cause and effect of things and put them in a consistent and systematic and logical . From the approach used in this thesis research, which is a normative juridical means in legal research conducted on library materials or secondary data using the method of deductive reasoning based on the criterion of truth coherent.

The results showed, there are several obstacles in improving and overseeing traditional medicine among the rules, understanding of the traditional medicine among the public, and intensify the standardization of methods for a better quality of traditional medicine. So it is necessary for the Department of Health Indonesians to rearrange its programs in building and developing the traditional treatment services. Health departments should be able to maximize the services of traditional medicine as one of the existing health services, through policy towards traditional medicine, safety, efficacy and quality, access and rational use of traditional medicine services

**Keywords:** traditional medicine, health care, legal protection