

**PENGARUH UNDANG-UNDANG NOMOR 40 TAHUN 2004
TENTANG SISTEM JAMINAN SOSIAL NASIONAL
TERHADAP KEBIJAKAN MUTU PELAYANAN
KESEHATAN DI FASILITAS KESEHATAN
RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN
(FKRTL).**

TESIS

Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai derajat sarjana S-2

Program Studi Magister Ilmu Hukum
Konsentrasi Hukum Kesehatan



diajukan oleh
Dwi Aprilia Ningtyas
NIM 13. 93.0006

kepada
FAKULTAS PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2015

**PENGARUH UNDANG-UNDANG NOMOR 40 TAHUN 2004
TENTANG SISTEM JAMINAN SOSIAL NASIONAL
TERHADAP KEBIJAKAN MUTU PELAYANAN
KESEHATAN DI FASILITAS KESEHATAN
RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN
(FKRTL).**

TESIS

Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai derajat sarjana S-2

Program Studi Magister Ilmu Hukum
Konsentrasi Hukum Kesehatan



diajukan oleh
Dwi Aprilia Ningtyas
NIM 13. 93.0006

kepada
FAKULTAS PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2015

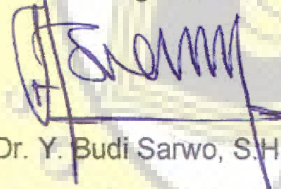
T E S I S

PENGARUH UNDANG-UNDANG NOMOR 40 TAHUN 2004
TENTANG SISTEM JAMINAN SOSIAL NASIONAL
TERHADAP KEBIJAKAN MUTU PELAYANAN
KESEHATAN DI FASILITAS KESEHATAN
RUJUKAN TINGKAT LANJUTAN
(FKRTL).

diajukan oleh
Dwi Aprilia Ningtyas
NIM 13. 93.0006

telah disetujui oleh:

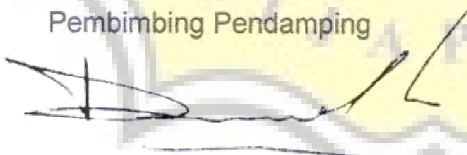
Pembimbing Utama



Dr. Y. Budi Sarwo, S.H., M.H.

tanggal 9 November 2015

Pembimbing Pendamping



dr. Daniel Budi Wibowo

tanggal 9 November 2015

PENGESAHAN

Tesis di susun oleh :

Nama : DWI APRILIA NINGTYAS

Nim : 13.93.0006

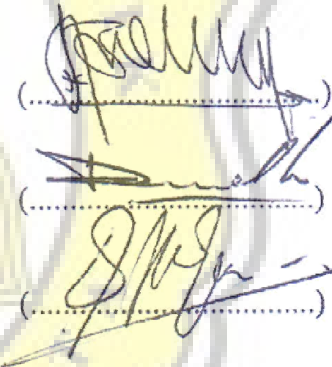
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada hari / tanggal : Selasa, 03 Nopember 2015

Susunan Dewan Penguji

Dosen Penguji :

1. Dr. Y Budi Sarwo, SH., MH
2. dr. Daniel Budi Wibowo, M.Kes
3. Drs. H Hermawan Pancasiwi, BA., MSi



(.....)

(.....)

(.....)

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

Pada hari / tanggal : Selasa, 03 Nopember 2015

(Prof. Dr. A. Widanti S, SH., CN)

**Ketua Program Studi
Magister Hukum**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya kepada penulis, sehingga penulis diberikan kesempatan untuk dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan tesis ini. Tesis ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan akademik mencapai derajat sarjana S-2 dalam menyelesaikan pendidikan Fakultas Pasca Sarjana dalam Program Studi Magister Ilmu Hukum Konsentrasi Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang. Tesis dengan judul “Pengaruh Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 Tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional Terhadap Kebijakan Mutu Pelayanan Kesehatan Di Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan” ini adalah merupakan penelitian hukum sosiologis terhadap kebijakan mutu pelayanan kesehatan pada UU RI Nomor 40 Tahun 2004 Tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Agnes Widanti SH, CN, selaku Ketua Program Studi Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang yang telah memberi kesempatan penulis mengikuti perkuliahan di Pasca Sarjana Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.
2. Dr. Endang Wahyati Yustina, S.H., M.H, selaku Sekretaris Program Studi Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang yang telah memberi bimbingan selama perkuliahan di

Pasca Sarjana Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata
Semarang.

3. Dr. Y. Budi Sarwo, S.H., M.H, selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak membantu, membimbing dan mendiskusikan segala sesuatu dalam upaya menyelesaikan penyusunan tesis ini.
4. dr. Daniel Budi Wibowo, selaku Dosen Pembimbing II yang secara sungguh-sungguh membimbing dalam memberikan masukan dan juga perbaikan atas dalam upaya menyelesaikan penyusunan tesis ini.
5. Drs. H. Hermawan Pantjasiwi, Msi sebagai Dosen penguji yang telah banyak membantu dan memberikan saran untuk perbaikan penyusunan tesis ini.
6. Seluruh Staf Pengajar dan Staf Sekretariat Magister Hukum Kesehatan Universitas Katolik Soegijapranata Semarang yang telah membantu kelancaran selama pendidikan.
7. Kedua orangtua tercinta Ayahanda Hj. Budiyo dan Hj. Umi Suliyani yang selalu memberi dukungan demi kelancaran pembuatan tesis ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang selalu memberi semangat untuk terselesainya tesis ini.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih banyak kekurangannya, tetapi penulis berharap semoga penelitian ini bermanfaat bagi semua pihak.

Pati, Oktober 2015
Penulis

Dwi Aprilia Ningtyas

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
HALAMAN PERNYATAAN	x
ABSTRAK	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Pembatasan Masalah.....	13
C. Perumusan Masalah.....	14
D. Tujuan Penelitian.....	15
E. Manfaat Penelitian.....	15
F. Metode Penelitian.....	16
G. Penyajian Tesis.....	28
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	29
BAB III HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	66
BAB IV PENUTUP	
A. Simpulan.....	158
B. Saran.....	160

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

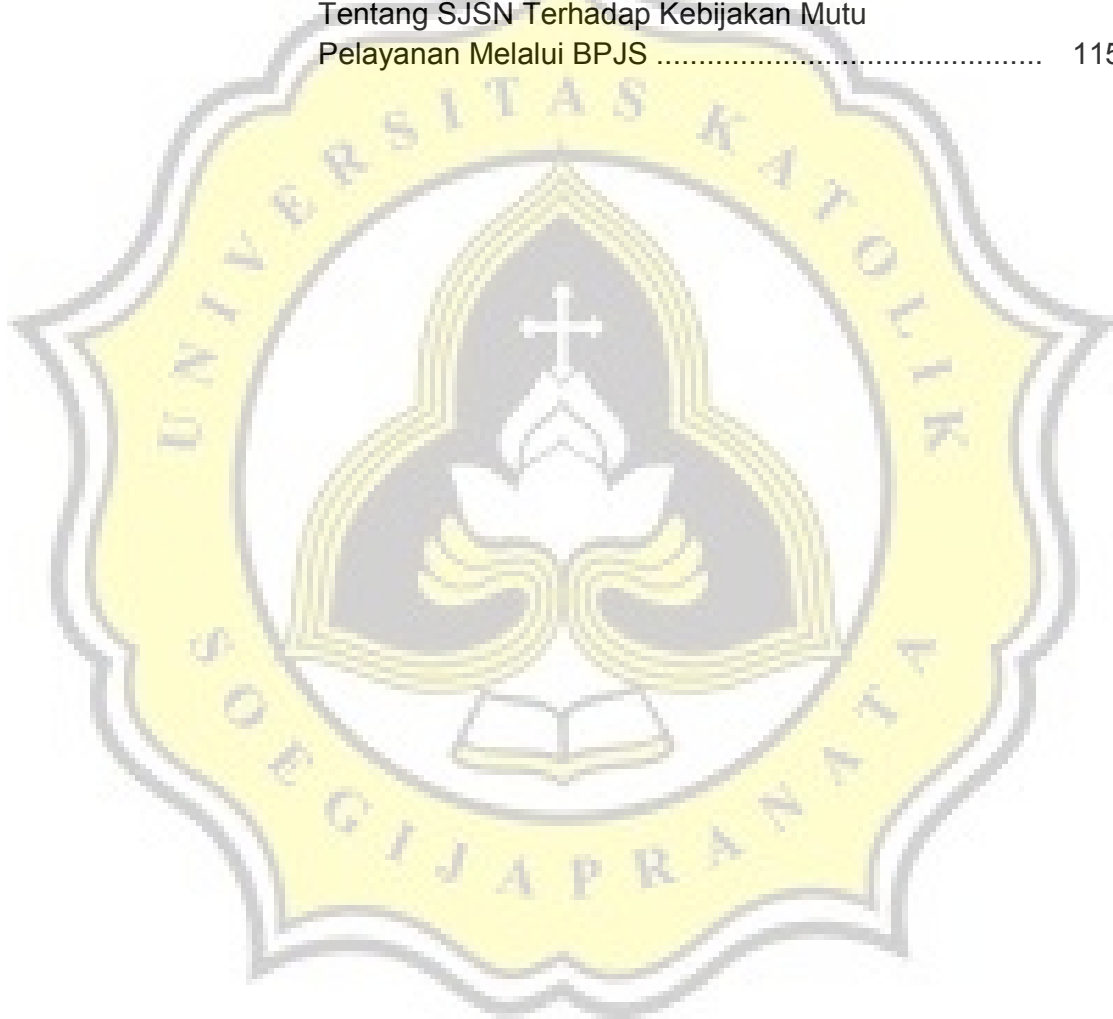
DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Skala Pengukuran Pendapat Responden Tentang Mutu Pelayanan Kesehatan di FKRTL Pada RSUD RAA Soewondo Pati.....	27
Tabel 2. Interval Kategori Mutu Pelayanan Kesehatan FKRTL Pada RSUD RAA Soewondo Pati	87
Tabel 3. Persentase Frekuensi Interval Kategori Pelayanan Kesehatan Pasien Peserta BPJS Kesehatan Di RSUD RAA Soewondo Pati, Juni 2015	89



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Desain Penelitian.....	17
Gambar 2. Cakupan Orientasi Mutu Gaspers Yang Dimodifikasi Dalam Bidang Kesehatan	48
Gambar 3. Kerangka Konsep Penelitian	56
Gambar 4. Pengaruh Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 Tentang SJSN Terhadap Kebijakan Mutu Pelayanan Melalui BPJS	115



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Pernyataan Keaslian Tesis
- Lampiran 2. Permohonan Surat Ijin Pengambilan Data
- Lampiran 3. Surat Pemberian Ijin Pengambilan Data RSUD RAA Soewondo Pati
- Lampiran 4. Time Schedule Penelitian
- Lampiran 5. Lembar Permohonan Pengisian Angket
- Lampiran 6. Pedoman Wawancara Penelitian
- Lampiran 7. Kisi-Kisi
- Lampiran 8. Lembar Angket
- Lampiran 9. Data Skor Jawaban Responden tentang Mutu Pelayanan Kesehatan Di FKRTL Pada RSUD RAA Soewondo Pati, Juni 2015
- Lampiran 10. Deskripsi Frekuensi Jawaban Responden
- Lampiran 11. Deskripsi Persentase Frekuensi Jawaban Responden Tiap Item Angket
- Lampiran 12. Artikel Dari Surat Kabar (Koran)
- Lampiran 13. Artikel Dari Internet
- Lampiran 14. Lembar Bimbingan Penyusunan Tesis



PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya, Dwi Aprilia Ningtyas, Peserta Program Studi Magister Hukum Kesehatan, Nim 13 93 0006,

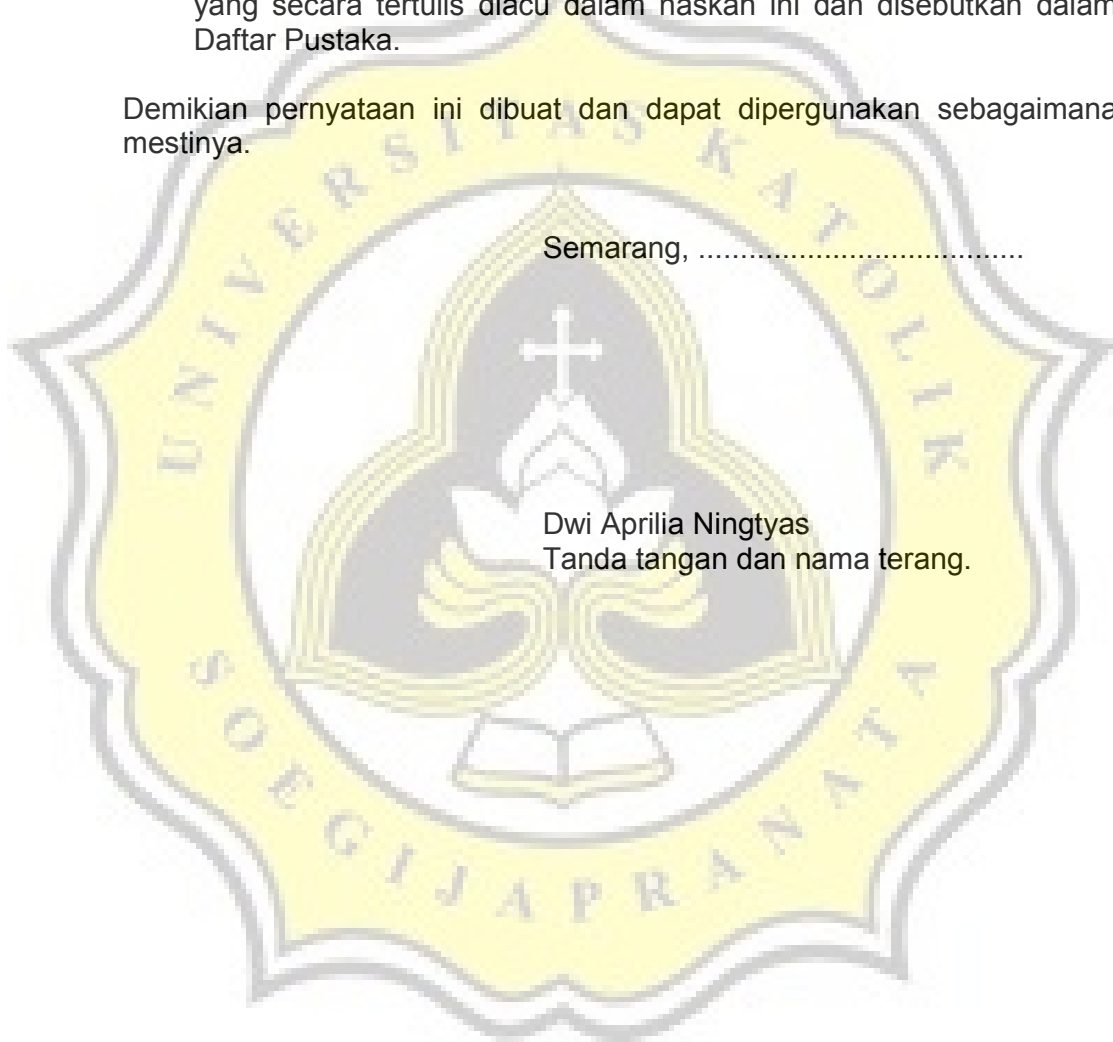
Menyatakan :

1. Bahwa dalam tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi.
2. Bahwa sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam Daftar Pustaka.

Demikian pernyataan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,

Dwi Aprilia Ningtyas
Tanda tangan dan nama terang.



ABSTRAK

Dalam Pasal 28H ayat (3) UUD RI tahun 1945 mengamanatkan bahwa : “Setiap orang berhak atas jaminan sosial yang dapat meningkatkan pengembangan dirinya secara utuh sebagai manusia yang bermartabat”. Sehubungan dengan hal ini, maka pemerintah kemudian menyelenggarakan Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN), dengan menerbitkan Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang SJSN. Pelaksanaan SJSN dalam bidang kesehatan diselenggarakan oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan (BPJS) kesehatan. Guna mengetahui sejauh mana pengaruhnya terhadap mutu pelayanan kesehatan bagi pasien peserta BPJS, di RSUD SOEWONDO Pati, perlu dilakukan penelitian. Permasalahannya adalah bagaimana pengaturan jaminan kesehatan menurut ketentuan Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang SJSN terhadap kebijakan mutu pelayanan kesehatan di Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan (FKRTL) pada RSUD RAA Soewondo Kabupaten Pati, bagaimana pengaruh kebijakan SJSN terhadap hak-hak pasien peserta BPJS Kesehatan di (FKRTL) RSUD RAA Soewondo, dan bagaimana hubungan antara implementasi SJSN dalam memenuhi hak-hak pasien pada RSUD RAA Soewondo Kabupaten Pati dengan kebijakan mutu pelayanan kesehatan di FKRTL.

Metode pengumpulan data menggunakan angket, observasi, wawancara dan dokumentasi. Sumber data diperoleh dari pasien, dokter dan karyawan RSUD Soewondo Pati. Data yang telah terkumpul dianalisis dengan pendekatan kuantitatif dan dengan pendekatan kualitatif.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pengaturan jaminan kesehatan berdasarkan UU Nomor 40 Tahun 2004 tentang SJSN dengan kebijakan mutu pelayanan kesehatan di FKRTL pada RSUD RAA Soewondo Pati sudah sinkron. Lahirnya Undang-Undang SJSN membawa dampak positif, karena dengan adanya kebijakan SJSN, masyarakat yang kurang mampu dapat memperoleh hak-haknya yaitu berupa pelayanan kesehatan yang dibutuhkan. Rata-rata pasien mempersepsikan bahwa pelayanan kesehatan sudah cukup bermutu. Hal ini menunjukkan pasien merasa cukup puas. Sementara sebagian kecil persentasenya sebesar 6,24 % masih mempersepsikan mutu pelayanan buruk bahkan sangat buruk. Hubungan antara implementasi Sistem Jaminan Sosial Nasional dalam pemenuhan hak-hak pasien peserta BPJS Kesehatan dengan kebijakan mutu pelayanan kesehatan di FKRTL pada RSUD RAA Soewondo Pati merupakan hubungan yang saling mempengaruhi. Akibatnya kedua belah pihak harus saling memperbaiki kebijakannya agar dapat berjalan secara harmonis.

Kata kunci : Pengaruh, Sistem Jaminan Sosial Nasional, Kebijakan, Mutu Pelayanan Kesehatan, FKRTL.

ABSTRACT

In Section 28H (3) RI 1945 Constitution mandates that: "Everyone has the right to social security can enhance the development of oneself fully as a dignified human being". In connection with this, the government then organized a National Social Security System (Navigation), by issuing Law No. 40 of 2004 on National Social Security System. Implementation of the Social Security System in the field of health organized by the Social Security Agency of Health (BPJS) health. In order to determine the extent of its influence on the quality of health care for patients BPJS participants, in hospitals Soewondo Pati, research must be done. The problem is how the arrangement of health insurance under the terms of Act No. 40 of 2004 on the Social Security against the policy of quality of health services in health facilities Leads Advanced (FKRTL) in hospitals RAA Soewondo Pati regency, how to influence policy SJSN of the rights of the patient participants BPJS Health in (FKRTL) Hospital RAA Soewondo, and how the relationship between the implementation of the Social Security in fulfilling the rights of patients in hospitals RAA Soewondo Pati regency with the quality of health care policy at FKRTL.

Methods of data collection using questionnaires, observation, interviews and documentation. Sources of data obtained from the patient, physician and hospital employees Soewondo Pati. The data has been collected and analyzed by quantitative approach with a qualitative approach.

The results showed that the regulation of health insurance based on Law No. 40 of 2004 on the Social Security policy in the health care quality at hospitals RAA FKRTL Soewondo Pati are synchronized. Birth of the Social Security Act had a positive impact, because with the policy of the Social Security, the poor can obtain their rights in the form of health services needed. On average patients perceive that quality health care is enough. It shows patients feel quite satisfied. While some small percentage of 6.24% still perceive the quality of service is very bad even worse. The relationship between the implementation of the National Social Security System in the fulfillment of the rights of patients BPJS participants with the quality policy in the health service in hospitals RAA FKRTL Soewondo Starch is a relationship of mutual influence. As a result, both parties have to mutually improve policies in order to work in harmony.

Keywords : Influence, National Social Security System , Policy , Quality Health Care , Health Facilities Leads Advanced.