

MOTTO

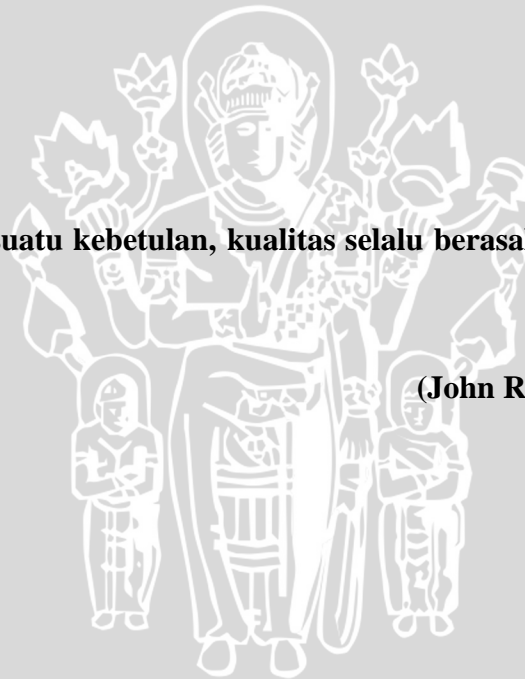
“Semangat adalah kunci dari sebuah kesuksesan”

“Tidak ada rahasia untuk sukses. Ini adalah hasil sebuah persiapan, kerja keras, dan belajar dari kesalahan”.

(Colin Powel)

“Kualitas bukanlah suatu kebetulan, kualitas selalu berasal dari usaha yang cerdas”.

(John Ruskin, 1819-1900)



TANDA PERSETUJUAN SKRIPSI

Judul : PELAYANAN KESEHATAN MASYARAKAT DALAM
PERSPEKTIF PILIHAN PUBLIK (*PUBLIC CHOICE*)
(STUDI DI RSD DR. HARYOTO KABUPATEN
LUMAJANG)

Disusun oleh : NURUL AINIYAH

NIM : 0810310317

Fakultas : ILMU ADMINISTRASI PUBLIK

Jurusan : ADMINISTRASI PUBLIK

Konsentrasi : -

Malang, 4 Maret 2012

Komisi Pembimbing

Ketua,

Anggota,



Dr. Sarwono, M.Si
19570909 198403 1002



Drs. Muhammad Shobaruddin, MA
19590219 198601 1 001

TANDA PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan majelis penguji skripsi, Fakultas Ilmu
Administrasi Universitas Brawijaya, pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 28 Maret 2012
Jam : 09.00 WIB
Skripsi atas Nama : Nurul Ainayah
Judul : Pelayanan Kesehatan Masyarakat dalam Perspektif
Pilihan Publik
(Studi di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang)

dan dinyatakan lulus

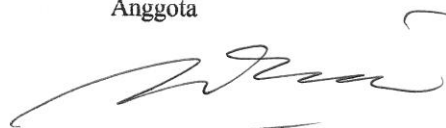
MAJELIS PENGUJI

Ketua



Dr. Sarwono, M.Si
19570909 198403 1002

Anggota



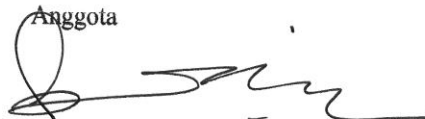
Drs. Muhammad Shobaruddin, MA
19590219 198601 1 001

Ketua



Prof. Dr. Muhammad Irfan Islamy, MAP
19440511 197302 1 001

Anggota



Fadilah Putra, M. Si, M.P. Aff
19740602 200312 1 001

PERNYATAAN ORISINILITAS SKRIPSI

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa sepanjang pengetahuan saya, di dalam naskah skripsi ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh pihak lain untuk mendapatkan karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebut dalam sumber kutipan dan daftar pustaka.

Apabila ternyata di dalam naskah skripsi ini dapat dibuktikan terdapat unsure-unsur jiplakan, saya bersedia skripsi ini digugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh (S-1) dibatalkan, serta diproses sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku (UU No. 20 Tahun 2003, Pasal 25 ayat 2 dan pasal 70)

Malang, 20 Maret 2012

Mahasiswa



Nurul Ainiyah

0810310317

RINGKASAN

Nurul Ainiyah, 2012, **Pelayanan Kesehatan Masyarakat dalam Perspektif Pilihan Publik** (Studi di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang), Sarwono, Muhammad Shobaruddin, 182 Hal.

Penelitian ini dilakukan berdasarkan latar belakang bahwa kesehatan itu penting, setiap warga negara berhak mendapatkan pelayanan kesehatan yang baik, rumah sakit sebagai salah satu unit sarana kesehatan yang memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat. RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang ini merupakan satu-satunya rumah sakit milik pemerintah yang dipilih masyarakat Kabupaten Lumajang untuk memperoleh pelayanan kesehatan.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan program-program pelayanan kesehatan yang ada di RSD Dr. Haryoto, untuk mendeskripsikan dan menganalisis tanggapan masyarakat (pasien) dan petugas pelayanan (RSD Dr. Haryoto) tentang pelayanan kesehatan berdasarkan program-program tersebut, dan untuk menganalisis pelayanan kesehatan di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang ditinjau dari perspektif pilihan publik (*public choice*).

Penelitian ini menggunakan kajian penelitian kualitatif yang bersifat deskriptif yaitu mendeskripsikan atau menjelaskan peristiwa dan kejadian yang ada dan tidak dibuktikan dengan angka-angka melainkan dengan uraian-uraian.

Hasil dari penelitian ini yaitu program-program pelayanan kesehatan terdiri dari Jamkesmas, Jampersal, Jamkesda, Askes, penanganan KLB Difteri, penanganan gizi buruk, peningkatan SDM, sarana dan prasarana, lingkungan, program pelayanan BKIA yang melibatkan dokter spesialis, program pelayanan KB untuk pasien Jampersal paska kelahiran. Tanggapan masyarakat (pasien) tentang pelayanan di RSD Dr. Haryoto adalah baik, sementara tidak sedikit yang menilai kurang baik. Sedangkan tanggapan petugas pelayanan kesehatan memberi tanggapan bahwa pemberian pelayanan yang kurang maksimal karena keberadaan dari SDM. Pelayanan kesehatan dalam perspektif pilihan publik bahwa RSD Dr. Haryoto bisa memenuhi konsep pilihan publik yaitu menjadi rumah sakit pilihan masyarakat Kabupaten Lumajang, meskipun ada beberapa dari pasien yang merasa bahwa pelayanan kesehatan yang diberikan masih belum memenuhi prinsip keadilan, akan tetapi penilai tersebut tidak mempengaruhi penilaian secara keseluruhan. Konsep pilihan publik tidak berlaku untuk pasien program Jamkesmas, Jamkesda, dan Jampersal yang notabene mereka adalah pasien yang kurang mampu.

Menyikapi fakta tersebut, sebaiknya diberikan pelatihan tambahan kepada sumber daya manusia RSD Dr. Haryoto dan menambahkan tenaga ahli yang masih kurang, perbedaan pemberian pelayanan harus dihapuskan, rencana strategis RSD Dr. Haryoto diperbaiki, dan petugas pelayanan di RSD Dr. Haryoto memperbaiki komunikasi yang kurang dengan memberikan informasi yang detail dan transparan terkait pemberian pelayanan kesehatan kepada pasien. Sehingga proses penyelenggaraan pelayanan kesehatan bisa berjalan dengan baik sesuai dengan pilihan dan harapan masyarakat (pasien).

SUMMARY

Nurul Ainiyah, 2012, **Public Health Service in Perspective of Public Choice** (Studies in RSD Dr. Haryoto Lumajang), Sarwono, Muhammad Shobaruddin, 182 Pages.

The research was conducted based on the background that health is important, every citizen is entitled to get a good health services, the hospital as one of the units of health facilities that provide health service to the community. RSD Dr. Haryoto Lumajang is the only Government-owned hospital chosen by the community Lumajang to get health services.

The purpose of this research was to describe the programs of health service that existing in the RSD Dr. Haryoto, to describe and analyze the responses of society (the patient) and the attendant service (RSD Dr. Haryoto) about health services under those programs, and to analyze health services in RSD Dr. Haryoto Lumajang reviewed from the perspective of public choice.

This research uses descriptive research using qualitative data analysis that describe or explain the events and occurrences that exist and are not evidenced by numbers but by the descriptions.

The result of this research is health service programs consist of Jamkesmas, Jampersal, Jamkesda, Askes, handling KLB diphtheria, handling bad nutrition, increasing human resources, the infrastructures, environment, BKIA service programs that involving specialist, the program services of KB for patients Jampersal aftermath of the birth. Community response (patients) about service at RSD Dr. Haryoto was good, while not a few who rate poorly. While the response of healthservice workers give the response that the granting of the service is less than maximum because of the presence of HR. Health services in the public choice perspective that RSD Dr. Haryoto can fill up public choice concept namely be hospital choice of society Lumajang district, although there are several from patient which feel that health service given are still below principle of justice, but the assessment didn't affect the overall assessment. The concept of public choice do not apply for the patient of Jamkesmas, Jamkesda, and Jampersal program as a poor patient.

In response to these facts, should be given additional training to human resources RSD Dr. Haryoto, differentiation of service provision must be eliminated, service strategic plan RSD Dr. Haryoto was improved, and the attendant service at RSD Dr. Haryoto improve communication by providing information that is lacking in details and transparent healthcare provision related to the patient. So the process of organizing medical services could run well in accordance with the choice and expectations of society (the patient).

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **PELAYANAN KESEHATAN MASYARAKAT DALAM PERSPEKTIF PILIHAN PUBLIK**.

Skripsi ini merupakan tugas akhir yang diajukan untuk memenuhi syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Ilmu Administrasi Publik Pada Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya Malang.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak akan terwujud tanpa adanya bantuan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. Dr. Sumartono, M.S selaku Dekan Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya.
2. Bapak Dr. M. R. Khairul Muluk, S.Sos, M.Si selaku Ketua Jurusan Ilmu Administrasi Publik
3. Bapak Dr. Sarwono, M.Si selaku Dosen Pembimbing I
4. Bapak Drs. Muhammad Shobarudin, MA selaku Dosen Pembimbing II
5. Dr. Triworo Setyowati selaku Direktur RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang
6. Ibu Umi Sukowati selaku Kepala Bidang Keperawatan
7. Dr. Anni Haryati selaku Kepala Sub Bidang Pelan dan Medis
8. Bapak yosi selaku staff RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang
9. Kedua orang tua penulis Bapak Soemardiyono dan Ibu Nur Cholifah atas doa yang ikhlas, motivasi yang tulus, pengorbanan yang luar biasa yang dierikan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

10. Kedua orang tua Ryan Navis Eka P. SH, Bapak Bambang Riadi Eka, SKM, M. Kes dan Ibu Kurniataniningrum, SAP atas doa yang ikhlas dan dukungan yang tiada henti sehingga skripsi ini bisa terselesaikan.

Demi kesempurnaan skripsi ini saran dan kritik yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Semoga karya skripsi ini bermanfaat dan dapat memberikan sumbangan yang berarti bagi pihak yang membutuhkan.

Malang, 20 Maret 2012

Nurul Ainiyah



Penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

Allah SWT yang mana telah melimpahkan rahmatNya kepada penulis sehingga skripsi ini bisa terselesaikan dengan baik.

Bapak Dr. Sarwono, Bapak Drs. Muhammad Shobaruddin, MA, selaku pembimbing utama dan pembimbing kedua.

Prof. Dr. Sumartono, M.S., selaku Dekan Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya.

Bapak Dr. M. R. Khairul Muluk, S.Sos, M.Si, selaku Ketua Jurusan Administrasi Publik.

Kedua orang tua penulis Bapak Soemardiyono dan Ibu Nur Cholifah atas doa yang ikhlas, motivasi yang tulus, pengorbanan yang luar biasa yang diberikan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Kedua orang tua Ryan Navis Eka P. SH, Bapak Bambang Riadi Eka, SKM, M. Kes dan Ibu Kurniataniningrum, SAP atas doa yang ikhlas dan dukungan yang tiada henti sehingga skripsi ini bisa terselesaikan.

Kedua saudara tercinta, Mas Andik Achmad, Spd dan Adik Imam Syafi'i yang sudah memberikan motivasi yang sangat luar biasa kepada penulis.

Ryan Navis Eka P. SH laki-laki yang luar biasa, yang selalu hadir dan memberikan doa, motivasi, dan semangat dalam kehidupan penulis.

Teman-teman seperjuangan tercinta di Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya, Ravicka Sukma, Nurdiana Eka Putri, Nila Kartika Sari, Primalaksita Widyantari Nugraha.

Christina Dyah Wulandari yang sudah memberikan banyak masukan dalam penulisan skripsi ini sehingga bisa terselesaikan.

Silvi Nihayah yang sudah memberikan banyak bantuan kepada penulis sehingga skripsi ini bisa terselesaikan.

Serta keluarga besar LJC Bety Wulansari Ramadhani, Shinta Noviyanti, Andriyani Ariwiningsih, Dita Anindita Sendok, Pangesti Dimiarta, dan Bety Dewanto.

DAFTAR ISI

MOTTO	ii
TANDA PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN ORISINILITAS SKRIPSI	iv
RINGKASAN	v
SUMMARY	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
GLOSARIUM	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian	10
D. Kontribusi Penelitian	10
E. Kerangka Pemikiran	12
BAB II KAJIAN PUSTAKA	
A. <i>Millenium Development Goals</i> (MDG's)	17
1. Pengertian <i>Millenium Development Goals</i> (MDG's)	17
2. Tujuan <i>Millenium Development Goals</i> (MDG's)	18
B. Pelayanan Publik	19
1. Pengertian Pelayanan Publik	19



2. Prinsip Umum dan Karakteristik Pelayanan Publik	20
3. Jenis Pelayanan Publik	21
4. Asas Pelayanan Publik	21
C. Teori Pilihan Publik (<i>Public Choice Theory</i>)	22
D. Teori Pertukaran Sosial (<i>Social Exchange Theory</i>)	26
E. Paradigma Pelayanan Publik	27
1. <i>Old Public Administration</i>	27
2. <i>New Public Management</i>	28
3. <i>New Public Service</i>	30
F. Pelayanan Kesehatan	34
1. Pengertian Pelayanan Kesehatan	34
2. Syarat Pokok Pelayanan Kesehatan	34
G. Jasa Rumah Sakit	35
1. Pengertian Rumah Sakit	35
2. Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	36
3. Klasifikasi Rumah Sakit	36
4. Jenis Pelayanan Rumah Sakit	37
H. Hubungan Pilihan Publik (<i>Public Ckoice</i>) dengan Administrasi Publik	39

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian	41
B. Fokus Penelitian	43
C. Lokasi dan Situs Penelitian	44
D. Sumber Data	46
E. Teknik Pengumpulan Data	46
F. Instrument Penelitian	48
G. Validitas Data	49
H. Analisis Data	51

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Penyajian Data	57
1. Gambaran Umum Kabupaten Lumajang	57
a. Luas dan batas Wilayah	57
b. Data Wilayah Administrasi	58
c. Jumlah Penduduk	59
2. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	61
a. Luas dan Batas Wilayah	61
b. Sejarah Singkat Berdirinya RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang	61
c. Moto, Visi dan Misi	63
d. Sarana dan Prasarana	64
e. Pelayanan Kesehatan RSD Dr. Haryoto	68
f. Program-program Pelayanan Kesehatan	71
g. Ketenagaan	72
h. Struktur Organisasi	75
B. Data Fokus Penelitian	76
1. Program-program Pelayanan Kesehatan Masyarakat di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang dalam Rangka Memberikan Pelayanan Kesehatan kepada Masyarakat	76
a. Program Pelayanan Kesehatan Negara (Pemerintah)	77
b. Program Pelayanan Kesehatan Intern Rumah Sakit	80
c. Program Pelayanan Kesehatan Masyarakat	83
d. Program Pelayanan Kesehatan Kerekanan atau Kemitraan (Dinas Kesehatan, BKKBN)	97
2. Tanggapan Masyarakat (Pasien) dan Petugas Pelayanan (RSD Dr. Haryoto) tentang Pelayanan Kesehatan Berdasarkan Program-program Pelayanan Kesehatan di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang	99
a. Tanggapan Masyarakat	99

b. Tanggapan Petugas Pelayanan (RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang)	109
C. Analisis Data	116
1. Tanggapan Masyarakat (Pasien) dan Petugas Pelayanan (RSD Dr. Haryoto) tentang Pelayanan Kesehatan Berdasarkan Program-program Pelayanan Kesehatan di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang	116
a. Tanggapan Masyarakat (Pasien)	116
b. Tanggapan Petugas Pelayanan (RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang)	125
2. Pelayanan Kesehatan Masyarakat dalam Perspektif Pilihan Publik (<i>Public Choice</i>)	131
a. Pelayanan Kesehatan Masyarakat dalam Perspektif Pilihan Publik (<i>Public Choice</i>) dalam Arti Masyarakat	131
b. Pelayanan Kesehatan Masyarakat dalam Perspektif Pilihan Publik (<i>Public Choice</i>) dalam Arti Negara	138

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	146
B. Saran	148

DAFTAR PUSTAKA	150
-----------------------------	-----

CURRICULUM VITAE	182
-------------------------------	-----



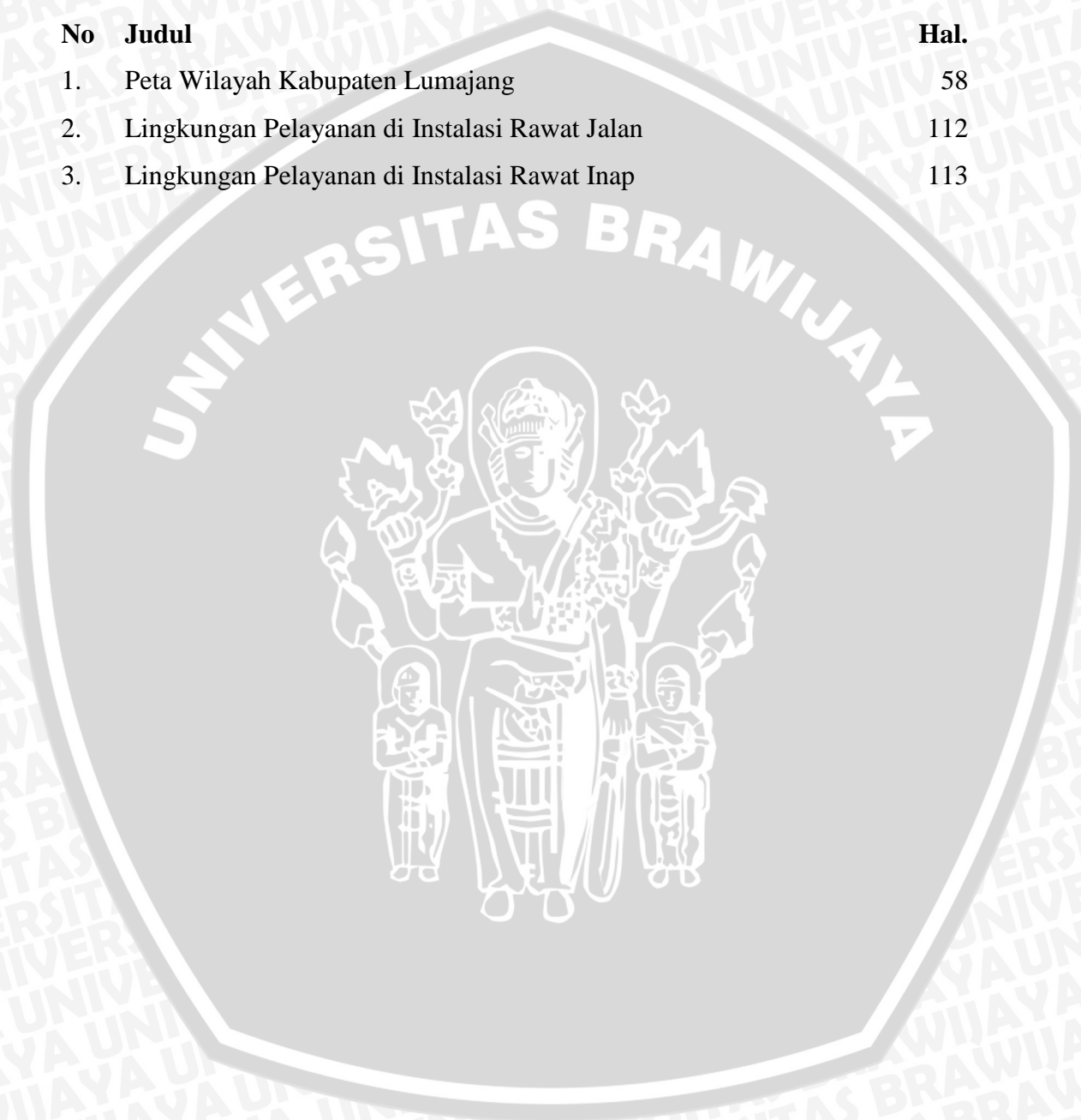
DAFTAR TABEL

No	Judul	Hal.
1.	Sistematika Pemikiran	13
2.	Diferensiasi OPA, NPM, NPS	32
3.	Data Wilayah Kabupaten Lumajang	59
4.	Jumlah Penduduk Kabupaten Lumajang menurut Pendidikan	61
5.	Tenaga RSD Dr. Haryoto Lumajang menurut Kualifikasi Pendidikan 2010	73



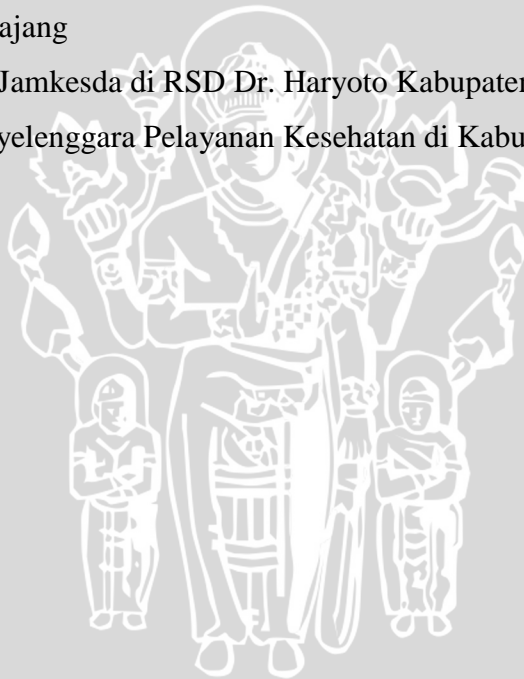
DAFTAR GAMBAR

No	Judul	Hal.
1.	Peta Wilayah Kabupaten Lumajang	58
2.	Lingkungan Pelayanan di Instalasi Rawat Jalan	112
3.	Lingkungan Pelayanan di Instalasi Rawat Inap	113



DAFTAR BAGAN

No	Judul	Hal.
1.	Alur Pembahasan	54
2.	Struktur Organisasi	75
3.	Alur Masuk Pasien Rawat Inap	85
4.	Alur Pelayanan Askes di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang	89
5.	Alur Pelayanan Kesehatan Peserta Jamkesmas	91
6.	Alur Pelayanan Kesehatan Jampersal di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang	94
7.	Alur Pelayanan Jamkesda di RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang	96
8.	Kedudukan Penyelenggara Pelayanan Kesehatan di Kabupaten Lumajang	98



DAFTAR LAMPIRAN

No.	Judul	Hal.
1.	Pedoman Wawancara	153
2.	Hasil Wawancara dengan Pasien RSD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang	155
3.	Dokumentasi	175
4.	Surat Persetujuan Pra Riset	178
5.	Surat Riset	179
6.	Surat Pemberitahuan Riset	180
7.	Surat Pemberitahuan Selesai Riset	181



GLOSARIUM

- Adiktif : bersifat menimbulkan ketergantungan pada pemakainya
- Akupunktur : Teknik pengobatan dengan suntikan
- Anestesi : hilangnya rasa pada tubuh yg disebabkan oleh pengaruh obat bius; mati rasa
- AKB : Angka Kelahiran Bayi
- AKI : Angka Kesehatan Ibu
- Bedah spire : Ahli bedah
- Check up : Pemeriksaan
- Difteri : Penyakit bakteri akut terutama menyerang tonsil, laring-laring, hidung, adakalanya menyerang selaput lendir atau kulit atau kadang-kadang konjungtiva atau vagina.
- Enduskopi : melihat (scope) kedalam (endo), suatu tindakan invasif dengan menggunakan alat (biasanya ada fiberoptic nya sbg sumber cahaya dan lensa pembesar), dimasukan kedalam bagian tubuh yang akan dilihat.
- Farmakoterapi : Perawatan terhadap penyakit dan gangguan mental terutama dengan obat-obatan
- Fisioterapi : Terapi untuk pelestarian, peningkatan, atau pemulihan gerakan dan gangguan fungsi fisik atau terancam oleh cacat, cedera, atau penyakit yang memanfaatkan latihan terapeutik, modalitas fisik (sebagai pijat dan elektroterapi), perangkat bantu, dan pendidikan dan pelatihan pasien
- Formalatorium : Aturan yang sudah ditentukan

- General Check up* : Pemeriksaan umum
- Ginekologi : cabang kedokteran yang berkaitan dengan penyakit dan fisik rutin tentang sistem reproduksi wanita
- Hemodialisa : Suatu teknologi tinggi sebagai terapi pengganti fungsi ginjal untuk mengeluarkan sisa-sisa metabolisme atau racun tertentu dari peredaran darah manusia.
- Hysterosalpingography (HSG)* : pemeriksaan X-ray dari tuba fallopii dan uterus dengan menggunakan kontras yang diinjeksikan melalui cervik uteri. Disebut juga uterosalpingography
- ICU (*Intensive Care Unit*) : Unit rumah sakit yang dilengkapi untuk memberikan perawatan intensif
- Laboratorium : tempat atau kamar tertentu yang dilengkapi dengan peralatan untuk mengadakan percobaan.
- Mammografi : proses pemeriksaan payudara manusia menggunakan sinar-X dosis rendah (umumnya berkisar 0,7 mSv) digunakan untuk melihat beberapa tipe tumor dan kista.
- Obstetric : cabang kedokteran yang berhubungan dengan persalinan dan perawatan ibu
- Orthopedi : Ditandai dengan atau terpengaruh dengan deformitas, gangguan, atau cederakerangka dan struktur yang terkait
- Pathologi : penyimpangan anatomi dan fisiologis dari normal yang merupakan ciri penyakit ataupenyakit tertentu
- Radiologi : sebuah cabang kedokteran prihatin dengan penggunaan energi radiasi (sebagai Xsinar-atau USG) dalam diagnosis dan pengobatan penyakit
- Resusitasi : Menyadarkan kembali dengan bantuan pernapasan

- buatan
- Sirkumsisi : Tindakan menyunat
- TBC (Tuberculosis) : Infeksi menular yang disebabkan oleh *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium bovis* atau *Mycobacterium africanum*.
- Triase : Proses penentuan perawatan pasien berdasarkan kepada keparahan kondisi mereka
- USG (Ultrasonograph) : Pemeriksaan yang dilakukan untuk mengetahui perkembangan janin selama dalam masa kandungan.

