

SKRIPSI

**IMPLEMENTASI *UNIVERSAL HEALTH COVERAGE* DALAM SKEMA
JAMINAN KESEHATAN NASIONAL DI NEGARA ASEAN:
*LITERATURE REVIEW***



Oleh :

N. ERIKA SOFIAH JUNAIDI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**IMPLEMENTASI *UNIVERSAL HEALTH COVERAGE* DALAM SKEMA
JAMINAN KESEHATAN NASIONAL DI NEGARA ASEAN:
*LITERATURE REVIEW***



Oleh :

**N. ERIKA SOFIAH JUNAIDI
NIM. 101711133145**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satunya syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
Pada tanggal 20 Juli 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dekan,



Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
NIP 196609271997022001

Tim Penguji:

- a) Farapti, dr., M.Gizi
- b) Prof. Dr. Stefanus Supriyanto, dr., M. S
- c) Cicik Swi Antika, S.KM., M. Kes.

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)
Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

N. ERIKA SOFIAH JUNAIDI
NIM. 101711133145

Surabaya, 26 Juli 2022

Menyetujui,
Pembimbing,



Prof. Dr. Stefanus Supriyanto, dr., M.S.
NIP 194909162019126101

Mengetahui,

Koordinator Program Studi,

Ketua Departemen



Dr. Muji Sulistyowati, S.K.M., M.Kes.
NIP 197311151999032002



Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.K.M., M.Kes.
NIP 197510181999032002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : N. Erika Sofiah Junaidi
NIM : 101711133145
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana(S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul:

IMPLEMENTASI *UNIVERSAL HEALTH COVERAGE* DALAM SKEMA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL DI NEGARA ASEAN: *LITERATURE REVIEW*

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 26 Juli 2022



N. Erika Sofiah Junaidi

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga kami dapat menyelesaikan Skripsi dengan Judul “IMPLEMENTASI *UNIVERSAL HEALTH COVERAGE* DALAM SKEMA JAMINAN KESEHATAN NASIONAL DI NEGARA ASEAN: *LITERATURE REVIEW*” sebagai salah satu persyaratan akademis dalam menyelesaikan studi di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga.

Pada skripsi ini dijabarkan tentang implementasi Universal Health Coverage di tiga negara di ASEAN yaitu Indonesia, Malaysia dan Thailand yang dilatarbelakangi oleh pentingnya pencapaian UHC sebagai bentuk pemenuhan hak atas kesehatan di Indonesia. Pada kesempatan ini kami sampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Prof. Dr. Stefanus Supriyanto, dr., M.S. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu dan memberikan petunjuk, arahan, kritik dan saran sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik.

Ucapan terima kasih dan penghargaan juga kami sampaikan kepada :

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga.
2. Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes. selaku Kepala Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga.
3. Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.K.M., M.Kes. selaku Ketua Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga.
4. Seluruh Bapak dan Ibu dosen di Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga.
5. Keluarga saya yang telah memberikan dukungan baik secara materi maupun dukungan sosial.
6. Seluruh sahabat dan kolega yang telah memberikan dukungan dan semangat.
7. Semua pihak yang terlibat dalam proses penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal dan kebaikan yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna bagi diri kami sendiri dan pihak lain yang memanfaatkannya.

Surabaya, 26 Juli 2022

ABSTRACT

The achievement of Universal Health Coverage is currently one of the main health goals in various countries. The implementation of Universal Health Coverage in Indonesia is considered not optimal with out-of-pocket payments reaching 37.8% above the WHO limit of 10%, access to health services is still categorized as difficult and very difficult by 60% of the community with the implementation of the JKN program. until 2019. Thus, the purpose of this research is to study the implementation of Universal Health Coverage in Indonesia, Malaysia and Thailand

This research is a literature review research with a systematic review approach. Sources of reference data were obtained from several databases, namely PubMed, Google Scholar, and Science Direct, dominated by qualitative research methods published from 2012 to 2022. There were 1,024 articles obtained and 21 articles met the inclusion and exclusion criteria. The reference data that has been determined will be critically studied using thematic analysis to answer the research questions.

The results of this study indicate that Universal Health Coverage in Indonesia strives to make health services accessible and affordable to all Indonesian citizens, however, the implementation still faces many obstacles. Universal Health Coverage in Malaysia is considered successful in providing almost free basic health services to its citizens, but is considered unable to solve the problem of health care restructuring initiatives. Meanwhile, Universal Health in Thailand is considered to have succeeded in increasing the accessibility of the entire Thai population to health check-ups and care.

The implementation of Universal Health Coverage in the three countries is a joint effort of the government's stewardship function, the health financing function, as well as the important roles of the organizers, providers and participants. Continuous improvement done by Indonesia's Government is needed to ensure the efficiency and quality of health services given to its citizen.

Keywords: *Universal Health Coverage*, Indonesia, Malaysia, Thailand

ABSTRAK

Tercapainya Universal Health Coverage saat ini masih menjadi salah satu tujuan utama kesehatan di berbagai negara. Implementasi *Universal Health Coverage* di Indonesia dinilai belum optimal dengan *out-of-pocket payment* yang mencapai 37,8% di atas batas dari WHO sebesar 10%, akses pada pelayanan kesehatan masih dikategorikan sulit dan sangat sulit oleh 60% masyarakat dengan adanya penyelenggaraan program JKN hingga tahun 2019. Sehingga, tujuan dari penelitian ini adalah untuk mempelajari implementasi *Universal Health Coverage* di Indonesia, Malaysia dan Thailand

Penelitian ini merupakan penelitian literature review dengan pendekatan *systematic review*. Sumber data referensi diperoleh dari beberapa database yaitu PubMed, Google Scholar, dan Science Direct dengan didominasi oleh metode penelitian kualitatif yang diterbitkan dari tahun 2012 hingga tahun 2022. Seluruh artikel yang diperoleh berjumlah 1.024 artikel dan 21 artikel memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi penelitian. Data referensi kemudian dikaji dengan menggunakan *thematic analysis* untuk menjawab rumusan masalah penelitian.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa *Universal Health Coverage* di Indonesia mengupayakan agar pelayanan kesehatan dapat diakses dan terjangkau oleh seluruh warga, namun dalam implementasinya masih didapati berbagai hambatan. *Universal Health Coverage* di Malaysia dinilai berhasil menyediakan layanan kesehatan dasar yang hampir gratis kepada warga negaranya, namun dinilai belum dapat menyelesaikan masalah inisiatif restrukturisasi perawatan kesehatan. Sedangkan untuk Universal Health di Thailand dinilai pula telah berhasil meningkatkan aksesibilitas seluruh populasi Thailand pada pemeriksaan dan perawatan kesehatan.

Implementasi *Universal Health Coverage* di ketiga negara merupakan upaya bersama dari jalannya fungsi *stewardship* pemerintah, fungsi pembiayaan kesehatan, serta peran-peran penting dari penyelenggara, provider dan peserta. Diperlukan perbaikan yang terus-menerus oleh Pemerintah Indonesia untuk meningkatkan efisiensi dan kualitas dari pemberian pelayanan untuk masyarakatnya.

Kata Kunci: *Universal Health Coverage*, Indonesia, Malaysia, Thailand

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS.....	i
KATA PENGANTAR	ii
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Kajian Masalah	12
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah.....	14
1.3.1 Pembatasan Masalah	14
1.3.2 Rumusan Masalah.....	15
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian.....	15
1.4.1 Tujuan Umum	15
1.4.2 Tujuan Khusus	15
1.4.3 Manfaat Penelitian	15
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 17
2.1 Program JKN di Indonesia	17
2.1.1 Prinsip JKN.....	18
2.2 Universal Health Coverage.....	19
2.3 Fungsi Stewardship Pemerintah	22
2.4 Mekanisme Pembiayaan Kesehatan	23
2.4.1 Badan Penyelenggara/Pemerintah	24
2.4.2 Fungsi Pembiayaan Kesehatan	25
2.4.3 Keterkaitan Sistem Kesehatan dan Universal Health Coverage	27
2.5 Langkah-Langkah Melakukan Literature Review	29
 BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	 31
3.1 Kerangka Konseptual	32
 BAB IV METODE PENELITIAN	 33
4.1 Jenis Penelitian	34
4.2 Sumber Data dan Metode Pengumpulan Data.....	34
4.3 Jenis Data.....	41
4.4 Teknik Analisis Data	41

BAB V	HASIL PENELITIAN	41
5.1	Hasil Pengumpulan Data	42
5.2	Hasil Penelitian.....	46
5.2.1	Hasil Literatur Identifikasi Stewardship Pemerintah Dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand.....	47
5.2.2	Hasil Literatur Identifikasi Peran Pelaku Penyelenggara Dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand.....	49
BAB VI	PEMBAHASAN	55
6.1	Stewardship Pemerintah dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand.....	55
6.1.1	Stewardship Pemerintah dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia.....	55
6.1.2	Stewardship Pemerintah dalam Implementasi Universal Health Coverage di Malaysia.....	57
6.1.3	Stewardship Pemerintah dalam Implementasi Universal Health Coverage di Thailand.....	61
6.2	Peran Pelaku Penyelenggara, Provider dan Peserta dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand	63
6.2.1	Peran Pelaku Penyelenggara, Provider dan Peserta dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia.....	63
6.2.2	Peran Pelaku Penyelenggara, Provider dan Peserta dalam Implementasi Universal Health Coverage di Malaysia.....	66
6.2.3	Peran Pelaku Penyelenggara, Provider dan Peserta dalam Implementasi Universal Health Coverage di Thailand	66
6.3	Fungsi Pembiayaan Kesehatan dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand.....	68
6.3.1	Fungsi Pembiayaan Kesehatan dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia	69
6.3.2	Fungsi Pembiayaan Kesehatan dalam Implementasi Universal Health Coverage di Malaysia	71
6.3.3	Fungsi pembiayaan kesehatan dalam implementasi Universal Health Coverage di Thailand	74
6.4	Perbandingan Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand	79
BAB VII	KESIMPULAN DAN SARAN	83
7.1	Kesimpulan	84
7.2	Saran	86

DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.1	Indeks Cakupan Layanan Universal Health Coverage di Indonesia, menurut Provinsi Tahun 2017.....	2
1.2	Proporsi Belanja Kesehatan Indonesia terhadap PDB tahun 2017.....	3
1.3	Proporsi Belanja Kesehatan Sektor Publik terhadap PDB Indonesia tahun 2012 dan 2017.....	4
1.4	Kapasitas dan Akses Pelayanan Kesehatan di Indonesia, menurut Provinsi Tahun 2017.....	5
1.5	Belanja Kesehatan menurut Sumber Dana di Indonesia tahun 2016-2018.....	6
1.6	Kapasitas dan Akses Pelayanan Kesehatan di Indonesia, menurut Provinsi Tahun 2017.....	7
1.7	Waktu yang Dibutuhkan untuk Mencapai Rumah Sakit Pemerintah dan Puskesmas Terdekat di Indonesia, menurut Provinsi tahun 2013.....	8
1.8	Indeks Pengetahuan Rumah Tangga Terkait Kemudahan Akses ke Puskesmas/Pustu/Pusling/Bidan Desa Berdasarkan Provinsi tahun 2018.....	9
1.9	Indeks Pengetahuan Rumah Tangga Terkait Kemudahan Akses ke Rumah Sakit Berdasarkan Provinsi tahun 2018.....	9
1.10	Pemanfaatan Rawat Jalan dan Rawat Inap dari Golongan Terasuransikan dan Tidak tahun 2011-2016.....	10
1.11	Kerangka Konseptual untuk Memahami Pengorganisasian Sistem Pembiayaan Kesehatan.....	25
2.2	Tujuan Universal Health Coverage Dipengaruhi oleh Kebijakan Pembiayaan Kesehatan.....	28
3.1	Kerangka Konsep Penelitian.....	31

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
4.1	Tabel PICO.....	34
4.2	Tabel Kriteria Inklusi dan Eksklusi Artikel.....	37
5.1	Tabel 5. 1 Hasil Pencarian Artikel Menggunakan Keywords Pada Berbagai Sumber Data.....	41
5.2	Tabel 5. 2 Karakteristik Artikel (n=21).....	43
5.3	Tabel 5. 3 Hasil Identifikasi Fungsi Stewardship Pemerintah dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand.....	46
5.4	Tabel 5. 4 Hasil Identifikasi Peran Pelaku Penyelenggara dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand.....	48
5.5	Tabel 5. 5 Hasil Identifikasi fungsi pembiayaan dalam Implementasi Universal Health Coverage di Indonesia, Malaysia dan Thailand.....	50
6.1	Tabel 6. 1 Sumber Pembiayaan Program Jaminan Kesehatan di Thailand Tahun 2002-2006.....	72

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

&	= dan
%	= persen
/	= atau
<	= kurang dari
>	= Lebih dari

Daftar Arti Singkatan

JKN-KIS	= Jaminan Kesehatan Nasional-Kartu Indonesia Sehat
BPJS Kesehatan	= Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan
WHO	= <i>World Health Organization</i>
UHC	= <i>Universal Health Coverage</i>
ASEAN	= <i>The Association of Southeast Asian Nations</i>
UCS	= <i>Universal Coverage Scheme</i>
SSS	= <i>Sosial Security Scheme</i>
CSMBS	= <i>Civil Servant Medical Benefit Scheme</i>
MOH	= <i>Ministry of Health</i>
MOPH	= <i>Ministry of Public Health</i>
FKTP	= Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKTL	= Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
PDB	= Produk Domestik Bruto
PRISMA	= <i>Prefered Reporting Items for Systematic review and Meta-Analysis</i>
PBB	= Perserikatan Bangsa-Bangsa
PICO	= <i>the Population, Intervention, Comparison and Outcomes</i>
DRG	= <i>Diagnose Related Group</i>
RKO	= Rencana Kebutuhan Obat