#### **BABI**

### **PENDAHULUAN**

# 1.1 Latar Belakang

Pada hakekatnya manusia mempunyai hak yang sama untuk hidup, termasuk hak dan investasi atas kesehatan. Semua kalangan berhak mendapatkan hak tersebut dengan porsi yang sama termasuk masyarakat miskin. Bentuk upaya pemerintah untuk memenuhi hak masyarakat terkait dengan apa yang sudah diamanatkan oleh Undang-Undang.

Departemen kesehatan menetapkan kebijakan untuk lebih memfokuskan pada pelayanan kesehatan, diantaranya adalah ASKES dan JAMKESMAS. Askes (Asuransi Kesehatan) yang tidak terlepas dari jenis usaha jasa keuangan yang sangat kompleks yang melibatkan tiga unsur yang tidak dapat dipisahkan yaitu peserta (enrollee/insured), pemberi pelayanan (provider) dan badan asuransi (insurer) dan Jamkesmas (Jaminan Kesehatan Masyarakat) adalah program pelayanan kesehatan gratis bagi masyarakat miskin.<sup>1</sup>

Dewasa ini pemerintah sedang menggalakan sekaligus memantapkan program penjaminan kesehatan bagi seluruh kalangan masyarakat. Dengan memperhatikan berbagai faktor yang bisa mendorong terciptanya tingkat kepuasan masyarakat, faktor-faktor tersebut diantaranya adalah standarisasi pelayanan, standarisasi tarif, peanataan formalium, dan penggunaan obat rasional yang berdampak pada kendali mutu dan taraf

pembiayaan. Dengam memeperhatikan faktor-faktor tersebut besar kemungkinan pelayanan terbaik akan terwujud.

Terlepas dari hal ini pada umumnya Askes digunakan untuk kalangan menengah keatas sedangkan Jamkesmas digunakan untuk kalangan menengah kebawah. Oleh karena perbedaan strata sosial pengguna pelayanan kesehatan tersebut, timbulah keingintahuan untuk mengetahui kadar rasio tingkat kepuasan terhadap pelayanan yang diberikan.

Melalui karya tulis ini besar harapan penulis melihat bagaimana rasio tingkat kepuasan yang diterima pasien dengan menggunakan layanan ASKES dan pasien yang menggunakan JAMKESMAS.

# 1.2 Permasalahan Penelitian

Bagaimana perbandingan kepuasan pelayanan yang diterima pasien dengan menggunakan layanan ASKES dan pasien yang menggunakan JAMKESMAS di poliklinik kulit dan poliklinik penyakit dalam Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi?

# 1.3 Tujuan Penelitian

# 1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbandingan tingkat kepuasan pelayanan yang diterima pasien dengan menggunakan layanan ASKES dan pasien yang menggunakan JAMKESMAS berdasarkan aspek pasien yang diberikan oleh petugas rumah sakit di poliklinik kulit dan poliklinik penyakit dalam Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi.

## 1.3.2 Tujuan Khusus

- Mengetahui kepuasan pasien ASKES di poliklinik kulit dan poliklinik penyakit dalam Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi.
- 2. Mengetahui kepuasan pasien JAMKESMAS di poliklinik kulit dan poliklinik penyakit dalam Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi.
- 3. Membandingkan tingkat kepuasan pasien ASKES dan JAMKESMAS terhadap layanan yang diberikan di poliklinik kulit dan poliklinik penyakit dalam Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi.

# 1.4 Manfaat Penelitian

- Dapat memperkaya pengetahuan tentang pelayanan Askes dan Jamkesmas di poliklinik kulit dan poliklinik penyakit dalam Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi serta dapat dijadikan data sebagai tindak lanjut penelitian berikutnya.
- 2. Dapat dijadikan bahan evaluasi untuk meningkatkan taraf mutu pelayanan kesehatan terhadap masyarat.
- 3. Dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi pelayanan kesehatan.

# 1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.Keaslian Penelitian

No	Tentang	Metodologi	Hasil
		Penelitian	
1	Siti. Perbedaan	-Desain : cross	Pasien Jamkesmas
	kepuasan pasien	sectional -Subyek:	terhadap dimensi
	peserta jamkesmas	182 responden	kualitas mutu
	dan pasien umum	pasien Jamkesmas	Reliability (9,71
	di RSUD Kota	dan 182 responden	berbanding 8,91,
	Bekasi 2009.	pasien umum -	nilai p=0,003),
		Variabel : tingkat	Responsiveness
		kepuasan pasien	(22,90 berbanding
			20,46, nilai
			p=0,000),
			Assurance (22,84
			berbanding 21,22,
			nilai p=0,000),
			<i>Empathy</i> (7,73
			berbanding 7,00,
			nilai p=0,000) dan
			Accesibility (14.12
			berbanding 13.20,
			nilai p=0,002)
			sedangkan untuk

dimensi kualitas
mutu tangible
antara pasien
umum dan pasien
Jamkesmas
memiliki nilai
mean/rata-rata
yang hampir sama
(26,69 berbanding
27,16, nilai
p=0,433)

2

pelayanan petugas kesehatan terhadap tingkat kepuasan pasien rawat jalan peserta Askes sosial di RSUD Ungaran 2009.

Wawan. Pengaruh

-Desain: survey
explanatory Subyek: pasien
peserta Askes
sosial yang

menjalani

perawatan rawat
inap di ruang kelas
III -Variabel:
pelayanan petugas

dan kepuasan

pasien

Pelayanan

kesehatan dengan

kategori baik

(51,06%) dan

tingkat kepuasan

pasien dengan

kategori puas

(53,08%)

3 Hendro. Perbedaan -Desain: Tingkat kepuasan

> observasional pasien jamkesmas kepuasan pasien

jamkesmas deskriptif -Subyek terhadap pelayanan

terhadap pelayanan : Pasien jamkesmas keperawatan di

keperawatan di di RSUD Kota **RSUD** Kota

RSUD Moewardi Langsa - Variabel: Langsa mayoritas

Kota Surakarta. kepuasan pasien

kategori sedang 2010. jamkesmas,

> pelayanan (50%). Tingkat

> > keperawatan kepuasan pasien

> > > Jamkesmas

terhadap dimensi

berada pada

kenyataan

(Tangibles)

mayoritas berada

pada kategori

sedang (68,57%),

berdasarkan

dimensi

kepercayaan

(Realibility)

mayoritas berada

pada kategori

sedang (51,14%),

berdasarkan

dimensi tanggung

jawab

(Responsiveness)

mayoritas berada

pada kategori

tinggi (50%),

berdasarkan

dimensi jaminan

(Assurance)

mayoritas berada

pada kategori

sedang

(48,57%)dan

berdasarkan

dimensi kepedulian

(Empaty)

mayoritas berada

pada kategori

tinggi (50%).