



**IMPLEMENTASI KEBIJAKAN *UNIVERSAL HEALTH*  
COVERAGE** UNTUK MENGATASI MASALAH KESEHATAN  
**BAGI MASYARAKAT KURANG MAMPU DI KOTA  
SEMARANG**

**Skripsi**

**Disusun untuk memenuhi persyaratan menyelesaikan Pendidikan Strata-1**

**Departemen Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik**

**Universitas Diponegoro**

**Penyusun**

**Nama : Siti Aisyah**

**NIM : 14030117120011**

**DEPARTEMEN ADMINISTRASI PUBLIK  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**2022**

## HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS DIPONEGORO**  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

Jalan dr. Antonius Suroyo  
Kampus Universitas Diponegoro  
Tembalang Semarang Kode Pos 50275  
Tel./Faks. (024) 74605407  
Laman: www.fisip.undip.ac.id  
Pos-el: fisip[at]undip.ac.id

### SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH (SKRIPSI/TA\*)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

1. Nama Lengkap : Siti Aisyah
2. Nomor Induk Mahasiswa : 14030117120011
3. Tempat / Tanggal Lahir : Cirebon, 26 Oktober 1998
4. Jurusan / Program Studi : Administrasi Publik
5. Alamat : Jalan Gondang Timur 2 Nomor 17 Bulusan, Kec. Tembalang
6. Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah (Skripsi / TA) yang saya tulis berjudul : Implementasi Kebijakan Universal Health Coverage untuk Mengatasi Masalah Kesehatan Bagi Masyarakat kurang Mampu di Kota Semarang

Adalah benar-benar **Hasil Karya Ilmiah Tulisan Saya Sendiri**, bukan hasil karya ilmiah orang lain dan juga tidak mengandung plagiasi dari sumber informasi lainnya. Hal ini diperkuat dengan hasil uji kemiripan Turnitin yang kurang dari 20 %.

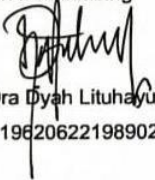
Apabila dikemudian hari ternyata karya ilmiah yang saya tulis itu terbukti bukan hasil karya ilmiah saya sendiri atau hasil plagiasi karya orang lain, maka saya sanggup menerima sanksi berupa pembatalan hasil karya ilmiah saya dengan seluruh implikasinya, sebagai akibat kecurangan yang saya lakukan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dengan penuh kesadaran serta tanggung jawab.

Semarang, 5 Desember 2022

Mengetahui,

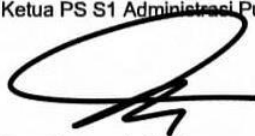
Dosen Pembimbing

  
Dr. Dra Dyah Lituhayu, M.Si  
NIP. 196206221989022001

Pembuat Pernyataan,

  
Siti Aisyah  
NIM. 14030117120011

Ketua PS S1 Administrasi Publik

  
Dra. Maesaroh, M.Si  
NIP. 196612221993032001

\*) Lampirkan dokumen hasil uji Turnitin yang menunjukkan uji kemiripan <20%

**HALAMAN PENGESAHAN**

Judul Skripsi : Implementasi Kebijakan *Universal Health Coverage* Untuk Mengatasi Masalah Kesehatan Bagi Masyarakat Kurang Mampu di Kota Semarang

Nama Penyusun : Siti Aisyah

NIM : 14030117120011

Program Studi : Ilmu Administrasi Publik

Dinyatakan sah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Strata I

Semarang, 27 Desember 2022

Dekan

Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan



Dr.Drs. Hardi Warsono, M.T.

NIP. 196408271990011001



Dr. Drs. Teguh Yuwono, M.Pol.Admin

NIP. 1969082219940311003

**Dosen Pembimbing :**

1. Dr. Dra. Dyah Lituhayu, M.Si

2. Titik Djumiarti, S.Sos, M.Si

**Dosen Penguji Skripsi :**

1. Prof. Dr. Endang Larasati Setianingsih, M.S.

2. Dr. Dra. Dyah Lituhayu, M.Si

3. Titik Djumiarti, S.Sos, M.Si



(.....)

(.....)

(.....)

(.....)

(.....)

## **MOTTO**

*“Boleh jadi kamu membenci sesuatu, padahal ia amat baik bagi kamu, dan boleh jadi kamu mencintai sesuatu, padahal ia amat buruk bagi kamu. Allah Maha mengetahui, sedangkan kamu tidak mengetahui”*

*(Al-Baqarah: 216)*

*Tidak ada masalah yang sangat besar dan rumit, jika kita menghadapi setiap fase kehidupan ini dengan “Sabar dan Syukur” Mohonlah pertolongan pada Allah, Allah satu-satunya Dzat yang kan menolong dan menyelamatkanmu.*

*Rasulullah Shalallahu ‘Alayhi wasallam bersabda “Sesungguhnya kesabaran dilakukan pada pukulan (hentakan) pertama” (HR. Bukhari Muslim)*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

- Terima Kasih kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas hidayah, taufik dan pertolongan-Nya saya mampu menyelesaikan skripsi ini, tidak ada Dzat yang berhak diibadahi dengan benar kecuali Allah dan setiap kata demi kata yang membentuk kalimat pada skripsi ini, saya niatkan ibadah ikhlas hanya mengharap ridho Allah untuk dapat melihat wajah Allah kelak di hari kiamat.
- Saya persembahkan untuk mamah dan bapak yaitu ibu Hj. Sa'adah dan Bapak H. Damin yang dengan penuh kasih sayang telah memberikan dukungan yang luar biasa melalui doa, materi, dan cinta yang selalu mengalir tiada henti.
- Kepada kesembilan kaka saya yaitu dr. Katibi M.KM, Salamuddin S,TP, Muhammad Marzuki S.Pd (Rahimahullah), Ahmad Hasyim S,TP, Siti Daimah, Ns. Ahmad Hasan S.Kep, Nurlaelah S.Pd, Inayah S.E, Sholihah S.Pd yang telah memberikan kasih sayang dan dukungan tiada hentinya untuk adik terakhir mereka untuk dapat menyelesaikan pendidikan ini.
- Teman-teman satu bimbingan dari MPA sampai Skripsi, teman-teman kajian sunnah dan seluruh thalibah Sekolah Talaqqi Al-quran Online dan Shohibatul Qur'an,

**IMPLEMENTASI KEBIJAKAN *UNIVERSAL HEALTH COVERAGE*  
UNTUK MENGATASI MASALAH KESEHATAN BAGI MASYARAKAT  
KURANG MAMPU DI KOTA SEMARANG**

**Siti Aisyah, Dyah Lituhayu, Titi Djumiarti**

Departemen Administrasi Publik

Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro

Jl. Prof. H. Soedarto, S.H Tembalang Semarang Kode Pos 1269

Telepon (024) 7465407 Faksimile (024) 7465405

Laman: <http://fisip.undip.ac.id> email [fisip@undip.ac.id](mailto:fisip@undip.ac.id)

**ABSTRAK**

Universal Health Coverage (UHC) merupakan upaya pemerintah menyediakan fasilitas pelayanan kesehatan kepada masyarakat secara gratis dengan premi dibayarkan oleh Pemerintah Daerah melalui APBD. Penelitian bertujuan untuk menganalisis implementasi kebijakan UHC, menganalisis faktor penghambat dan pendorong pelaksanaan UHC di Kota Semarang. Metode penelitian menggunakan deskriptif kualitatif. Sumber data melalui hasil wawancara dan dokumentasi. Teknik pemilihan informan menggunakan purposive sampling. Implementasi UHC di Kota Semarang diatur dalam Peraturan Walikota Nomor 43 Tahun 2017 Tentang Penyelenggaraan Jaminan Kesehatan, diperoleh hasil bahwa program UHC belum sepenuhnya berjalan dengan baik. Terdapat kendala pada Loker Pelayanan UHC Dinas Kesehatan mengalami kekurangan jumlah pegawai yang mengakibatkan beban kerja petugas bertambah (*overlapping*) dan terkendalanya input data verifikasi kependudukan otomatis disebabkan website tidak stabil karena belum terdapat aplikasi yang mendukung pada Dispendukcapil. Rekomendasi pada penelitian yaitu Dinas Kesehatan meningkatkan kualitas dan kompetensi pegawai serta menyediakan sistem informasi dan teknologi yang mendukung pelayanan agar lebih efektif di Loker Pelayanan UHC dan inovasi sistem atau aplikasi yang mengintegrasikan data kependudukan secara otomatis dengan satu NIK untuk mendaftar menjadi peserta UHC.

**Kata Kunci :** Implementasi, Kebijakan, *Universal Health Coverage*

**POLICY IMPLEMENTATION UNIVERSAL HEALTH COVERAGE TO  
OVERCOME HEALTH PROBLEMS FOR UNDER PRIVACY  
COMMUNITIES IN THE CITY OF SEMARANG**

**Siti Aisyah, Dyah Lituhayu, Titik Djumiarti**

Departemen Administrasi Publik

Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro

Jl. Prof. H. Soedarto, S.H Tembalang Semarang Kode Pos 1269

Telepon (024) 7465407 Faksimile (024) 7465405

Laman: <http://fisip.undip.ac.id> email [fisip@undip.ac.id](mailto:fisip@undip.ac.id)

***ABSTRACT***

Universal Health Coverage (UHC) is the government's effort to provide health service facilities to the community for free with premiums paid by the Regional Government through the Regional Budget. The research aims to analyze the implementation of the UHC policy, analyze the inhibiting and driving factors for the implementation of UHC in the city of Semarang. The research method uses descriptive qualitative. Source of data through interviews and documentation. The informant selection technique used purposive sampling. The implementation of UHC in the city of Semarang is regulated in Mayor Regulation Number 43 of 2017 concerning the Implementation of Health Insurance, the result is that the UHC program has not fully run well. There are problems at the Health Service UHC Service Counter experiencing a shortage of staff which results in an overlapping workload for officers and constraints on the automatic population verification data input due to the unstable website because there is no application that supports Dispendukcapil yet. Recommendations in the research are that the Health Office improves the quality and competence of employees and provides information and technology systems that support services to be more effective at UHC Service Counters and system or application innovations that integrate population data automatically with one NIK to register as UHC participants..

**Keywords: Implementation, Policy, *Universal Health Coverage***

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul **“Implementasi Kebijakan *Universal Health Coverage* Untuk Mengatasi Masalah Kesehatan Bagi Masyarakat Kurang Mampu di Kota Semarang”**. Skripsi ini diajukan untuk memperoleh gelar Sarjana Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Diponegoro Semarang.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak akan dapat terwujud tanpa adanya bantuan maupun dorongan dari beberapa pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Allah Subhanahu wa ta'ala, karena atas izin-NYA penulis dapat menyelesaikan skripsi ini, sungguh Allah sebaik-baik penolong dan pelindung.
2. Bapak Dr. Hardi Warsono, M.TP selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro Semarang.
3. Ibu Dra. Tri Yuniningsih, M.Si selaku Kepala Departemen Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro.
4. Ibu Dra. Maesaroh, M.Si selaku Ketua Program Studi S-1 Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro Semarang.
5. Ibu Dr. Dra. Dyah Lituhayu M.Si selaku dosen pembimbing 1, terima kasih telah memberikan arahan, kesabaran, pelajaran dan kasih sayang sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini, terima kasih ibu atas waktu, tenaga dan pikiran yang telah tcurahkan dalam setiap langkah mengerjakan tugas skripsi ini.



6. Ibu Titik Djumiarti, S.Sos, M.Si selaku dosen pembimbing 2, terima kasih telah memberikan arahan, kesabaran, pelajaran dan kasih sayang sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini, terima kasih ibu atas waktu, tenaga dan pikiran yang telah tcurahkan dalam setiap langkah mengerjakan tugas skripsi ini.
7. Ibu Prof. Dr. Endang Larasati Setianingsih, M.S selaku dosen wali yang telah memberikan arahan selama penulis menempuh pendidikan di Departemen Administrasi Publik.
8. Segenap Dosen dan civitas akademika FISIP UNDIP yang telah memberikan banyak ilmu dan pengalaman selama penulis menyelesaikan studi S1.
9. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan, Petugas Locket Pelayanan UHC Dinas Kesehatan Kota Semarang, Kepala Bidang Perluasan Peserta dan Pemeriksaan Kepatuhan BPJS Kesehatan Kota Semarang, Kepala Bidang Penanganan Fakir Miskin Dinas Sosial Kota Semarang, Kepala Bidang Pengelolaan Informasi dan Administrasi Kependudukan Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kota Semarang, Kepala Bidang Administrasi dan Tata Usaha Puskesmas Pandanaran, dan masyarakat pengguna UHC Kota Semarang.
10. Kedua orang tua penulis yaitu ibu Hj. Sa'adah dan Bapak H. Damin yang dengan penuh kasih sayang telah memberikan dukungan yang luar biasa melalui doa, materi, dan cinta yang selalu mengalir tiada henti.
11. Kesembilan kaka penulis yaitu dr. Katibi M.KM, Salamuddin S,TP. Muhammad Marzuki S.Pd (Rahimahullah), Ahmad Hasyim S,TP, Siti Daimah, Ns. Ahmad Hasan S.Kep, Nurlaelah S.Pd, Inayah S.E, Sholihah S.Pd yang telah memberikan

kasih sayang dan dukungan tiada hentinya untuk adik terakhir mereka untuk dapat menyelesaikan pendidikan ini.

12. Sahabat-sahabat teman kajian Masjid Nurussunnah, thalibah Wisma Qur'ani Nurussunnah, rumah Quran Sendang Mulyo, Wisma Qur'an Akhawaty, sahabat belajar bahasa arab ma'had abu bakar ash-shidiq, kajian Masjid Nurul Iman Semawis Kedung Mundu, kajian Masjid At-Taqwa Penggaron yang telah memberikan dukungan dan nasehat agar tetap berada dalam ketaatan dan istiqomah membersamai al-quran selama pengerjaan tugas akhir skripsi.
13. Teman-teman seperbimbingan dari MPA sampai skripsi yaitu Aldi Wahyu dan Lilian Haning Tyas yang dengan sabar membantu dan memberikan motivasi serta bertanya progres pengerjaan skripsi.
14. Sahabat saya Tri Hapsari Zhafirah yang dengan tulus menyayangi dan mendukung tiada hentinya, yang selalu memperjuangkan saya dalam banyak hal.
15. Teman-teman yang dengan sabar membantu yaitu Rachellita Elizania, Feby Faydsa, Sari Dwi, Amalia Wijayanti, Marinda Trisna, Silvia Calista, Afta Kartika, Mba Lutfi Nugraheni.
16. Keluarga besar Sekolah Talaqqi Al-quran Online, Shohibatul Quran.
17. Para Asatidz dan Asatidzah yang telah mengajarkan ilmu agama, ilmu al-quran, hadits, fiqih, tauhid dan lain sebagainya, terima kasih atas ketulusan dan kesabarannya mengajarkan ilmu sehingga dalam menempuh pendidikan S1 di UNDIP ini saya mengenal lebih dalam tentang agama, menjadi mahasiswa yang lebih dekat dengan ilmu, menjadikan saya menghafal al-quran dan hadits, memepelajari bahasa arab dan lainnya atas izin dan pertolongan Allah.

18. Keluarga besar FKMM FISIP UNDIP, Rumah Amal Undip, Remaja Masjid Undip Al-fatih yang telah memberikan banyak pengalaman dan kesempatan berorganisasi dalam masa perkuliahan.
19. Kepada Paragon Corp yang telah memberikan kesempatan menjadi grantee paragon scholarship, dan teman-teman penerima beasiswa paragon jalur prestasi 2019/2020
20. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan pada penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari akan kekurangan yang mungkin ditemukan dalam penyusunan skripsi ini, dengan kerendahan hati penulis menerima kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan pihak-pihak yang membutuhkan.

Semarang, 27 Desember 2022



Siti Aisyah

NIM.14030117120011

## DAFTAR ISI

<b>COVER</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvii</b>
<b>GLOSARIUM</b> .....	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah .....	12
1.3 Rumusan Masalah .....	13
1.4 Tujuan Penelitian .....	13
1.5 Kegunaan Penelitian.....	14
1.6 Kerangka Pemikiran Teoritis .....	15
1.6.1 Penelitian Terdahulu .....	15
1.6.2 Administrasi Publik .....	20
1.6.3 Paradigma Administrasi Publik .....	21
1.6.4 Kebijakan Publik .....	24
1.6.5 Implementasi Kebijakan Publik.....	26
1.6.6 Model Implementasi Kebijakan.....	28
1.6.7 Kebijakan Universal Health Coverage.....	35

1.6.8 Kemiskinan.....	36
1.6.9 Kerangka Pemikiran Penelitian .....	39
1.7 Fenomena Penelitian .....	40
1.8 Metode Penelitian .....	42
1.8.1 Desain Penelitian .....	42
1.8.2 Situs Penelitian .....	43
1.8.3 Subjek Penelitian .....	44
1.8.4 Jenis Data .....	45
1.8.5 Teknik Pengumpulan Data .....	46
1.8.6 Analisis Interpretasi Data .....	47
1.8.7 Kualitas Data .....	48
<b>BAB II GAMBARAN UMUM PENELITIAN.....</b>	<b>50</b>
2.1 Gambaran Umum Kota Semarang .....	50
2.1.1 Kondisi Geografis, Administratif dan Perekonomian Semarang.....	50
2.1.2 Kondisi Demografi.....	53
2.2 Dinas Kesehatan Kota Semarang.....	55
2.2.1 Profil Dinas Kesehatan Kota Semarang.....	55
2.2.2 Visi, Misi, dan Tujuan Dinas Kesehatan Kota Semarang .....	55
2.2.3 Tugas dan Fungsi Dinas Kesehatan Kota Semarang .....	56
2.2.4 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kota Semarang.....	57
2.3 Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan Kota Semarang. ....	59
2.3.1 Profil BPJS Kesehatan Kota Semarang .....	59
2.3.2 Visi dan Misi BPJS Kesehatan Kota Semarang .....	60
2.3.3 Tata Nilai Organisasi BPJS Kesehatan Kota Semarang .....	61
2.3.4 Tugas dan Fungsi BPJS Kesehatan Kota Semarang .....	62
2.4 Puskesmas Pandanaran Kota Semarang .....	64
2.4.1 Profil Puskesmas Pandanaran Kota Semarang .....	64

2.4.2	Visi dan Misi Puskesmas Pandanaran Kota Semarang .....	65
2.5	Dinas Sosial Kota Semarang .....	66
2.5.1	Profil Dinas Sosial Kota Semarang.....	66
2.5.2	Tugas dan Fungsi Dinas Sosial Kota Semarang .....	68
2.5.3	Struktur Organisasi Dinas Sosial Kota Semarang .....	69
2.6	Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kota Semarang .....	70
2.6.1	Profil Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kota Semarang.....	70
2.6.2	Visi dan Misi Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil .....	71
2.6.3	Tugas Pokok dan Fungsi Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil.	70
2.6.4	Struktur Organisasi Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil .....	72
2.7	Program Universal Health Coverage.....	75
<b>BAB III TEMUAN DAN ANALISIS PENELITIAN .....</b>		<b>82</b>
3.1	Temuan Penelitian.....	82
3.1.1	Ketepatan Kebijakan.....	83
3.1.2	Ketepatan Pelaksana .....	93
3.1.3	Ketepatan Target.....	112
3.1.4	Ketepatan Lingkungan .....	122
3.1.5	Ketepatan Proses.....	128
3.1.6	Standar dan Sasaran Kebijakan .....	133
3.1.7	Sumber Daya .....	137
3.1.8	Hubungan Antar Organisasi .....	150
3.1.9	Karakteristik Agen Pelaksana .....	153
3.1.10	Kondisi Sosial, Ekoomi, dan Politik.....	161
3.1.11	Disposisi Pelaksana.....	168
3.2	Analisis Penelitian .....	171
3.2.1	Analisis Ketepatan Kebijakan .....	171
3.2.2	Analisis Ketepatan Pelaksana.....	174

3.2.3 Analisis Ketepatan Target .....	181
3.2.4 Analisis Ketepatan Lingkungan.....	184
3.2.5 Analisis Ketepatan Proses .....	188
3.2.6 Analisis Standar dan Sasaran Kebijakan.....	190
3.2.7 Analisis Sumber Daya.....	194
3.2.8 Analisis Hubungan Antar Organisasi .....	200
3.2.9 Analisis Karakteristik Agen Pelaksana .....	202
3.2.10 Analisis Kondisi Sosial, Ekoomi, dan Politik .....	205
3.2.11 Analisis Disposisi Pelaksana .....	209
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>202</b>
4.1 Kesimpulan .....	212
4.2 Saran .....	220
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>221</b>
<b>Lampiran 1 Interview Guide.....</b>	<b>224</b>
<b>Lampiran 2 Surat Izin Penelitian.....</b>	<b>231</b>
<b>Lampiran 3 Dokumentasi.....</b>	<b>232</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Data Jumlah dan Persentase Kemiskinan.....	5
Tabel 1.2 Jumlah Penduduk Miskin Jawa Teteng .....	6
Tabel 1.3 Data Kemiskinan di Kota Semarang.....	6
Tabel 1.4 Jumlah Sarana dan Prasarana kesehatan.....	7
Tabel 1.5 Sepuluh Penyakit Besar di Puskesmas Kota Semarang .....	8
Tabel 1.6 Penelitian Terdahulu.....	16
Tabel 1.7 Fenomena Penelitian.....	40
Tabel 2.1 Klasifikasi Wilayah Administrasi Kota Semarang .....	52
Tabel 2.2 Jumlah Penduduk Kota Semarang 2020 .....	53
Tabel 2.3 Distribusi Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Pandanaran .....	64
Tabel 3.1 Data Kepesertaan JKN Kota Semarang per Januari 2022 .....	95
Tabel 3.2 Klasifikasi Kelas Peserta BPJS Kesehatan Kota Semarang.....	111
Tabel 3.3 Data Kepesertaan UHC Kota Semarang Tahun 2017-2022 .....	116
Tabel 3.4 Sumber Anggaran Kesehatan Kota Semarang 2018-2020 .....	143
Tabel 3.5 Jumlah Fasilitas Kesehatan Kota Semarang .....	147



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Model Implementasi menurut George C. Edwards III .....	30
Gambar 1.2 Model Implementasi menurut Van Metter Van Horn.....	32
Gambar 1.3 Kerangka Pikir Penelitian .....	39
Gambar 2.1 Peta Administratif Kota Semarang .....	51
Gambar 2.2 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kota Semarang.....	58
Gambar 2.3 Struktur Organisasi BPJS Kesehatan Kota Semarang .....	62
Gambar 2.4 Struktur Organisasi Dinas Sosial Kota Semarang .....	69
Gambar 2.5 Struktur Organisasi Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil.....	72
Gambar 2.6 Dimensi Universal Health Coverage .....	76
Gambar 3.1 Indikator Universal Health Coverage .....	86
Gambar 3.2 Masyarakat Mendaftar UHC di Dinas Kesehatan Kota Semarang.	119
Gambar 3.3 Penghargaan UHC dari Pemerintah RI kepada Pemkot Semarang.	126
Gambar 4.4 Pemberitaan Pemkot Semarang Menunggak bayar ke BPJS .....	127
Gambar 3.5 Petugas Melayani pendaftaran Calon Peserta UHC .....	140
Gambar 3.6 Sarana dan Prasarana Loker Pelayanan UHC .....	148
Gambar 3.7 Inovasi Pandanaran.....	155
Gambar 3.8 Kuesioner Survei Kepuasan Masyarakat Terhadap UHC.....	158
Gambar 3.9 Inovasi Pustaka.....	159
Gambar 3.10 Inovasi Mobile JKN.....	160
Gambar 3.11 Sosialisasi UHC di Kota Semarang .....	166

## **GLOSARIUM**

BPJS	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
FKRTL	Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan
FKTP	Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
JKN	Jaminan Kesehatan Nasional
JKMM	Jaminan Pemeliharaan Kesehatan bagi Masyarakat Miskin
PBI APBD	Peserta Bantuan Iuran Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
PBI APBN	Peserta Bantuan Iuran Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara
PBI	Penerima Bantuan Iuran
PBPU	Peserta Bukan Penerima Upah
PGOT	Pengemis, Gelandangan, dan Orang Terlantar
PMKS	Penyandang Masalah Kesejahteraan Sosial
PPU	Peserta Penerima Upah
RPJMN	Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SJKN	Sistem Jaminan Kesehatan Nasional
UHC	<i>Universal Health Coverage</i>
WHO	World Health Organization