

**KUASA NEGARA ATAS KESEHATAN WARGA NEGARA: STUDI  
KASUS PELAKSANAAN *UNIVERSAL HEALTH COVERAGE* (UHC) DI  
PUSKESMAS SEMEMI DALAM PERSPEKTIF BIOPOLITIK  
FOUCAULT**

**SKRIPSI**



**DI SUSUN OLEH**  
**SEPTIANA SYAHRA CHOIRIYAH**  
**NPM 21520019**

**PROGRAM STUDI ILMU POLITIK  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA  
2025**

**KUASA NEGARA ATAS KESEHATAN WARGA NEGARA: STUDI  
KASUS PELAKSANAAN *UNIVERSAL HEALTH COVERAGE* (UHC) DI  
PUSKESMAS SEMEMI DALAM PERSPEKTIF BIOPOLITIK  
FOUCAULT**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh  
Gelar Sarjana Ilmu Politik pada Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik  
Universitas Wijaya Kusuma Surabaya**

**DI SUSUN OLEH**

**SEPTIANA SYAHRA CHOIRIYAH  
NPM 21520019**

**PROGRAM STUDI ILMU POLITIK  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA  
2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING

Judul Proposal Skripsi :

KUASA NEGARA ATAS KESEHATAN WARGA  
NEGARA: STUDI KASUS PELAKSANAAN  
*UNIVERSAL HEALTH COVERAGE (UHC)* DI  
PUSKESMAS SEMEMI DALAM PERSPEKTIF  
BIOPOLITIK FOUCault

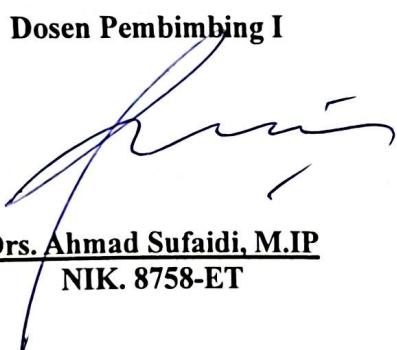
Nama : Septiana Syahra Choiriyah

NPM : 21520019

Skripsi ini telah disetujui oleh Dosen Pembimbing

Untuk diajukan

Dosen Pembimbing I



Drs. Ahmad Sufaidi, M.I.P  
NIK. 8758-ET

Dosen Pembimbing II



Rizca Yunike Putri, S.I.P., M.I.P  
NIK. 8757-ET

## LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi ini telah diuji dan dipertahankan di hadapan penguji skripsi sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Ilmu Politik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Wijaya Kusuma Surabaya pada:

Hari/Tanggal : Kamis, 16 Januari 2025

Pukul : 13.00 WIB

Dewan Penguji :

Drs. Ahmad Sufaidi, M.IP.

Ketua



Rizca Yunike Putri, S.IP., M.IP

Sekretaris

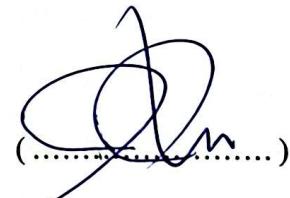


Dr. Triana Dianita Handayani, S.Pi, M.Si. Anggota



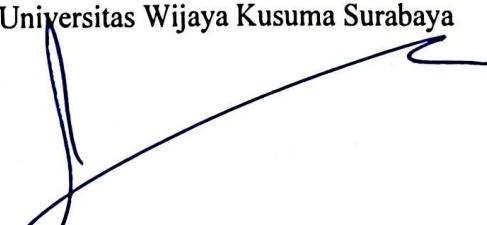
Galang Geraldyn, S.IP.,M.IP.

Anggota



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik  
Universitas Wijaya Kusuma Surabaya



Dr. Mangihut Siregar, M.Si.  
NIK. 18803-ET

## **PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Septiana Syahra Choiriyah  
Prodi : Ilmu Politik  
NPM : 21520019  
Fakultas : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Menyatakan dengan ini sebenar-benarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil-alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan sendiri.

Surabaya, 22 Januari 2025

Yang membuat pernyataan,



**Septiana Syahra Choiriyah**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berkat dan rahmat-Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul **“KUASA NEGARA ATAS KESEHATAN WARGA NEGARA: STUDI KASUS PELAKSANAAN UNIVERSAL HEALTH COVERAGE (UHC) DI PUSKESMAS SEMEMI DALAM PERSPEKTIF BIOPOLITIK FOUCAULT”** dengan lancar dan sesuai waktu yang telah ditentukan. Penulisan skripsi ini ditujukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Strata 1 Program Studi Ilmu Politik, Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.

Pada kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan rasa ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang tinggi kepada seluruh pihak yang telah membantu, baik secara langsung maupun tidak langsung hingga skripsi ini dapat diselesaikan. Ucapan terima kasih dan penghargaan peneliti haturkan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Widodo Ario Kentjono, dr.Sp.T.H.T.B.K.L, Subsp.Onk.(K) selaku Rektor Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
2. Bapak Dr. Mangihut Siregar, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
3. Ibu Dr. Mandra Nur Alia, S.Hub.Int., M.I.P selaku Kepala Program Studi Ilmu Politik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
4. Ibu Rizca Yunike Putri,S.I.P., M.I.P. selaku Dosen Wali.

5. Bapak Drs. Ahmad Sufaidi, M.IP. dan Ibu Rizca Yunike Putri,S.IP., M.IP. selaku dosen Pembimbing I dan dosen Pembimbing II yang dengan sabar telah memberikan bimbingan, kritik dan saran serta arahan yang sangat berguna bagi peneliti.
6. Seluruh Dosen pengajar di program studi Ilmu Politik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memberikan bimbingan selama kurang lebih 3 tahun perkuliahan.
7. Kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang telah memberikan izin dalam pengumpulan data terkait penelitian ini.
8. Kepada Kepala Puskesmas Sememi yang telah memberikan izin dalam pengumpulan data terkait penelitian ini.
9. Seluruh informan yang telah meluangkan waktunya dan memberikan kesempatan bagi peneliti untuk melakukan wawancara.
10. Kepada keluarga tercinta, khususnya Bapak dan Ibu, penulis ucapkan banyak terima kasih atas doa, dukungan dan pengertian yang telah diberikan selama penulis menyelesaikan skripsi ini.
11. Saudara tercinta serta teman-teman Ilmu Politik Angkatan 2021 yang selalu setia menemani dan menjadi teman curhat yang saling membantu dalam menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
12. Seluruh pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa dalam skripsi ini tidak terlepas dari kesalahan dan kekurangan dalam penulisan, isi maupun penyampaiannya,

mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki peneliti. Apabila terdapat banyak kesalahan pada skripsi ini, peneliti memohon maaf. Namun demikian, peneliti berupaya sebaik mungkin untuk menghasilkan karya yang dapat memberikan kontribusi positif dalam bidang yang diteliti. Untuk itu kami menerima segala bentuk kritik dan saran pembaca yang bersifat membangun dari pembaca guna memperbaiki serta menyempurnakan karya tulis ini.

Surabaya, 10 Juni 2024  
Peneliti,

Septiana Syahra Choiriyah

## ABSTRAK

Pelaksanaan Jaminan Kesehatan Semesta (UHC) di Puskesmas Sememi Kota merupakan komitmen pemerintah untuk menyediakan layanan kesehatan yang merata dan terjangkau bagi seluruh masyarakat. Dalam konteks Kota Surabaya, Puskesmas Sememi berperan sebagai pusat layanan kesehatan tingkat pertama yang menghadapi berbagai tantangan dalam pelaksanaan UHC. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pelaksanaan program UHC di Puskesmas Sememi serta strategi Dinas Kesehatan Kota Surabaya dalam mengatasi hambatan guna meningkatkan akses masyarakat terhadap layanan kesehatan yang adil dan merata.

Rumusan masalah dalam penelitian ini mencakup: (1) Bagaimana pelaksanaan Jaminan Kesehatan Semesta di Puskesmas Sememi Kota Surabaya? dan (2) Bagaimana strategi Dinas Kesehatan Kota Surabaya dalam menangani hambatan serta tantangan dalam implementasi UHC?. Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode deskriptif, dimana data diperoleh melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi.

Analisis penelitian ini mengacu pada konsep biopolitik Michel Foucault, yang menyoroti bagaimana negara menggunakan mekanisme kekuasaan dalam mengatur kehidupan masyarakat melalui kebijakan kesehatan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa meskipun Puskesmas Sememi telah berupaya memberikan layanan kesehatan yang optimal, masih terdapat kendala dalam hal ketersediaan tenaga medis, fasilitas kesehatan, serta pemahaman masyarakat mengenai program UHC. Untuk mengatasi hambatan tersebut, Dinas Kesehatan Kota Surabaya menerapkan strategi berupa alokasi anggaran yang lebih besar, peningkatan sosialisasi, serta optimalisasi koordinasi antar lembaga kesehatan.

**Kata Kunci:** Jaminan Kesehatan Semesta, Biopolitik, Layanan Kesehatan, Puskesmas Sememi, Dinas Kesehatan Surabaya.

## **ABSTRACT**

The implementation of Universal Health Insurance (UHC) at the Sememi City Health Center is the government's commitment to providing equitable and affordable health services for the entire community. In the context of Surabaya City, the Sememi Community Health Center acts as a first-level health service center that faces various challenges in implementing UHC. This research aims to analyze the implementation of the UHC program at the Sememi Community Health Center as well as the strategy of the Surabaya City Health Service in overcoming obstacles to increase community access to fair and equitable health services.

The problem formulation in this research includes: (1) How is Universal Health Insurance implemented at the Sememi Health Center, Surabaya City? and (2) What is the strategy of the Surabaya City Health Service in dealing with obstacles and challenges in implementing UHC? This research uses a qualitative approach with descriptive methods, where data is obtained through interviews, observation and documentation.

This research analysis refers to Michel Foucault's concept of biopolitics, which highlights how the state uses power mechanisms to regulate people's lives through health policy. The research results show that although the Sememi Community Health Center has attempted to provide optimal health services, there are still obstacles in terms of the availability of medical personnel, health facilities, and public understanding of the UHC program. To overcome these obstacles, the Surabaya City Health Service is implementing strategies in the form of larger budget allocations, increasing outreach, and optimizing coordination between health institutions.

**KEYWORDS:** Universal Health Coverage, Biopolitics, Health Services, Sememi Community Health Center, Surabaya Health Office.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	13
1.3 Tujuan Penelitian.....	13
1.4 Manfaat Penelitain.....	13
1.5 Tinjauan Pustaka .....	15
1.5.1 Konsep Penelitian.....	15
1.5.2 Penelitian Terdahulu .....	20
1.5.3 Teori Biopolitik .....	24
1.6 Metode Penelitian.....	31
1.6.1 Pendekatan dan Jenis Penelitian.....	33
1.6.2 Lokasi Penelitian .....	35
1.6.3 Fokus Penelitian .....	36
1.6.4 Informan Penelitian .....	36
1.6.5 Sumber Data.....	38
1.6.6 Teknik Pengumpulan Data .....	39
1.6.7 Teknik Analisis Data .....	41
<b>BAB II GAMBARAN UMUM LOKASI PENELITIAN.....</b>	<b>46</b>
2.1 Sejarah dan Implementasi Program UHC di Surabaya .....	46
2.2 Profil Kesehatan Kota Surabaya .....	47
2.3 Profil Kesehatan Kelurahan Sememi .....	48
2.4 Deskripsi Dinas Kesehatan Kota Surabaya .....	50
2.5 Deskripsi Puskesmas Sememi Kota Surabaya .....	52
<b>BAB III TEMUAN DATA DAN ANALISA HASIL.....</b>	<b>54</b>
3.1 Temuan Data .....	54
3.1.1 Dinas Kesehatan Kota Surabaya .....	54
3.1.2 Unit Pelaksana (Puskesmas Sememi) .....	62
3.1.3 Pengguna Layanan .....	71

3.1.4 Peningkatan Penggunaan Layanan UHC Di Surabaya .....	80
3.2 Analisa Hasil .....	85
3.2.1 Kebijakan Kesehatan untuk Sehat dan Produktif Negara Modern....	85
3.2.2 Layanan Kesehatan Berbasis Bukti, Kebutuhan, dan Efisiensi .....	87
3.2.3 Pembentukan Perilaku dan Norma-Norma Masyarakat dalam Foucault .....	89
3.2.4 Realitas dan Idealitas Foucault.....	92
<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>98</b>
4.1 Kesimpulan.....	98
4.2 Saran.....	100
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>102</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>104</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu .....	20
Tabel 1.2 Data Informan .....	38
Tabel 3.1 Pencapaian UHC Kota Surabaya .....	81
Tabel 3.2 Data Kunjungan Poli Gigi Puskesmas Sememi .....	82
Tabel 3.3 Data Kunjungan Poli KIA Puskesmas Sememi .....	83
Tabel 3.4 Data Kunjungan Poli Umum Puskesmas Sememi .....	85

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1.1 Sub-indeks dan Indikator Pelacak Untuk Indeks Cakupan Layanan UHC Indonesia.....	8
Gambar 1. 2 Komponen Analisis Data Model Interaktif .....	44

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran I: Pedoman Wawancara .....	104
Lampiran II: Permohonan Izin Penelitian .....	110
Lampiran III: Izin Penelitian .....	111
Lampiran IV: Izin Penelitian Puskesmas .....	113
Lampiran V: Dokumentasi .....	115
Lampiran VI: Peraturan.....	118

## DAFTAR SINGKATAN

- AKI : Angka Kematian Ibu.  
AKB : Angka Kematian Bayi.  
APBD : Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah.  
APBN : Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara.  
ASKES : Asuransi Kesehatan.  
Balita : Bawah lima tahun.  
BLUD : Badan Layanan Umum Daerah.  
BPJS : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial.  
BP Pemda : Bantuan Pemerintah Daerah adalah kepesertaan BPJS Kesehatan yang iurannya ditanggung oleh pemerintah daerah.  
BP : Bukan Pekerja.  
CSR : *Corporate Social Responsibility*.  
Dispenduk Capil : Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil.  
EHR : *Electronic Health Record*.  
FKTP : Fasilitas Kesehatan Tingkat Primer.  
ILP : Integrasi Layanan Primer.  
Inpres : Instruksi Presiden.  
IVA : Inspeksi Visual dengan Asam Asetat.  
JKN : Jaminan Kesehatan Nasional.  
Jl. : Jalan.  
Kabid : Kepala Bidang  
KB : Keluarga Berencana.  
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak.  
KIS : Kartu Indonesia Sehat.  
KSH : Kader Surabaya Hebat.  
KTP : Kartu Tanda Penduduk.  
MPR : Majelis Permusyawaratan Rakyat.  
NIK : Nomor Induk Kependudukan.  
No. : Nomor.  
PAD : Pendapatan Asli Daerah.  
PBB : Perserikatan Bangsa-Bangsa.  
Pemda : Pemerintah Daerah.  
Pemkot : Pemerintah Kota.  
Perkesmas : Perawatan Kesehatan Masyarakat.  
Perpres : Peraturan Presiden.  
Perwali : Peraturan Walikota.  
Peserta Mandiri : adalah individu yang secara pribadi mendaftarkan dirinya serta keluarganya menjadi peserta dan membayar iuran sesuai dengan kelas yang dipilih.  
Peserta PBI : Penerima Bantuan Iuran adalah masyarakat Indonesia yang tergolong miskin atau tidak mampu, didaftarkan dan dibiayai melalui APBN atau APBD.  
Peserta PBPU : Pekerja Bukan Penerima Upah adalah orang yang bekerja secara mandiri atau tidak menerima upah dari pemberi kerja.  
Peserta PPU : Pekerja Penerima Upah mencakup pekerja yang didaftarkan oleh pemberi kerja.

PHBS : Perilaku Hidup Bersih dan Sehat.  
PKS : Perjanjian Kerja Sama.  
PNS : Pegawai Negeri Sipil.  
Puskesmas : Pusat Kesehatan Masyarakat.  
Pustu : Puskesmas Pembantu.  
RI : Republik Indonesia.  
R1N1 : RW 1 Nurse 1.  
RPJMN : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional.  
RT : Rukun Tetangga.  
RW : Rukun Warga.  
S1 : Strata Satu.  
SCI : *Service Coverage Index*.  
SDGs : *Sustainable Development Goals*.  
SJSN : Sistem Jaminan Sosial Nasional.  
SKN : Sistem Kesehatan Nasional.  
TBC : Tuberculosis.  
UHC : *Universal Health Coverage*.  
UKK : Upaya Kesehatan Kerja.  
UKS : Usaha Kesehatan Sekolah.  
USG : Ultrasonografi.  
UU : Undang-Undang.  
VCT : *Voluntary Counseling and Testing*.  
WHO : *World Health Organization*.