



**ANALISIS PRINSIP KEADILAN KAIDAH DASAR BIOETIK  
PADA PASIEN RAWAT JALAN BPJS RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH CILEUNGSI**

**SKRIPSI**

**SALSHA NURHANIDA VIRGI ASODIWATI**

**2110211042**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2025**



**ANALISIS PRINSIP KEADILAN KAIDAH DASAR BIOETIK  
PADA PASIEN RAWAT JALAN BPJS RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH CILEUNGSI**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**SALSHA NURHANIDA VIRGI ASMODIWATI**

**2110211042**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2025**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Salsha Nurhanida Virgi Asmodiawati

NRP : 2110211042

Tanggal : 11 Desember 2024

Bila manfaat di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 11 Desember 2024

Yang menyatakan,



Salsha Nurhanida Virgi Asmodiawati

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta,  
saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Salsha Nurhanida Virgi Asmodiwati  
NRP : 2110211042  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Umum

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“ANALISIS PRINSIP KEADILAN KAIDAH DASAR BIOETIK PADA  
PASIEN RAWAT JALAN BPJS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
CILEUNGSI”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, engelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama etap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta  
Pada tanggal : 11 Desember 2024

Yang menyatakan,



Salsha Nurhanida Virgi Asmodiwati

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Salsha Nurhanida Virgi Asmodiawati

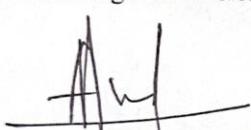
NIM : 2110211042

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Analisis Prinsip Keadilan Kaidah Dasar Bioetik pada Pasien Rawat Jalan BPJS di Rumah Sakit Umum Daerah Cileungsi

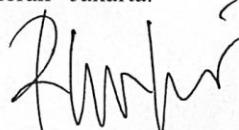
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Dr. dr. Abdul Kholib, M.H

NIP. 197808192010011009

Penguji

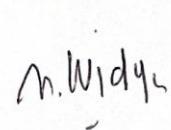


dr. Ishniani Ramadhani Sekar

Prabarini M.H

NIP. 190281481342

Pembimbing 1



dr. Nugrahayu Widya Wardani,

M.Gizi, Sp.GK AIFO-K

NIP. 220112017

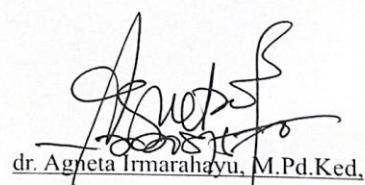
Pembimbing 2



Drs. H. Taufiq Fredrik Pasiak,  
M.Kes., M.Pd.I

NIP. 197001292000031001

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Agneta Irmarahayu, M.Pd.Ked,  
Sp.KKLP, Subsp. FOMC

NIP. 197508222021212007

Ketua Program Studi Kedokteran

Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 6 Januari 2025

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**Skripsi, Desember 2024**

**SALSHA NURHANIDA VIRGI ASMODIWATI, No. NRP 2110211042**

**ANALISIS PRINSIP KEADILAN KAIDAH DASAR BIOETIK PADA  
PASIEN PASIEN RAWAT JALAN BPJS DI RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH CILEUNGSI**

RINCIAN HALAMAN xvii + 62 halaman, 19 tabel, 2 bagan, 4 gambar, 8 lampiran)

## **ABSTRAK**

### **Tujuan**

Program Jaminan Kesehatan Nasional telah berjalan lebih dari satu dekade. Jumlah peserta yang terdaftar per tanggal 31 Desember 2023 tercatat sebanyak 267.311.566 orang. Meskipun penyelenggaranya telah berjalan cukup lama, tetapi problematika yang timbul dalam praktiknya masih terus terjadi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis implementasi keadilan sesuai dengan kaidah dasar bioetik dan adanya potensi ketidaksetaraan di Rumah Sakit Umum Daerah Cileungsi.

### **Metode**

Penelitian ini menggunakan *mixed methods*, yaitu gabungan antara metode kualitatif dan kuantitatif. Metode kuantitatif ini menggunakan desain studi analisis deskriptif kuantitatif univariat untuk mengetahui persepsi keadilan yang dirasakan oleh pasien jaminan kesehatan nasional. Sampel kuantitatif terdiri dari 96 sampel dengan metode pengambilan sampel acak yang memenuhi kriteria eksklusi dan inklusi. Sampel kualitatif terdiri dari *key informant* yang mengetahui atau terlibat dalam pelayanan BPJS.

## **Hasil**

Hasil kategorisasi tiga jenjang menunjukkan bahwa keadilan yang dirasakan oleh pasien untuk setiap aspek keadilan distributif, prosedural, interaksional, dan informasional berada di tingkat sedang. Hal ini terkonfirmasi dengan hasil wawancara yang menunjukkan adanya persepsi positif dari setiap narasumber. Hasil uji hasil Uji Binomial, pada keadilan distributif nilai p-value=1,000 ( $>0.05$ ), keadilan prosedural nilai p-value=0,475 ( $>0.05$ ), keadilan interaksional nilai p-value=1,000 ( $>0.05$ ), dan keadilan informasional nilai p-value=0,184 ( $>0.05$ ). Hal ini menandakan tidak adanya bukti statistik untuk menolak H<sub>0</sub>, sehingga meskipun sebagian besar pasien merasa adil, hasil ini tidak signifikan secara statistik untuk menyatakan bahwa prinsip keadilan sudah sepenuhnya diterapkan.

## **Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan tingkat keadilan di RSUD Cileungsi cenderung tergolong dalam kategori sedang, baik keadilan distributif, prosedural, interaksional, maupun informasional. Tidak ada perbedaan signifikan dan bukti secara statistik untuk menyatakan bahwa prinsip keadilan sudah sepenuhnya diterapkan. Namun, kecenderungan respons positif dalam setiap aspek keadilan dapat menggambarkan bahwa RSUD Cileungsi telah menerapkan keadilan sesuai dengan kaidah bioetik.

**Daftar Pustaka** : 28 (2015-2024)

**Kata Kunci** : Bioetik, BPJS, Keadilan

**FACULTY OF MEDICINE**

**UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**Undergraduate Thesis, December 2024**

**SALSHA NURHANIDA VIRGI ASMODIWATI, No. NRP 2110211042**

**ANALYSIS OF THE PRINCIPLE OF JUSTICE OF THE BASIC RULES OF  
BIOETHICS IN OUTPATIENT BPJS PATIENTS AT THE CILEUNGSI  
REGIONAL GENERAL HOSPITAL**

PAGE DETAIL (xvii + 62 pages, 19 tables, 2 charts, 4 pictures, 8 appendices)

**ABSTRACT**

**Objective**

The National Health Insurance Programme has been running for more than a decade. The number of registered participants as of 31 December 2023 was recorded at 267,311,566 people. Although its implementation has been running for a long time, problems that arise in practice still continue to occur. The purpose of this study is to analyse the implementation of justice in accordance with the basic principles of bioethics and the potential for inequality in the Cileungsi Regional General Hospital.

**Method**

This research uses mixed methods, which is a combination of qualitative and quantitative methods. This quantitative method uses a univariate quantitative descriptive analysis study design to determine the perception of justice felt by national health insurance patients. The quantitative sample consisted of 96 samples using a random sampling method that met the exclusion and inclusion criteria. The qualitative sample consisted of key informants who knew or were involved in BPJS services.

## **Result**

The results of the three-level categorisation show that the justice perceived by patients for each aspect of distributive, procedural, interactional and informational justice is at a moderate level. This is confirmed by the results of interviews that show positive perceptions from each interviewee. The test results of the Binomial Test results, on distributive justice p-value = 1.000 ( $>0.05$ ), procedural justice p-value = 0.475 ( $>0.05$ ), interactional justice p-value = 1.000 ( $>0.05$ ), and informational justice p-value = 0.184 ( $>0.05$ ). This indicates that there is no statistical evidence to reject H<sub>0</sub>, so although most patients feel fair, this result is not statistically significant to state that the principle of fairness has been fully implemented.

## **Conclusion**

Based on the results of the study, it was found that the level of justice at RSUD Cileungsi tends to be classified in the moderate category, both distributive, procedural, interactional, and informational justice. There is no significant difference and statistical evidence to state that the principles of justice have been fully implemented. However, the tendency of positive responses in each aspect of justice can illustrate that RSUD Cileungsi has implemented justice in accordance with bioethical principles.

**Reference** : 28 (2015-2024)

**Keywords** : Bioethic, BPJS, Justice

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis sampaikan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulisan skripsi berjudul “Analisis Prinsip Keadilan Kaidah Dasar Bioetik pada Pasien Rawat Jalan BPJS Rumah Sakit Umum Daerah Cileungsi” dapat berjalan dengan baik. Penelitian ini dilakukan dalam rangka memenuhi syarat kelulusan untuk memperoleh gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penelitian ini tidak dapat berjalan tanpa dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Bersama dengan ini, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Ayah dan Ibu selaku kedua orang tua serta kakak penulis yang senantiasa memberikan doa dan dukungan kepada penulis. Di kehidupan yang hanya sekali ini, semoga penulis memenangkannya untuk mereka. Segala pencapaian yang penulis dapatkan saat ini dan nanti, akan selalu penulis persembahkan untuk mereka.
2. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M. Kes., M.Pd. I, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penelitian ini.
3. dr. Isniani Ramadhani S. P, M.H selaku dosen pembimbing satu yang senantiasa mendampingi serta membimbing penulis dan atas saran dan masukan yang berguna untuk perbaikan penelitian ini.
4. dr. Nugrahayu Widya Wardani, M. Gizi, Sp. GK, AIFO-K selaku dosen pembimbing dua yang senantiasa mendampingi serta membimbing

penulis dan atas saran dan masukan yang berguna untuk perbaikan penelitian ini.

5. Dr. dr. Abdul Kholib, M.H selaku dosen penguji yang memberikan penulis saran dan masukan yang berguna untuk perbaikan penelitian ini.
6. Keponakan penulis, Keynara Chaka Bahira yang senantiasa dapat mengembalikan semangat dan kebahagiaan penulis ketika menghadapi masa sulit selama perkuliahan dan pengerajan skripsi.
7. Teman-teman penulis, Fasya Fadhillah Agustin Mulyadi, Yasmin Khaila Marshanda, dan Najma Zahira yang senantiasa menemani dalam senang maupun susah, menularkan semangat dan dukungan selama menjalani pendidikan. Terima kasih telah membuat kehidupan perkuliahan penulis menjadi lebih ringan dan menyenangkan.
8. Teman-teman penulis yang membantu keberlangsungan perkuliahan, Kia, Aurel, Arzy, Cindra, Azfa, Jili, Abel, Fathin, Raisa, Marisa, Vania, Yubel, Syifa, Vontis, Rafli, dan Isnain, yang hadir disaat penulis membutuhkan bantuan.
9. Pihak-pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah berkontribusi dalam membantu menyelesaikan penelitian ini.

Penulis berharap skripsi ini dapat memberikan kontribusi dalam bidang penelitian dan menambah wawasan terkait topik yang dibahas. Dengan segala kerendahan hati, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar penelitian ini semakin baik.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>5</b>
2.1 Prinsip Keadilan.....	5
2.2 Kaidah Bioetik.....	10
2.2.1 Pengertian Bioetik.....	10
2.2.2 Prinsip-Prinsip Kaidah Bioetik .....	12
2.3 Badan Penyelenggara Jaminan Sosial .....	14
2.3.1 Pengertian Jaminan Kesehatan Nasional .....	14
2.3.2 Tujuan Jaminan Kesehatan Nasional .....	14
2.3.3 Konsep Jaminan Kesehatan Nasional .....	15
2.3.4 Unsur-Unsur Penyelenggara Jaminan Kesehatan Nasional .....	15
2.3.5 Hak dan Kewajiban Peserta Jaminan Kesehatan Nasional .....	16
2.4 Penelitian Terkait.....	17
2.5 Kerangka Teori .....	19
2.6 Kerangka Konsep .....	20
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>21</b>
3.1 Jenis Penelitian .....	21
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	21

3.3 Subjek Penelitian .....	21
3.3.1 Populasi.....	21
3.3.2 Sampel .....	22
3.3.3 Kriteria Sampel .....	22
3.3.4 Sampel Penelitian.....	23
3.4 Perhitungan Besar Sampel.....	23
3.5 Definisi Operasional Variabel .....	24
3.6 Instrumen Penelitian .....	26
3.7 Protokol Penelitian.....	27
3.8 Analisis Data.....	28
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>29</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	29
4.1.1 Analisis Deskriptif .....	29
4.2 Analisis Data.....	36
4.2.1 Uji Validitas .....	36
4.2.2 Uji Reliabilitas .....	38
4.2.3 Uji Normalitas.....	40
4.2.4 Uji Binomial.....	41
4.3 Data Kualitatif .....	42
4.4 Pembahasan .....	43
4.4.1 Tingkat Keadilan Distributif .....	43
4.4.2 Tingkat Keadilan Prosedural.....	47
4.4.3 Tingkat Keadilan Interaksional .....	51
4.4.4 Tingkat Keadilan Informasional.....	52
4.5 Prinsip Keadilan Kaidah Dasar Bioetik pada Pasien Rawat Jalan BPJS .....	53
4.6 Keterbatasan Penelitian .....	56
<b>BAB V KESIMPULAN .....</b>	<b>57</b>
5.1 Kesimpulan .....	57
5.2 Saran .....	57
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>59</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>63</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terkait.....	17
Tabel 2 Definisi Operasional .....	24
Tabel 3 Karakteristik Responden dan Narasumber .....	29
Tabel 4 Kategorisasi Tiga Jenjang .....	31
Tabel 5 Distribusi Statistik Keadilan .....	32
Tabel 6 Tingkat Keadilan Distributif .....	32
Tabel 7 Tingkat Keadilan Prosedural.....	33
Tabel 8 Tingkat Keadilan Interaksional.....	34
Tabel 9 Tingkat Keadilan Informasional .....	35
Tabel 10 Hasil Uji Validitas Kuesioner Keadilan Distributif .....	36
Tabel 11 Hasil Uji Validitas Kuesioner Keadilan Prosedural .....	36
Tabel 12 Hasil Uji Validitas Kuesioner Keadilan Interaksional .....	37
Tabel 13 Hasil Uji Validitas Kuesioner Keadilan Informasional.....	38
Tabel 14 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Keadilan Distributif .....	39
Tabel 15 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Keadilan Prosedural.....	39
Tabel 16 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Keadilan Interaksional .....	39
Tabel 17 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Keadilan Informasional .....	40
Tabel 18 Hasil Uji Normalitas One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test.....	40
Tabel 19 Hasil Uji Binomial.....	41

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 1 Kerangka Teori.....	19
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	20

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Grafik Persentase Tingkat Keadilan .....	35
Gambar 2 Word Frequency Query dari Olahan Data Wawancara.....	42
Gambar 3 Validasi Coding Responden.....	42
Gambar 4 Project Map Hasil Olahan Data Wawancara Nvivo Pro.....	43