



**UNIVERSITAS INDONESIA  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DA ILMU POLITIK  
DEPARTEMEN ILMU ADMINISTRASI  
PROGRAM PASCASARJANA**

**EVALUASI KEBIJAKAN SISTEM INFORMASI KESEHATAN-  
TERINTEGRASI DINAS KESEHATAN DKI  
(SUATU ANALISA DARI PERSPEKTIF REFORMASI ADMINISTRASI)**

**TESIS**

**Oleh :**

**Nama : Candra Dewi Purnamasari  
NPM : 6904030088  
Program Studi : Ilmu Administrasi  
Kekhususan : Administrasi dan Kebijakan Publik**

**Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai  
Gelar Magister Sains (M.Si) dalam Ilmu Administrasi**

**JAKARTA  
Juli 2007**

UNIVERSITAS INDONESIA  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
DEPARTEMEN ILMU ADMINISTRASI  
PROGRAM PASCASARJANA  
PROGRAM STUDI ILMU ADMINISTRASI  
KEKHUSUSAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN PUBLIK

### ABSTRAK

Candra Dewi Purnamasari  
6904030088

Evaluasi Kebijakan Sistem Informasi Kesehatan-Terintegrasi Dinas Kesehatan DKI(Suatu Analisa Dari Perspektif Reformasi Administrasi).

xiv,125 halaman, bibliografi 73 Buku, 10 Jurnal, 9 Artikel (1981-2006)

Dinas Kesehatan DKI Jakarta mengeluarkan kebijakan Sistem Informasi Kesehatan Teintegrasi (SIK-Integrasi) yang tujuan jangka panjangnya adalah untuk melakukan reformasi administrasi dalam bentuk *Good Governance*. Setelah fase pertama implementasi kebijakan berakhir perlu dilakukan evaluasi untuk menilai sasaran yang belum tercapai, dan prasyarat yang perlu dipersiapkan untuk memasuki tahap selanjutnya. Oleh karena itu perlu evaluasi dengan pendekatan reformasi administrasi.

Penelitian ini menggunakan metode Positivism dan bertujuan mengukur perubahan paradigma yang terjadi dan ruang lingkup reformasi yang terjadi Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa paradigma Dinas Kesehatan setelah adanya SIK Integrasi, masih mengikuti birokrasi tradisional. Belum ada perubahan yang bersifat fundamental, perbaikan administrasi saja. Paradigma *Good Governance* yang tertuang dalam dalam kebijakan SIK Integrasi ini adalah efisiensi dan efektifitas, transparansi dan akuntabilitas. Namun dalam implementasi kebijakan tersebut konsep-konsep yang terkandung baru efisiensi dan efektifitas. Ruang lingkup perubahan yang terjadi bersifat *piecemeal*, hanya menyentuh beberapa aspek saja, tidak bersifat menyeluruh, baru upaya upaya . yang disebut **Modernize System**, untuk membuat birokrasi menjadi lebih cepat, lebih fleksibel dan lebih murah, serta pengembangan hubungan birokrasi dengan penerima pelayanan publik dan pengembangan pelayanan publik yang berkualitas tinggi.

Penelitian ini merekomendasikan agar Komitment Kepala Dinas Kesehatan perlu ditingkatkan dalam pengembangan kebijakan *e-government* dan implementasinya dengan melakukan upaya-upaya yang merubah paradigma birokrasi tradisional menjadi paradigma reformasi administrasi. Komitment tersebut juga harus dibarengi dengan komitment alokasi sumberdaya yang memadai. Dinas Kesehatan perlu menyatukan seluruh sistem informasi yang tersebar pada institusi kesehatan pemerintah dan mulai membuka link dengan penyedia pelayanan kesehatan swasta. Selain itu juga perlu dimulai membuka komunikasi secara online dan transaksi pelayanan kesehatan lewat website.

UNIVERSITY OF INDONESIA  
FACULTY OF SOCIAL AND POLITICAL SCIENCES  
DEPARTEMENT OF ADMINISTRATIVE SCIENCE  
POSTGRADUATE PROGRAM  
ADMINISTRATIVE SCIENCE PROGRAMME  
MAJOR IN PUBLIC POLICY AND ADMINISTRATION

## ABSTRACT

**Candra Dewi Purnamasari**  
**6904030088**

### **Evaluation of Integrated Health Information System Dinas Kesehatan DKI (an Analysis from the Administrative Reforms Perspectives),**

Ix,174 pages, bibliografi 73 Book, 10Jurnal, 9 Article (1981-20060)

Dinas Kesehatan DKI Jakarta have been working on the policy of integrated Health Information System (SIK-Integrasi) that has the long term objective is to promote administrative reform in the form of *Good Governance*. After the first Phase of the policy implementation ended, the policy and the implementation have to be evaluated to measure the target that have not reached , and the precondition that have to prepared to entering the next phase. Therefore these evaluation have done by using the administrative reform approach.

These Ressearch was used positivism approach, which has goals was to evaluated the changing paradigms and the scope of administrative reforms. The result on these research was shown that After SIK Integrasi have been implementing, the paradigm have never been changing at all, and still follow the traditional bureaucratic paradigm. These changes have never been fundamental but only administrative improvement. The *Good Governance* paradigms on the policy consist of efficiency, efectiveness, transparancy and accountability. But, the paradigms on the implementation was efficiency and efectiveness. The changes that happend was *piecemeal*, not comprehensive consist of few aspect that called **Modernize System**, an effort to make the bureaucracy work faster more flexible, cheaper, to developed the relation between the bureaucracy and public services client/customer, and the efforts to developed the high quality of public services.

The recommendation of these research are as follows, the head of Dinas Kesehatan should developed the e-government policy and it's implementation Those development should be followed by the chnges of tradisional paradigm into administrative reform paradigm. Those commitment should be followed with the allocation of the sufficient resources. Dinas Kesehatan has also to integrated all the information system networking that separated on different unit, begin the link between all the private and public health services provider. Last but not least, Dinas Kesehatan also should begin the online direct communication an online public health transaction through the website.

## LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS



**Tesis ini adalah**  
Hasil karya saya sendiri, dan  
Seluruh sumber baik yang dikutip maupun dirujuk  
Telah saya nyatakan dengan benar

**Candra Dewi Purnamasari**

UNIVERSITAS INDONESIA  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
DEPARTEMEN ILMU ADMINISTRASI  
PROGRAM PASCASARJANA  
PROGRAM STUDI ILMU ADMINISTRASI  
KEKHUSUSAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN PUBLIK

**TANDA PERSETUJUAN PEMBIMBING TESIS**

Nama : Candra Dewi Purnamasari  
NPM : 6904030088  
Judul Tesis : Evaluasi Kebijakan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi  
Dinas Kesehatan DKI (Suatu Analisa Dari Perspektif Reformasi  
Administrasi)

Pembimbing Tesis :

(Dr.Roy.V.Salomo M.Soc.Sc)

UNIVERSITAS INDONESIA  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
DEPARTEMEN ILMU ADMINISTRASI  
PROGRAM PASCASARJANA  
PROGRAM STUDI ILMU ADMINISTRASI  
KEKHUSUSAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN PUBLIK

### LEMBAR PENGESAHAN TESIS

Nama : Candra Dewi Purnamasari  
NPM : 6904030088  
Judul Tesis : Evaluasi Kebijakan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi  
Dinas Kesehatan DKI (Suatu Analisa Dari Perspektif Reformasi  
Administrasi)

Tesis ini telah dipertahankan dihadapan sidang penguji Tesis Program Pascasarjana Departemen Ilmu Administrasi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Indonesia pada tanggal 21 bulan Juni tahun dua ribu tujuh dan dinyatakan : **LULUS**

#### Tim Penguji :

Ketua Sidang :  
Prof.Dr.Bhenyamin Hoessein (-----)

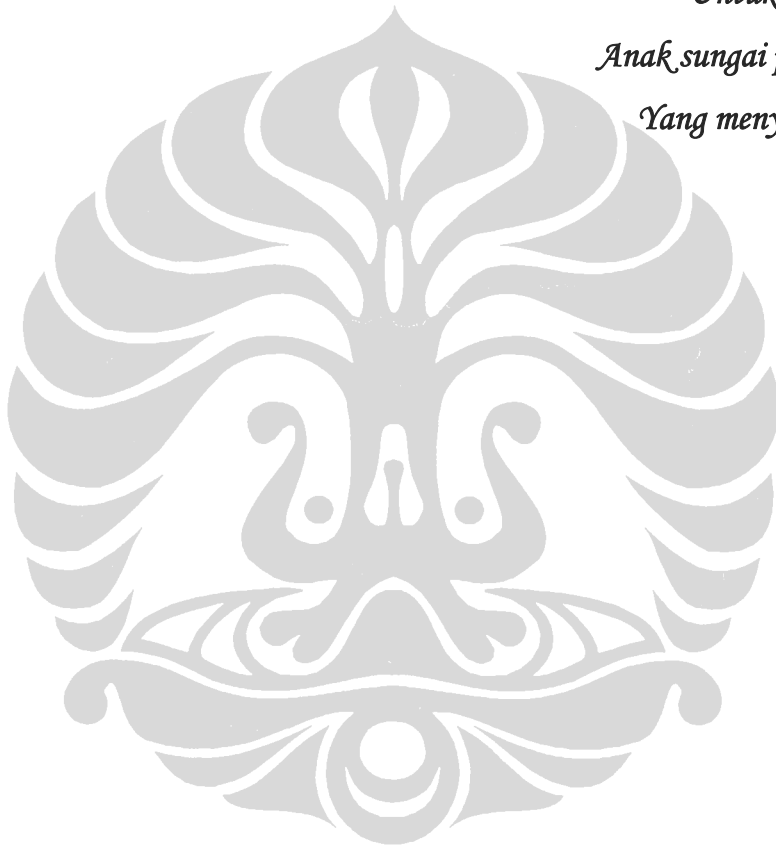
Pembimbing :  
Dr.Roy V.Salomo, M.Soc.Sc (-----)

Pembaca Ahli :  
Dr. Irfan Ridwan Maksum Msi (-----)

Sekretaris Sidang :  
Drs.Zuliansyah P.Z, S.Sos,Msi (-----)

*Untuk Lelaki Bumi.  
Kebijaksanaan dan Kesabaran  
bagai sungai mengalir...  
Dari puncak Sanubari  
Sampai keujung Matahati*

*Untuk gemericik Riak-riak  
Anak sungai perawan yang jernih  
Yang menyimpan roh matahari.  
Belahan qalbu*



## KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan *Alhamdulillah*, penulisan tesis ini pada akhirnya dapat diselesaikan. Padahal, proses penulisan tesis ini tidaklah sederhana. Sebelumnya kami harus berkuat dengan sejumlah persoalan, seperti formulasi persoalan, pencarian data dan literatur yang tidak mudah, serta proses wawancara yang memakan waktu yang cukup panjang. Belum lagi masalah penulisan dan problem non-teknis yang terus menemani. Namun beberapa kendala itu satu persatu dapat diselesaikan sehingga penulisan tesis ini mengalami kelancaran dan sampai pada penyelesaiannya.

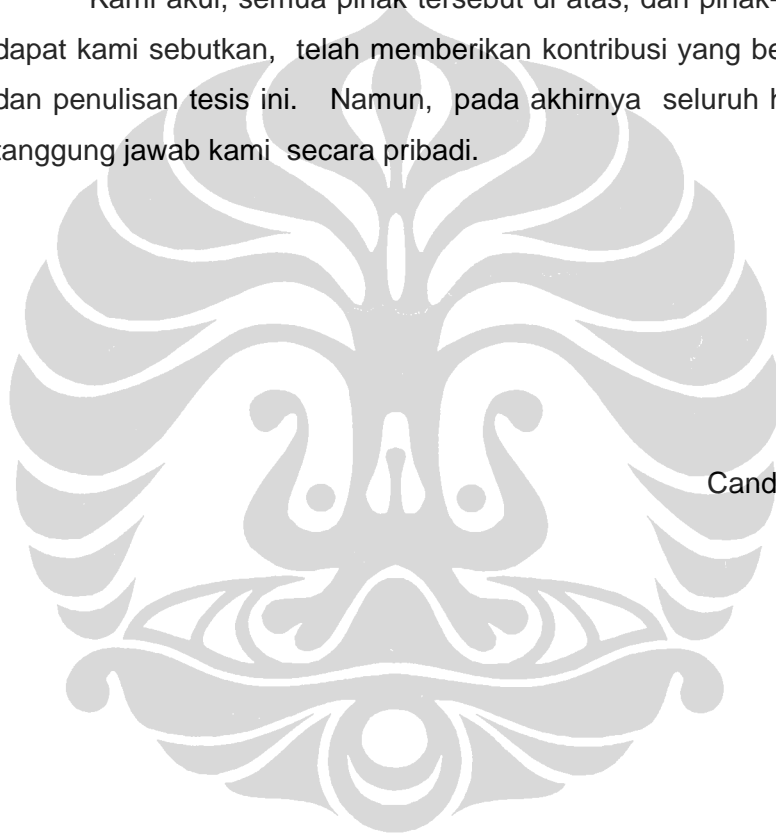
Untuk itu, kami sangat berterima kasih kepada beberapa pihak atas bantuan dan dukungannya. *Pertama*, kepada Pembimbing, Bapak Dr.Roy V Salomo.M.Soc.Sc yang dengan sabar dan penuh pengertian mendengarkan problem yang kami hadapi dan memberikan solusi-solusi penting tatkala studi ini mengalami beberapa kali kemacetan. Termasuk diantaranya adalah bantuan beberapa literatur yang dipinjamkannya. Untuk itu, kami sungguh mengucapkan terima kasih yang tak terhingga. *Kedua*, kami mengucapkan terima kasih kepada Kepala Dinas Kesehatan DKI Jakarta dan segenap jajarannya, atas kesedian meluangkan waktu. memberikan informasi dan wawancara yang cukup menyenangkan kepada kami di tengah kesibukan mereka yang cukup padat. Tanpa bantuan mereka, rasanya tesis ini tidak akan terwujud.

*Ketiga*, kami perlu mengucapkan terima kasih kepada dosen-dosen dan Kepala Progam Pasca Sarjana Ilmu Administrasi Kebijakan Publik FISIP UI Prof.Dr.Bhenyamin Hoessein yang telah memberi kesempatan kami untuk menimba ilmu dan meningkatkan kemampuan. Dalam konteks ini termasuk pula para staf administrasi yang cukup memberi dukungan. *Keempat*, Ucapan terima kasih juga patut diberikan kepada teman-teman Program Ilmu Administrasi Kebijakan Publik FISIP UI atas dukungannya yang tak henti-henti sehingga kami tidak kehabisan spirit untuk menyelesaikan penelitian ini. *Kelima*, Pihak lain yang turut berkontribusi tentunya adalah keluarga. Terima kasih kami sampaikan kepada kedua orang tua kami, terimakasih atas doa tak pernah putus dan dukungan yang tidak pernah habis. Semoga tesis ini dapat



menjadi hadiah yang membahagiakan keduanya, dan semoga keduanya mendapatkan dunia dan akhirat. Kepada suami tercinta yang sangat besar arti kehadirannya, mendampingi dengan penuh kesabaran, dengan kebijaksanaan yang selalu menenangkan hati, terimakasih atas bantuan moril dan materiilnya, terimakasih telah mendampingi kami melewati hari-hari yang sulit. Terakhir kepada buah hati tercinta, yang memiliki keceriaan dan kehangatan seperti matahari, yang selalu membrikan inspirasi dan semangat hidup.

Kami akui, semua pihak tersebut di atas, dan pihak-pihak lain yang tidak dapat kami sebutkan, telah memberikan kontribusi yang berharga dalam studi dan penulisan tesis ini. Namun, pada akhirnya seluruh hasil karya ini adalah tanggung jawab kami secara pribadi.



Depok, Juli 2007

Candra Dewi Purnamasari

## DAFTAR ISI

ABSTRAK .....	i
ABSTRACT .....	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
TANDAPERSETUJUAN PEMBIMBING TESIS.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN TESIS.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
BAB I: PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah .....	8
C. Tujuan dan Signifikansi Penelitian .....	10
C.1. Tujuan .....	10
C.2. Signifikansi Praktis.....	11
C.3 Signifikansi Akademis.....	11
D. Sistematika Penulisan.....	12
BAB III: TINJAUAN LITERATUR DAN METODE PENELITIAN.....	13
A. Tinjauan Literatur .....	13
A.1. Reformasi Administrasi .....	13
A.1.1. Perkembangan Gagasan Administrasi Publik .....	15
A.1.1.1. Model Administrasi Tradisional .....	15
A.1.1.2. New Public Management (NPM) .....	17
A.1.1.3. Good Governance.....	22
A.1.2. Paradigma dalam Reformasi Administrasi Publik.....	23
A.1.3. Ruang Lingkup Reformasi Administrasi Publik.....	28
A.1.4. Reformasi Administrasi Konteks Indonesia .....	29

B. E-government	31
B.1.Rekayasa Ulang Proses Bisnis (Business Proses Reengineering) dalam E-Government	40
B.2. Kelayakan Implementasi e-Government	41
C.Evaluasi Kebijakan Publik	42
D.Metode Penelitian	47
D.1.Model Analisis	47
D.2.Operasionalisasi Konsep	49
D.2.1. Paradigma Reformasi Administrasi	49
D.2.2. Ruang lingkup Reformasi administrasi	50
D.2.3.Performance Measurement	51
D.3.Pendekatan Penelitian	52
D.4.Tipe Penelitian	52
D.6.Key Informan	53
D.7.Kerangka Analisa	53
D.8.Pengujian Keabsahan Data	54
D.8.1. Reliabilitas	54
D.8.2.Validitas	54
D.9.Penelitian sejenis yang berkaitan	55
D.10. Keterbatasan penelitian	59
BAB III :GAMBARAN UMUM KEBIJAKAN	61
A. Profil Dinas Kesehatan DKI Jakarta	61
B. Kebijakan SIK Integrasi :	63
B.1 Latar Belakang Kebijakan	63
B.2.Master Plan Sistem Informasi Kesehatan (SIK)Terintegrasi	65
B.2.1. Fase Pertama (penguatan infrastruktur)	67
B.2.2. Fase Kedua (Perluasan Sistem Informasi)	68
B.2.3. Fase Ketiga (Perluasan Sistem informasi Mandiri)	69
B.3. Model Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi	69
B.4. Pembiayaan	72
B.5. Karakteristik Sistem Informasi	73
C. Kategori Interaksi dalam SIK Integrasi	74
D.Tahapan Perkembangan	75
E.Sistem Informasi yang Belum Terintegrasi	77

BAB IV : PEMBAHASAN HASIL PENELITIAN .....	78
A.Evaluasi Program SIK-Integrasi sebagai E-Government dengan Pendekatan IT POSMOO.....	78
A.1. Informasi.....	79
A.2.Teknologi .....	80
A.3.Proses.....	81
A.4. Tujuan dan nilai-nilai.....	84
A.5. SDM dan Ketrampilannya .....	86
A.6. Sistem manajemen dan struktur.....	87
A.7. Sumber Daya Lain .....	88
A.8. Dukungan Lingkungan .....	89
B.Evaluasi SIK Integrasi dengan Pendekatan Reformasi Administrasi.....	91
B.1 Perubahan Paradigma Reformasi Administrasi dalam Kebijakan SIK Integrasi .....	92
B.2. Paradigma Good Governance dalam Kebijakan SIK Integrasi .....	100
B.3. Ruang lingkup Perubahan administrasi dalam Kebijakan SIK Integrasi-	106
B.4.Pengukuran Kinerja Implementasi SIK Integrasi.....	109
B.4.1. Pemerintahan yang Berorientasi kepada Masyarakat.....	109
B.4.2.Pelayanan yang lebih baik dan lebih Responsif .....	110
BAB VI : SIMPULAN DAN SARAN.....	116
A.Simpulan .....	116
B. Saran-saran .....	117
DAFTAR PUSTAKA.....	118
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel. 2.1. <i>Reinventing Local Governments and the eGovernment Initiative</i> -----	15
Tabel 4.2. Indikator Perubahan Paradigma dalam Implementasi <i>e-Government</i> -----	49
Tabel.3.1. Fase Perkembangan SIK Integrasi -----	67
Tabel.4.1. Analisis SIK Integrasi sebagai Sistem Informasi dengan Pendekatan IT POSMOO -----	90
Tabel 4.2. Paradigma administrasi Dinas Kesehatan DKI dalam Kerangka <i>E-Government</i> -----	100
Tabel.4.3. Karakteristik Model Interkoneksi SIK Integrasi. -----	104
Tabel.4.4. Kinerja SIK Integrasi sebagai <i>E-Government</i> -----	115

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Tipe-tipe interaksi e-government-----	22
Gambar 2.2 .Domain e-government -----	37
Gambar 2.3. Tahap Perkembangan e-Government -----	39
Gambar.2.4. A Problem for Government -----	43
Gambar 2.5. Sistem of Policy-----	44
Gambar.2.6 .Model Analisis -----	48
Gambar.3.1. Kebijakan Dinas Kesehatan Provinsi Dki Jakarta Dalam Pengembangan Sistem Informasi -----	66
Gambar.3.2. Model Sistem Informasi Kesehatan (Sik) Integrasi Di Puskesmas Kecamatan Atau Kelurahan -----	70
Gambar.3.3. Langkah Pelaksanaan SIK Integrasi di Puskesmas-----	71
Gambar4.1. Hubungan Aktor-Aktor dalam Sistem Kesehatan -----	102
Gambar 4.2. E-Governance Sebagai Platform Untuk Mencapai Visi & Misi Kesehatan -----	103
Gambar.4.3. Peranan Teknologi Informasi -----	105

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Pedoman Wawancara
2. Transkript wawancara
3. Struktur Organisasi Dinas Kesehatan DKI Jakarta
4. SK Kepala Dinkes DKI No.7719/2004 Tentang Pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi di Dinas Kesehatan Propinsi, Suku Dinas Kesehatan Kota Madya dan Puskesmas
5. Lampiran SK Kepala Dinkes DKI No.7719/2004 Tentang Pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan Terintegrasi di Dinas Kesehatan Propinsi, Suku Dinas Kesehatan Kota Madya dan Puskesmas
6. Surat Pengantar Wawancara
7. Konsep-Konsep Jaringan SIK Integrasi
8. Target Pengembangan SIK Integrasi Fase I
9. Daftar Riwayat Hidup