

**PERAN SISTEM KESEHATAN DI JEPANG TERHADAP
KESEHATAN MASYARAKAT JEPANG**

SKRIPSI



**PROGRAM STUDI BAHASA DAN KEBUDAYAAN JEPANG
FAKULTAS BAHASA DAN BUDAYA UNIVERSITAS
DARMA PERSADA
JAKARTA
2021**

**PERAN SISTEM KESEHATAN DI JEPANG TERHADAP
KESEHATAN MASYARAKAT JEPANG**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh gelar Sarjana Linguistik



**PROGRAM STUDI BAHASA DAN KEBUDAYAAN JEPANG
FAKULTAS BAHASA DAN BUDAYA UNIVERSITAS
DARMA PERSADA
JAKARTA
2021**

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Sarjana yang berjudul :

Peran Sistem Kesehatan di Jepang Terhadap Kesehatan Masyarakat Jepang

Telah diuji dan diterima baik pada : **15 Februari 2021**

Di hadapan Panitia Ujian Skripsi Sarjana Linguistik Fakultas Bahasa dan Budaya

Program Studi Bahasa dan Kebudayaan Jepang



Ketua Program Studi

(Ari Artadi, Ph.D)

Dekan Fakultas

Bahasa dan Kebudayaan Jepang

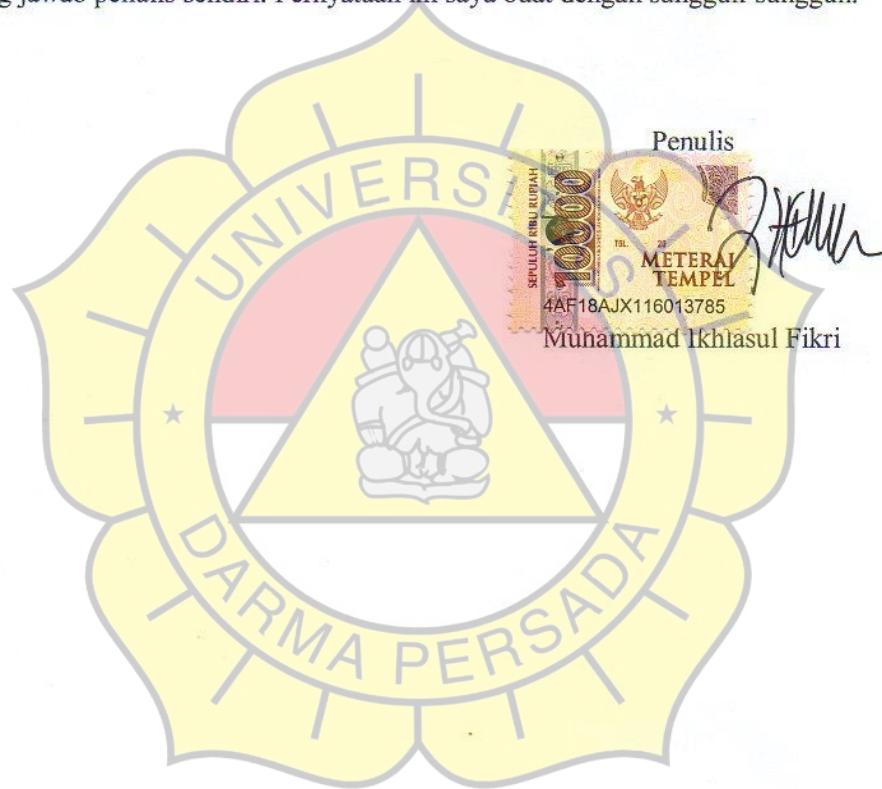
(Dr. Ir. Eko Cahyono, M. Eng)

HALAMAN PERNYATAAN

Skripsi Sarjana yang berjudul :

Peran Sistem Kesehatan di Jepang Terhadap Kesehatan Masyarakat Jepang

merupakan karya ilmiah yang saya susun di bawah bimbingan Bertha Nursari, M. Hum. Pembimbing I dan Ari Artadi, Ph.D selaku Pembimbing II, tidak merupakan jiplakan skripsi atau karya orang lain. Sebagian atau seluruh isinya sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis sendiri. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh.



ABSTRAK

Nama : Muhammad Ikhlasul Fikri

Judul : Peran Sistem Kesehatan di Jepang Terhadap Kesehatan Masyarakat Jepang

Penelitian ini membahas mengenai peran sistem kesehatan di Jepang terhadap kesehatan masyarakat Jepang. Peningkatan kualitas kesehatan di Jepang pada sistem kesehatannya seperti dalam bidang pelayanan kesehatan, pembiayaan kesehatan, asuransi kesehatan, yang membuat negara ini memiliki kesehatan baik. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui kinerja serta peran apa yang diberikan dalam Sistem Kesehatan Jepang terhadap kesehatan masyarakatnya. Metode penelitian ini menggunakan metode kualitatif. Penelitian ini menggunakan data yang bersumber dari situs web dan jurnal. Hasil penelitian ini adalah Sistem Kesehatan Jepang memiliki peran terhadap kesehatan masyarakatnya, yang mencakup pada peran pemerintah dan asuransi kesehatan dalam menyediakan pelayanan kesehatan serta pengaturan pembiayaan kesehatan hingga kesadaran masyarakat Jepang pada gaya hidup yang lebih sehat.

Kata kunci : *Sistem Kesehatan, Kesehatan Masyarakat, Pelayanan Kesehatan, Pendanaan Kesehatan, Asuransi Kesehatan*

概要

名前 : Muhammad Ikhlasul Fikri

題名 : 日本の公衆衛生における日本の健康制度の役割

この研究では、日本の公衆衛生における日本の健康制度の役割について論じている。医療サービス、医療財政、健康保険などの医療制度における日本の健康の質の向上である。これにより、この国は健康になります。研究の目的は、日本の健康制度がどのように機能し、公衆衛生においてどのような役割を果たしているかを明らかにすることでした。この調査方法は、定性的な方法を使用している。この調査の結果では、日本の保健システムは公衆衛生において役割を果たしており、これには、健康サービスの提供および健康資金調達の取り決めが含まれることにおける政府と健康保険の役割、およびより健康的なライフスタイルに関する日本人の意識することである。

キーワード : 健康制度、公衆衛生、医療サービス、医療資金、健康保険

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT, Tuhan semesta alam. Shalawat dan salam kepada Nabi Muhammad SAW, keluarganya, dan para sahabatnya. Puji dan syukur bagi Allah SWT, karena nikmat, karunia, dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan tugas skripsi ini sebagai syarat kelulusan di Universitas Darma Persada.

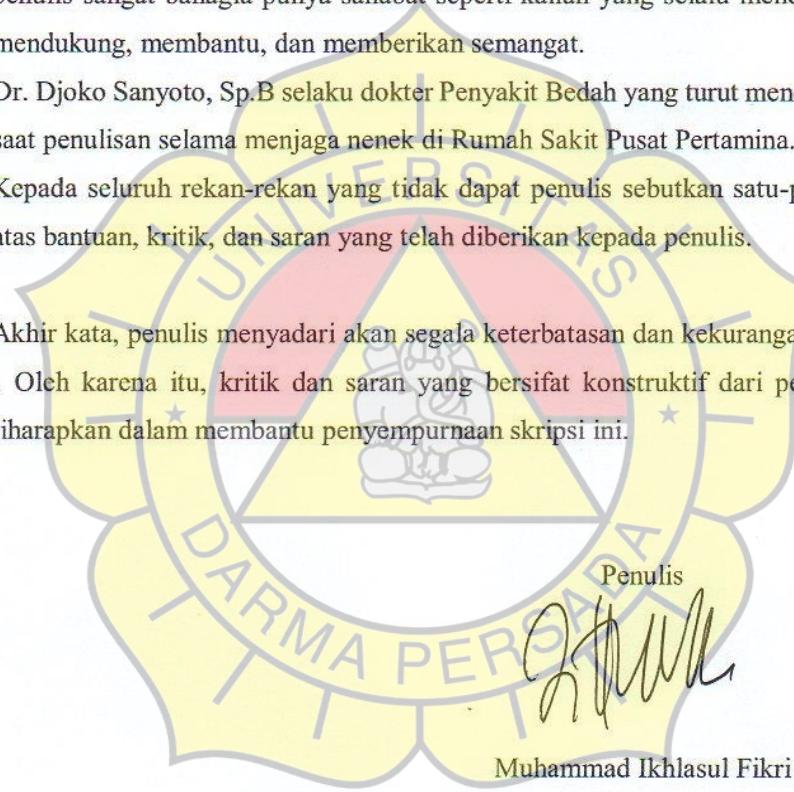
Dalam penyelesaian tugas ini tentunya dengan melalui berbagai proses yang tidak mudah, dengan berbagai keterbatasan ataupun kekurangan yang dimiliki oleh penulis. Dari keterbatasan dan segala kekurangan tersebut diharapkan skripsi ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis itu sendiri.

Proses yang tidak mudah tersebut dapat terlewati berkat banyaknya bantuan yang penulis peroleh. Dengan segala kerendahan hati di kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih sedalam-dalamnya kepada;

1. Ibu Bertha Nursari, M. Hum. selaku Pembimbing I yang telah menyediakan waktu serta dengan sabar membimbing dan memberikan banyak saran dan pengarahan yang sangat bermanfaat selama proses penulisan skripsi sampai terwujudnya skripsi ini.
2. Bapak Ari Artadi, Ph.D. selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk membaca, memeriksa, dan memberikan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Irawati Agustine, M. Hum. selaku Ketua Sidang yang telah meluangkan waktu untuk menguji penelitian penulis.
4. Alm. Dr. Nani Dewi Sunengsih, S.S., M.Pd. selaku Dosen Pembimbing Akademik.
5. Bapak Ari Artadi, Ph.D. selaku Ketua Program Studi Bahasa dan Kebudayaan Jepang.
6. Bapak Dr. Eko Cahyono selaku Dekan Fakultas Bahasa dan Budaya, Universitas Darma Persada.
7. Bapak Ibu dosen yang memberikan banyak ilmu yang bermanfaat selama hampir tiga tahun setengah penulis menuntut ilmu.

8. Para Staf dari Sekretariat Fakultas Bahasa dan Budaya, staf Laboratorium Bahasa dan Budaya, staf Unit Perpustakaan, staf Biro Keuangan yang sangat membantu penulis semasa perkuliahan.
9. Keluarga besar yang selalu mendukung, dan mendoakan, terimakasih Ibu dan Ayah, juga Nenek yang selalu menyemangati penulis, juga mendukung dan memberikan hal yang terbaik selama ini dengan selalu mendoakan tiada henti.
10. Dewi Kumoratih yang selalu tahu keluh kesah penulis selama ini sebagai sahabat, mendoakan, dan mendukung selalu.
11. Jafar, Alim, Audrey, Dafa, Tyo, Fadel, Kafi, Clara, Regina, Dio dan Andre, penulis sangat bahagia punya sahabat seperti kalian yang selalu mendoakan, mendukung, membantu, dan memberikan semangat.
12. Dr. Djoko Sanyoto, Sp.B selaku dokter Penyakit Bedah yang turut mendukung saat penulisan selama menjaga nenek di Rumah Sakit Pusat Pertamina.
13. Kepada seluruh rekan-rekan yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu, atas bantuan, kritik, dan saran yang telah diberikan kepada penulis.

Akhir kata, penulis menyadari akan segala keterbatasan dan kekurangan yang dimiliki. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat konstruktif dari pembaca sangat diharapkan dalam membantu penyempurnaan skripsi ini.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
摘要.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Penelitian yang Relevan	4
1.3 Identifikasi Masalah.....	7
1.4 Pembatasan Masalah	7
1.5 Perumusan Masalah	7
1.6 Tujuan Penelitian	7
1.7 Landasan Teori.....	8
1.7.1 Sistem Kesehatan	8
1.7.2 Masyarakat	9
1.8 Metode Penelitian.....	9
1.9 Manfaat Penelitian	10
1.9.1 Manfaat Teoritis	10
1.9.2 Manfaat Praktis	10
1.10 Sistematika Penulisan.....	10
BAB II SISTEM KESEHATAN JEPANG.....	12
2.1 Sejarah Sistem Kesehatan	13
2.2 Sistem Kesehatan	15
2.2.1 Evolusi Komponen Sistem Kesehatan	17
2.2.1.1 Evolusi Kesehatan Masyarakat	17
2.2.1.2 Evolusi Sistem Perawatan Kesehatan	18

2.2.2 Landasan Asuransi Kesehatan.....	18
2.2.2.1 Asuransi Kesehatan Bagi Karyawan	19
2.2.2.2 Asuransi Kesehatan untuk Wiraswasta	20
2.2.2.3 Asuransi Kesehatan Nasional.....	20
2.2.3 Tinjauan Sistem Organisasi.....	21
2.2.3.1 Sistem Administrasi	21
2.2.3.2 Sistem Kesehatan Masyarakat.....	22
2.2.3.3 Sistem Asuransi Kesehatan	22
2.3 Pelayanan Kesehatan.....	24
2.3.1 Prosedur Pemberdayaan Pasien.....	25
2.3.1.1 Undang-Undang Perawatan Medis	26
2.3.1.2 Informasi Pasien.....	26
2.3.1.3 Hak Pasien.....	28
2.3.1.4 Prosedur Pengaduan Medis	29
2.3.1.5 Keselamatan Pasien dan Malapratik Medis	30
2.3.1.6 Pasien dan Perawatan Kesehatan Lintas Batas	31
2.3.2 Perawatan Kesehatan	32
2.3.2.1 Perawatan Primer	33
2.3.2.2 Rawat Inap	34
2.3.2.3 Perawatan Darurat	35
2.3.2.4 Perawatan Kesehatan untuk Orang Tua	37
2.3.2.5 Perawatan Farmasi	38
2.3.2.6 Perawatan Jangka Panjang	39
2.3.2.7 Perawatan Kesehatan Mental	40
2.3.2.8 Rumah Sakit dan Klinik	42
2.4 Pembiayaan Kesehatan.....	43
2.4.1 Sumber Dana.....	44
2.4.1.1 Perusahaan Asuransi Kesehatan.....	45
2.4.1.2 Perpajakan	46
2.4.1.3 Voluntary Health Insurance (VHI).....	47
2.4.1.4 Pembayaran <i>Out-Of-Pocket</i>	48
2.4.2 Mekanisme Pembayaran	49

2.4.2.1 Pembayaran Perawatan Kesehatan.....	49
2.4.2.2 Pembayaran Personel Perawatan Kesehatan.....	50
BAB III PERAN SISTEM KESEHATAN DI JEPANG TERHADAP KESEHATAN MASYARAKAT JEPANG.....	52
3.1 Peran Sistem Kesehatan	52
3.1.1 Kesehatan Masyarakat	54
3.1.2 Kesehatan Ibu dan Anak	55
3.1.3 Pelayanan Kesehatan Masyarakat untuk Orang Tua.....	58
3.1.4 Promosi Kesehatan.....	59
3.1.5 Undang-Undang Promosi Kesehatan	60
3.1.6 Sistem Informasi Kesehatan.....	61
3.1.7 Promosi Kebugaran Fisik	61
3.1.8 Pengendalian Tembakau	62
3.1.9 Konsumsi Alkohol	63
3.1.10 Tindakan Terhadap Penyakit Terkait Gaya Hidup.....	64
3.1.11 Kesehatan Kerja	66
3.1.12 Surveilans Penyakit Menular	68
3.1.13 Program Vaksinasi Massal.....	68
3.2 Tindakan Gawat Darurat Pasien	69
3.3 国民健康保険 (Asuransi Kesehatan Nasional).....	72
3.3.1 Sistematika Mekanisme Pembayaran.....	85
3.4 Hasil Analisis	93
BAB IV KESIMPULAN	96
DAFTAR PUSTAKA	98
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Beban Biaya Pembayaran Tertanggung	85
Tabel 2 Mekanisme Pembayaran Besar Batas Perawatan Penanggung.....	91
Tabel 3 Mekanisme Pembayaran Batas Biaya Rawat Inap Penanggung (melebihi 3 bulan).....	92
Tabel 4 Mekanisme Batas Atas Pembayaran Perawatan oleh Penanggung (per tahun)	92



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pemberitahuan Perawatan Medis Psikiatri (kejiwaan)	71
Gambar 2 Signifikansi Sistem Asuransi Nasional	73
Gambar 3 Kartu Asuransi Kesehatan Nasional.....	77
Gambar 4 Gambaran Umum Sistem Medis Jepang.....	79
Gambar 5 Alur Perawatan Medis	84
Gambar 6 Beban Biaya Pengobatan Pasien	90

