

S  
339.307  
Kal  
P  
C-0808gy  
2008

**DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS EKONOMI  
INDERALAYA**



**SKRIPSI**

**PENGARUH PENDAPATAN PERKAPITA, JUMLAH KUNJUNGAN  
PASIEN DAN TARIF PEMUNGUTAN RETRIBUSI TERHADAP  
PENERIMAAN RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN  
DI KOTA PALEMBANG PERIODE 1999-2006**

2. 17508  
1. 17501



**Disusun Oleh:  
NYIMAS UMI KALSUM  
01043120014**

**Untuk Memenuhi Sebagian Dari Syarat-syarat  
Guna Mencapai Gelar  
Sarjana Ekonomi  
2008**

DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS EKONOMI  
INDERALAYA

**TANDA PERSETUJUAN SKRIPSI**

**NAMA** : NYIMAS UMI KALSUM  
**NIM** : 01043120014  
**JURUSAN** : EKONOMI PEMBANGUNAN  
**MATA KULIAH** : KEUANGAN DAERAH  
**JUDUL SKRIPSI** : PENGARUH PENDAPATAN PERKAPITA,  
JUMLAH KUNJUNGAN PASIEN DAN TARIF  
PEMUNGUTAN RETRIBUSI TERHADAP  
PENERIMAAN RETRIBUSI PELAYANAN  
KESEHATAN DI KOTA PALEMBANG PERIODE  
1999-2006

**PANITIA PEMBIMBING SKRIPSI**

**TANGGAL PERSETUJUAN**

**DOSEN PEMBIMBING**

**Tanggal** 1 JULI 2008

**Ketua** :



**Dr. Azwardi, M.Si**

**Tanggal** 1 JULI 2008

**Anggota** :



**Drs. Abbas Effendi, M.Si**

DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS EKONOMI  
INDERALAYA

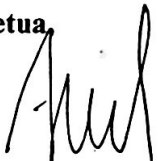
**TANDA PERSETUJUAN PANITIA UJIAN KOMPREHENSIF**

**NAMA : NYIMAS UMI KALSUM**  
**NIM : 01043120014**  
**JURUSAN : EKONOMI PEMBANGUNAN**  
**MATA KULIAH : KEUANGAN DAERAH**  
**JUDUL SKRIPSI : PENGARUH PENDAPATAN PERKAPITA, JUMLAH  
KUNJUNGAN PASIEN DAN TARIF PEMUNGUTAN  
RETRIBUSI TERHADAP PENERIMAAN RETRIBUSI  
PELAYANAN KESEHATAN DI KOTA PALEMBANG  
PERIODE 1999-2006**

Telah diuji di depan panitia ujian komprehensif pada tanggal 29 Juli 2008 dan telah memenuhi syarat untuk diterima.

**Panitia Ujian Komprehensif**  
**Inderalaya, 29 Juli 2008**

**Ketua,**



**Dr. Azwardi, M. Si**  
**NIP. 132050494**

**Anggota,**



**Drs. Abbas Effendi, M.Si**  
**NIP. 131412624**

**Anggota,**



**Drs. Nazeli Adnan, M.Si**  
**NIP. 131801648**

**Mengetahui,**

**Ketua Jurusan Ekonomi Pembangunan**



**Dr. Taufiq Marwa, M.Si**  
**NIP. 132050493**

## "Motto"

"Tuntutlah ilmu dan belajarlah  
(untuk ilmu) ketenangan dan  
kehormatan diri, dan bersikaplah  
rendah hati kepada orang yang  
mengajar kamu"  
(HR Ath-Thabrani)

"Sebesar apapun kesulitan dan  
masalah yang sedang engkau hadapi,  
jangan pernah mencari  
penyelesaiannya di luar lingkaran  
sajadah sebab tak ada penyelesaian  
yang lebih baik kecuali di atas  
sajadah"  
(Novika Aryanti)

Kupersembahkan kepada:

- ♥ Kedua orang tuaku tercinta dan tersayang
- ♥ Seluruh keluarga besarku yang selalu menyayangiku
- ♥ Sahabat-sahabatku yang selalu mendukungku
- ♥ Almamaterku

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena dengan rahmat dan ridhoNya telah memberi petunjuk kepada penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini. Skripsi ini membahas tentang pengaruh pendapatan perkapita, jumlah kunjungan pasien dan tarif pemungutan retribusi terhadap penerimaan retribusi pelayanan kesehatan di Kota Palembang.

Pentingnya masalah penerimaan retribusi pelayanan kesehatan dimana apabila realisasinya dimanfaatkan secara baik, maka pembangunan ekonomi dan kesejahteraan masyarakat akan meningkat. Sehingga dapat meningkatkan fasilitas kesehatan yang diberikan puskesmas kepada masyarakat. Hal inilah yang membuat penulis berusaha untuk menganalisis pendapatan perkapita, jumlah kunjungan pasien dan tarif pemungutan retribusi terhadap penerimaan retribusi pelayanan kesehatan kota Palembang khususnya puskesmas Palembang.

Penulis menyadari benar bahwasannya masih banyak kesalahan-kesalahan dan kekurangan-kekurangan dalam penulisan ini, maka dari itu penulis mengharapkan saran dan kritik dari para pembaca guna mendukung penulisan-penulisan penulis yang akan datang. Akhirnya penulis berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca sekalian.

Palembang, 29 Juli 2008

Penulis

## UCAPAN TERIMA KASIH

Tiada kata yang dapat penulis ucapkan untuk menghaturkan rasa syukur yang teramat dalam atas kehadiran Allah SWT, karena hanya berkat Rahmat dan Karunia-Nya penulis akhirnya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa semua ini tidak terlepas dari peranan semua pihak yang telah membantu terselesaikannya skripsi ini. Untuk itu pada lembar berikut ini penulis mengucapkan syukur dan terima kasih kepada:

- Bapak Dr. H. Syamsurijal A.K. selaku Dekan Fakultas Ekonomi Universitas Sriwijaya.
- Bapak Dr. Taufiq Marwa M.Si selaku Ketua Jurusan Ekonomi Pembangunan dan Bapak Drs. Nazeli Adnan, M.Si selaku Sekretaris Jurusan Ekonomi Pembangunan.
- Bapak Dr. Azwardi, M.Si selaku Ketua Pembimbing Skripsi dan Bapak Drs. Abbas Effendi, M.Si selaku Anggota Pembimbing Skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu di sela-sela kesibukan mereka untuk memberikan bimbingan, nasihat, dan ilmu yang tidak terhitung banyaknya bagi penulis. Pak Azwardi selalu mengingatkan saya kepada sosok Ayah saya yang begitu memperhatikan dan mengayomi saya seperti anak-nya sendiri. Begitu pula Pak Abbas yang sangat pengertian dan sabar kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
- Ibu Dra. Hj. Enny Muhaini Hanafiah selaku Dosen Pembimbing Akademik yang terus memberikan saran dan arahan kepada penulis selama ini, sampai kapan pun ibu akan menjadi ibu PA yang terbaik bagi saya.
- Bapak Drs. Nazeli Adnan, M.Si selaku Dosen Penguji Ujian Komprehensif.
- Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ekonomi Universitas Sriwijaya. atas semua bimbingan, nasihat dan ilmu yang diberikan.
- Seluruh Staf dan Karyawan Fakultas Ekonomi Universitas Sriwijaya.
- Diri-ku sendiri yang akhirnya bisa menyelesaikan skripsi ini, yang telah menjalani hidup ini dengan kenangan baik dan buruk untuk dijadikan pegalamanan berharga untuk mencapai masa depan yang baik. Amin..

- **Ibuku** yang paling tercinta, terima kasih atas semua nasihatnya, semangatnya, kasih sayang yang tak terhingga buat Umi. Terima kasih buat perjuangan keras yang selama ini dalam membesarkan Umi, ketika Ayah sudah “pulang” sampai sekarang, semua yang sudah Umi capai dalam hidup ini tidak pernah lepas dari berkah dan Do’a Ibu. Entah bagaimana Umi membalas semuanya, tapi Umi akan selalu berusaha memberikan yang terbaik buat Ibu, Umi akan jadi anak yang lebih baik lagi biar Ibu dan Ayah bangga... Ibu, wanita yang paling tangguh yang akan selalu Umi cintai.. **I Love U Mom..^\_^**
- **Ayahku** yang sudah tenang di tempat yang terbaik di sisi Allah... Ayah, skripsi ini Umi persembahkan buat Ayah. Semoga Ayah senang dan bangga,.. Do’a & kasih sayang Ayah selalu terasa sampai sekarang.. **Umi sayang Ayah...^\_^**
- Seluruh keluarga besarku tercinta..., **Cek Ela** (Thanks buat segalanya, “saudara kembar”ku yang paling baik Se-Dunia, She’s MYBESTSISTER.), **Cek Indah** (Yaaaa...,Walaupun cerewet & bawel tapi kadang2 baik jugo, Makasih ye..), **Ika dan Ija** (Adik2 Ku yang males sekolah,,, Aduhh, jadilah Cek Umi be yang males, hehe... ;). **Kak Aab & Yuk Ema, Kak Enal & Yuk Nia , Kak Een & Yuk Rian, dan Kak Ardi** serta Keponakan-Keponakan Yang Imut2 dan Keluarga besar-ku yang lainnya, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu. Terima kasih atas kasih sayang dan perhatiannya selama ini kepada penulis (Thanks buat dukungannya biar Umi te2p smngat,, Xie-Xie)... ☺
- **Ayah Udin**, terima kasih untuk semua-nya..
- Para Sahabat-sahabat karibku, yg jd rewang semakan seminum, seneng & susah : **(Vie’)** Temen sekaligus adek yang paling Baik dan Manjo...,kadang2 cengeng dan jahil,,smngat ye,, Ce Umi doain biar Andi Bso jagoi dan sayangi Vie kyk Ce Umi dlu,, thanks y buat segalonyo..**(Ca)** Temen yang Imut dan Lucu,, pasangan sejatinyo Fatah yang gawenyo galak ngatoi wong tula ...Brentila y.. **(Metta)** Temen yang Unik dan susah dimngerti (misterius),, Thanks y.. **(Ratih)** Temen Senasib dan se-“PS”.., kmn2 breng,, bareng pening nyo, brg senengnyo,, brg stressnyo, Thanks y... **(Tri)** Si anak bungsu yg emang masih cak anak kecil dan baik nian, Thanks y. . **(Fatah)** Calon “**Diva dari Palembang**” yg bkal nyaingke **KD**, tng b kalo Fatah la jd **artist**,,Umi glk Jadi Manager-nyo, hehehe,thanks y... **(Yuni)** Thanks y dah ngajari Umi SPSS,, walaupun kadang2 masih error jg.. ☺

- **Tommy Septian, THANKS for being MY BIG BESTFRIEND,, BESTBROTHER, and BESTBOYFRIEND.. You Make Me –COMPLETE-..** Thanks for our song “Michael Bolton : How Am I Supposed To Live Without You” that always remind me about you,, **Aishiteru,,**☺
- Buat Kak Adi, Yuk Semi, Yuk Her,, Mokaseh Nian dah sering Nolong Umi kalo lagi ngurus nilai2 dan berkas yg diperluke jadi lebih mudah.... ☺
- Buat Tiwi (Abis Kul nih, nak kursus bhsa apo lg?..), Dini,Wita, Yulia, Intan, Tiur, Puput, Mei, Mira, Dila, Amel, Asti, Gita, Rani, Nora, Uya, Hilda, Vina, Peye, Cici, Shirly (yang sudah tamat duluan,..), Salwah, Berti, Fatma, Novi ML, Nova (Ketua Angkatan yg Hebat!!), Vita, Mayan, Wika, Chika, dan Yuli... Mokaseh y buat semuanya.. Teman Cew se-angkatan yg baik2 dan komplit,,,☺
- Buat Irfan Jenong (Mokaseh y dlu dh srg jdi tmpat curhat Umi kpnpun), , Charles, Ahyar, Huda, Ade, Bobi “Ganteng”, Reza, Fikri, Adi, Andrean (Mokaseh y dah buat lukisan Umi,, ), TepeeS, Yogi, Chairil, Gefin, Meita, Hendra Jambi, Agus (Mokaseh y dah srg bli Pulsa..), Aji, Andi... Mokaseh buat Teman Cow se-angkatan yg Lucu, Unik, dan Komplit.. ☺
- Buat Teman Terbaik dari TK, SD, SMP, SMA tetep brg tapi pas Kul b yg Pisah (**Lia Vianita**) tempat curhat yg paling bnyk nampung crito sng dan susah Umi, tmen yg Unik dan baik nian, tmen yg saat Umi susah dan seneng cm Lia yg ado, Kmn2 brg ,, pokoknyo Lia is MYBESTFRIEND.. (**Dian, ST**) Tmen plg error, kdg dak nymbung cak telpon putus,tapi baik kok,,cma susah nian nak di ajak kumpul brg coz gawenyo pcran tula, thanks y dah ksh support waktu proposal Umi ditolak ...**I Love U Both** ☺
- Buat “**Great Computers Crew**”,,, Om Ken-cheNk, Om Ank, Mang Juk, Kak Ardi..... Mokaseh Nian Dah srng “Ngobatin” komputer Umi... Yaa,, walaupun sering error tapi mmg jadi “Pahlawan” Umi di saat-saat terakhir... ceileee...☺
- Buat (**Novika Aryanti, SE**) Mokaseh bnyk nian buat nasihat & masukannyo. ☺
- Buat Rida, Thea, Yuni, Tika & adek2 tingkat EP 05 Mokaseh y bantuannyo..
- Buat MY “**YAMI**”....., thanks nian dh nemenin Umi Kmn2, walaupun Ujan, Panas dan Badai Menghadang tetep setia nemenin Umi,, Umi syg Yami,,
- Buat orang2 yg tidak bisa disebutkan nama-nya satu per satu yang telah membantu Umi kapan-pun & Dimana-pun,, “**Arigato Gozaimasu**”... ☺



## DAFTAR ISI

### Halaman

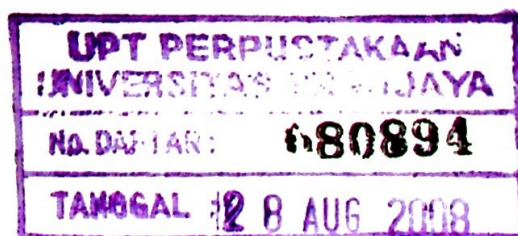
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PANITIA UJIAN SKRIPSI .....	iii
MOTTO .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
ABSTRACT .....	xii
ABSTRAKSI.....	xiii

### BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	8
1.3. Tujuan Penelitian .....	9
1.4. Manfaat Penelitian .....	9

### BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Tinjauan Pustaka .....	10
2.1.1. Kajian Teori .....	10
2.1.1.1. Definisi Retribusi .....	10
2.1.1.2. Dasar Hukum Pemungutan Retribusi.....	11
2.1.1.3. Objek Retribusi Daerah.....	12
2.1.1.4. Penetapan Jenis Retribusi Daerah .....	13
2.1.1.5. Fungsi Retribusi .....	14



2.1.1.6. Retribusi Pelayanan Kesehatan .....	14
2.1.1.7. Pertumbuhan Penduduk Merupakan Fungsi Pendapatan Perkapita .....	15
2.1.1.8. Teori Penerimaan Pemerintah .....	16
2.1.1.9. Teori Barang Publik (Teori Bowen) .....	17
2.1.1.10. Lembaran Daerah Kota Palembang .....	19
2.1.1.11. Kebutuhan Pelayanan Kesehatan .....	21
2.2. Penelitian Terdahulu .....	22
2.3. Alur Pikir.....	24
2.4. Hipotesis.....	25

### **BAB III METODOLOGI PENELITIAN**

3.1. Metode Penelitian.....	26
3.1.1. Ruang Lingkup Penelitian.....	26
3.1.2. Sumber Data.....	26
3.1.3. Teknik Analisis Data.....	27
3.1.3.1. Analisis Kuantitatif Deskriptif.....	27
3.1.3.2. Analisis Korelasi dan Analisis Determinasi.....	28
3.1.3.3. Uji Statistik (Uji T dan Uji F) .....	28
3.1.3.4. Pengujian Ekonometrika .....	30
3.1.3. Defenisi Operasional .....	33

### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

4.1. Wilayah Administrasi Kota Palembang .....	35
4.2. Keadaan Penduduk Kota Palembang .....	37
4.3. Keadaan Perekonomian Kota Palembang .....	40
4.3.1. Tinjauan PDRB Kota Palembang.....	40
4.3.2. Pertumbuhan Ekonomi Kota Palembang .....	42

4.4. Deskripsi Variabel Penelitian.....	44
4.4.1. Perkembangan Pendapatan Perkapita Kota Palembang .....	44
4.4.2. Perkembangan Jumlah Kunjungan Pasien ke Puskesmas Kota Palembang .....	46
4.4.3. Perkembangan Tarif Pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan Kota Palembang .....	48
4.4.4. Perkembangan Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan Kota Palembang.....	50
4.8. Hasil dan Pembahasan.....	52

**BAB V PENUTUP**

5.1. Kesimpulan .....	62
5.2. Saran.....	63

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>64</b>
-----------------------------	-----------

**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

TABEL	JUDUL TABEL	HALAMAN
1.1	Banyaknya Fasilitas Kesehatan di Kota Palembang Periode 1999-2006.....	4
1.2	Besarnya Tarif Pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan di Pusat Kesehatan Masyarakat Kota Palembang Periode 1999-2006 .....	7
4.1	Jumlah Kelurahan, RW / RT, Keluarga Per Kecamatan Di Kota Palembang Tahun 2006.....	36
4.2	Jumlah Penduduk Kota Palembang 2002-2006.....	38
4.3.	PDRB Kota Palembang Atas Dasar Harga Konstan 2000 Menurut Lapangan Usaha.....	40
4.4	Pertumbuhan Ekonomi Kota Palembang Atas Dasar Harga Konstan 2000 Menurut Lapangan Usaha .....	43
4.5	Perkembangan Pendapatan Regional Perkapita Kota Palembang Periode 1999-2006.....	44
4.6	Perkembangan Jumlah Kunjungan pasien Pada Puskesmas Kota Palembang Periode 1999-2006.....	46
4.7	Perkembangan Tarif Pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan di Pusat Kesehatan Masyarakat Kota Palembang Periode 1999-2006 .....	48
4.8	Perkembangan Target dan Realisasi Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan Kota Palembang 1999-2006.....	50
4.9	Hasil Estimasi Pendapatan Perkapita, Jumlah Kunjungan Pasien dan Tarif Pemungutan Retribusi terhadap Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan Kota Palembang.....	53

## DAFTAR GAMBAR

GAMBAR	JUDUL GAMBAR	HALAMAN
2.1	Harga dan Jumlah Barang Publik.....	18
2.2	8 Tingkat Efektif Kebutuhan Bagi Keluarga Miskin .....	22
2.3	Alur Pikir.....	25
3.1	Kurva Uji T Statistik .....	29
3.2	Kurva Uji F Statistik .....	29
3.3	Kurva Uji Autokorelasi .....	31
4.1	Grafik Jumlah Penduduk Kota Palembang .....	39
4.2	Grafik PDRB Kota Palembang Atas Harga Konstan 2000 Menurut Lapangan Usaha .....	41
4.3	Grafik Pendapatan Regional Perkapita Kota Palembang Periode 1999-2006 .....	45
4.4	Grafik Jumlah Kunjungan Pasien pada Puskesmas Kota Palembang Periode 1999-2006.....	47
4.5	Grafik Tarif Pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan di Pusat Kesehatan Masyarakat Kota Palembang Periode 1999-2006 .....	49
4.6	Grafik Target dan Realisasi Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan di Pusat Kesehatan Masyarakat Kota Palembang Periode 1999-2006.....	51
4.7	Kurva Hasil Uji Statistik T.....	60
4.8	Kurva Hasil Uji Statistik F.....	60

## ABSTRACT

This research is aimed to describe any variables influence health service retribution in Palembang. Variables influencing income percapita, sum up patient visit and retribution tariff. The data that used in this research is time series data, that was secondary data comes from various sources. Analysis used in this research was quantitative analysis and formulated in a quadratic regression model. The output shows that variables income percapita, sum up patient visit and retribution tariff simultaneously significant to health service retribution in  $R^2 = 0,699$ . The elasticity was positive and significant to retribution tariff whereas income percapita and sum up patient visit were negative and insignificant.

Key words : Income Percapita, Sum Up Patient Visit, Retribution Tariff, and Health Service Retribution

## ABSTRAKSI

Penelitian ini bertujuan untuk menjelaskan beberapa variabel yang mempengaruhi realisasi penerimaan retribusi pelayanan kesehatan di kota Palembang. Variabel yang mempengaruhinya antara lain pendapatan perkapita, jumlah kunjungan pasien dan tariff pemungutan retribusi. Data yang digunakan dalam penelitian ini berbentuk data kurun waktu, yaitu data sekunder yang berasal dari berbagai macam sumber. Analisis yang digunakan dalam penelitian ini analisis kuantitatif kemudian diformulasikan dalam suatu model persamaan regresi berganda. Hasilnya menunjukkan bahwa pendapatan perkapita, jumlah kunjungan pasien dan tariff pemungutan retribusi secara bersama-sama berpengaruh terhadap penerimaan retribusi pelayanan kesehatan di kota Palembang secara signifikan dengan  $R^2 = 0,699$ . Berdasarkan besaran elastisitasnya variabel yang berpengaruh positif dan signifikan secara statistik yaitu variabel tariff pemungutan retribusi, sedangkan pendapatan perkapita dan jumlah kunjungan pasien berpengaruh negative dan tidak signifikan secara statistik.

**Kata Kunci :** Pendapatan perkapita, jumlah kunjungan pasien, tariff pemungutan retribusi, retribusi pelayanan kesehatan.

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Tujuan dari pembangunan ekonomi adalah mencapai tingkat kemakmuran yang lebih tinggi. Dalam mencapai tujuan tersebut, setiap negara membutuhkan suatu sistem pemerintahan daerah yang efektif. Sistem ini diperlukan tidak saja sebagai alat untuk melaksanakan program pemerintahan di berbagai daerah, tetapi juga sebagai alat bagi masyarakat setempat agar dapat berperan serta dalam menentukan prioritas untuk pembangunan daerahnya sendiri (Astuti ; 2006 : 1).

Seiring dengan pergantian rezim pemerintahan dari orde baru menuju orde reformasi, strategi pembangunan mulai berubah dengan ditandai akan diterapkannya kebijaksanaan otonomi daerah. Hal ini memungkinkan bagi setiap daerah untuk memanfaatkan potensi-potensi yang dimiliki untuk dikembangkan guna menunjang pembangunan daerah (Akbar ; 2001: 1).

Pemerintah daerah perlu mengambil langkah-langkah kreatif dan inovatif dalam menciptakan iklim yang kondusif terutama pemerintahan dan lingkungan ekonomi. Bila hal ini dapat dilakukan oleh semua pemerintah daerah, maka akan tercipta lingkungan ekonomi yang baik. Setiap wilayah atau daerah akan memiliki keunggulan tertentu sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan bagi masyarakat daerahnya (Yudhoyono ; 2007 : 4).



Pembangunan ekonomi daerah merupakan suatu proses di mana pemerintah daerah dan masyarakat mengelola sumber daya - sumber daya yang ada dan membentuk suatu pola kemitraan antara pemerintah daerah dengan sektor swasta untuk menciptakan suatu lapangan kerja baru dan merangsang perkembangan kegiatan ekonomi atau pertumbuhan ekonomi dalam wilayah tersebut. Setiap upaya pembangunan ekonomi daerah mempunyai tujuan utama untuk meningkatkan jumlah dan jenis peluang kerja untuk masyarakat daerah dengan tujuan akhir yang sama dengan tujuan pembangunan nasional yaitu menciptakan kesejahteraan bagi masyarakat. Pemerintah daerah dan masyarakat berupaya bersama-sama mengambil inisiatif melakukan pembangunan daerahnya dalam mencapai tujuan tersebut (Arsyad ; 1999 : 298).

Perkembangan pembangunan daerah tercermin dari kegiatan-kegiatan pembangunan yang dilaksanakan wilayah itu sendiri (otonomi), yang memiliki wewenang untuk mengatur rumah tangganya sendiri. Oleh karena kemampuan daerah masih dalam batas mengelola, memanfaatkan sumber daya ekonomi, maka kebijakan pemerintah daerah cenderung berorientasi pada kebijakan pusat. Sekalipun demikian peranan pemerintah daerah untuk dapat membiayai sendiri setiap pengeluarannya baik belanja rutin maupun belanja pembangunan harus tetap ditingkatkan. Hal ini berarti pemerintah daerah mempunyai wewenang untuk mengenakan pungutan atas masyarakat selain menerima bantuan dari pemerintah pusat berupa dana pembangunan daerah sebagai penerimaan pelengkap. Oleh karena itu pemerintah daerah harus memiliki kecakapan dalam mengelola keuangan, baik itu dari sudut penerimaan maupun pengeluaran (Alfarizie ; 2001 : 2).

Menurut Undang-Undang No. 33 tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pusat dan Daerah bahwa sumber-sumber pendapatan daerah adalah :

- 1) Pendapatan Asli Daerah yang terdiri dari : Hasil Pajak Daerah, Hasil Retribusi Daerah, Hasil Pengolahan Kekayaan Daerah yang dipisahkan.
- 2) Dana Perimbangan terdiri atas : Dana Bagi Hasil, Dana Alokasi Umum dan Dana Alokasi Khusus
- 3) Pinjaman Daerah
- 4) Lain-lain pendapatan daerah yang sah.

Dalam Peraturan Pemerintah Republik Indonesia No. 66 tahun 2001 tentang Retribusi Daerah disebutkan bahwa retribusi daerah merupakan suatu pungutan daerah sebagai pembayaran atas jasa atau pemberian izin tertentu yang khusus disediakan atau diberikan oleh pemerintah daerah untuk kepentingan orang pribadi atau badan. Semakin maju suatu daerah maka semakin banyak fasilitas atau jasa yang perlu disediakan untuk pemenuhan kegiatan ekonomi dan sosial masyarakat sehingga semakin banyak pula jasa-jasa retribusi yang dapat dipungut oleh daerah (Suparmoko ; 2001 : 85).

Salah satu pelayanan yang mendasar bagi masyarakat yang disediakan oleh pemerintah daerah adalah pelayanan di bidang kesehatan. Untuk meningkatkan pemberian pelayanan kesehatan kepada masyarakat diperlukan penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang memadai dan mampu menjangkau segenap komponen masyarakat sesuai dengan kemampuan ekonominya dan penyediaan sumber-sumber pendapatan asli daerah yang hasilnya memadai. Upaya penyediaan sumber pembiayaan untuk pelayanan kesehatan antara lain dilakukan melalui

penarikan retribusi pelayanan kesehatan. Selama ini retribusi dipengaruhi oleh pertumbuhan permintaan atau konsumsi atas suatu pelayanan. Retribusi daerah harus responsive terhadap variabel-variabel yang mempengaruhinya, misalnya pertumbuhan penduduk dan pendapatan (Prakosa dalam Yulianto, 2003 : 3).

Dalam Undang-Undang Republik Indonesia No. 23 tahun 1992 tentang kesehatan telah digariskan bahwa pembangunan kesehatan bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan, kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang optimal sebagai salah satu unsur kesejahteraan umum dari tujuan nasional (Eka ; 2003 :105).

Pemberian pelayanan kepada masyarakat menyangkut pelayanan publik (public service) menunjukkan bahwa pemerintah daerah mempunyai fungsi pemerintah sebagai landasan dalam memberikan pelayanan jasa publik ( Elianawati ; 2002 : 5).

**Tabel.1**  
**Banyaknya Fasilitas Kesehatan di Kota Palembang 1999-2006**

<b>Fasilitas Kesehatan</b> <b>Tahun</b>	<b>Rumah Sakit</b>	<b>Puskesmas</b>	<b>Puskes Pembantu</b>	<b>Klinik Bersalin KIB</b>	<b>Puskes Keliling</b>
<b>1999</b>	11	36	61	36	19
<b>2000</b>	13	36	63	36	13
<b>2001</b>	17	36	64	38	14
<b>2002</b>	13	36	62	35	15
<b>2003</b>	19	36	67	33	15
<b>2004</b>	21	36	67	33	43
<b>2005</b>	21	36	67	32	15
<b>2006</b>	21	36	67	32	15

Sumber : Dinas Kesehatan Kota Palembang, Palembang Dalam Angka

Menurut Kuntjoro (2007 : 3), Standar Pelayanan Minimal adalah jenis-jenis pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit kepada masyarakat untuk tiap jenis pelayanan. Standar pelayanan Minimal (SPM) bukan standar teknis, tetapi untuk mencapai SPM tersebut perlu ada tindak lanjut dalam bentuk penyusunan standar teknis dan pemenuhan syarat struktur (sarana dan peralatan), dan tindak lanjut perbaikan pada sistem pelayanan agar nilai ambang dapat dicapai.

Kepala Dinas Kesehatan (Dinkes) Provinsi Sumsel dr. Syahrul Muhammad MARS menyatakan evaluasi Palembang Sehat itu sudah tercapai. Ini dapat dilihat dari tiga indikator utama pencapaian sehat. Tiga indikator utama itu antara lain lingkungan yang sehat, perilaku masyarakat yang sesuai dengan kesehatan, dan pelayanan kesehatan yang sudah berkualitas (Muhammad ; 2008 : 21).

Menurut Peraturan Daerah Kota Palembang No. 6 tahun 2004 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Pusat Kesehatan Masyarakat dan Pelayanan Laboratorium Kesehatan Lingkungan, Pasal 2 menjelaskan bahwa retribusi pelayanan kesehatan masyarakat pada Puskesmas dimaksudkan untuk menutupi dan memenuhi kebutuhan biaya atas penyediaan jasa pelayanan kesehatan. Dan Pasal 3 menjelaskan bahwa tujuan pemungutan tersebut untuk meningkatkan kualitas pelayanan di Puskesmas dan di Dinas Kesehatan.

Selama ini, retribusi dipengaruhi oleh pertumbuhan permintaan atau konsumsi atas suatu pelayanan. Sehingga retribusi daerah harus responsive terhadap variable yang mempengaruhinya, misalnya pertumbuhan penduduk dan pendapatan perkapita penduduk tersebut. Peran penduduk dalam pembangunan suatu daerah sangatlah penting, karena selain berperan sebagai pelaksana kegiatan pembangunan dan yang menikmati hasil pembangunan tersebut, penduduk juga

berperan menjadi pendorong maupun penghambat laju pembangunan di suatu daerah jika dilihat dari kualitas dan kuantitasnya (Triana ; 2006 : 5).

Pendapatan perkapita sering kali digunakan sebagai indikator pembangunan selain untuk membedakan tingkat kemajuan ekonomi antar negara maju dengan negara sedang berkembang. Dengan kata lain, pendapatan perkapita selain bisa memberikan gambaran tentang laju pertumbuhan kesejahteraan masyarakat di berbagai negara juga dapat menggambarkan perubahan corak perbedaan tingkat kesejahteraan masyarakat sudah terjadi di antara berbagai negara (Arsyad ; 1999 : 25).

Sensus penduduk di Indonesia hanya dilakukan 10 tahun sekali, sehingga jumlah penduduk per tahun didapat berdasarkan perhitungan proyeksi penduduk. Tersedianya data kependudukan yang akurat sangat membantu dalam tercapainya perencanaan pembangunan nasional. Adapun faktor-faktor yang mempengaruhi jumlah penduduk antara lain : 1. Kelahiran (fertilitas), 2. Kematian (mortalitas), 3. Perpindahan (migration).

Menurut Tjiptoherijanto (1994 : 26) dilihat dari sudut pandang ilmu ekonomi, akan selalu mengarah kepada demand, supply, dan distribusi komoditi, dimana komoditinya adalah pelayanan kesehatan bukan kesehatannya sendiri. Kesehatan sendiri tidak dapat diperjualbelikan, dalam pengertian bahwa kesehatan itu tidak dapat secara langsung dibeli atau dijual di pasar. Oleh karena itu, kesehatan hanya merupakan suatu ciri komoditi. Kegiatan kesehatan merupakan salah satu karakteristik dari pelayanan kesehatan, sabuk pengaman, pemadam kebakaran, makanan bergizi, dan sebagainya, namun kesehatan tidak dapat

dipertukarkan. Maka, dengan bertambahnya jumlah penduduk memungkinkan bertambah pula jumlah pengunjung pada puskesmas setiap tahunnya.

Wajib retribusi adalah orang atau badan yang menurut peraturan perundang-undangan diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi (Perda No. 6 tahun 2004 pasal 1). Tingkat penggunaan jasa pelayanan kesehatan dihitung berdasarkan jenis dan frekuensi pelayanan kesehatan. Besarnya retribusi pelayanan kesehatan ditetapkan untuk pelayanan rawat jalan. Pelayanan kesehatan umum sekali kunjungan dipungut biaya sebesar Rp 2.000,- belum termasuk tindakan medik, konsultasi, dan pemeriksaan penunjang (Perda No. 6 tahun 2004 pasal 5 tentang besarnya tarif retribusi).

**Tabel 1.2**  
**Besarnya Tarif Pemungutan**  
**Retribusi Pelayanan Kesehatan di Pusat Kesehatan Masyarakat**  
**Kota Palembang Periode 1999-2006 (dalam Rupiah)**

<b>Tahun</b>	<b>Tarif Pemungutan</b>
<b>1999</b>	500,-
<b>2000</b>	1.000,-
<b>2001</b>	1.000,-
<b>2002</b>	1.000,-
<b>2003</b>	1.000,-
<b>2004</b>	2.000,-
<b>2005</b>	2.000,-
<b>2006</b>	2.000,-

Sumber : Lembaran Daerah (Bagian Hukum) Kotamadya Daerah Palembang, berbagai edisi.

Besarnya penentuan tarif pemungutan retribusi pelayanan kesehatan terus mengalami perubahan dari tahun ke tahun sesuai dengan Peraturan Daerah yang berlaku dan sudah disesuaikan guna memenuhi kebutuhan biaya penyediaan jasa pelayanan kesehatan dan peningkatan kualitas pelayanan Puskesmas Palembang.

Pemungutan retribusi dilakukan dengan pemberian tanda penerimaan berupa karcis yang diterbitkan dan dioperasi oleh Dinas Pendapatan Daerah. Hasil Pemungutan retribusi tersebut sebesar 50% disetor langsung ke kas daerah melalui Pembantu Pemegang Kas yang ditunjuk dan 50% digunakan langsung oleh Dinas Kesehatan untuk keperluan Puskesmas. (Perda No. 6 tahun 2004 pasal 6 tentang pemungutan retribusi).

Menurut Perda No. 6 tahun 2004 pasal 8 menjelaskan bahwa bagi penderita yang tidak mampu dan atau yang memiliki Kartu Sehat, diberikan pelayanan kesehatan secara cuma-cuma. Bagi penderita yang pembayarannya dijamin oleh Asuransi Kesehatan, dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

## **1.2 Perumusan Masalah**

Bertitik tolak dari latar belakang yang telah dikemukakan di atas, maka permasalahan yang akan dianalisis dalam penelitian ini adalah bagaimana pengaruh Pendapatan Perkapita, Jumlah Kunjungan Pasien, dan Tarif Pemungutan Retribusi terhadap Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan di Kota Palembang Periode 1999-2006.

### **1.3. Tujuan Penelitian**

Berdasarkan uraian latar belakang dan perumusan masalah yang telah dikemukakan di atas, maka tujuan dari penulisan ini adalah untuk mengetahui besarnya pengaruh Pendapatan Perkapita, Jumlah Kunjungan Pasien, dan Tarif Pemungutan Retribusi terhadap Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan di Kota Palembang Periode 1999-2006.

### **1.4. Manfaat Penelitian**

Penelitian ini dapat digunakan sebagai :

- Manfaat akademik khususnya bagi para mahasiswa mengenai seberapa besar pengaruh Pendapatan Perkapita, Jumlah Kunjungan Pasien, dan Tarif Pemungutan Retribusi terhadap Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan di Kota Palembang Periode 1999-2006.
- Manfaat operasional, ini ditujukan untuk pihak-pihak yang berkaitan dengan masalah ini, khususnya bagi pemerintah daerah kota Palembang dalam rangka upaya peningkatan penerimaan retribusi pelayanan kesehatan dan sebagai bahan informasi bagi pihak yang berkepentingan untuk meneliti masalah Retribusi Pelayanan Kesehatan di Kota Palembang Periode 1999-2006.



## DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, Ali. 2001. "*Kesiapan Kabupaten Ogan Komering Lu dalam menunjang Era Otonomi Daerah*". Skripsi Universitas Sriwijaya.
- Alfarizie, Arie. 2001. "*Peranan Penerimaan PAD terhadap Perekonomian Daerah Sumatera Selatan*". Skripsi Universitas Sriwijaya.
- Arsyad, Lincoln. 1999. "*Ekonomi Pembangunan*". Yogyakarta. Sekolah Tinggi Ilmu Ekonomi YKPN.
- Aryanti, Novika. 2007. "*Pengaruh Investasi (PMDN dan PMA) dan PDRB terhadap Penyerapan Tenaga Kerja di Provinsi Sumatera Selatan (Studi Kasus Pada Sektor Pertanian)*". Skripsi Universitas Sriwijaya
- Asngari, Imam. 2007. "*Modul Praktikum Ekonometrika Program E-Views dan SPSS*". Laboratorium Komputer Fakultas Ekonomi UNSRI.
- Astuti, Dewi. 2006. "*Analisis Kontribusi Pajak Daerah dan Retribusi Daerah terhadap Pendapatan Asli Daerah Kabupaten Lahat*". Skripsi Universitas Sriwijaya.
- BPS. PDRB. 2000 - 2005. "*PDRB Kota Palembang*". Palembang.
- Eka, Dian. 2003. "*Faktor-Faktor yang mempengaruhi Tingkat Kepuasan Pelanggan Rumah Sakit (Studi Kasus Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang)*". **Jurnal Ekonomi dan Bisnis** Vol : 5 No:2 ISSN 1410-8038. Dosen Fakultas Ekonomi Universitas Sriwijaya
- Harsanty, Desi. 2001. "*Analisis kontribusi Pajak Daerah terhadap penerimaan PAD di Musi Rawas Periode Tahun 1994-2000*". Skripsi Universitas Sriwijaya
- Irbamsyah. 2006. "*Analisis Potensi Retribusi Izin Mendirikan Bangunan di Kecamatan Ilir Barat I Palembang*". Skripsi Universitas Sriwijaya
- Kencana, Metty Hernita Padma. 2006. "*Mutu Pelayanan di Unit Penyakit dalam Instalansi Rawat Inap Rumah Sakit Daerah Lahat*". Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat-Fakultas Kedokteran- Skripsi Universitas Swijaya.
- Kunawangsih, Tri Pracoyo. 2005. "*Aspek Dasar Ekonomi Makro di Indonesia seri pertama*". Jakarta. Penerbit : Grasindo

- Kuntjoro, Tjahjono. 2007. *"Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit sebagai Persyaratan Badan Layanan Umum dan Sarana Peningkatan Kinerja"*. **Jurnal Manajemen Pelayanan Kesehatan** Vol: 10 No :1 Maret. Balai Pelatihan Teknis Profesi Kesehatan, Gombong, Jawa Tengah
- Labet. 2005 *"Peranan Pendapatan Asli Daerah terhadap Perkembangan Perekonomian kota Palembang"*. Skripsi Universitas Sriwijaya.
- Perda Palembang. *"Lembaran Daerah Kotamadya Daerah Tingkat II Palembang"*. Bagian Hukum, Organisasi dan Tata Laksana Sekretariat Kotamadya Daerah Tingkat II Palembang
- Mangkusoebroto, Guritno. 2001. *Ekonomi Publik Edisi Ketiga*. BPFE Yogyakarta.
- Muhammad, Syahrul. 12 Maret 2008. *"Penuhi Indikator Palembang Sehat"*. Sumatera Ekspres
- Muhdiarta, Untung . 2000. *"Kualitas Pelayanan Kesehatan Puskesmas (Suatu studi Kasus Pelayanan di Puskesmas Blado, Kabupaten Batang, Jawa Tengah)..Program PascaSarjana Universitas Gadjah Mada Diambil pada tanggal 7 Juli 2007 dari <http://google.com/researchjurnalekonomi>*
- Muslim. 2003. *"Pengaruh Pengeluaran Pembangunan terhadap Pertumbuhan Ekonomi Kabupaten OKI"*. Tesis Pasca Sarjana Universitas Sriwijaya.
- Nanga, Muana. 2001. *"Makroekonomi Teori, Masalah, dan Kebijakan Edisi Perdana"*. Jakarta. Penerbit : Rajawali Pers
- Nugroho, Bhuono Agung. 2005. *Strategi Jitu Memilih Metode Statistik Penelitian dengan SPSS"*. Yogyakarta : Andi, Yogyakarta.
- Pribadi, Agung. 2003. *"Analisis Pengeluaran terhadap Jasa Pelayanan Kesehatan Keluarga di Kabupaten Lahat"*. Tesis Pasca Sarjana Universitas Sriwijaya.
- Sari, Nita Darma. 2005. *"Analisis Faktor-faktor yang mempengaruhi penerimaan Pajak Kendaraan Bermotor di Sumatera Selatan"*. Skripsi Universitas Sriwijaya
- Siahaan, P. Marihot. 2003. *"Pajak Daerah dan Retribusi Daerah"*. PT. RajaGrafindo Persada. Jakarta.
- Soucat A, et all. 2003. *"Assessing The Performance Of Health Services in Reaching the Poor"*. Vol 2 of Handbook on Public Sector Performance Reviews

- Suparmoko, M. 2002. *"Ekonomi Publik Untuk Keuangan dan Pembangunan Daerah Edisi Pertama"*. Andi Yogyakarta.
- Suparmoko, M. 2000. *"Keuangan Negara Dalam Teori dan Praktek Edisi 5 "*. BPFE Yogyakarta.
- Suryadi, Ramlan. 2005. *"Analisis Penerimaan Retribusi Daerah Kabupaten Muara Enim"*. Tesis PascaSrajana Universitas Sriwijaya
- Tjiptoherijanto, Prijono. 1994. *"Ekonomi Kesehatan"*. Asdi Mahasatya.
- Triana, Ummi. 2006. *"Pengaruh Pendapatan Perkapita dan Jumlah Objek Pajak terhadap Penerimaan Pajak Hiburan di Kota Palembang"*. Skripsi Universitas Sriwijaya.
- Yulianto, Sigit. 2003. *"Analisis Penerimaan Retribusi Pelayanan Kesehatan (Studi Kasus di Kabupaten Boyolali)"*. Program PascaSarjana Universitas Muhammadiyah Surakarta Diambil pada tanggal 10 Agustus 2007 dari <http://yahoo.com/researchjurnalekonomi>.
- Yodhoyono, Susilo. 2007. *"Pengembangan Ekonomi Derah dan Sinergi Kebijakan Investasi Pusat-Daerah"*. Jakarta. **Buku Pegangan Penyelenggaraan Pemerintahan dan Pembangunan Daerah**. Presiden Republiik Indonesia