

**PENGARUH DESENTRALISASI TERHADAP KUALITAS KESEHATAN BAYI
DI KAWASAN TIMUR INDONESIA MENGGUNAKAN *INDONESIAN
FAMILY LIFE SURVEY EAST***

Skripsi

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat

Sarjana Ekonomi (S1)

Pada Program Studi Ekonomi Pembangunan

Fakultas Ekonomi Universitas Atma Jaya Yogyakarta



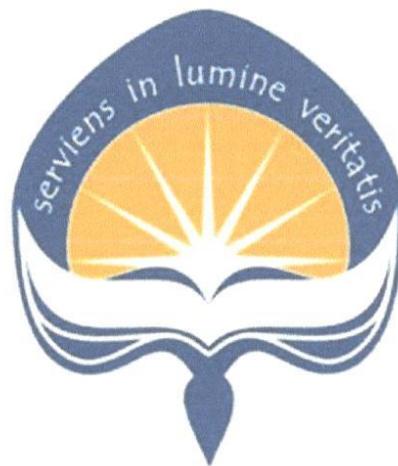
Disusun oleh:

Loirensius Toto Lobo

NPM: 14 11 21491

**FAKULTAS EKONOMI
UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA
YOGYAKARTA,
JULI 2018**

SKRIPSI
PENGARUH DESENTRALISASI TERHADAP KUALITAS KESEHATAN BAYI
DI KAWASAN TIMUR INDONESIA MENGGUNAKAN *INDONESIAN*
FAMILY LIVE SURVEY EAST



Disusun oleh:

Lorensius Toto Lobo

NPM: 14 11 21491

Telah dibaca dan disetujui oleh :

Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "A. Brata", is written over the name of the supervisor.

Aloysius Gunadi Brata., S.E., M.Si., Ph.D

20 Juli 2018

Skripsi

**PENGARUH DESENTRALISASI TERHADAP KUALITAS KESEHATAN BAYI
DI KAWASAN TIMUR INDONESIA MENGGUNAKAN *INDONESIAN
FAMILY LIFE SURVEY EAST***

yang dipersiapkan dan disusun oleh

Loorius Toto Lobo

NPM: 14 11 21491

telah dipertahankan di depan Panitia Penguji

pada tanggal 01 Agustus 2018

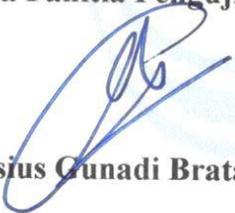
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

sebagai salah satu persyaratan untuk mencapai gelar Sarjana Ekonomi

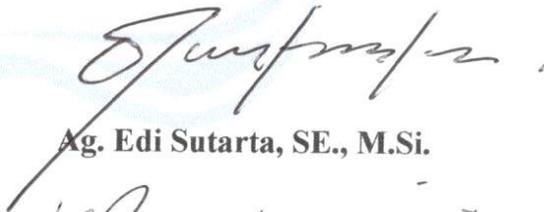
(S1) Program Studi Ekonomi Pembangunan

SUSUNAN PANITIA PENGUJI

Ketua Panitia Penguji


Aloysius Gunadi Brata, SE., M.Si., Ph.D.

Anggota Panitia Penguji

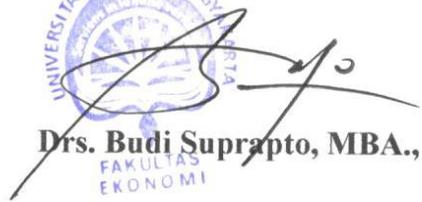

Ag. Edi Sutarta, SE., M.Si.


Nurcahyaningtyas, SE., M.Si.

Yogyakarta, 01 Agustus 2018

Dekan Fakultas Ekonomi

Universitas Atma Jaya Yogyakarta


Drs. Budi Suprpto, MBA., Ph.D.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini dengan sesungguhnya menyatakan bahwa skripsi dengan judul :

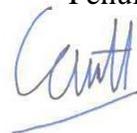
**PENGARUH DESENTRALISASI TERHADAP KUALITAS KESEHATAN BAYI
DI KAWASAN TIMUR INDONESIA MENGGUNAKAN *INDONESIAN
FAMILY LIVE SURVEY EAST***

benar – benar hasil karya saya sendiri. Pernyataan, ide, maupun kutipan baik langsung maupun tidak langsung yang bersumber dari tulisan atau ide orang lain dinyatakan secara tertulis dalam skripsi ini dalam catatan perut dan daftar pustaka. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa saya melakukan plagiasi sebagian atau seluruhnya dari skripsi ini, maka gelar dan ijazah yang saya peroleh dinyatakan batal dan akan saya kembalikan kepada Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

Yogyakarta, 14 Juli 2018

Yang menyatakan,

Penulis,



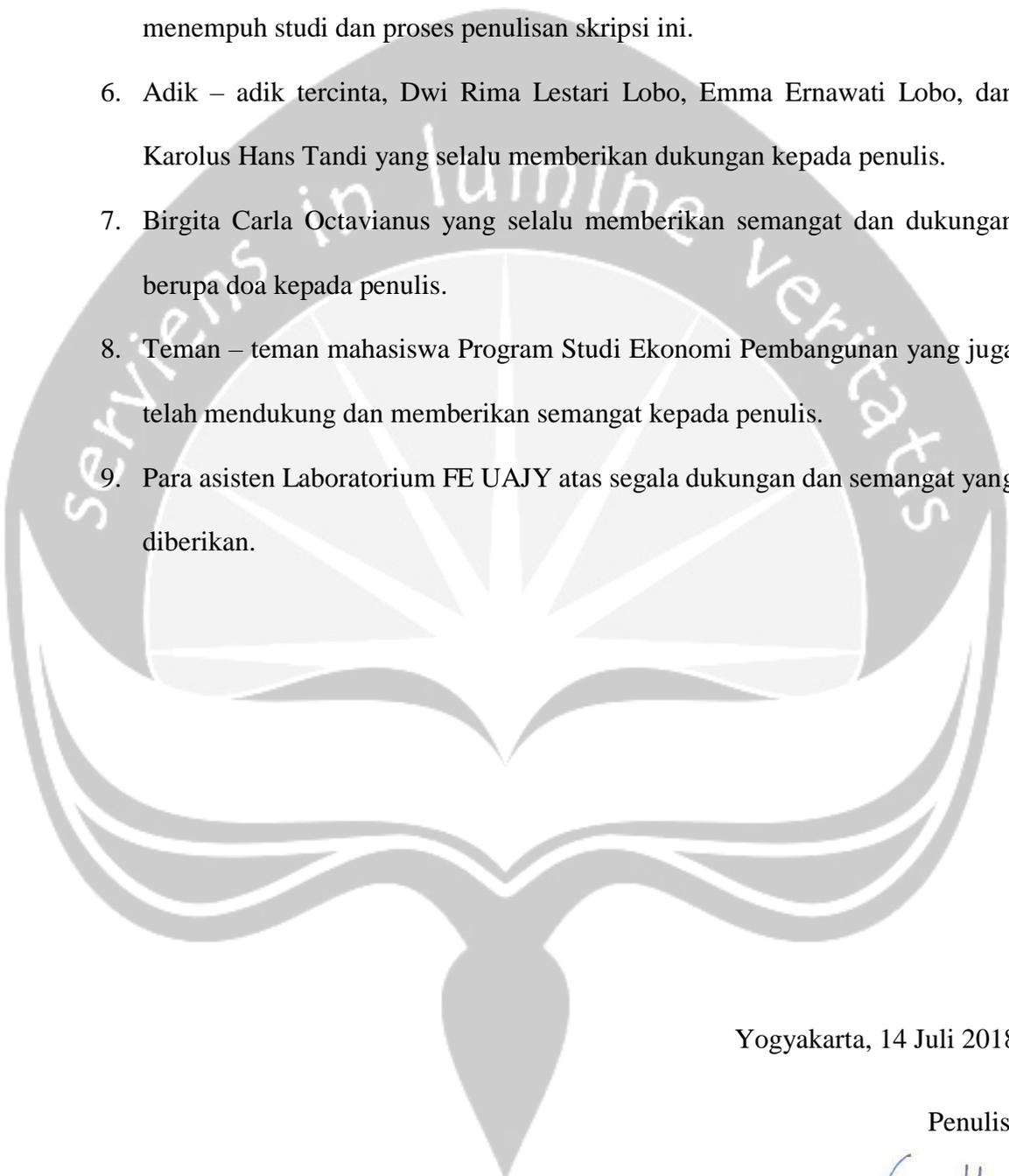
Lorensius Toto Lobo

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“PENGARUH DESENTRALISASI TERHADAP KUALITAS KESEHATAN BAYI DI KAWASAN TIMUR INDONESIA MENGGUNAKAN *INDONESIAN FAMILY LIVE SURVEY EAST*”**. Skripsi ini disusun dalam rangka untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Ekonomi (S1) pada Program Studi Ekonomi Pembangunan Fakultas Ekonomi Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

Penelitian ini dapat dilaksanakan dan disusun menjadi skripsi atas bantuan perhatian, doa, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada :

1. Tuhan Yesus Kristus atas segala berkat dan penyertaan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan tepat waktu.
2. Bapak Aloysius Gunadi Brata, SE., M.Si., Ph.D. selaku dosen pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktu, pikiran, tenaga, bantuan dan masukkan agar skripsi ini menjadi lebih baik.
3. Bapak Ag. Edi Sutarta, SE., M.Si., dan Ibu Yenny Patnasari, SE., M.Si. atas segala masukkan dan arahannya dalam proses ujian kolokium.
4. Bapak Ag. Edi Sutarta, SE., M.Si., dan Ibu Nurcahyaningtyas, SE., M.Si. selaku dosen penguji pada ujian pendadaran yang telah membantu dan memberikan banyak masukan agar penulisan akhir skripsi ini menjadi lebih baik.

- 
5. Orang tua yang saya cintai, Marselinus Uddi Lobo dan Weneprida Rerung yang telah memberikan dukungan baik doa, moral maupun materi selama menempuh studi dan proses penulisan skripsi ini.
 6. Adik – adik tercinta, Dwi Rima Lestari Lobo, Emma Ernawati Lobo, dan Karolus Hans Tandi yang selalu memberikan dukungan kepada penulis.
 7. Birgita Carla Octavianus yang selalu memberikan semangat dan dukungan berupa doa kepada penulis.
 8. Teman – teman mahasiswa Program Studi Ekonomi Pembangunan yang juga telah mendukung dan memberikan semangat kepada penulis.
 9. Para asisten Laboratorium FE UAJY atas segala dukungan dan semangat yang diberikan.

Yogyakarta, 14 Juli 2018

Penulis,



Lorensius Toto Lobo

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Perumusan Masalah	6
1.3. Tujuan Penelitian	6
1.4. Manfaat Penelitian	7
1.5. Sistematika Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9

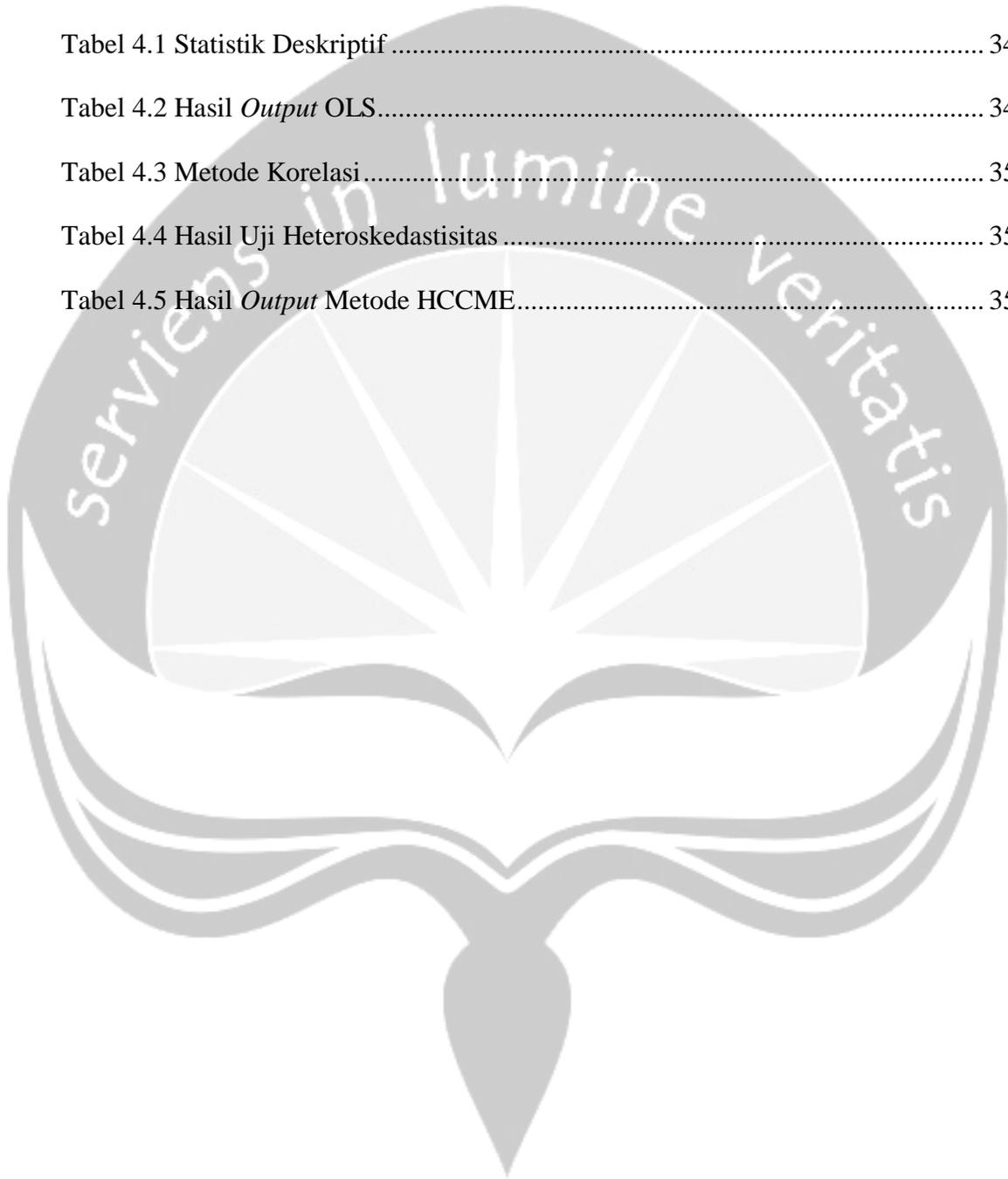
2.1. Permintaan Untuk Kesehatan	9
2.1.1. Konsumen Sebagai Produsen/Penghasil Kesehatan	9
2.1.2. Waktu yang Dipakai Menghasilkan Kesehatan	11
2.2. Investasi/Konsumsi Aspek Kesehatan.....	12
2.2.1. Produksi Hari Sehat (<i>Healthy Days</i>).....	13
2.3. Model Grossman : Permintaan Untuk Kesehatan	14
2.4. Hubungan Desentralisasi Terhadap Kualitas Kesehatan Bayi	15
2.5. Studi Terkait	17
BAB III METODE PENELITIAN	21
3.1. Jenis dan Sumber Data	21
3.2. Definisi Operasional Variabel	21
3.3. Model Penelitian.....	24
3.4. Metode Analisis.....	24
3.4.1. Uji Asumsi Klasik.....	25
3.4.2. Uji F.....	29
3.4.3. Uji t	29
3.4.4. Koefisien Determinasi	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
4.1. Deskripsi Data	31
4.2. Hasil Analisis.....	34



4.2.1. Uji Asumsi Klasik.....	35
4.2.2. Uji F.....	37
4.2.3. Uji t.....	38
4.2.4. Koefisien Determinasi.....	39
4.3. Implikasi Ekonomi.....	40
BAB V PENUTUP.....	43
5.1. Kesimpulan.....	43
5.2. Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA.....	45
DAFTAR LAMPIRAN.....	49

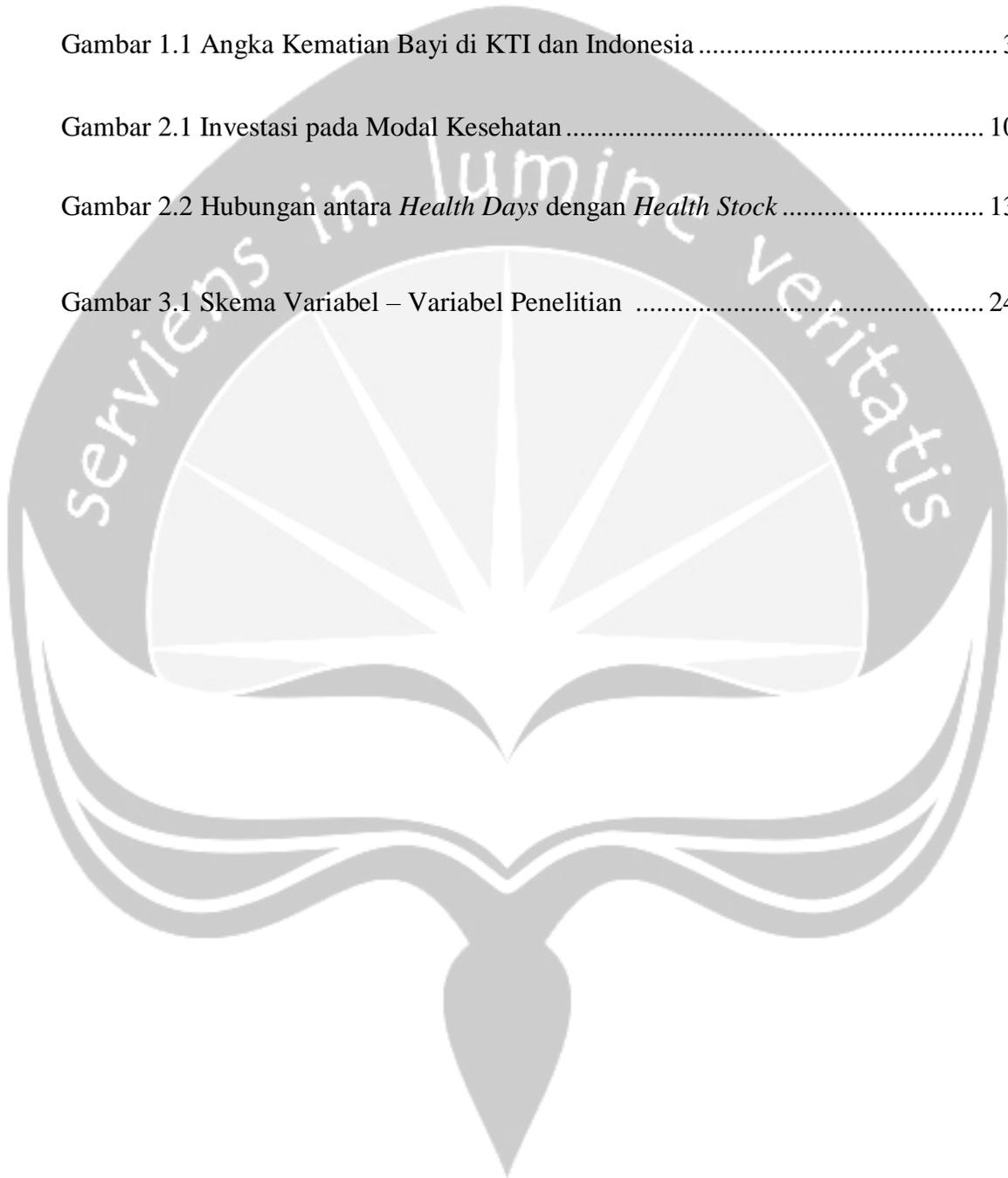
DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Statistik Deskriptif	34
Tabel 4.2 Hasil <i>Output</i> OLS.....	34
Tabel 4.3 Metode Korelasi.....	35
Tabel 4.4 Hasil Uji Heteroskedastisitas	35
Tabel 4.5 Hasil <i>Output</i> Metode HCCME.....	35



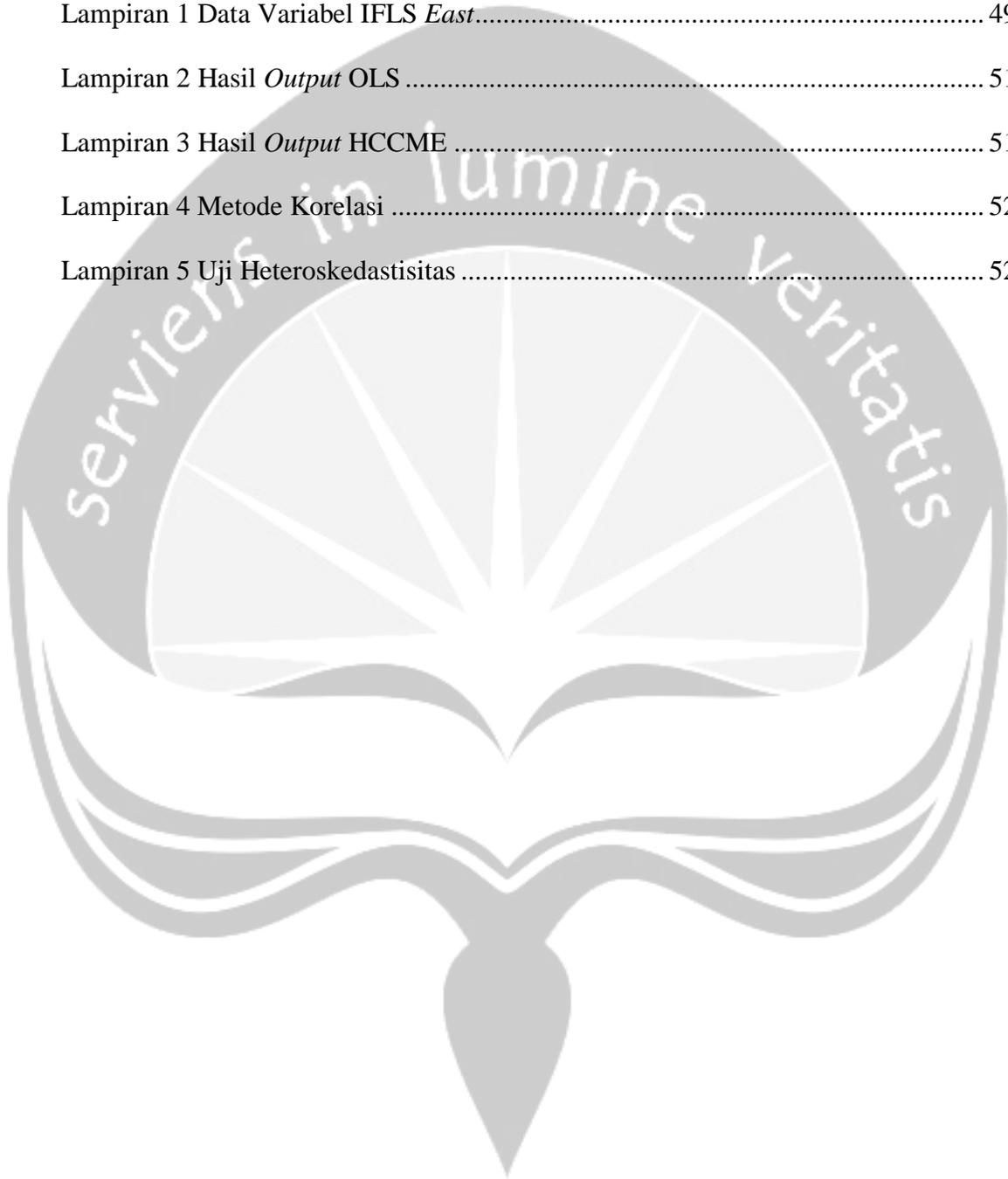
DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1 Angka Kematian Bayi di KTI dan Indonesia	3
Gambar 2.1 Investasi pada Modal Kesehatan	10
Gambar 2.2 Hubungan antara <i>Health Days</i> dengan <i>Health Stock</i>	13
Gambar 3.1 Skema Variabel – Variabel Penelitian	24



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Data Variabel IFLS <i>East</i>	49
Lampiran 2 Hasil <i>Output</i> OLS	51
Lampiran 3 Hasil <i>Output</i> HCCME	51
Lampiran 4 Metode Korelasi	52
Lampiran 5 Uji Heteroskedastisitas	52



**PENGARUH DESENTRALISASI TERHADAP KUALITAS KESEHATAN BAYI
DI KAWASAN TIMUR INDONESIA MENGGUNAKAN *INDONESIAN
FAMILY LIVE SURVEY EAST***

Disusun Oleh:

Lorensius Toto Lobo

NPM : 14 11 21491

Pembimbing

Aloysius Gunadi Brata., S.E., M.Si., Ph.D

Abstrak

Penelitian ini bertujuan untuk melihat kaitan antara kualitas desentralisasi dan kualitas kesehatan khususnya tingkat kematian bayi di Kawasan Timur Indonesia (KTI). Variabel dependen pada penelitian ini adalah tingkat kematian bayi di bawah lima tahun di KTI. Sementara itu, variabel independen yang digunakan adalah desentralisasi, karakteristik sosial – ekonomi ibu, dan lokasi atau spasial. Variabel desentralisasi terbagi menjadi dua yaitu, variabel keterlibatan aparat desa (KAP) dan otoritas merelokasi anggaran (ORPA). Variabel karakteristik sosial – ekonomi ibu yaitu umur ibu. Variabel lokasi atau spasial diwakili oleh variabel *dummy* desa – kota.

Berbeda dengan studi-studi sebelumnya yang menggunakan data IDHS, penelitian ini akan menggunakan data *Indonesia Family Life Survey (IFLS) East* tahun 2012 yang dilaksanakan oleh SurveyMETER. Data *IFLS East* mencakup data individu, rumah tangga, dan komunitas serta berjumlah 10.000 individu, 2500 rumah tangga, dan 99 komunitas yang berada di tujuh provinsi di KTI yaitu Nusa Tenggara Timur, Kalimantan Timur, Sulawesi Tenggara, Maluku, Maluku Utara, Papua Barat, dan Papua. Metode analisis yang digunakan ialah regresi linier berganda dengan metode *Ordinary Least Square (OLS)*.

Penulis menggunakan program STATA 13 untuk mengolah data. Hasil analisis memberikan kesimpulan bahwa variabel KAP dan ORPA menunjukkan desentralisasi mendorong terjadinya penurunan tingkat kematian bayi di bawah lima tahun, begitu pula variabel umur ibu dan lokasi menunjukkan hasil signifikan dan berperan menurunkan tingkat kematian bayi di bawah lima tahun.

Kata Kunci : desentralisasi, kualitas kesehatan, tingkat kematian bayi KTI, *IFLS East*