

DISERTASI

MODEL PEMERIKSAAN KINERJA SEKTOR KESEHATAN OLEH AUDITORAT UTAMA KEUANGAN NEGARA V DAN VI BADAN PEMERIKSA KEUANGAN

Disusun oleh:

NAMA : NICO ANDRIANTO
NPM : 2050021003
JURUSAN : ADMINISTRASI PUBLIK
PROGRAM STUDI : ADMINISTRASI PEMBANGUNAN NEGARA

Diajukan untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh gelar
Doktor Terapan Administrasi Pembangunan Negara (Dr.Tr)



**PROGRAM DOKTOR TERAPAN
POLITEKNIK STIA LAN JAKARTA
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN DISERTASI

Nama : Nico Andrianto

NPM : 2050021003

Jurusan : Administrasi Publik

Program Studi : Administrasi Pembangunan Negara

Judul Disertasi: Model Pemeriksaan Kinerja Sektor Kesehatan oleh Auditorat
Utama Keuangan Negara V dan VI Badan Pemeriksa Keuangan

Judul Disertasi: *The Model of Health Sector Performance Audit by Auditorate of
State Finance V & VI of Indonesian Supreme Audit Institution*

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan

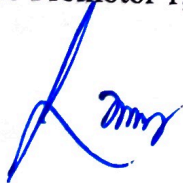
Tim Promotor Disertasi

Promotor,



Prof. Dr. J. Basuki, M.Psi.

Ko Promotor 1,



Prof. Dr. Nurliah Nurdin, MA.

Ko Promotor 2,



Prof. Dr. R. Luki Karunia,
SE., Ak., MA., CA., CACP.

LEMBAR PENGESAHAN DISERTASI

Nama : Nico Andrianto

NPM : 2050021003

Jurusan : Administrasi Publik

Program Studi : Administrasi Pembangunan Negara

Judul Disertasi: Model Pemeriksaan Kinerja Sektor Kesehatan oleh Auditorat
Utama Keuangan Negara V dan VI Badan Pemeriksa Keuangan

Judul Disertasi: *The Model of Health Sector Performance Audit by Auditorate of
State Finance V & VI of Indonesian Supreme Audit Institution*

Telah mempertahankan Disertasi di hadapan penguji Disertasi

Program Studi Administrasi Pembangunan Negara Program Doktor Terapan

POLITEKNIK STIA LAN JAKARTA, pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 22 Oktober 2024

Pukul : 08:30 – 10:30

TELAH DINYATAKAN LULUS

PENGUJI DISERTASI:

Ketua Sidang : Prof. Dr. Abdul Aziz Sanapiah, MPA.

Sekretaris : Dr. Neneng Sri Rahayu, ST., M.Si.

Anggota 1 : Dr. Rochmad Nur Afsdy Saksono, M.Sc.

Anggota 2 : Dr. Budi Cahyono, S.E., M.Si., Ak., CA.

Promotor : Prof. Dr. J. Basuki, M.Psi.

Ko Promotor 1: Prof. Dr. Nurlih Nurdin, MA.

Ko Promotor 2: Prof. Dr. R. Luki Karunia, SE.Ak. MA. CA. CACP.



A. N. Sanapiah
N. Sri Rahayu
R. Nur Afsdy Saksono
B. Budi Cahyono
J. Basuki
N. Nurlih Nurdin
R. Luki Karunia

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nico Andrianto
NPM : 2050021003
Jurusan : Administrasi Publik
Program Studi : Administrasi Pembangunan Negara

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan Disertasi yang telah saya buat ini dengan judul **“Model Pemeriksaan Kinerja Sektor Kesehatan oleh Auditorat Utama Keuangan Negara V dan VI Badan Pemeriksa Keuangan”** merupakan hasil karya sendiri dan benar keasliannya. Apabila di kemudian hari penulisan Disertasi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus bersedia menerima sanksi berdasarkan aturan atau ketentuan yang berlaku di Politeknik STIA LAN Jakarta.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dipaksakan.

Jakarta, 19 Oktober 2024

Mahasiswa



(Nico Andrianto)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirobbil alamin, Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT. Karena hanya dengan taufiq, hidayah, inayah, dan rahmad-Nya lah penulis bisa menyelesaikan disertasi yang berjudul: “**Model Pemeriksaan Kinerja Sektor Kesehatan oleh Auditorat Utama Keuangan Negara V dan VI Badan Pemeriksa Keuangan**” ini. *Sholawat* dan salam juga penulis haturkan kepada Rasulullah SAW, *role model* bagi manusia sebagai *khalifah* di muka bumi melalui sifat *siddiq, amanah, fathonah*, dan *tabligh*-nya.

Penelitian ini mengumpulkan *puzzle-puzzle* untuk merangkai gambaran utuh mengenai model pemeriksaan kinerja yang lebih memberikan nilai tambah dan dampak signifikan. Para pemangku kepentingan, baik internal BPK, entitas yang diperiksa/*auditee*, lembaga perwakilan rakyat, maupun representasi asosiasi profesi memberikan sumbangan pemikiran mereka. Ide-ide yang muncul kemudian dirangkai menjadi model yang bisa diimplementasikan di BPK sebagai sebuah lembaga pemeriksa eksternal pemerintah yang diberikan mandat dan kewenangan melalui pemeriksaan dan produk turunan lainnya untuk mendorong tercapainya tujuan negara. Selain meningkatkan kualitas pemeriksaan kinerja, penelitian ini juga diharapkan bisa mendorong BPK menuju kematangan organisasi agar lebih bermanfaat bagi pemangku kepentingan.

Penelitian disertasi ini dalam rangka memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Doktor Terapan, Program Studi Administrasi Pembangunan Negara, Politeknik STIA LAN Jakarta. Rasa terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya juga penulis sampaikan kepada Prof. Dr. J. Basuki, M.Psi., selaku Promotor penelitian ini; Prof. Dr. Nurliah Nurdin, MA., selaku Ko Promotor 1, serta Prof. Dr. R. Luki Karunia, SE., Ak., MA. CA. CACP. selaku Ko Promotor 2. Tak lupa penulis ucapkan terima kasih yang setinggi-tingginya dan doa terbaik kepada (alm.) Prof. Dr. Adi Suryanto, M.Si. yang telah membimbing pada tahap awal penyusunan disertasi ini.

Atas selesainya penelitian ini, penulis juga menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terkira dan penghargaan kepada:

- Yang terhormat Direktur Politeknik STIA LAN Jakarta;
- Yang terhormat Ketua Program Studi Doktor Terapan ilmu Administrasi Pembangunan Negara;
- Yang kami hormati Bapak/Ibu para pengajar pada Program Studi Doktor Terapan ilmu Administrasi Pembangunan Negara;
- Yang kami hormati Bapak/Ibu para penguji disertasi yang telah memberikan berbagai masukan, saran, serta koreksi demi penyempurnaan penulisan naskah disertasi ini.

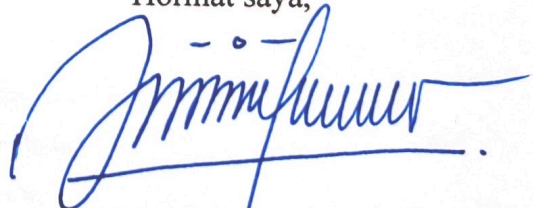
Menutup kata pengantar ini, penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

- Ibu saya, Hj. Ririn Sudiarsih yang terus menyemangati dan mendoakan perjuangan anak-anaknya dalam menuntut ilmu.
- Para inspirator penulis, Bapak Anies Rasyid Baswedan, S.E., M.P.P., Ph.D., Bapak Dr.Tr. Agun Gunandjar Sudarsa, Bc.IP., M.Si., Bapak Drs. H. Tamsil Linrung, dan Kolonel Laut (E) Dr. Lukman Yudho Prakoso, S.I.P., M.A.P., CIQaR.M.Tr.OPSLA.IPU.ASEAN.Eng.
- Yang terhormat Kepala Badan Akuntabilitas Keuangan Negara, DPR RI;
- Yang terhormat Staf Ahli Bidang Sosial dan Penanggulangan Kemiskinan, Kementerian PPN/Bappenas;
- Yang terhormat Sekretaris Jenderal, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Direktorat Utama Perencanaan, Evaluasi, dan Kebijakan Pemeriksaan Keuangan Negara, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Auditorat Utama Keuangan Negara III, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Auditorat Utama Keuangan Negara V, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Auditorat Utama Keuangan Negara VI, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Auditorat Utama Keuangan Negara VII, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Badan Pendidikan dan Pelatihan Pemeriksaan Keuangan Negara, BPK RI;

- Yang terhormat Staf Ahli Bidang Manajemen Risiko, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Direktorat Evaluasi dan Pelaporan Pemeriksaan, Ditama Renvaja, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Direktorat Analisa Kebijakan Pemeriksaan Keuangan Negara, Ditama Renvaja, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Direktorat Perencanaan Strategis dan Manajemen Kinerja, Ditama Renvaja, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Sub Direktorat Evaluasi dan Pelaporan Pemeriksaan Kinerja, Ditama Renvaja, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Sub Direktorat Perencanaan Strategis, Ditama Renvaja, BPK RI;
- Yang terhormat Kepala Sub Direktorat Anjak Pemeriksaan Kinerja, Ditama Renvaja, BPK RI;
- Yang terhormat rekan-rekan Seksi Evaluasi dan Pelaporan Pemeriksaan Kinerja, Ditama Renvaja, BPK RI;
- Rekan-rekan mahasiswa S3 saya, para senior di kampus Universitas Brawijaya, para informan penelitian, serta semua pihak yang telah membantu proses penelitian ini yang tidak bisa disebut satu per satu;
- Serta terkhusus untuk istri tercinta Alvien Nur Amalia, serta anak-anak tercinta, Muhammad Al Fatih Paramayodha, Michaelia Rania Hayrunnisa, dan Muhammad Ataravijaya Al Qutuz, dan seluruh keluarga yang tak henti-hentinya mendoakan dan menyemangati penulis.

Jakarta, 22 Oktober 2024

Hormat saya,



NICO ANDRIANTO
NPM. 2050021003

DAFTAR SINGKATAN

A

ADM	:	<i>Audit Design Matrix</i>
AI	:	<i>Artificial Intelligence</i>
AHP	:	<i>Analytical Hierarchy Process</i>
AKN	:	Auditorat Keuangan Negara
ANAO	:	<i>Australian National Audit Office</i>
APP	:	Auditorat Pengelolaan Pemeriksaan
ARK	:	<i>Algemene Rekenkamer / BPK Belanda</i>

B

BAKN	:	Badan Akuntabilitas Keuangan Negara
Bappenas	:	Badan Perencanaan Pembangunan Nasional
BDA	:	<i>Big Data Analytics</i>
BIDICS	:	BPK Big Data Analytics
BPG	:	<i>Better Practice Guide</i>
BPJS Kesehatan	:	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan
BPK	:	Badan Pemeriksa Keuangan

C

COVID-19	:	<i>Corona Virus Disease - 2019</i>
----------	---	------------------------------------

D

DPD	:	Dewan Perwakilan Daerah
DPR	:	Dewan Perwakilan Rakyat
DPRD	:	Dewan Perwakilan Rakyat Daerah

E

3E	:	Ekonomi, Efisiensi, Efektifitas
----	---	---------------------------------

F

Faskes	:	Fasilitas Kesehatan
FOD	:	<i>Fragmentation, overlap, and duplication</i>
Fasyankes	:	Fasilitas Layanan Kesehatan
FGD	:	<i>Focus Group Discussion</i>

G

GERMAS	:	Gerakan Masyarakat Hidup Sehat
GHSI	:	<i>Global Health Security Index</i>

I

IAI	:	Ikatan Akuntan Indonesia
IDI	:	<i>INTOSAI Development Initiative</i>
IHPL	:	Ikhtisar Hasil Pemeriksaan Lima Tahun
IHPS	:	Ikhtisar Hasil Pemeriksaan Semester
INTOSAI	:	<i>The International Organization of Supreme Audit Institutions</i>
IPM	:	Indeks Pembangunan Manusia
ISAM	:	<i>IDI's SDG Audit Model</i>
ISSAI	:	<i>International Standards of Supreme Audit Institutions</i>

J

Jamkesda	:	Jaminan Kesehatan Daerah
JKN	:	Jaminan Kesehatan Nasional
Juklak	:	Petunjuk Pelaksanaan
Juknis	:	Petunjuk Teknis

K

KASP	:	Kompartemen Akuntan Sektor Publik
K/L	:	Kementerian / Lembaga
Kemenkes	:	Kementerian Kesehatan

L

LHP	:	Laporan Hasil Pemeriksaan
LKPP	:	Laporan Keuangan Pemerintah Pusat
LK K/L	:	Laporan Keuangan Kementerian/Lembaga
LLM	:	<i>Large Language Model</i>

N

NLP	:	<i>Natural Language Processing</i>
NPM	:	<i>New Public Management</i>
NPS	:	<i>New Public Services</i>

O

OI	:	<i>Original Intelligence</i>
OAG-NZ	:	<i>Office of the Auditor-General of New Zealand</i>

P

PDK	:	Pangan olahan untuk diet khusus
PKMK	:	Pangan olahan untuk keperluan medis khusus
PATF	:	<i>Performance Audit Task Force</i>
PDTT	:	Pemeriksaan Dengan Tujuan Tertentu
PMF	:	<i>Performance Measurement Framework</i>
PMP	:	Pedoman Manajemen Pemeriksaan
P2	:	Program Pemeriksaan

R

Renstra	:	Rencana Strategis
RCA	:	<i>Root Cause Analysis</i>
RSJ	:	Rumah Sakit Jiwa
RSU	:	Rumah Sakit Umum
RSUD	:	Rumah Sakit Umum Daerah

S

SAI	:	<i>Supreme Audit Institution</i>
SJSN	:	Sistem Jaminan Sosial Nasional
SKN	:	Sistem Kesehatan Nasional
SMP	:	Sistem Manajemen Pemeriksaan
SPKN	:	Standar Pemeriksaan Keuangan Negara
SME	:	<i>Subject Matter Expert</i>

T

TLHP	:	Tindak Lanjut Hasil Pemeriksaan
TLRHP	:	Tindak Lanjut Rekomendasi Hasil Pemeriksaan

U

UHC	:	<i>Universal Health Coverage</i>
UPJT	:	Unit Pelayanan Jantung Terpadu
URIT	:	Unit Rawat Inap Terpadu
UU MD3	:	Undang-undang tentang MPR, DPR, DPRD dan DPD

W

WBS	:	<i>Whistle Blowing System</i>
WGS	:	<i>Whole Genome Sequencing</i>
WoG	:	<i>Whole of Government</i>

WHO

: *World Health Organization*



**POLITEKNIK
STIA LAN
J A K A R T A**

ABSTRAK

Model Pemeriksaan Kinerja Sektor Kesehatan oleh Auditorat Utama Keuangan Negara V dan VI Badan Pemeriksa Keuangan

Nico Andrianto, J. Basuki, Nurliah Nurdin, R. Luki Karunia

2050021003@stialan.ac.id

Politeknik STIA LAN Jakarta

Pasca membaiknya opini laporan keuangan pemerintah dalam dua dekade terakhir, nilai tambah (*value and benefit*) dan dampak pemeriksaan menjadi wacana yang mendesak untuk direalisasikan. Pemeriksaan yang semakin berkualitas dan bermanfaat, khususnya melalui jenis pemeriksaan kinerja menjadi kebutuhan yang semakin mendesak. Penelitian ini berupaya mengungkap faktor-faktor pendorong pemeriksaan kinerja memberikan *value and benefit* dan dampak kepada pemangku kepentingan dengan tujuan bisa dibangun model pemeriksaan yang lebih ideal.

Obyek yang diteliti adalah pemeriksaan kinerja bertema kesehatan yang dilaksanakan oleh Auditorat Utama Keuangan Negara V dan VI, yaitu entitas yang membawahi satker pemeriksaan pada level Pemerintah Pusat di bidang kesehatan serta Pemerintah Daerah yang merepresentasikan wilayah Barat maupun Timur Indonesia. Digunakan pendekatan kualitatif melalui wawancara mendalam terhadap 19 informan dari internal BPK, entitas yang diperiksa (*auditee*), lembaga perwakilan rakyat, dan organisasi profesi. Selain triangulasi sumber, triangulasi teknik dilakukan melalui FGD, diperkuat dengan analisa dokumen, dan observasi untuk memastikan validitas informasi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa: (1) Terkait Perkembangan paradigma administrasi publik, pemeriksaan kinerja di BPK secara tidak langsung menerapkan paradigma *New Public Management*, dengan menekankan tercapainya efektifitas program-program pemerintah. Penekanan pada pemeriksaan atas aspek-aspek pelayanan kepada masyarakat juga merupakan penanda lainnya. (2) Terkait pengaruh *best practice* internasional, dalam beberapa tahun terakhir ini

pemeriksaan kinerja bertema kesehatan berupaya menerapkan prinsip-prinsip SDGs. Namun demikian, perkembangan positif atas perbaikan LHP kinerja kesehatan di atas secara kuantitas masih terbatas, sehingga perlu ditingkatkan lagi ke depan. Penelitian ini menghasilkan model pemeriksaan kinerja kesehatan yang memberikan nilai tambah, mendorong dampak pemeriksaan dan maturitas BPK sebagai SAI.

Untuk meningkatkan kualitas pemeriksaan kinerja bertema kesehatan yang mendorong nilai tambah dan dampak bagi para pemangku kepentingan, diperlukan respons yang lebih baik terhadap permasalahan publik, perbaikan metodologi, dukungan manajemen pengetahuan, perbaikan metodologi pemeriksaan, pemanfaatan teknologi informasi terkini termasuk *big data analytics* dan kecerdasan buatan. Selain itu secara kelembagaan BPK dituntut mampu lebih kolaboratif dengan berbagai pemangku kepentingan, menghindari kompartementalisasi yang berlebihan agar mudah merumuskan desain pemeriksaan yang holistik. Melalui penelitian ini direkomendasikan model pemeriksaan kinerja yang bisa mendorong *value and benefit* dan dampak pemeriksaan, serta meningkatkan maturitas BPK sebagai sebuah *supreme audit institution* (SAI).

Kata kunci: *value and benefit*, dampak pemeriksaan, pemeriksaan kinerja bertema kesehatan, maturitas BPK, *Supreme Audit Institution*.

ABSTRACT

The Model of Health Sector Performance Audit by Auditorate of State Finance V & VI of Indonesian Supreme Audit Institution

Nico Andrianto, J. Basuki, Nurliah Nurdin, R. Luki Karunia

2050021003@stialan.ac.id

NIPA School of Administration

After the improvement in the opinion of government financial statements in the last two decades, the value and benefit and impact of the audit have become an urgent discourse to be realized. Increasingly high quality and useful audit, especially through the type of performance audit is an increasingly urgent need. This research seeks to uncover the factors driving the performance audit to provide value and benefit and impact to stakeholders with the aim of building a more ideal audit model.

The object studied is a health-themed performance audit carried out by Auditorate of State Finance V and VI, which are entities that oversee audit units at the Central Government level in the health sector and Regional Governments representing the Western and Eastern regions of Indonesia. Qualitative approach used through in-depth interviews with 19 informants from internal BPK, auditee entities, representative institutions, and professional organizations are conducted. In addition to source triangulation, technical triangulation was also conducted through FGDs, strengthened by document analysis, and observation to ensure the validity of information.

The results showed that: (1) Related to the development of the public administration paradigm, performance audit at BPK indirectly applies the New Public Management paradigm, by emphasizing the achievement of the effectiveness of government programs. The emphasis on the examination of aspects of service to the public is also another marker. (2) Related to the influence of international best practice, in recent years the health-themed performance audit has attempted to

apply the principles of the SDGs. However, the positive developments on the improvement of health performance audits are still limited in quantity and need to be improved in the future. This research produces a health performance audit model that provides added value, encourages audit impact and maturity of BPK as a SAI.

To improve the quality of health-themed performance audit that drives added value and impact for stakeholders, better response to public issues, improved methodology, knowledge management support, improved audit methodology, utilization of the latest information technology including big data analytics and artificial intelligence are required. In addition, institutionally, BPK is required to be more collaborative with various stakeholders, avoiding excessive compartmentalization in order to easily formulate a holistic audit design. This research recommends a performance audit model that can encourage value and benefit and audit impact, as well as increase the maturity of BPK as a supreme audit institution (SAI).

Keywords: value and benefit, audit impact, health themed performance audit, SAI maturity, Supreme Audit Institution.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN DISERTASI	i
LEMBAR PENGESAHAN DISERTASI	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
DAFTAR SINGKATAN	vii
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI	xv
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxii
BAB I PERMASALAHAN PENELITIAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	9
C. Rumusan Permasalahan	9
D. Tujuan Penelitian	10
E. Batasan Masalah	10
F. Manfaat Penelitian	11
BAB II	12
TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Penelitian Terdahulu	12
B. Tinjauan Kebijakan	16
1. Sejarah Singkat BPK	16
2. Model Kelembagaan BPK dan Pemeriksaan Sektor Publik	19
3. Revitalisasi Mandat dan Kewenangan BPK	23
4. Hubungan BPK dengan pemangku kepentingan	26
C. Tinjauan Teori	30
1. <i>Grand Theory</i>	30
a. Teori Manajemen Pemerintahan	30
b. Teori Keagenan dan Fungsi <i>Check and Ballances</i>	31
2. <i>Middle Range Theory</i>	34

a. Perkembangan Paradigma Administrasi Negara.....	34
b. Pengaruh <i>New Public Management</i> dan Pemeriksaan Kinerja	42
3. <i>Applied Theory</i>	49
a. <i>Value and Benefit of SAI</i>	49
b. Dampak Pemeriksaan Kinerja.....	53
c. <i>Maturitas Supreme Audit Institution (SAI)</i>	59
D. Operasionalisasi Konsep dan Kerangka Berpikir.....	61
E. Penyusunan Model Pemeriksaan Kinerja.....	66
BAB III	68
METODE PENELITIAN.....	68
A. Pendekatan penelitian.....	68
B. Tempat Penelitian.....	70
C. Teknik Pengumpulan Data.....	72
D. Teknik Pengolahan dan Analisis Data	74
E. Prosedur Validasi Model.....	76
F. Instrumen Penelitian.....	77
G. Pengujian Keabsahan Data Kualitatif	77
1. Triangulasi Sumber	77
2. Triangulasi Teknik	77
BAB IV	80
PERKEMBANGAN PEMERIKSAAN KINERJA BERTEMA KESEHATAN, LATAR EVOLUSI KEMAJUAN, PERKEMBANGAN METODOLOGI, DAN PROSES MATURITAS	80
A. Perkembangan Pemeriksaan Kinerja di BPK.....	80
B. Perkembangan Pedoman Pemeriksaan Kinerja.....	83
1. Juklak Pemeriksaan Kinerja (2008)	85
2. Petunjuk Pelaksanaan/Petunjuk Teknis Pemeriksaan Kinerja (2011).....	85
3. Petunjuk Teknis (2015 – 2019)	86
4. Juklak Pemeriksaan Kinerja (2020)	87
C. Perkembangan Metodologi Pemeriksaan Kinerja BPK	87
1. Sebelum revitalisasi BPK (sebelum 2006).....	88
2. Perkembangan Awal Pemeriksaan Kinerja (2006-2010)	89
3. Kematangan Pemeriksaan Kinerja (2011 sampai saat ini).....	90

D. LHP Kinerja Bertema Kesehatan	93
E. Faktor-Faktor Pendorong Kemajuan Pemeriksaan Kinerja Kesehatan	95
BAB V	106
FAKTOR-FAKTOR PENDORONG NILAI TAMBAH DAN DAMPAK PEMERIKSAAN KINERJA KEPADA PEMANGKU KEPENTINGAN.....	106
A. <i>Value and Benefit</i> kepada Pemangku Kepentingan.....	106
1. Perspektif Internal BPK	107
2. Perspektif Pihak yang diperiksa/ <i>Auditee</i>	112
3. Perspektif Lembaga Perwakilan Rakyat	114
4. Perspektif Asosiasi Profesi.....	115
B. Dampak Pemeriksaan Kinerja kepada Pemangku Kepentingan	117
1. Prasyarat (<i>prerequisite</i>).....	121
2. Level Mikro.....	122
a. Perspektif Internal BPK	122
b. Perspektif Pihak yang Diperiksa/ <i>Auditee</i>	122
c. Perspektif Asosiasi Profesi.....	123
3. Level Meso.....	124
a. Perspektif Internal BPK	124
b. Perspektif Pihak yang Diperiksa/ <i>Auditee</i>	127
4. Level Makro	127
a. Perspektif Internal BPK	127
b. Perspektif Pihak yang Diperiksa/ <i>Auditee</i>	128
c. Perspektif Lembaga Perwakilan Rakyat	128
d. Perspektif Asosiasi Profesi.....	129
BAB VI.....	132
MODEL PEMERIKSAAN KINERJA YANG MENDORONG NILAI TAMBAH DAN DAMPAK KEPADA PEMANGKU KEPENTINGAN SERTA MENINGKATKAN MATURITAS BPK	132
A. Masukan Signifikan	132
1. Masukan terkait Pemeriksaan Kinerja Kesehatan	132
a. Perencanaan Strategis dan Pemeriksaan Tematik	132
b. Metodologi Pemeriksaan Kinerja.....	136
c. Isu-isu Pemeriksaan Kinerja Tematik Kesehatan.....	142

2. Masukan terkait Maturitas Fungsi BPK	144
a. Masukan terkait <i>Insight</i>	146
b. Masukan terkait <i>Foresight</i>	150
c. Produk Turunan untuk Mendorong Maturitas Peran BPK.....	151
3. Masukan Signifikan Lainnya	151
B. Model Pemeriksaan Kinerja yang Direkomendasikan	156
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	163
A. Kesimpulan	163
B. Saran.....	165
DAFTAR PUSTAKA	167
GLOSARIUM.....	lxx
BIODATA PENELITI.....	lxxvi

POLITEKNIK
STIA LAN
J A K A R T A

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Opini atas Laporan Keuangan Entitas Pemerintah Pusat tahun 2010-2023	5
Tabel 1.2	Opini atas Laporan Keuangan Entitas Pemerintah Daerah tahun 2010-2023	6
Tabel 2.1	Penelitian Sebelumnya Terkait Pemeriksaan Kinerja di BPK	12
Tabel 2.2	Tiga Model SAI di dunia	20
Tabel 2.3	Isomorphism SAI	22
Tabel 2.4	Perbedaan Organisasi Sektor Publik dan Sektor Privat	35
Tabel 2.5	Tonggak Sejarah Implementasi Pemeriksaan Kinerja di Berbagai Negara	43
Tabel 2.6	Perbedaan Pemeriksaan Keuangan dan Pemeriksaan Kinerja	47
Tabel 2.7	Ukuran Dampak Pemeriksaan	55
Tabel 3.1	Informan Penelitian	71
Tabel 4.1	Tema Pemeriksaan Kinerja Kesehatan 2008 - 2023	96
Tabel 5.1	Isu terkait Dampak Pemeriksaan BPK	119

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Tren Anggaran Kesehatan 2015-2022	2
Gambar 2.1	Kebaruan disertasi dan bidang-bidang yang belum diteliti	16
Gambar 2.2	Rerangka Reformasi Sektor Publik	24
Gambar 2.3	Tujuan Negara dan Struktur Kelembagaan Pascaamandemen UUD 1945	25
Gambar 2.4	Fungsi BPK dalam Tata Negara Indonesia	26
Gambar 2.5	<i>Levelling</i> Pemangku Kepentingan BPK	27
Gambar 2.6	Hubungan Prinsipal dan Agen	32
Gambar 2.7	Hubungan antara masyarakat (<i>principal</i>) – pemerintah (<i>agent</i>) – auditor	33
Gambar 2.8	Persepsi SAI Tentang Mengapa Pemangku Kepentingan Memerlukan Pemeriksaan	34
Gambar 2.9	Gambaran Kinerja Sektor Publik	36
Gambar 2.10	Pengaruh NPM/NPS dan Maturitas peran BPK	40
Gambar 2.11	Kontribusi Capaian Sasaran Pembangunan	42
Gambar 2.12	Konsep Ekonomi, Efisiensi, dan Efektifitas	45
Gambar 2.13	SAI <i>Performance Measurement Framework</i> (PMF)	50
Gambar 2.14	Rantai nilai dampak pemeriksaan SAI	54
Gambar 2.15	Model Dampak Pemeriksaan Kinerja	57
Gambar 2.16	Bangunan untuk Meningkatkan Dampak Pemeriksaan Kinerja	58
Gambar 2.17	Model Akuntabilitas Kematangan Organisasi SAI	60
Gambar 2.18	Operasionalisasi Konsep Pemeriksaan Kinerja yang Memberikan Nilai Tambah dan Dampak kepada Pemangku Kepentingan serta Mendorong Maturitas BPK	62
Gambar 2.19	Kerangka Berpikir Penelitian	65

Gambar 2.20	Alur Penyusunan Model dalam Penelitian dan Pengembangan	66
Gambar 3.1	Analisa Data dalam Penelitian Kualitatif Creswell (2014)	75
Gambar 3.2	Kerangka kerja penelitian	79
Gambar 4.1	Standar dan Pedoman Pemeriksaan Kinerja BPK	84
Gambar 4.2	Pemeriksaan Tematik 2020-2024	93
Gambar 4.3	Perbandingan antara LHP Kinerja bertema Kesehatan dengan Total LHP Kinerja 2008 - 2023	94
Gambar 4.4	Bagan Sistem Kesehatan Nasional	97
Gambar 5.1	Dampak yang Diharapkan dari Pemeriksaan Kinerja BPK	118
Gambar 6.1	Alur Pemeriksaan Kinerja Tematik – (Saat Ini)	157
Gambar 6.2	Siklus Pemeriksaan Kinerja Tematik Bertema Kesehatan yang Direkomendasikan	158
Gambar 6.3	Alur Pemeriksaan Kinerja Individual – (Saat Ini)	159
Gambar 6.4	Siklus Pemeriksaan Kinerja Individual Bertema Kesehatan yang Direkomendasikan	160

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penelitian Mengenai Dampak Pemeriksaan Kinerja di Berbagai Negara	xxiv
Lampiran 2	Struktur Organisasi Badan Pemeriksa Keuangan	xxviii
Lampiran 3	Pendekatan Pemeriksaan Kinerja di Berbagai Negara	xxix
Lampiran 4	Daftar Nama Anggota V dan VI BPK dan Masa Kepemimpinan	xxx
Lampiran 5	Daftar Informan Penelitian	xxxi
Lampiran 6	Pedoman Wawancara Semi Terstruktur	xxxiv
Lampiran 7	Daftar Pertanyaan kepada BAKN DPR RI	xxxviii
Lampiran 8	Salah Satu Konten Instagram Resmi BPK (bpkriofficial)	xl
Lampiran 9	<i>Discourse Network Analysis</i> dan <i>Sentiment Analysis</i> program Jaminan Kesehatan Nasional di media sosial	xli
Lampiran 10	Dokumentasi BPK Mendengar di Kantor Pusat dan Kantor Perwakilan	xlii
Lampiran 11	Dokumentasi BPK <i>Goes to Campus/Goes to School</i>	xliv
Lampiran 12	Foto kegiatan FGD bertema Dampak Pemeriksaan Kinerja BPK (07-12-2023)	xlvi
Lampiran 13	Pertanyaan dalam Panduan ISAM yang Mempertimbangkan Dampak Pemeriksaan	xlvi
Lampiran 14	Bahan Pendapat BPK Kepada Pemerintah 2009-2021	xlvii
Lampiran 15	Contoh implementasi <i>oversight</i> , <i>insight</i> , dan <i>foresight</i> melalui pemeriksaan kinerja sektor kesehatan atau Pendapat BPK	l
Lampiran 16	Analisis Dampak Pemeriksaan SDGs 3.D dalam penerbitan UU Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan	liii
Lampiran 17	Surat Izin Penelitian	lvii
Lampiran 18	Pengolahan Data Kualitatif Hasil Wawancara Mendalam	lxv

Lampiran 19 Daftar Pegawai BPK yang Mengikuti Pelatihan lxvi
Pemeriksaan Kinerja di Luar Negeri

Lampiran 20 Daftar LHP Kinerja Bertema Kesehatan 2008-2023 1



POLITEKNIK
STIA LAN
J A K A R T A