



## **Intisari**

Desentralisasi fiskal di Indonesia diharapkan dapat meningkatkan kualitas pelayanan publik, terutama di bidang pendidikan dan kesehatan. Studi ini bertujuan untuk mengkaji hubungan antara derajat desentralisasi fiskal dengan ketersediaan dan akses pendidikan dan kesehatan di Indonesia.

Dengan menggunakan data level kabupaten/kota di Indonesia tahun 2010 – 2015, hasil penelitian ini menunjukkan desentralisasi fiskal, yang diukur dengan proporsi PAD terhadap total belanja, berpengaruh positif terhadap Angka Partisipasi Murni (APM) SMP. Sementara itu, desentralisasi fiskal tidak berhubungan dengan ketersediaan fasilitas pendidikan. Di sektor kesehatan, desentralisasi fiskal berhubungan negatif dengan ketersediaan fasilitas kesehatan dan akses terhadap layanan kesehatan. Namun hal ini bukan berarti bahwa kenaikan proporsi PAD terhadap total belanja akan menurunkan *outcome* di sektor kesehatan. Akan tetapi, hubungan negatif ini dimungkinkan terjadi apabila anggaran yang tersedia dari peningkatan proporsi PAD terhadap total belanja, kurang diprioritaskan untuk sektor kesehatan.

Kata Kunci: desentralisasi fiskal, pendidikan, kesehatan



### **Abstract**

Fiscal decentralization in Indonesia is expected to improve the quality of public services, especially in education and health. This study aims to examine the relationship between the degree of fiscal decentralization to the availability and the access of education and health services in Indonesia.

By using district level data in Indonesia from 2010 – 2015, this study find that fiscal decentralization, as measured by the proportion of locally own revenue (PAD) to total expenditure, has a positive effect on net enrollment rate (NER) for junior high school. Meanwhile, fiscal decentralization is not related to the availability of educational facilities. In the health sector, fiscal decentralization is negatively associated to the availability of health facilities and access to health services. However, this finding does not indicate that an increase the proportion of PAD to total expenditure will reduce the health sector outcomes. However, this negative relationship is possible occurred when the budget from increasing the proportion of PAD to total expenditure is less prioritized for the health sector.

Key word: fiscal decentralization, education, health