

**EVALUASI INDIKATOR PROSES PROGRAM INDONESIA  
SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS CEMPAKA**

Skripsi  
Diajukan guna memenuhi  
sebagian syarat memperoleh Sarjana Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh  
Hesly Yanti  
2010912120012



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
BANJARBARU**

**Januari, 2024**

Skripsi

**EVALUASI INDIKATOR PROSES PROGRAM INDONESIA SEHAT  
DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS CEMPAKA**

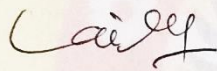
Dipersiapkan dan disusun oleh

**Hesly Yanti**

Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada tanggal **5 Januari 2024**

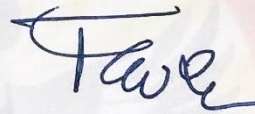
**Susunan Dewan Penguji**

Pembimbing Utama



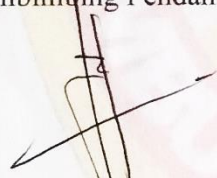
**Nur Laily, SKM., M.Kes**

Anggota Dewan Penguji Lain

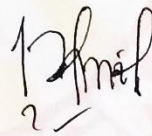


**Fauzie Rahman, SKM., MPH**

Pembimbing Pendamping



**Anggun Wulandari, SKM., M.Kes**



**Nita Pujianti, S.Farm., Apt., MPH**

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



**Laily Kharivati, SKM., MPH**

Koordinator Program Studi: Kesehatan Masyarakat

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 02 Januari 2024



## ABSTRAK

### EVALUASI INDIKATOR PROSES PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CEMPAKA

Hesly Yanti

Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) adalah kegiatan kunjungan rumah dengan tujuan dapat meningkatkan keluarga terhadap akses pelayanan kesehatan menyeluruh dan mendorong pencapaian Standar Pelayanan Minimal (SPM) dan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) sebagai langkah untuk mewujudkan Indonesia sehat. Penelitian yang membahas tentang evaluasi proses Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) perlu dilaksanakan agar memberikan umpan balik mengenai efektivitas implementasi program atau kebijakan, termasuk dampak sistem dan implementasinya. Lokasi penelitian berada di Puskesmas Cempaka. Desain penelitian adalah kualitatif deskriptif. Pengumpulan data menggunakan metode wawancara mendalam menggunakan triangulasi sumber dan teknik dengan jumlah informan sebanyak 10 orang berdasarkan teknik *purposive sampling*. Hasil penelitian menggambarkan komponen perencanaan sesuai dengan petunjuk teknis penyelenggaraan PIS-PK yang diawali dengan pembentukan tim, pelaksanaan pelatihan, dan pengumpulan data awal keluarga, serta menuangkan rumusan intervensi ke dalam RUK dan RPK. Komponen pengorganisasian tenaga pelaksana tertuang dalam struktur pelaksana pada tahun 2018. Tetapi, pada tahap intervensi tidak ada struktur organisasi khusus. Komponen pelaksanaan telah sesuai dengan petunjuk teknis penyelenggaraan PIS-PK, kemudian untuk pelaksanaan intervensi diintegrasikan dan dikolaborasikan dengan program yang sesuai dengan permasalahan keluarga. Komponen penilaian dilaksanakan melalui pengawasan dan pemantauan, untuk kesesuaian pelaksanaan dengan perencanaan, telah sesuai dengan perencanaan yang dibuat.

**Kata kunci:** evaluasi proses, PIS-PK, intervensi, kunjungan rumah

## **ABSTRACT**

### **EVALUATION OF PROCESS INDICATORS OF THE HEALTHY INDONESIA PROGRAM WITH A FAMILY APPROACH (PIS-PK) IN THE CEMPAKA PUSKESMAS WORKING AREA**

**Hesly Yanti**

*The Healthy Indonesia Program with a Family Approach is a home visiting activity with the aim of increasing families' access to comprehensive health services and supporting the achievement of Minimum Service Standards and National Health Insurance as a step towards realizing a healthy Indonesia. Research that discusses the process evaluation of the Healthy Indonesia Program with a Family Approach needs to be carried out in order to provide feedback on the effectiveness of program or policy implementation, including the impact of the system and its implementation. The research location was at the Cempaka Health Center. Research design was descriptive qualitative. Data collection using in-depth interview method using triangulation of sources and techniques with a total of 10 informants based on purposive sampling technique. The results illustrate that the planning component is in accordance with the technical guidelines for the implementation of PIS-PK, which begins with the formation of the team, conducting training, and collecting initial family data, as well as pouring the formulation of interventions into RUK and RPK. The organizing component of the implementing staff is contained in the implementing structure in 2018. However, there was no specific organizational structure at the intervention stage. The implementation component is in accordance with the technical guidelines for implementation of PIS-PK, then the implementation of interventions is integrated and collaborated with programs that are in accordance with family problems. The assessment component is carried out through supervision and monitoring, for the suitability of implementation with planning, it is in accordance with the planning made.*

**Keywords:** *process evaluation, PIS-PK, intervention, home visits*

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“EVALUASI INDIKATOR PROSES PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CEMPAKA”**, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat, Ibu Laily Khairiyati, SKM, MPH yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
3. Unit Pengelola Skripsi dan P2M Ibu Anggun Wulandari, SKM, M.Kes yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
4. Dosen Pembimbing utama Ibu Nur Laily, SKM., M.Kes dan dosen pembimbing pendamping Ibu Anggun Wulandari, SKM., M.Kes yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.

5. Kedua dewan penguji Bapak Fauzie Rahman, SKM, MPH dan Ibu Nita Pujianti, S.Farm., Apt., MPH yang memberi kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.
6. Kedua orang tua, Bapak Herman dan Ibu Laila Nur Hidayah serta adik saya tercinta, Asyifa Zahra yang selalu memberikan dukungan paling maksimal, doa, dan bantuan finansial dalam perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
7. Sahabat-sahabat saya yang selalu membantu, memberikan semangat serta saran dalam pembuatan skripsi ini, rekan mahasiswa khususnya mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan angkatan 2020 yang telah memberikan dorongan semangat, doa serta bantuan dalam proses penelitian ini.
8. Serta semua pihak atas sumbangan pikiran dan bantuan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 02 Januari 2024



Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	7
C. Tujuan Kegiatan .....	7
D. Manfaat Kegiatan .....	8
E. Keaslian Penelitian .....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) .....	12
B. Pelaksanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK).....	15



C.	Capaian dan Hambatan Program .....	21
D.	Evaluasi Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK).....	24
BAB III	LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS .....	37
A.	Landasan Teori .....	37
B.	Kerangka Teori .....	39
C.	Kerangka Konsep .....	40
D.	Pertanyaan Penelitian .....	40
BAB IV	METODE PENELITIAN .....	41
A.	Rancangan Penelitian .....	41
B.	Populasi dan Subjek Penelitian .....	41
C.	Instrumen Penelitian .....	44
D.	Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional .....	45
E.	Prosedur Penelitian .....	52
F.	Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	54
G.	Cara Analisis Data .....	56
H.	Tempat dan Waktu Penelitian .....	58
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN .....	59
A.	Karakteristik Informan Penelitian .....	59
B.	Proses Perencanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) .....	60
C.	Proses Pengorganisasian Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) .....	76

D. Proses Pelaksanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) .....	82
E. Proses Penilaian Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) .....	92
BAB VI PENUTUP .....	100
A. Kesimpulan.....	100
B. Saran.....	102
DAFTAR PUSTAKA .....	104
LAMPIRAN.....	111

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
4.1 Kriteria Inklusi.....	42
4.2 Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional .....	45
5.3 Karakteristik Informan Wawancara Mendalam.....	59

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>		<b>Halaman</b>
3.1	Kerangka teori sistem kesehatan oleh Azril Azwar tahun 1996...	39
3.2	Kerangka konseptual indikator proses Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) di wilayah kerja Puskesmas Cempaka.....	40
4.1	Triangulasi Sumber Data .....	55
5.1	Struktur Pelaksana Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga Puskesmas Cempaka .....	78

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran

1. Surat Perizinan Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP)
2. Surat Perizinan Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru
3. Surat Perizinan Penelitian dari Puskesmas Cempaka
4. Surat Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*)
5. Prosedur Penelitian
6. *Informed Consent*
7. Panduan Wawancara
8. Transkrip Wawancara
9. Cara Analisis Data
10. Dokumentasi Kegiatan
11. Sarana Prasarana PIS-PK
12. Profil Kesehatan Keluarga (Prokesga)
13. Cakupan IKS Puskesmas Cempaka Januari s/d Juni 2023 dan Rencana Intervensi