

ADLN - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

TESIS

**ANALISIS PENGARUH
BAURAN PROMOSI TERHADAP PEMANFAATAN PELAYANAN
KESEHATAN PEDULI REMAJA DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA**



SUFIAH RAHMAWATI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2016**

TESIS

**ANALISIS PENGARUH
BAURAN PROMOSI TERHADAP PEMANFAATAN PELAYANAN
KESEHATAN PEDULI REMAJA DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA**



**SUFIAH RAHMAWATI
NIM 101214453053**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2016**

**ANALISIS PENGARUH
BAURAN PROMOSI TERHADAP PEMANFAATAN PELAYANAN
KESEHATAN PEDULI REMAJA DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA**

TESIS

**Untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh:

**SUFIAH RAHMAWATI
NIM 101214453053**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2016**

PENGESAHAN

**Dipertahankan di depan Tim Penguji Tesis
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
pada tanggal 11 Pebruari 2016**



Tim Penguji:

Ketua : Prof.Dr.S.Supriyanto, dr., M.S.
Anggota : 1. Dr. Setya Haksama, drg.,M.Kes.
2. Dr. M. Bagus Qomaruddin, Drs., M.Sc.
3. Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S.
4. Setya Budiono, dr, M.Kes
5. Hariyanto, SKM., M.Si

PERSETUJUAN

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh:

**SUFIAH RAHMAWATI
NIM 101214453053**

**Menyetujui,
Surabaya, Pebruari 2016**

Pembimbing Ketua

Pembimbing

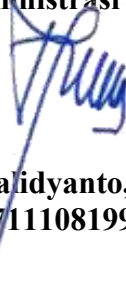


**Dr. Setya Haksama, drg., M.Kes
NIP 196509141996011001**



**Dr. M. Bagus Qomaruddin, Drs., M.Sc
NIP 196502161990021001**

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan**



**Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM, M.ARS
NIP : 197111081998021001**

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : SUFIAH RAHMAWATI
NIM : 101214453053
Program Studi : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Minat Studi : Manajemen Pelayanan Kesehatan
Angkatan : 2012
Jenjang : Magister

menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tesis saya yang berjudul:

**ANALISIS PENGARUH
BAURAN PROMOSI TERHADAP PEMANFAATAN PELAYANAN
KESEHATAN PEDULI REMAJA DI PUSKESMAS KOTA SURABAYA**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 11 Pebruari 2016



(Sufiah Rahmawati)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah, SWT, atas karunia dan hidayah-Nya penyusunan tesis dengan judul “ **Analisis Pengaruh Bauran Promosi Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja di Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2016**” ini dapat terselesaikan .

Tesis ini berisikan mengenai pengaruh bauran promosi, *Hierarchy of Effects Model*, dan pengetahuan kesehatan reproduksi remaja terhadap pemanfaatan pelayanan kesehatan peduli remaja di Puskesmas. Dari ketiga variabel, yang mempunyai pengaruh signifikan adalah bauran *Advertising dan Publicity & Public Relation* terhadap pemanfaatan serta bauran *Personal Selling dan Publicity & Public Relation*

Ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada . Dr. Setya Haksama, drg., M.Kes, selaku Pembimbing Ketua yang dengan kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan , semangat dan saran hingga tesis ini bisa terselesaikan dengan baik. Ucapan terima kasih yang tak terhingga juga saya sampaikan kepada Dr. M. Bagus Qomaruddin, Drs., M.Sc, selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, motivasi dan saran demi kesempurnaan tesis ini.

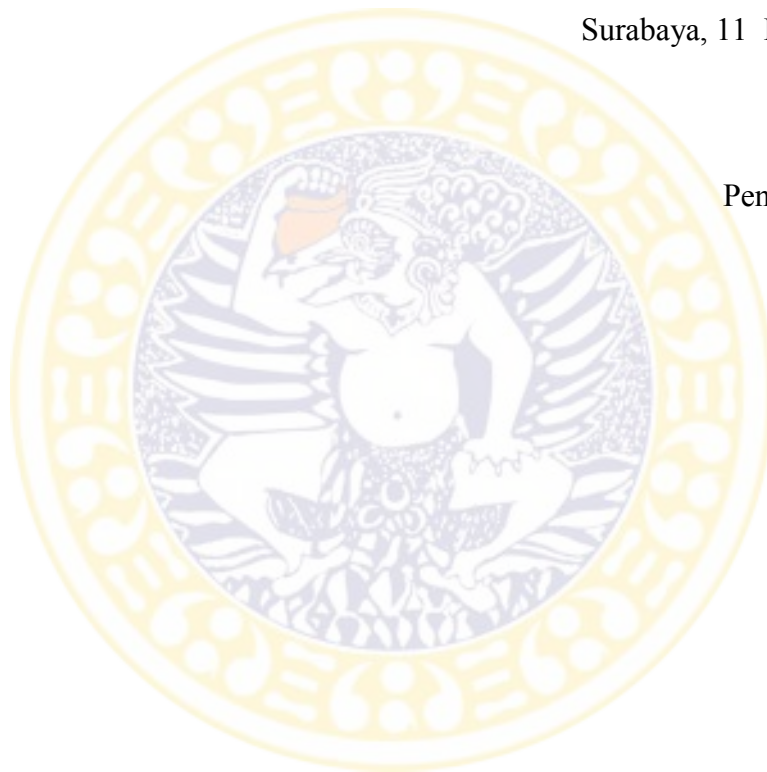
Dengan terselesainya tesis ini, perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Moh. Nasih, S.E., M.T., Ak. selaku Rektor Universitas Airlangga Surabaya atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Magister di Universitas Airlangga.
2. Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga,
3. Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS. selaku Ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan,
4. Prof. Dr. S. Supriyanto, dr., M.S. selaku Ketua Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan,
5. drg. Febria Rahmanita selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya atas segala bantuan baik moril maupun materiil serta dukungan untuk bisa melanjutkan pendidikan ke jenjang yang lebih tinggi,
6. dr. Sri Setiyani, M.MKes selaku Kepala Bidang Pelayanan Dinas Kesehatan Kota Surabaya atas segala dukungan dan doanya sehingga dapat menyelesaikan penelitian ini dengan baik,
7. Suami dan ketiga anakku yang telah banyak berkorban, selalu mendukung baik moril dan materiil serta dengan tulus selalu mendoakan,
8. Semua rekan kerja di Seksi Kesehatan Khusus Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang telah banyak membantu,
9. Seluruh staf sekretariat S2 Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan terima kasih atas segala perhatian dan bantuan yang diberikan,
10. Semua rekan satu peminatan Manajemen Pelayanan Kesehatan, yang selalu saling memberikan semangat.

11. Seluruh responden baik remaja maupun petugas puskesmas di Kota Surabaya yang bersedia diwawancara untuk penelitian ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam menyelesaikan penelitian ini.

Demikian, semoga tesis ini bisa memberi manfaat bagi diri kami sendiri dan pihak lain yang menggunakan.

Surabaya, 11 Pebruari 2016



Penulis

SUMMARY

Effect Analysis of Promotion Mix toward Adolescent Health Care Services Utilization in Puskesmas Kota Surabaya

Adolescent Health Care Services (AHCS) is a model of health care for adolescents in Puskesmas developed by Family Health Directorate of the Health Ministry. Puskesmas as supply side, the officer must have competence with characterized by "Youth Friendly" especially in terms of adolescent health counseling skills. In AHCS, there are two patterns of the activity inside the building and outside the building activities targeting adolescents. AHCS center required the appropriate promotion development to increase traffic in.

From 13 Puskesmas with AHCS center, average a visit was low (34,05%) in recent years. In addition, lack socialization both internally and externally Puskesmas. For that more research is needed to increase the utilization of poly AHCS as expected, one of which is the promotion mix. The purpose is developing effort to increase the utilization of health care services in AHCS through the promotion mix in Surabaya.

This study was an observational study with cross sectional study design. This research was conducted in June 2015 and December 2015 using a cross sectional study design. The research location was in Puskesmas Kota Surabaya. The study population was Young who visited to Puskesmas Kota Surabaya with AHCS teenagers as many as 2,078 peoples. The sample is 10 teenagers at every Puskesmas that has AHCS the number of respondents as many as 130 peoples were obtained using the formula of simple random sampling. In addition, also interviews conducted for 39 officers AHCS center to determine the level of education, age, ability in handling the health of adolescents and the life cycle of products from AHCS pukesmas. The instrument used questionnaire which the validity and reliability test

Research shows that many Adolescent respondents Characteristics between the ages of 13-19 years old (advanced level), with high education SMA / SMK / MA, while for the highest officials at the age of 30 -34 years, female gender and education level D4 / S-1. In general, the promotion mix (advertising, sales promotion, personal selling and publicity) have been done, but there are some complaints of Adolescent s among others, lack of Leflet / brochure AHCS at Puskesmas, Adolescent understood with counseling. Adolescent knowledge about adolescent reproductive health was mostly in the moderate category. At the stage of hierarchy of effect, Adolescent was at comprehensive and image stage which means they have received and understand the contents of the message / information on the Ministry of Adolescent Health Services Care. Utilization influence on the test results AHCS Puskesmas Kota Surabaya shows that only 2 independent variables that significantly influence AHCS center utilization in Puskesmas namely in advertising dan Publicity & public relation and Personal selling dan publicity & public relation. The test results also showed only advertising and Personal selling influencing Hierarchy of Effects Model.

Some of the strategic issues that are found in this study were majority respondent who rate advertising about AHCS center at Puskesmas in Comprehensive and image stages on the Hierarchy of Effects Model. There are respondents who assess personal selling about ten AHCS center at Puskesmas were on the comprehensive and image stage, there were respondents who assess personal selling about AHCS not met at this attitudes stage. Still, many respondents haven't advantage of AHCS center, although advertising has been fulfilled. There respondent stating that the officer is less mastered Adolescent problems. Still there were those who disagree, that the clerk gave quickly in service. There were respondents who say that the counseling given by Puskesmas are less able to understand, and there were respondents who stated that Adolescent rarely to following the seminar.

To get an effective promotional mix in order to improve utilization of AHCS center by Adolescents, has been Focused Group Discussion Puskesmas Leader and adolescent health programs management as well as health promotion officer at the Department of Health. Recommendations are given based on the results of the strategic issues and Focused Group Discussion is carried out as follows:

1. Increase unawareness stages to awareness stage, continuous to use advertising such as advertisements AHCS through T-shirts, balloons, internet
2. Provide continuous brochure although Adolescents only briefly in reading
3. Takes effort to maintain and improve the next stage, such as by making two-way communication (telephone, whats up / wa, twitter, face book) to accommodate all the problems faced by Adolescents.
4. Create a website with Adolescents as its admin
5. Brochures, Leaflets still be made but involve Adolescents in its design and made more.
6. Competition manufactures leaflet / poster among themed adolescent reproductive health.
7. Training class president / peers as peer counselors because adolescents in general has more confidence than others friends
8. The training materials more attractive and easily understood by Adolescents
9. Debriefing peer counselor with pocket book
10. Hold AHCS competition between Puskesmas in the form of appearance/ creation of an adolescent health center.
11. Talk show about AHCS at the health center through radio, television or in shopping malls particular, by bringing in respected youth leaders, artists and others.
12. Extensions of AHCS targeting parents RT / RW / PKK thus indirectly help promote to teenagers in their region.

In addition to these recommendations required support from the Health Department and other relevant agencies, especially with their agreement between Puskesmas and head master in region of Puskesmas. Puskesmas need increase strengthening internal environment in awareness of the young people who come to the health center for all officers at all AHCS services. Health Department

collaborates with non-governmental organizations/ NGOs to make networking guidance to young people in Surabaya City. UKS revitalization steering committee for the district level in its membership involves across relevant sectors, including Puskesmas, where Camat as chairman. It can be used as a means of promotion of Adolescent Health Care Services at Puskesmas.



ABSTRACT

Effect Analysis of Promotion Mix toward Adolescent Health Care Services Utilization in Puskesmas Kota Surabaya

Adolescent Health Care Services (AHCS) is a model of health care for adolescents in Puskesmas. AHCS in Surabaya contained in 13 health centers. The number of visits during the teenage 2012-2014 shows the overall coverage AHCS increased but has not reached the desired target by 80%. The purpose is developing effort to increase the utilization of health care services in AHCS through the promotion mix in Surabaya. This research was conducted in June 2015 and December 2015 using a cross sectional study design. The research location was in Puskesmas Kota Surabaya. The study population was Young who visited to Puskesmas Kota Surabaya with AHCS teenagers as many as 2,078 peoples. The sample is 10 teenagers at every Puskesmas that has AHCS the number of respondents as many as 130 peoples were obtained using the formula of simple random sampling. The instrument used questionnaire which the validity and reliability test. The Result on the utilization of AHCS Puskesmas Kota Surabaya shows that only 2 independent variables that significantly influence the utilization of AHCS Puskesmas Kota Surabaya in advertising and Publicity & Public Relation, and Personal selling and Publicity & Public Relation. Recommendation is increased creativity to develop media campaign by involving teens, Creation Care for AHCS material is made more attractive and curriculum renewal. Need agreement between the health center and school health centers strengthening the internal environment of the increase in awareness of the teenagers who come to Puskesmas for all workers in AHCS.

Keywords: Promotion Mix, Adolescent Health Care Services

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
<i>SUMMARY</i>	ix
<i>ABSTRACT</i>	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Kajian Masalah.....	9
1.2.1. Faktor Puskesmas.....	9
1.2.2. Faktor Marketing Mix	12
1.2.3. Promotion Mix	17
1.2.4 Faktor perilaku Remaja	20
1.3 Batasan Masalah.....	24
1.4 Rumusan Masalah	24
1.5 Tujuan Penelitian.....	25
1.5.1 Tujuan Umum	25
1.5.2 Tujuan Khusus.....	25
1.6 Manfaat Penelitian.....	26
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	28
2.1 Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja	28
2.1.1 RenstranasKemenkes RI Tahun 2015-2019	28
2.1.2 UUndang No.36 tahun 2009 tentang Kesehatan.....`	31
2.1.3 Pedoman Pelayanan Kesehatan Remaja	32
2.1.4 Standar Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja	33
2.1.5 Segmentasi Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja	34
2.1.6 Standard Nasional – PKPR.....	35
2.2 Pengertian Remaja	37
2.3 Teori Perilaku Konsumen	39
2.4 Teori Service Quality	43

2.5	Konseling Kesehatan Remaja.....	47
2.6	Bauran Pemasaran	49
2.7	Bauran promosi	50
2.8	Word of Mouth Communication	62
2.9	Efektifitas Promosi melalui Tahapan Hirarki.....	63
2.10	Focussed Group Discussion	66
2.11	Teori Motivasi	71
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL.....		73
3.1	Kerangka konseptual	73
BAB 4 METODE PENELITIAN.....		76
4.1	Jenis dan Rancangan Penelitian.....	76
4.2	Populasi, Cara Pengambilan dan Besar Sampel.....	76
4.2.1	Populasi	76
4.2.2	Cara Pengambilan dan Besar Sampel.....	76
4.3	Kerangka Operasional	78
4.4	Variabel Penelitian	79
4.5	Variabel, Definisi Operasional Penelitian dan Skala	80
4.6	Uji Validitas dan Realibilitas.....	81
4.7	Tehnik Pengumpulan Data dan Instrumen yang Digunakan	85
4.7.1	Tehnik Pengumpulan Data	87
4.7.2	Instrumen Penelitian	87
4.8	Tehnik Analisa Data	88
BAB 5 HASIL DAN ANALISA DATA		89
5.1	Gambaran Umum Dinas Kesehatan dan Puskesmas	89
5.2	Gambaran Karakteristik Remaja di Kota Surabaya	90
5.3	Karakteristik Petugas PKPR	92
5.3.1	Umur	92
5.3.2	Jenis Kelamin	93
5.3.3	Pendidikan	93
5.3.4	Lama Tanggung Jawab	93
5.3.5	Kemampuan Petugas	94
5.4	Daur Hidup Produk	94
5.5	Pengetahuan	96
5.6	Bauran Promosi Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja	97
5.7	<i>Hierarchy of effects model</i>	104
5.8	Pemanfaatan PKPR.....	106
5.9	Analisis Pengaruh Bauran Promosi Kesehatan Remaja Terhadap <i>Hierarchy Of effecst Model</i>	107

5.9.1 Sub Variabel Bauran Promosi <i>Advertising</i> Terhadap <i>Heirarchy Of effecst Model</i>	106
5.9.2 Sub Variabel Bauran Promosi Sales Promotion Terhadap <i>Heirarchy Of effecst Mode</i>	108
5.9.3 Sub Variabel Bauran Promosi Personal Selling Terhadap <i>Hierarchy Of effects Model</i>	109
5.9.4 Sub Variabel Bauran Promosi Publicity and Public Relation Terhadap <i>Hierarchy Of effects Model</i>	109
5.10 Analisis Pengaruh Bauran Promosi Kesehatan Remaja Terhadap Pemanfaatan PKPR	110
5.10.1 Analisis Pengaruh <i>Advertising</i> Terhadap Pemanfaatan PKPR	111
5.10.2 Analisis Pengaruh <i>Sales Promotion</i> Terhadap Pemanfaatan PKPR	112
5.10.3 Analisis Pengaruh <i>Personal Selling</i> Terhadap Pemanfaatan PKPR	112
5.10.4 Analisis Pengaruh <i>Publicity & Public Relations</i> Terhadap Pemanfaatan PKPR	113
5.11 Analisis Pengaruh Bauran Promosi Promosi secara Bersama- sama terhadap Pemanfaatan PKPR di Puskesmas	114
5.12 Analisis Pengaruh <i>Hierarchy Of effects Model</i> Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja.....	115
5.13 Analisis Pengaruh Pengetahuan Kesehatan remaja Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) .	115
5.14 Rekapitulasi Analisis Pengaruh Bauran Promosi Terhadap <i>Hierarchy Of effects Model</i> , Pengaruh Bauran Promosi, <i>Hierarchy Of effects Model</i> , dan Pengetahuan Terhadap Pemanfaatan PKPR serta Hasil Uji Pengaruh Bauran Promosi Secara Bersama- sama Terhadap Pemanfaatan PKPR di Puskesmas Kota Surabaya	116
5.14 Isu Strategis	119
5.15 Rekomendasi	121
BAB 6 PEMBAHASAN	125
6.1 Karakteristik Remaja	125
6.2 Karakteristik Petugas Puskesmas.....	127
6.3 Pengetahuan Remaja	129
6.4 Faktor Bauran Promosi	131
6.5 Tahapan <i>Hierarchy of Effect Model</i>	136
6.6 Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja.....	139

6.7 Analisis Pengaruh Bauran Promosi di Puskesmas terhadap <i>Hierarchy of Effects Model</i> Remaja	143
6.8 Analisis Pengaruh Bauran Promosi, <i>Hierarchy of Effects Model</i> dan Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja terhadap Pemanfaatan PKPR	146
6.8.1 Analisis Pengaruh Bauran Promosi terhadap Pemanfaatan PKPR	146
6.8.2 Analisis Pengaruh <i>Hierarchy of Effects Model</i> Terhadap Pemanfaatan PKPR	150
6.8.3 Analisis Pengaruh Pengetahuan Kesehatan Remaja Terhadap Pemanfaatan PKPR	151
BAB 7 PENUTUP	154
7.1 Kesimpulan	154
7.2 S a r a n	157
DAFTAR PUSTAKA	158
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Jenis Gangguan yang Ditemukan dari Pemeriksaan Kesehatan terhadap Remaja Surabaya Tahun 2012-2014	2
Tabel 1.2	Persentase Hasil Kunjungan Remaja di Puskesmas dengan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja Kota Surabaya tahun 2012-2014.....	5
Tabel 5.1	Jenis Gangguan Kesehatan pada Remaja di Puskesmas Kota Surabaya tahun 2013 - 2014.....	90
Tabel 5.2	Karakteristik Umur Responden Petugas	91
Tabel 5.3	Karakteristik Jenis Kelamin Responden Petugas PKPR	92
Tabel 5.4	Karakteristik Pendidikan Responden Petugas	92
Tabel 5.5	Karakteristik Lama Tanggung Jawab Responden Petugas PKPR	93
Tabel 5.6	Karakteristik Kemampuan Responden Petugas PKPR	93
Tabel 5.7	Tahap Perkenalan Daur Hidup Produk PKPR Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015	94
Tabel 5.8	Tahap Pertumbuhan Daur Hidup Produk PKPR Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015	94
Tabel 5.9	Tahap Kematangan Daur Hidup Produk PKPR Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015	95
Tabel 5.10	Pengetahuan Kesehatan Reproduksi pada Remaja di Puskesmas PKPR Kota Surabaya Tahun 2015	96
Tabel 5.11	Penilaian Responden Remaja terhadap variable Advertising di Puskesmas PKPR Kota Surabaya Tahun 2015	96
Tabel 5.12	Kategori <i>Advertising</i> PKPR di Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015	97
Tabel 5.13	Penilaian Responden terhadap Variabel <i>Sales Promotion</i> di Puskesmas PKPR Tahun 2015.....	98
Tabel 5.14	Kategori <i>Sales Promotion</i> PKPR di Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015.....	99
Tabel 5.15	Penilaian Responden Remaja Terhadap <i>Personal Selling</i> PKPR di Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015.....	99
Tabel 5.16	Kategori <i>Personal Selling</i> PKPR di Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015.....	100
Tabel 5.17	Penilaian Responden Remaja terhadap <i>Publicity & Public Relation</i> PKPR di Puskesmas Kota Surabaya Tahun 2015	101

Tabel 5.18	Kategori <i>Publicity & Public Relation</i> di Puskesmas PKPR di Kota Surabaya Tahun 2015	102
Tabel 5.19	<i>Hierarchy of Effect Model</i> Responden Remaja.....	102
Tabel 5.20	Kategori <i>Hierarchy of Effect Model</i> Responden Remaja..	104
Tabel 5.21	Pemanfaatan Poli Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja di Puskesmas	105
Tabel 5.22	Sub Variabel Bauran Promosi <i>Advertising</i> dengan <i>Hierarchy of Effect Model</i>	106
Tabel 5.23	Sub Variabel Bauran Promosi <i>Sales Promotion</i> dengan <i>Hierarchy of Effect Model</i>	107
Tabel 5.24	Sub Variabel Bauran Promosi <i>Personal Selling</i> dengan <i>Hierarchy of Effect Model</i>	108
Tabel 5.25	Sub Variabel Bauran Promosi <i>Public Relation</i> dengan <i>Hierarchy of Effect Model</i>	109
Tabel 5.26	<i>Advertising</i> dengan Pemanfaatan PKPR	110
Tabel 5.27	<i>Sales Promotion</i> dengan Pemanfaatan PKPR.....	111
Tabel 5.28	<i>Personal Selling</i> dengan Pemanfaatan PKPR.....	112
Tabel 5.29	<i>Public Relation</i> dengan Pemanfaatan PKPR	113
Tabel 5.30	<i>Hierarchy of Effect Model</i> dengan Pemanfaatan PKPR	114
Tabel 5.31	Pengetahuan dengan Pemanfaatan PKPR	115
Tabel 5.32	Rekapitulasi Hasil Analisa Pengaruh Bauran Promosi dengan <i>Hierarchy of Effects model</i>	116
Tabel 5.33	Rekapitulasi Hasil Analisa Pengaruh Bauran Promosi, Pengetahuan dan <i>Hierarchy of Effect Model</i> terhadap Pemanfaatan PKPR.....	116
Tabel 5.34	Rekapitulasi Hasil Analisa Pengaruh Bauran Secara Bersama- sama terhadap Pemanfaatan PKPR.....	117
Tabel 5.35	Rangkaian Isu Strategis dan Upaya Penyelesaian Masalah Berdasarkan Hasil Penelitian Analisis Pengaruh Bauran Promosi Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja di Kota Surabaya Tahun 2015	118

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.1	Kajian Masalah	9
Gambar 2.1	Penilaian Pelanggan Terhadap Kualitas Pelayanan.....	46
Gambar 2.2	Komponen dalam Konseling Kesehatan Remaja	47
Gambar 2.3	<i>Hierarchy of Effects Model</i>	65
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual	73
Gambar 4.1	Kerangka Operasional	76



DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Kuesioner Penelitian	160
Lampiran 2	Daftar Hadir Focus group Discussion	172
Lampiran 3	Hasil Focus Froup Discussion	173
Lampiran 4	Hasil Validitas dan Reliabilitas Kuesioner.	176
Lampiran 4	Hasil Perhitungan Regresi	194



DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

% = persen

& = dan

Daftar Singkatan

APBN = Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara

APBD = Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah

ATK = Alat Tulis Kantor

BKKBN = Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional

FGD = Focus Group Discussion

IMS = Infeksi Menular Seksual

KTa = Kekerasan Terhadap Anak

KIE = Komunikasi, Informasi dan Edukasi

KB = Keluarga Berencana

LSM = Lembaga Swadaya Masyarakat

MDGs = Millenium Development Goals

PKPR = Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja

PIK-KRR = Pusat Informasi Konseling – Kesehatan Reproduksi Remaja

RISKESDAS = Riset Kesehatan Dasar

RS = Rumah Sakit

RPJMN = Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional

RA = Roudhotul Athfal

SMP = Sekolah Menengah Pertama

SMA	= Sekolah Menengah Atas
SMK	= Sekolah Menengah Kejuruan
SDM	= Sumber Daya Manusia
SN-PKPR	= Standar Nasional – Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja
TK	= Taman Kanak-Kanak
UNAIR	= Universitas Airlangga
UKS	= Usaha Kesehatan Sekolah
WOM	= Word of Mouth

