

SKRIPSI

**ANALISIS STRATEGI PEMBINAAN PERILAKU HIDUP BERSIH
DAN SEHAT TATANAN RUMAH TANGGA DALAM KONTEKS
PROMOSI KESEHATAN DI PUSKESMAS
PAMOLOKAN SUMENEP**



Oleh:

HIDAYATUR ROHIMAH

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2016**

SKRIPSI

**ANALISIS STRATEGI PEMBINAAN PERILAKU HIDUP BERSIH
DAN SEHAT TATANAN RUMAH TANGGA DALAM KONTEKS
PROMOSI KESEHATAN DI PUSKESMAS
PAMOLOKAN SUMENEP**



Oleh:

**HIDAYATUR ROHIMAH
NIM. 101211123131**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2016**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 10 Februari 2016



Tim Penguji :

1. Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S.
2. Oedojo Soedirham, dr. MPH.,MA.,Ph.D.
3. Ir. Choirun Nawalah, M.Kes.

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.)
Departemen Promosi Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

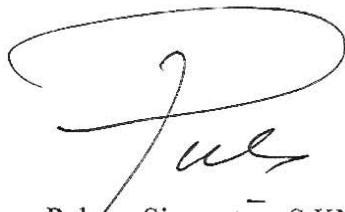
Oleh :

HIDAYATUR ROHIMAH
NIM. 101211123131

Surabaya, 16 Februari 2016

Mengetahui,

Ketua Departemen,



Pulung Siswantara, S.K.M., M.Kes.
NIP. 19820424005011001

Menyetujui,

Dosen Pembimbing,



Oedojo Soedirham, dr.MPH., MA., Ph.D.
NIP. 195305051984031001

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Hidayatur Rohimah
Nim : 101211123131
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

ANALISIS STRATEGI PEMBINAAN PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT TATANAN RUMAH TANGGA DALAM KONTEKS PROMOSI KESEHATAN DI PUSKESMAS PAMOLOKAN SUMENEP

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Surabaya, 16 Februari 2016



Hidayatur Rohimah
NIM.101211123131

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah Subhanu Wata'ala atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya SKRIPSI dengan judul "ANALISIS STRATEGI PEMBINAAN PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT TATANAN RUMAH TANGGA DALAM KONTEKS PROMOSI KESEHATAN DI PUSKESMAS PAMOLOKAN SUMENEP ", sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dapat terselesaikan dengan baik.

Dalam skripsi ini dijabarkan mengenai analisis strategi pembinaan perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga dalam konteks promosi kesehatan di dua desa yaitu desa capaian PHBS tertinggi dan terendah di wilayah kerja puskesmas pamolokan sumenep. Sehingga dari hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi pertimbangan dalam program Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat berikutnya.

Pada kesempatan ini disampaikan terimah kasih dan penghargaan setinggi – tingginya kepada Oedojo Soedirham, dr.MPH.,MA.,Ph.D. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan koreksi serta saran hingga terwujudnya Skripsi ini. Partisipan yang terhormat, bapak – bapak serta ibu – ibu di wilayah kerja Puskesmas Pamolokan Sumenep yang telah bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Terima kasih dan penghargaan kami sampaikan pula kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S., selaku dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
2. Pulung Siswantara,SKM.,M.Kes., selaku ketua Departemen Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat.
3. Seluruh jajaran pimpinan Dosen, Staf dan Karyawan Departemen Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat, serta Dosen, Staf dan Karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Airlangga.
4. Ir. Choirun Nawalah, M.Kes., selaku penguji luar dari Rumah Sakit Dr. Soetomo
5. Seluruh karyawan dan staf Puskesmas Pamolokan Sumenep yang sudah banyak membantu dalam proses pembuatan skripsi ini.
6. Keluarga tercinta : Ibu Ummi, Ibu Sani, Bapak Adam, kakak Eko Yulia Ningsih, Ahmad Jufri Yanto, yang telah memberikan motifasi, dukungan, kasih sayang yang sangat berarti.
7. Ustadz Syukron, Ummik Rini, Ustadz Buwono, Mbak Eva serta asaatidz/asaatidzah yang telah membina kami selama ini, terima kasih atas ilmu serta do'anya.
8. Saudara, teman, sahabat serta semua pihak yang telah membantu kelancaran penulisan skripsi ini.

Semoga Allah S.W.T. memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, Februari 2016

ABSTRACT

In order to achieve a clean and healthy lifestyle coaching strategies needed to do a clean and healthy lifestyle in the context of health promotion. The study aims to analyze the development strategy of hygienic behavior and healthy household arrangement in the context of health promotion PHC in Pamolokan Sumenep. This type of research was using a qualitative case study method. Respondents to the research done intentionally (purposive sampling) by using key informant. For the technique of data collection is done by in-depth interviews (depth interview) with interview guide instruments, recorders, cameras and paper work. Data analysis was performed with triangulation method by comparing and checking the data that has been obtained through several sources.

The results showed that the differences in lifestyle coaching strategy in the context of health promotion among the highest village in the village which has the lowest achievement of a clean and healthy life behavior. The differences in the coaching strategies of hygienic behavior and healthy among them are the presence / absence of support and barriers of healthy public policy , methods, activities, infrastructures, obstacles in creating a supportive environment of the formation of clean and healthy behavior, activities, funding, data and information on the role of village alert in strengthening the movement of people, the level of knowledge and awareness, implementation, development, direction, obstacles in the develop personal skill and the last steps and barrier in the reorient health service. So that the conclusions of this research is the achievement of a clean and healthy life behavior require coaching strategies of a clean and healthy life behavior order household context of health promotion related to each other such as healthy public policy, supportive environment, community action, personal skills, and reorient health services.

Keywords: Strategy, Development, Clean and Healthy Behavior, Household Arrangement, Health Promotion.

ABSTRAK

Dalam pencapaian perilaku hidup bersih dan sehat perlu dilakukan strategi pembinaan perilaku hidup bersih dan sehat konteks promosi kesehatan. Penelitian bertujuan menganalisis strategi pembinaan perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga konteks promosi kesehatan Puskesmas Pamolokan Sumenep. Jenis penelitian yang digunakan adalah kualitatif dengan metode studi kasus. Responden pada penelitian dilakukan secara sengaja (*purposive sampling*) yaitu dengan menggunakan irfoman kunci. Untuk teknik pengumpulan data dilakukan dengan wawancara yang mendalam (*indepth interview*) dengan instrumen panduan wawancara, perekam, camera dan kertas kerja. Analisis data yang dilakukan dengan metode triangulasi yaitu dengan cara membandingkan dan mengecek data yang telah diperoleh melalui beberapa sumber.

Hasil penelitian menunjukkan perbedaan strategi pembinaan perilaku hidup konteks promosi kesehatan antara Desa yang tertinggi dengan Desa yang terendah dalam pencapaian perilaku hidup bersih dan sehat. Perbedaan strategi pembinaan perilaku hidup bersih dan sehat diantaranya ada/tidaknya dukungan serta hambatan kebijakan berwawasan kesehatan, cara, kegiatan, sarana prasarana, hambatan dalam menciptakan lingkungan yang mendukung terbentuknya perilaku hidup bersih dan sehat, kegiatan, dukungan dana, data dan informasi, peran desa siaga dalam memperkuat gerakan masyarakat, tingkat pengetahuan dan kesadaran masyarakat, penerapan, pengembangan, pengarah, serta hambatan dalam mengembangkan kemampuan individu, terakhir langkah dan hambatan dalam menata arah pelayanan kesehatan. Sehingga kesimpulan dari hasil penelitian ini adalah pencapaian perilaku hidup bersih dan sehat memerlukan strategi pembinaan perilaku hidup bersih dan sehat tatanan rumah tangga konteks promosi kesehatan yang saling berkaitan satu sama lain yaitu kebijakan berwawasan kesehatan, lingkungan yang mendukung, gerakan masyarakat, kemampuan individu serta arah pelayanan kesehatan.

Kata kunci : Strategi, Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat, Tatanan Rumah Tangga, Promosi Kesehatan.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Fokus Penelitian	8
1.3 Signifikansi dan Keunikan Penelitian	10
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian	11
1.4.1 Tujuan Umum	11
1.4.2 Tujuan Khusus	11
1.5 Manfaat Penelitian	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Promosi Kesehatan	13
2.1.1 Pengertian Promosi Kesehatan	13
2.1.2 Sasaran Promosi Kesehatan	13
2.1.3 Peran Promosi Kesehatan Dalam Perubahan Perilaku	15
2.1.4 Hambatan Dalam Promosi Kesehatan	18
2.1.5 Perencanaan Promosi Kesehatan	18
2.2 Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	26
2.2.1 Pengertian Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	26
2.2.2 Tujuan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	27
2.2.3 Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Tatanan Rumah Tangga	28
2.2.4 Manfaat Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Bagi Rumah Tangga	28
2.2.5 Indikator Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Tatanan Rumah Tangga	29
2.2.6 Hakikat Perilaku	31
2.2.7 Pengertian Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	32
2.3 Strategi Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Konteks Promosi Kesehatan	32
2.4 Membangun Kebijakan Berwawasan Kesehatan (Build Healthy Public Policy)	34
2.5 Menciptakan Lingkungan Yang Mendukung (<i>Create Supportive Environmens</i>)	36

2.6	Memperkuat Gerakan Masyarakat (<i>Strengen Community Action</i>)	36
2.7	Mengembangkan Kemampuan Individu (<i>Develop Personal Skills</i>)	37
2.8	Reorientasi Pelayanan Kesehatan (<i>Reorient Health Service</i>)	38
2.9	Peran Pemangku Kebijakan	38
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL		43
BAB IV METODE PENELITIAN		44
4.1	Jenis Rancang Bangun Penelitian	44
4.2	Partisipan dalam Penelitian	45
4.3	Lokasi dan Waktu Penelitian	46
4.4	Etika Penelitian	46
4.5	Tekhnik dan Instrumen Pengumpulan Data	47
4.6	Teknik Pengumpulan Data	47
4.7	Instrumen Pengumpulan Data	48
4.8	Tekhnik Analisa Data	49
4.9	Pemeriksaan Keabsahan Data	49
BAB V HASIL PENELITIAN		51
5.1	Gambaran Umum	51
5.1.1	Data Umum	51
5.1.2	Data Khusus	53
5.1.3	Gambaran Partisipan	53
5.2	Hasil Penelitian	54
5.2.1	Mengembangkan Kebijakan Berwawasan Kesehatan Dalam Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	55
5.2.2	Menciptakan Lingkungan Yang Mendukung Dalam Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	57
5.2.3	Memperkuat Gerakan Masyarakat Dalam Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	68
5.2.4	Mengembangkan Kemampuan Individu Dalam Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	72
5.2.5	Menata Kembali Arah Pelayanan Kesehatan	77
5.3	Ringkasan Strategi Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat tatanan rumah tangga di Desa capaian PHBS tertinggi dan terendah	78
BAB VI PEMBAHASAN		81
6.1	Interpretasi Hasil	81
6.1.1	Membangun Kebijakan Berwawasan Kesehatan	81
6.1.2	Menciptakan Lingkungan Yang Mendukung Dalam Pembinaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat	85
6.1.3	Memperkuat Gerakan Masyarakat (<i>Strengthen Community Action</i>)	91
6.1.4	Mengembangkan Keterampilan Individu	96
6.1.5	Menata Kembali Arah Pelayanan Kesehatan	100
6.2	Integrasi Hasil Penelitian	101
6.2.1	Integrasi Strategi Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	101
6.3	Implikasi Hasil Penelitian	109

6.3.1 Kebijakan Pemerintah Terkait Penelitian	109
6.3.2 Tokoh Masyarakat Terkait Penelitian	109
6.3.3 Perkembangan Ilmu Strategi Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	110
6.3.4 Pendidikan Kesehatan Masyarakat	110
6.3.5 Penelitian Promosi Kesehatan	110
6.3.6 Pusat Penelitian Kesehatan	111
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	112
Kesimpulan	112
Saran	114
DAFTAR PUSTAKA	117
LAMPIRAN	



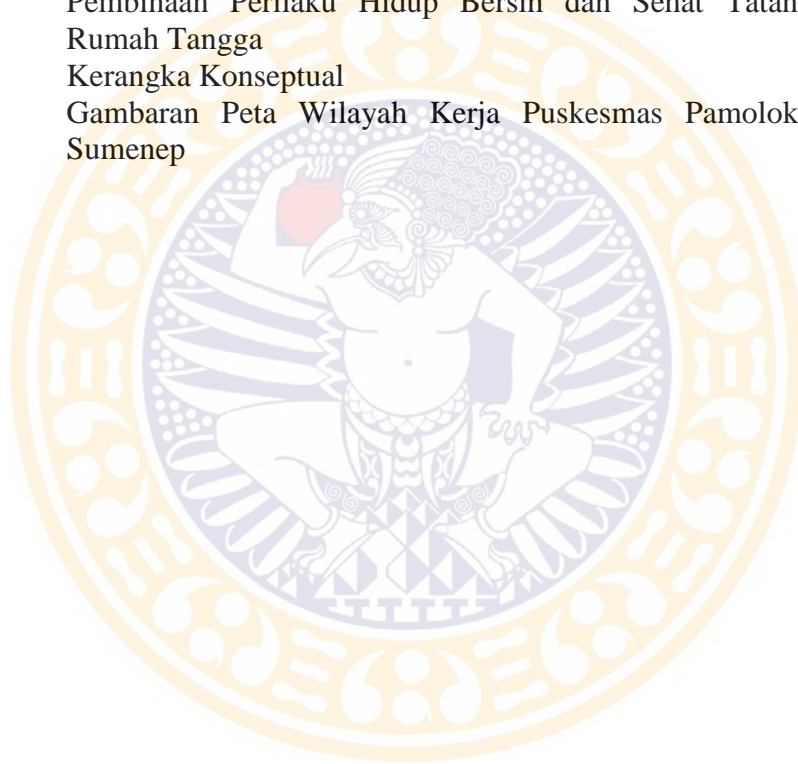
DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.1	Data Signifikasi dan Keunikan Penelitian	10
4.1	Jumlah Desa, Dusun, RW, RT	51
4.2	Gambaran Karakteristik Partisipan	54
5.1	Ringkasan Strategi Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	78
6.1	Strategi Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	102



DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.1	Rekapitulasi PHBS Rumah Tangga Tingkat Nasional 2010 – 2014	3
1.2	Diagram Distribusi Rumah Tangga Sehat Provinsi Jawa Timur Tahun 2009 – 2013	4
1.3	Data Pencapaian PHBS Puskesmas Pamolokan Sumenep 2014	6
1.4	Gambaran Pencapaian PHBS di Semua Wilayah Kerja Puskesmas Pamolokan Sumenep 2014	8
2.1	Kerangka Precede – Proceed	20
2.2	Skema Keterlibatan Pemangku Kepentingan Dalam Pembinaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Tatanan Rumah Tangga	39
3.1	Kerangka Konseptual	43
5.1	Gambaran Peta Wilayah Kerja Puskesmas Pamolokan Sumenep	54



DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Lembar Verbatim Hasil Wawancara	
Lampiran 2	Lembar Penjelasan Partisipan 1	
Lampiran 3	Panduan Wawancara 1	
Lampiran 4	Lembar Penjelasan Partisipan 2	
Lampiran 5	Panduan Wawancara 2	
Lampiran 6	Lembar Penjelasan Partisipan 3	
Lampiran 7	Panduan Wawancara 3	
Lampiran 8	Lembar Penjelasan Partisipan 4	
Lampiran 9	Panduan Wawancara 4	
Lampiran 10	Lembar Penjelasan Partisipan 5	
Lampiran 11	Panduan Wawancara 5	
Lampiran 12	Lembar Penjelasan Partisipan 6	
Lampiran 13	Panduan Wawancara 6	
Lampiran 14	Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>)	
Lampiran 15	Keterangan Lolos Kaji Etik	
Lampiran 16	Permohonan Izin Penelitian	
Lampiran 17	Rekomendasi Izin Penelitian Dinas Kesehatan Sumenep	

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

- % = Prosentase
- = Sampai dengan
- ± = Kurang Lebih

Daftar Singkatan

- ASI = Air Susu Ibu
- KEMENKES RI = Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- MDGs = Milinium Development Goals
- PBB = Persatuan Bangsa – Bangsa
- PD3I = Penyakit yang dapat ditangani Imunisasi
- PHBS = Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
- Posyandu = Pos Pelayanan Terpadu
- PPM = Pengembangan dan Pengorganisasian Masyarakat
- Puskesmas = Pusat Pelayanan Kesehatan
- Renstra = Rencana Strategi
- SDA = Sumber Daya Alam
- SDM = Sumber Daya Masyarakat
- STBM = Sanitasi Total Berbasis Masyarakat
- TOMA = Tokoh Masyarakat

