

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
PASCA SARJANA UNIVERSITAS ANDALAS**

Tesis, Juli 2016

DETTY ERVITA, BP 142032010

**ANALISIS IMPLEMENTASI PROGRAM KELUARGA HARAPAN (PKH) BIDANG
KESEHATAN DI KECAMATAN KOTO TANGAH KOTA PADANG TAHUN 2016**

ix + 114 halaman + 30 tabel + 3 gambar + 6 lampiran

ABSTRAK

Program Keluarga Harapan (PKH) bernuansa pemberdayaan yakni menguatkan Rumah Tangga Sangat Miskin (RTSM) agar mampu keluar dari kemiskinannya melalui promosi kesehatan. Dalam pemberdayaan PKH terdapat dua komponen yang menjadi fokus dalam program ini yaitu pendidikan dan kesehatan, namun dalam bahasan ini penulis membatasi hanya pada PKH bidang kesehatan. Tujuan utama PKH bidang Kesehatan adalah meningkatkan status kesehatan ibu dan anak di Indonesia, khususnya bagi kelompok masyarakat sangat miskin, melalui pemberian insentif untuk melakukan kunjungan kesehatan yang bersifat preventif. Kota Padang khususnya Koto Tengah baru pada akhir 2014 menerima program ini dengan jumlah peserta di Kota Padang sebanyak 5093 RTSM dan di Koto Tengah sebanyak 1500 RTSM. Ditemui ada beberapa masalah seperti masih kurangnya pemahaman lintas sektor terhadap esensi program ini, bantuan yang belum digunakan untuk kesehatan oleh peserta. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran umum pelaksanaan PKH bidang kesehatan di Kecamatan Koto Tengah

Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif dengan jenis penelitian kualitatif. Komponen yang diteliti mengenai input (kebijakan, tenaga, metode, dana dan sarana prasarana), proses (pertemuan awal, sosialisasi, pelayanan kesehatan, pencairan dana, dan verifikasi komitmen), dan *output* (capaian hasil) pelaksanaan PKH bidang kesehatan di Kecamatan Koto Tengah Kota Padang.

Hasil Penelitian menunjukkan bahwa kebijakan program keluarga harapan mengacu pada pedoman dari Kementerian Sosial RI, tenaga lebih ditingkatkan lagi kuantitas ke lapangannya, metode dengan melakukan kunjungan dan pertemuan kelompok, dana bersumber dari APBN Kementerian Sosial RI, Sarana dan prasarana belum maksimal. Pertemuan awal belum dilakukan sesuai prosedur, sosialisasi sudah dilakukan mulai dari Pusat sampai ke Kecamatan, Pelayanan kesehatan sudah berjalan baik, pencairan dana ada MoU dengan PT.Pos, Verifikasi belum dilakukan oleh pendamping dan belum koordinasi dengan puskesmas.

Capaian program untuk bidang kesehatan belum maksimal karena tidak ada pencatatan khusus untuk peserta kesehatan serta monitoring dan evaluasi belum berjalan dengan baik. Disarankan kepada Dinas Sosial Tenaga Kerja, Dinas Kesehatan dan Dinas lain terkait untuk berkoordinasi membuat buku juklak dan juknis PKH Kota Padang, Pendamping lebih dimonitoring ke lapangannya, sekretariat PKH untuk di Kecamatan dan Kota diprioritaskan, lebih mengoptimalkan setiap proses dalam pelaksanaan Program khususnya bidang kesehatan sehingga tujuan PKH dapat tercapai.

Kata Kunci: Program Keluarga Harapan (PKH), Rumah Tangga Sangat Miskin (RTSM)
Kepustakaan 43 (1996-2016)