



**UNIVERSITAS ANDALAS**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESIAPSIAGAAN  
TENAGA PUSKESMAS DALAM MENGHADAPI BENCANA GEMPA  
DAN TSUNAMI DI KOTA PADANG TAHUN 2017**



**Oleh :**

**HUSNA TRI MARSELI**

**No. BP. 1311211053**

**Pembimbing I : Nizwardi Azka, SKM, MPPM, M.Pd,  
M.Si**

**Pembimbing II : Putri Nilam Sari, SKM, M.Kes**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS ANDALAS**

**PADANG, 2017**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS ANDALAS**

**Skripsi, Juli 2017**

**HUSNA TRI MARSELI, No. BP. 1311211053**

**“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KESIAPSIAGAAN  
TENAGA PUSKESMAS DALAM MENGHADAPI BENCANA GEMPA DAN  
TSUNAMI DI KOTA PADANG TAHUN 2017”**

xi+86 halaman, 25 tabel, 3 gambar, 10 lampiran

**ABSTRAK**

**Tujuan Penelitian**

Kesiapsiagaan tenaga puskesmas sangat penting terutama pada puskesmas yang berlokasi pada daerah rawan bencana. Salah satu penyebab kurang optimalnya peran tenaga kesehatan dikarenakan masih kurangnya pedoman dan informasi kesiapsiagaan (66,7%). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kesiapsiagaan tenaga puskesmas dalam menghadapi bencana gempa dan tsunami di Kota Padang.

**Metode**

Jenis penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah tenaga puskesmas dengan jumlah sampel sebanyak 70 tenaga puskesmas. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan *Cluster Random Sampling*. Pengolahan data dilakukan secara univariat dan bivariat dengan analisis data menggunakan uji *chi-square* dengan derajat kepercayaan 95% ( $\alpha=0,05$ ).

**Hasil**

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 70 responden, ada sebanyak 36 responden (51,4%) yang memiliki kesiapsiagaan yang baik. Hasil uji statistik diperoleh adanya hubungan antara pengetahuan dengan kesiapsiagaan  $p=0,017$  (POR=3,71), adanya hubungan antara sikap dengan kesiapsiagaan  $p=0,031$  (POR=3,37), adanya hubungan antara prosedur tetap dengan kesiapsiagaan  $p=0,006$  (POR=12,6), tidak ada hubungan antara pelatihan dengan kesiapsiagaan  $p=0,375$ , tidak ada hubungan antara kecukupan sarana dengan kesiapsiagaan  $p=1,000$ , dan tidak ada hubungan antara dukungan sistem informasi dengan kesiapsiagaan  $p=0,240$ .

**Kesimpulan**

Pengetahuan, sikap dan prosedur tetap memiliki hubungan bermakna dengan kesiapsiagaan, sedangkan pelatihan, kecukupan sarana, dan dukungan informasi tidak memiliki hubungan bermakna dengan kesiapsiagaan. Pentingnya bagi pihak puskesmas mengikutsertakan bidang yang terkait dalam penanggulangan masalah kesehatan akibat bencana dalam pelatihan kebencanaan.

**Daftar Pustaka:** 32 (2002-2016)

**Kata Kunci** : kesiapsiagaan, tenaga puskesmas, faktor organisasi

**FACULTY OF PUBLIC HEALTH  
ANDALAS UNIVERSITY**

**Undergraduate Thesis, Juli 2017**

**HUSNA TRI MARSELI, No. BP. 1311211053**

**“RELATED FACTORS TO PRIMARY HEALTH CARE PERSONNEL PREPAREDNESS IN THE FACE OF EARTHQUAKE AND TSUNAMI DISASTER IN PADANG CITY 2017”**

xi+86 pages, 25 tables, 3 pictures, 10 attachments

**ABSTRACT**

**Objective**

The preparedness of primary health care personnel is very important especially in public health center located in disaster prone areas. One of the causes of less optimal role of health workers due to lack of guidelines and prepared information (66.7%). This research aims to determine factors that related to health personnel preparedness in the face of earthquake and tsunami disaster in the city of Padang.

**Method**

This research is quantitative research with cross-sectional approach. The populations are primary health care personnel with 70 respondents as samples. Sampling technique of this research is *Cluster Random Sampling*, data processing uses univariate, bivariate and data analysis uses chi-square test with 95% ( $\alpha=0,05$ ) confidence interval.

**Result**

The results show that from 70 respondents, there are 36 respondents (51.4%) who have good preparedness. The result of the statistical test shows that there is correlation between knowledge and preparedness  $p = 0,017$  (POR =3,71), there is correlation between attitude and preparedness  $p = 0,031$  (POR=3,37), there is correlation between fixed procedure and preparedness  $p = 0,006$  (POR=12,6), There is no correlation between training with preparedness  $p = 0,375$ , there is no relation between sufficiency of facilities with preparedness  $p = 1,000$ , and there is no relation between informative system support and preparedness  $p = 0,240$ .

**Conclusion**

Knowledge, attitudes and procedures still have a meaningful relationship with preparedness, while training, adequacy of means, and information support have no significant relationship with preparedness. It is important for the primary health care to involve the relevant fields in the prevention of health problems caused by disasters in disaster training.

**References:** 32 (2002-2016)

**Key words:** preparedness, public health center personnel, organization factor