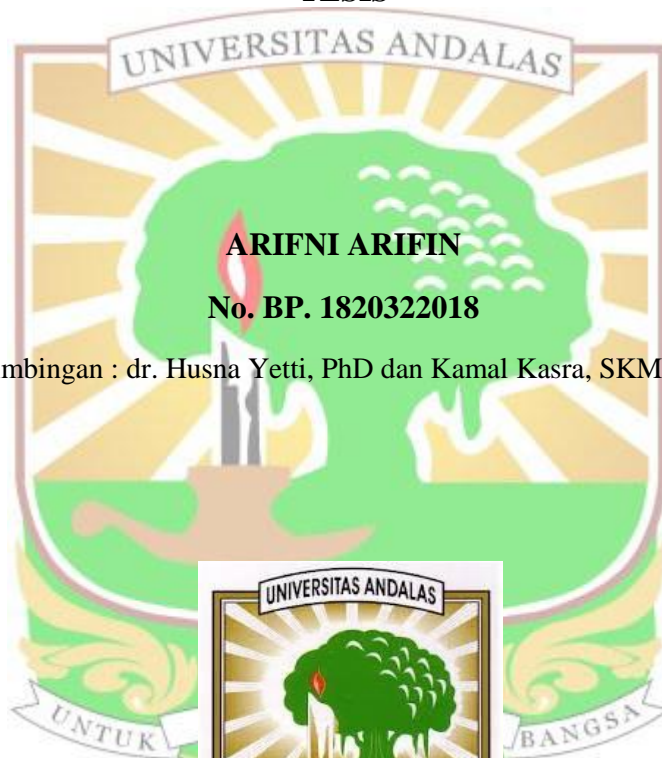


**ANALISIS PELAKSANAAN PROGRAM INDONESIA SEHAT
DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK)
DI PUSKESMAS KOTA PADANG
TAHUN 2020**

TESIS



ARIFNI ARIFIN

No. BP. 1820322018

Dibawah bimbingan : dr. Husna Yetti, PhD dan Kamal Kasra, SKM, MQIH, PhD

**PROGRAM PASCA SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG, 2021**

ANALISIS PELAKSANAAN PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI PUSKESMAS KOTA PADANG TAHUN 2020

Oleh: ARIFNI ARIFIN (1820 322 018)

Dibawah bimbingan : dr. Husna Yetti, PhD dan Kamal Kasra, SKM, MQIH, PhD

ABSTRAK

Program Indonesia Sehat merupakan salah satu program dari agenda ke lima Nawa Cita, yaitu meningkatkan kualitas hidup manusia di Indonesia. Salah satu yang dilakukan adalah Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK). Penekanan pelaksanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) dilakukan pada integrasi pendekatan akses pelayanan kesehatan, ketersediaan tenaga kesehatan, pembiayaan serta sarana prasarana dengan memperhatikan manajemen Puskesmas. Tujuan penelitian ini yaitu untuk menganalisis pelaksanaan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga di Kota Padang.

Penelitian ini menggunakan metode model *sequential explanatory*. Penelitian kuantitatif dengan desain *cross sectional*, metode kualitatif untuk mendukung data kuantitatif. Populasi yaitu semua Kepala Keluarga wilayah kerja Puskesmas Alai dan Puskesmas Pemancangan yang berumur 18 tahun ke atas dengan jumlah sampel 106 orang.

Hasil analisis kuantitatif menunjukkan bahwa yang berhubungan dengan pelaksanaan PIS-PK di Kota Padang adalah pengetahuan masyarakat ($p = 0,046$) dan sikap masyarakat ($p = 0,001$). Tidak ada hubungan antara sarana prasarana ($p = 0,596$) dan sikap petugas kesehatan ($p = 1,00$) terhadap pelaksanaan PIS-PK. Hasil penelitian Kualitatif menjelaskan bahwa pelaksanaan PIS-PK khususnya kepatuhan minum obat hipertensi sudah baik, namun masih belum optimal.

Upaya yang dapat dilakukan Puskesmas dalam pelaksanaan PIS-PK untuk meningkatkan kesehatan keluarga yaitu dengan membuat kebijakan daerah, pelatihan perencanaan program dan model intervensi promosi kesehatan tentang konsep pengenalan diri dan komunikasi, merekrut tenaga promkes, penguatan kerjasama lintas sektor, program dan stakeholder, menyediakan media informasi yang efektif dan efisien untuk menunjang pelaksanaan PIS-PK agar terwujud keluarga sehat.

Kata Kunci: PIS-PK, pengetahuan, sikap masyarakat, analisis program

ANALYSIS OF THE IMPLEMENTATION OF A HEALTHY INDONESIAN PROGRAM WITH A FAMILY APPROACH (PIS-PK) IN PUSKESMAS KOTA PADANG IN 2020

By : ARIFNI ARIFIN (1820 322 018)

Advisor : dr. Husna Yetti, PhD, and, Kamal Kasra, SKM, MQIH, PhD

ABSTRACT

The Healthy Indonesia Program is one of the programs on the fifth agenda of Nawa Cita, namely improving the quality of human life in Indonesia. One of the initiatives is the Healthy Indonesia Program with a Family Approach (PIS-PK). The emphasis on implementing the Healthy Indonesia Program with a Family Approach (PIS-PK) is carried out on integrating approaches to access to health services, availability of health personnel, financing, and infrastructure by considering management of Public Health Centre (PHC). This study aims to analyze the implementation of the Healthy Indonesia Program with a Family Approach in the City of Padang.

This study uses a sequential explanatory model method. Quantitative research with a cross-sectional design, qualitative methods to support quantitative data. The population was all heads of families in the working area of Alai PHC, and Pemandangan PHC, aged 18 years and over with a sample size of 106 people.

The results of the quantitative analysis show that what is related to the implementation of PIS-PK in Padang City is people's knowledge ($p = 0.046$) and people's attitudes ($p = 0.001$). There is no relationship between infrastructure ($p = 0.596$) and the attitude of health workers ($p = 1.00$) on the implementation of PIS-PK. The results of the qualitative research explains that the implementation of PIS-PK, especially the compliance of taking hypertension medication is exemplary, but still not optimal.

Efforts that PHC can make in implementing PIS-PK to improve family health is by making regional policies, training program planning, and health promotion intervention models on the concept of self-introduction and communication, recruiting health promotion staff, strengthening collaboration across sectors, programs and stakeholders, providing information media effectively and efficiently to support PIS-PK implementation to create a healthy family.

Keywords: PIS-PK, knowledge, community attitudes, program analysis