

**STUDI KASUS DATA CAPAIAN TERTINGGI DAN TERENDAH INDEKS  
KELUARGA SEHAT SETELAH PROGRAM INDONESIA SEHAT  
DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS JORONG KABUPATEN TANAH LAUT PROVINSI  
KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2020**

**SKRIPSI**

Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



**Oleh:**

**RICKY AHMAD RIDHO SETIAWAN  
NPM: 17700132**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA  
TAHUN AKADEMIK 2021**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

### **SKRIPSI**

#### **STUDI KASUS DATA CAPAIAN TERTINGGI DAN TERENDAH INDEKS KELUARGA SEHAT SETELAH PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JORONG KABUPATEN TANAH LAUT PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2020**

**Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**

**Oleh:**

**RICKY AHMAD RIDHO SETIAWAN  
NPM: 17700132**

Menyetujui untuk diuji

Pembimbing,



**Dr.drg. Wike Herawaty, M.Kes  
NIK. 17778-ET**

## **HALAMAN PENGESAHAN**

### **SKRIPSI**

#### **STUDI KASUS DATA CAPAIAN TERTINGGI DAN TERENDAH INDEKS KELUARGA SEHAT SETELAH PROGRAM INDONESIA SEHAT DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JORONG KABUPATEN TANAH LAUT PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2020**

**Oleh:**

**RICKY AHMAD RIDHO SETIAWAN  
NPM: 17700132**

**Telah diuji pada**

Hari : Kamis  
Tanggal : 23 Desember 2021

**Dan dinyatakan lulus oleh:**

Penguji I/ Pembimbing,

Penguji II,



**Dr.drg. Wike Herawaty, M.Kes**

**NIK. 17778-ET**



**dr. H. Heru Setiawan, M.Imun.**

**NIK. 96265-ET**

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

NAMA : Ricky Ahmad Ridho Setiawan

NPM : 17700132

Program Studi: Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis dengan judul “Studi Kasus Data Capaian Tertinggi dan Terendah Indeks Keluarga Sehat Setelah Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) di Wilayah Kerja Puskesmas Jorong Kabupaten Tanah Laut Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2020”, benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Surabaya, 11 Februari 2022  
Yang membuat pernyataan,



(Ricky Ahmad Ridho S.)

NPM: 17700132

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ricky Ahmad Ridho Setiawan

NPM : 17700132

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya dengan judul “Studi Kasus Data Capaian Tertinggi dan Terendah Indeks Keluarga Sehat Setelah Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) di Wilayah Kerja Puskesmas Jorong Kabupaten Tanah Laut Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2020” Bersedia untuk diunggah dalam *e-repository* Universitas Wijaya Kusuma Surabaya dan dimanfaatkan untuk masyarakat luas. Surat Pernyataan Persetujuan ini digunakan sebagaimana diperlukan.

Surabaya, 11 Februari 2022  
Yang membuat pernyataan,



Ricky Ahmad Ridho S  
NPM: 17700132

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur khadirat Allah SWT yang telah memberi kelancaran, kemudahan, dan skenario jalan hidup terbaikNya kepada penulis untuk menyelesaikan Skripsi dengan Judul “Studi Kasus Data Capaian Tertinggi Dan Terendah Indeks Keluarga Sehat Setelah Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) Di Wilayah Kerja Puskesmas Jorong Kabupaten Tanah Laut Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2020”.

Skripsi ini berhasil penulis selesaikan atas dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis sampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Prof. Dr. Suhartati, dr., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memberi kesempatan kepada penulis menuntut ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.
2. Dr. drg. Wike Herawaty, M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, kesabaran dalam menghadapi penulis, serta dorongan dalam menyelesaikan Skripsi ini.
3. dr. H. Heru Setiawan, M.Imun selaku penguji skripsi dan juga yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Segenap Tim Pelaksana Skripsi dan Sekretariat Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya Kusuma Surabaya yang telah memfasilitasi proses penyelesaian Skripsi.
5. Seluruh keluarga terutama kedua orang tua yang selalu memberi dukungan penuh dalam penyelesaian Skripsi ini.

6. Angkatan 2017 UWKS, Revival Generation, Nor Sholehah, Aditya Hanyanto, Muhammad Riza Suryanto Tri Prasetyo, Calista Dinda Natania Rau, Rizki Amalia Mega Fitriani, Anindya, Kepengurusan SKI 2018 dan 2019, dan seluruh teman-teman atas dukungan serta bantuannya dalam pembuatan Skripsi ini yang mungkin tidak bisa disebutkan satu per satu.
7. Semua pihak yang tidak mungkin disebut satu per satu yang telah membantu dalam menyelesaikan Skripsi ini.

Penulis sangat sadar dalam penulisan Skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan segala kritik dan saran dalam penulisan ini.

Berharap semoga Skripsi ini dapat memberi manfaat bagi pihak yang terkait.

Surabaya, 21 Desember 2021

Penulis

**STUDI KASUS DATA CAPAIAN TERTINGGI DAN TERENDAH INDEKS  
KELUARGA SEHAT SETELAH PROGRAM INDONESIA SEHAT  
DENGAN PENDEKATAN KELUARGA (PIS-PK) DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS JORONG KABUPATEN TANAH LAUT PROVINSI  
KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2020**

**ABSTRAK**

Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK), merupakan salah satu program dari agenda ke-5 Nawa Cita yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup sehat di Indonesia. PIS-PK dilaksanakan dari tahun 2016 di 9 provinsi, 64 Kabupaten/Kota, 470 puskesmas, di tahun 2018 dan pada tahun 2019 dilaksanakan di seluruh puskesmas. Kalimantan Selatan merupakan provinsi berada di urutan ke-13 dalam hal didata dan diinput ke aplikasi keluarga sehat. Kabupaten Tanah Laut Provinsi Kalimantan Selatan telah melaksanakan kegiatan program PIS-PK mulai tahun 2018 dan terakhir tahun 2019 seluruh wilayah telah melaksanakan pendataan dan melaksanakan intervensi awal. Dari hasil kegiatan yang telah dilaksanakan di 11 kecamatan yang ada di kabupaten Tanah laut jumlah keluarga yang didata sebanyak 71.153 keluarga. Keluarga yang dengan angka IKS (Indeks Keluarga Sehat) lebih dari 0,800 hanya sebanyak 8.043 keluarga. Hasil ini menunjukkan capaian IKS nya sebesar 0,115. Hasil pencapaian IKS tertinggi adalah kecamatan Pelaihari yakni sebesar 0,164 dan yang terendah adalah kecamatan Bumi Makmur sebesar 0,042 sedangkan kecamatan Jorong menduduki peringkat terendah kedua dengan jumlah angka IKS nya sangat rendah sebesar 0,067. Dari rekapitulasi IKS tahun 2019 yang terdiri dari 12 indikator di Puskesmas Jorong didapat hasil pencapaian tertinggi adalah Bayi yang mendapat imunisasi dan yang terendah adalah Penderita hipertensi yang berobat secara teratur. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kualitatif, yaitu penelitian yang menghasilkan data deskriptif dengan tujuan ingin mendapatkan data yang mendalam dari sumber informan mengenai pelaksanaan program PIS-PK dengan hasil IKS tertinggi dan terendah di wilayah kerja Puskesmas Jorong, Kecamatan Jorong Kabupaten Tanah Laut Provinsi Kalimantan Selatan.

**Kata kunci:** Capaian Tertinggi dan Terendah Indeks Keluarga Sehat, PIS-PK

**CASE STUDY OF HIGHEST AND LOWEST ACHIEVEMENTS OF  
HEALTHY FAMILY INDEX AFTER HEALTHY INDONESIA  
PROGRAM WITH FAMILY APPROACH (PIS-PK) IN WORKING AREA  
OF JORONG COMMUNITY HEALTH CENTER IN TANAH LAUT  
DISTRICT SOUTH KALIMANTAN PROVINCE YEAR 2020**

*ABSTRACT*

*Program Indonesia Sehat*—Healthy Indonesia Program with family approach (PIS-PK) is one of the programs of the fifth Nawa Cita agenda which aims to improve healthy life quality in Indonesia. PIS-PK started to be implemented in 2016 in 9 provinces, 64 districts/cities, 470 community health centers, in 2018 furthermore, in 2019, it was implemented in all community health centers. South Kalimantan is a province that is in 13<sup>th</sup> place of being recorded and inputted in healthy family application. Tanah Laut district in South Kalimantan province had implemented PIS-PK program starting from 2018, and in 2019, all regions had finally implemented data collection and early intervention. Number of families recorded are 71,153 based on the result of the activity implemented in 11 sub-districts of Tanah Laut district. The families with IKS (*Indeks Keluarga Sehat*—Healthy Family Index) number more than 0.800 are only 8,043 families. This result indicates that IKS achievement is 0,115. The highest IKS achievement result goes to Pelaihari sub-district with value 0.164, and the lowest result goes to Bumi Makmur sub-district with value 0.042, while Jorong sub-district is ranked the second lowest with a very low IKS value of 0.067. Furthermore, the highest achievement result based on the IKS recapitulation in 2019 which consists of 12 indicators at Jorong community health center is infants who receive immunizations, and the lowest achievement result is hypertension sufferers who are treated regularly. This research utilizes qualitative method research, which is a study that generates descriptive data aiming to obtain detailed data from informant sources regarding PIS-PK program with the highest and lowest IKS results in working area of Jorong community health center, Jorong sub-district, Tanah Laut district, South Kalimantan Province.

**Keywords:** Highest and Lowest Achievements of Healthy Family Index, PIS-PK

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Program Indonesia Sehat.....	9
2.1.1 Pengertian Program Indonesia Sehat.....	9
2.1.2 Pendekatan Keluarga.....	14

2.1.3 Perencanaan.....	19
2.1.4 Penguatan-Penggerakan (P2).....	26
2.1.5 Pengawasan-Pengendalian-Penilaian (P) .....	28
2.2 Hipertensi .....	30
2.2.1 Definisi Hipertensi.....	30
2.2.2 Penyebab Hipertensi.....	32
2.2.3 Patofisiologi Hipertensi .....	32
2.2.4 Komplikasi Hipertensi.....	33
2.2.5 Pengobatan Hipertensi.....	34
2.2.6 Strategi manajemen penatalaksanaan Hipertensi .....	34
2.3 Imunisasi .....	36
2.3.1 Pengertian Imunisasi .....	36
2.3.2 Jenis Imunisasi Dasar Lengkap .....	37
2.4 Landasan teori kerangka konsep .....	38
2.4.1 Konsep H.L Blum .....	38
 BAB III KERANGKA KONSEPTUAL .....	40
A. Kerangka Konseptual .....	41
 BAB IV METODE PENELITIAN .....	42
A. Rancangan Penelitian .....	42
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	42
C. Sampel Penelitian .....	42

D. Teknik Pengambilan Sampel .....	43
E. Kriteria Sampel.....	43
F. Alat .....	45
G. Definisi Operasional.....	46
I. Prosedur Penelitian.....	50
1. Alur Penelitian.....	50
2. Kualifikasi dari Jumlah Tenaga.....	51
3. Cara Pengambilan Data .....	51
4. Metode Pengumpulan Data .....	51
5. Teknik Pengolahan Data.....	54
J. Cara Analisis Data .....	55
<b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>56</b>
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian .....	56
B. Hasil Penelitian.....	62
C. Perilaku.....	79
<b>BAB VI PEMBAHASAN.....</b>	<b>85</b>
A. Keterbatasan Penelitian .....	85
B. Pelayanan Kesehatan di Puskesmas .....	85
C. Perilaku.....	97
<b>BAB VII PENUTUP .....</b>	<b>103</b>
A. Kesimpulan.....	103
B. Saran .....	104
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>106</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar III.1 Kerangka konsep.....	44
-----------------------------------	----

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1	Klasifikasi Hipertensi Menurut JNC VII 2003 .....	31
Tabel 4.1	Definisi Operasional.....	46
Tabel 5.1	Luas Wilayah, Jumlah Penduduk, Jumlah Rumah Warga, Rata-Rata Jiwa per Rumah Tangga, Kepadatan Penduduk Per-KM Puskesmas Jorong 2019 .....	57
Tabel 5.2	Tenaga Kesehatan Dalam Pelaksanaan Program PTM di Puskesmas Jorong .....	62
Tabel 5.3	Tenaga Kesehatan Dalam Pelaksanaan Program Imunisasi di Puskesmas Jorong .....	63
Tabel 5.4	Tenaga Kesehatan Dalam Pelaksanaan Program PIS-PK di Puskesmas Jorong .....	63
Tabel 5.5	Tenaga Kesehatan Dalam Pelaksanaan Program PTM di Puskesmas Jorong Berdasarkan Pendidikan .....	67
Tabel 5.6	Tenaga Kesehatan Dalam Pelaksanaan Program Imunisasi di Puskesmas Jorong Berdasarkan Pendidikan .....	67
Tabel 5.7	Tenaga Kesehatan Dalam Pelaksanaan Program PIS-PK di Puskesmas Jorong Berdasarkan Pendidikan .....	68

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Surat Persetujuan Menjadi Reponden ( <i>Inform Consent</i> ) .....	109
Lampiran 2	Lembar Observasi Pelaksanaan Program Pelayanan Imuniasasi .....	110
Lampiran 3	Lembar Observasi Pelaksanaan Program Pelayanan Hipertensi .....	112
Lampiran 4	Lembar Observasi Pelaksanaan PIS-PK .....	114
Lampiran 5	Analisis Pelayanan Imunisasi, PIS-PK dan Pelayanan Hipertensi Di Puskesmas Jorong Terhadap Kepala Puskesmas .....	116
Lampiran 6	Analisis Pelayanan PIS-PK di Puskesmas Jorong Terhadap Pemegang Program PIS-PK .....	119
Lampiran 7	Analisis Pelayanan Imunisasi di Puskesmas Jorong Terhadap Pemegang Program Imunisasi.....	124
Lampiran 8	Analisis Pelayanan Hipertensi di Puskesmas Jorong Terhadap Pemegang Program PTM (Hipertensi).....	127
Lampiran 9	Analisis Pelayanan Imunisasi di Puskesmas Jorong Terhadap Ibu Yang Sudah Pernah Melakukan Pemberian Imunisasi di Puskesmas Jorong.....	131
Lampiran 10	Analisis Pelayanan Hipertensi Di Puskesmas Jorong Terhadap Penderita Yang Sudah Pernah Melakukan Pemeriksaan Di Puskesmas Jorong.....	133

Lampiran 11 Analisis pelayanan Imunisasi di Puskesmas Jorong terhadap klien yang tidak lengkap melakukan pemberian Imunisasi di Puskesmas Jorong .....	135
Lampiran 12 Analisis pelayanan hipertensi di Puskesmas Jorong terhadap klien yang tidak lengkap melakukan pemeriksaan di Puskesmas Jorong .....	137
Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian .....	147
Lampiran 14 Sertifikat Laik Etik.....	148
Lampiran 15 Surat Izin Penelitian .....	149

## **DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL**

APBD	: Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
APBN	: Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara Indonesia
ASI	: Air Susu Ibu
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BPJS	: Badan Penyelenggaraan Jaminan Kesehatan
COVID 19	: <i>Corona Virus Disease 2019</i>
CSR	: <i>Corporate Social Responsibility</i>
DAK	: Dana Alokasi Khusus
Dkk	: Dan kawan-kawan
Fasyankes	: Fasilitas Pelayanan Kesehatan
FGD	: <i>Focus group discussion</i>
FTKP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
IKS	: Indeks Keluarga Sehat
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
KB	: Keluarga Berencana
KEMENKES R.I	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KMS	: Kartu Menuju Segat
Perkesmas	: Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
Pinkesga	: Paket Informasi Edukasi Keluarga Sehat
PIS-PK	: Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga
PPSDMK	: Pusat Pengembangan Sumber Daya Manusia Kesehatan

Prokesga	: Profil Kesehatan Keluarga
PTM	: Penyakit Tidak Menular
PTT	: Pegawai Tidak Tetap
PUSDATIN	: Pusat Data dan Informasi
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RPK	: Rencana Pelaksanaan Kegiatan
RTK	: Rumah Tunggu Kelahiran
RUK	: Rencana Usulan Kegiatan
SDM	: Sumber Daya Manusia
SDMK	: Sumber Daya Manusia Kesehatan
SJSN	: Sistem Jaminan Sosial Nasional
SOP	: <i>Standard Operating Procedure</i>
SPM	: Standar Pelayanan Minimun
WHO	: <i>World Health Organization</i>