

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Hesti Prawita Widayati

NIM : I2A024015

Judul Penelitian : Analisis Implementasi Strategi promosi kesehatan dalam Integrasi Layanan Primer (ILP) di Kabupaten Purbalingga

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah hasil karya tesis saya dan di dalam tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar magister di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah tertulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Purwokerto, 12 Februari 2026

The image shows a yellow circular official stamp of Universitas Purbalingga with a central emblem and the year 1963. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink. Below the stamp is a red rectangular official stamp with the text 'METERAI TEMPEL' and the number '49AMX126980722'.

(Hesti Prawita Widayati)

**LEMBAR PENGESAHAN
TESIS**

**ANALISIS IMPLEMENTASI STRATEGI PROMOSI
KESEHATAN DALAM INTEGRASI LAYANAN PRIMER (ILP)
DI KABUPATEN PURBALINGGA**

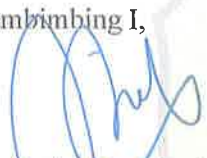
oleh:

HESTI PRAWITA WIDAYATI

I2A024015

Telah dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Tesis
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Jenderal Soedirman
pada tanggal 12 Februari 2026

Pembimbing I,


Dr. Arih Dyaning Intiasari, S.K.M. MPH
NIP. 197809242008122002

Mengetahui,
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Jenderal Soedirman
Dekan

Prof. Dr. sc. hum. Budi Aji, S.K.M. M.Sc
NIP. 197703272002121002

Pembimbing II,


Prof. Dr. Dwi Sarwani S.R., S.K.M., M.Kes(Epid)
NIP. 197611262002122001

Penguji,

1. Prof. Dr. sc. hum. Budi Aji, S.K.M,
M.Sc
2. Dr. Elviera Gamelia, SKM, MPH



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Alloh Swt yang telah memberi rahmat, hidayah serta petunjukNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan pembuatan tesis dengan judul “ Analisis Implementasi Strategi Promosi Kesehatan Dalam Integrasi Layanan Primer (ILP) di Kabupaten Purbalingga.

Penyusunan dan penulisan tesis ini dapat terselesaikan atas bimbingan, dukungan dan bantuan dari berbagai pihak baik moril maupun material. Pada kesempatan ini, penulis juga menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan kepada :

1. Pof. Dr. sc. hum Budi Aji, S.K.M., M.Sc, selaku Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Jenderal Soedirman dan selaku penalaah I yang telah meluangkan waktu memberikan bimbingan, dukungan dan saran yang membangun dalam proses penyempurnaan tesis.
2. Prof. Dr. Dwi Sarwani SR, S.K.M., M.Kes (Epid), selaku Ketua Prodi Magister Kesehatan Masyarakat dan selaku pembimbing II yang telah sabar dan ikhlas meluangkan waktu memberikan bimbingan, dukungan serta kritik dan saran yang membangun dalam proses penyusunan tesis.
3. Dr. Arih Diyaning Intiasari, S.K.M., M.P.H, selaku Pembimbing I yang telah sabar dan ikhlas meluangkan waktu memberikan bimbingan, dukungan serta kritik dan saran yang membangun dalam proses penyusunan tesis.
4. Dr. Elviera Gamelia, S.K.M., M.P.H., selaku Penelaah II yang telah meluangkan waktu memberikan bimbingan, dukungan dan saran yang membangun dalam proses penyempurnaan tesis.
5. Suratman, S.K.M., M.Kes., Ph.D, selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah ikhlas dan sabar dalam memberikan bimbingan selama penulis menjalankan studi di Magister Kesehatan Masyarakat.
6. Seluruh dosen dan karyawan jurusan Magister Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Jenderal Soedirman.
7. H. Fahmi Muhammad Hanif, selaku Bupati Purbalingga yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melanjutkan Pendidikan Pasca

Sarjana Program Studi Magister Kesehatan Masyarakat di Universitas Jenderal Soedirman.

8. dr. Jusi Febrianto, M.P.H., selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga yang telah memberi izin penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga dan Puskesmas Kemangkon.
9. Informan yang telah berpartisipasi dalam memberikan informasi yang sesungguhnya selama proses penelitian.
10. Orang tua tercinta, Bapak dan mama yang telah memberikan nasehat, petuah, motivasi dan selalu mendoakan terus menerus untuk kebaikan penulis.
11. Ibu Mertua yang selalu memberikan dukungan dan doanya.
12. Teristimewa untuk suami tercinta Hary Sujatmoko dan anaku tersayang Harnesti Saifani Nakwah terima kasih atas kasih sayangnya, kesabarannya, pengertiannya dan support sistemnya yang diberikan sehingga penulis bisa menyelesaikan studinya dengan baik.
13. Sahabat-sahabat yang selalu memberikan semangat, menjadi tempat bercerita, berbagi tawa serta tempat bertukar pikiran.
14. Seluruh teman-teman mahasiswa Magister Kesehatan Masyarakat tahun 2024 yang selalu kompak dan memberikan dukungan agar studi selesai tepat waktu.
15. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah mendoakan dan berkontribusi dalam menyelesaikan penyusunan tugas akhir. Semoga mendapatkan keberkahan atas segala kebaikan yang dilakukan.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih jauh dari sempurna, oleh karenanya kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan demi kesempurnaan penulisan tesis ini. Akhirnya, dengan segala keterbatasan yang ada, penulis berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Penulis,

Hesti Prawita Widayati

Abstrak

ANALISIS IMPLEMENTASI STRATEGI PROMOSI KESEHATAN DALAM INTEGRASI LAYANAN PRIMER (ILP) DI KABUPATEN PURBALINGGA

Latar belakang : Integrasi layanan primer merupakan pelayanan kesehatan yang terintegrasi, bersifat komperhensif, dekat dan mudah diakses oleh masyarakat. Pelayanan ini berfungsi untuk mencapai tujuan pembangunan berkelanjutan *Sustainable Development Goals* (SDGs) dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Kebijakan Integrasi Layanan Primer diterapkan di seluruh Indonesia dan data tahun 2024 Kabupaten Purbalingga belum menerapkan semua. Dalam mengimplementasikan kebijakan integrasi layanan primer dibutuhkan strategi promosi kesehatan. Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisis bagaimana strategi promosi kesehatan dalam Integrasi Layanan Primer di Kabupaten Purbalingga.

Metode : Penelitian ini menggunakan metode pendekatan kualitatif dengan desain studi kasus. Dengan melakukan wawancara mendalam terhadap informan. Informan utama sebanyak 9 orang dan informan pendukung sebanyak 3 orang. Pengambilan informan dengan cara *Purposive Sampling*. Analisis data dengan menggunakan *content analysis* dengan pendekatan *thematic network* dan soft ware *open code*.

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan bahwa strategi promosi kesehatan dalam isi kebijakan integrasi layanan primer ditemukan adanya skalabilitas perubahan perilaku ke arah promotif preventif, keterlibatan aktor dalam melaksanakan strategi promosi kesehatan, kebermanfaatan dari strategi promosi kesehatan, adanya tingkat dukungan dalam melaksanakan strategi promosi kesehatan dan kebutuhan sumber daya yang mendukung strategi promosi kesehatan. Strategi promosi kesehatan dalam konteks implementasi kebijakan ditemukan adanya kemampuan kapasitas organisasi pelaksana dalam menjalankan strategi promosi kesehatan, adanya komitmen dari pelaksana, adanya dukungan stakeholder dalam melaksanakan strategi promosi kesehatan, adanya pengaruh sosial budaya dan stabilitas sistem dalam melaksanakan strategi promosi kesehatan.

Kesimpulan : Strategi promosi kesehatan dalam integrasi layanan primer di Kabupaten Purbalingga sudah dilaksanakan dengan hasil tercapaiannya SPM kesehatan dan meningkatnya derajat kesehatan masyarakat.

Kata Kunci : Strategi, Promosi Kesehatan, Kebijakan, Integrasi Layanan Primer

Abstract

ANALYSIS OF THE IMPLEMENTATION OF HEALTH PROMOTION STRATEGIES IN PRIMARY SERVICE INTEGRATION (PHCI) IN PURBALINGGA REGENCY

Background: Primary service integration is an integrated, comprehensive, accessible, and accessible health service for the community. This service serves to achieve the Sustainable Development Goals (SDGs) and improve public health. The primary service integration policy is implemented throughout Indonesia and data from 2024 shows that Purbalingga Regency has not implemented all of it. Implementing the primary service integration policy requires a health promotion strategy. The purpose of this study was to analyze the health promotion strategies within Primary Service Integration in Purbalingga Regency.

Methods: This study used a qualitative approach with a case study design. In-depth interviews were conducted with nine primary informants and three supporting informants. Informants were selected using purposive sampling. Data analysis using content analysis with a thematic network approach and *open code* software.

Results: The study showed that the health promotion strategy within the primary care integration policy demonstrated scalability of behavioral change toward promotive prevention, actor involvement in implementing the health promotion strategy, the usefulness of the health promotion strategy, the level of support for implementing the health promotion strategy, and the need for resources to support the health promotion strategy. Within the context of policy implementation, the health promotion strategy demonstrated the capacity of the implementing organization to implement the health promotion strategy, commitment from implementers, stakeholder support for implementing the health promotion strategy, sociocultural influences, and system stability in implementing the health promotion strategy.

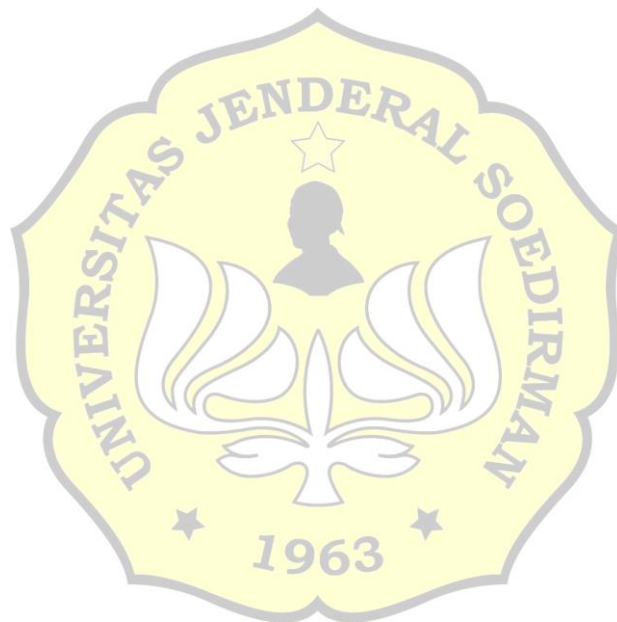
Conclusion: The health promotion strategy within the primary care integration policy in Purbalingga Regency has been implemented, resulting in the achievement of health minimum service standards (SPM) and improved public health.

Keywords: Strategy, Health Promotion, Policy, Primary Care Integration

DAFTAR ISI

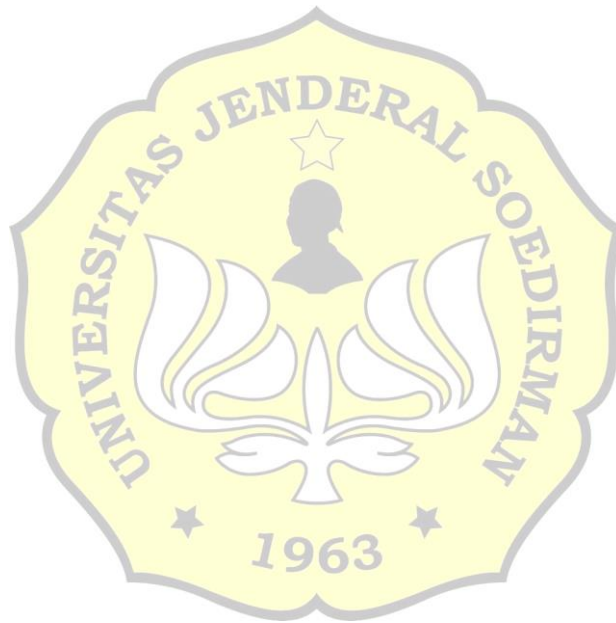
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN TESIS	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. PERUMUSAN MASALAH	5
C. TUJUAN.....	5
D. MANFAAT	6
E. KEASLIAN PENELITIAN.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. KAJIAN TEORI	9
B. KERANGKA TEORI.....	19
C. KERANGKA PIKIR.....	20
BAB III METODE PENELITIAN.....	21
A. DESAIN PENELITIAN.....	21
B. LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN.....	21
C. SUBJEK PENELITIAN.....	21
D. VARIABEL PENELITIAN.....	22
E. DEFINISI KONSEP	22
F. ALUR PENELITIAN	24
G. INSTRUMEN PENELITIAN	25
H. KEABSAHAN DATA.....	25
I. SUMBER DATA.....	26
J. ANALISIS DATA.....	26
K. ETIKA PENELITIAN	27

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
A. HASIL PENELITIAN.....	28
B. PEMBAHASAN	71
BAB V PENUTUP.....	1023
A. KESIMPULAN.....	103
B. SARAN.....	104
DAFTAR PUSTAKA.....	106
LAMPIRAN	111



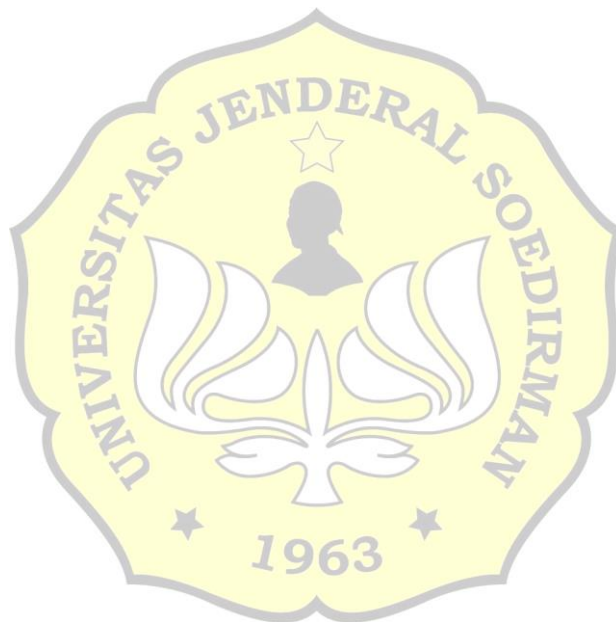
DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3. 1 Definisi Konsep.....	22
Tabel 4. 1 Hasil Analisis <i>OpenCode</i>	31
Tabel 4. 2 Gambaran Karakteristik Informan Utama.....	34
Tabel 4. 3 Gambaran Karakteristik Informan Pendukung	34

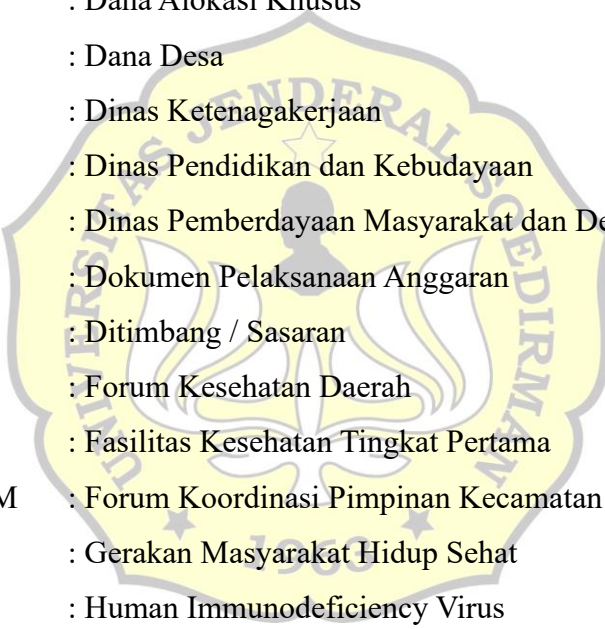


DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Kerangka Teori.	19
Gambar 2. 2 Kerangka Pikir.....	20
Gambar 3. 1 Alur Penelitian.....	24
Gambar 4. 1 Kerangka Pembahasan	70
Gambar 4.2 Fitur Platform Brilyan	99



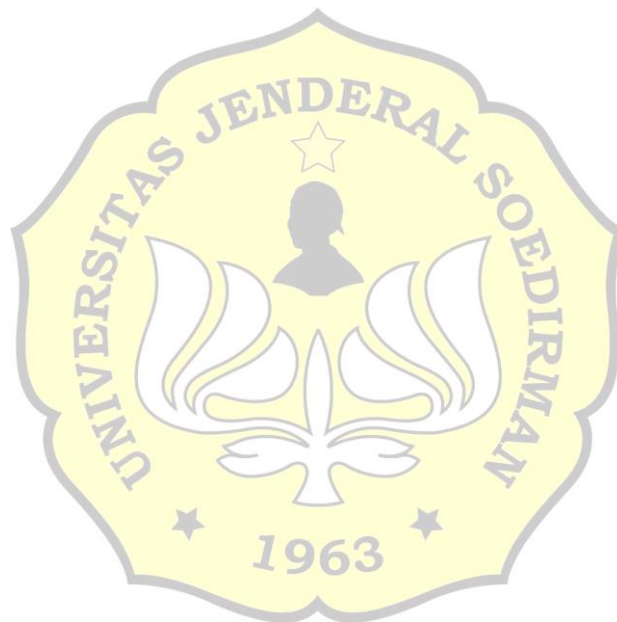
DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
APBD	: Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
BB	: Berat Badan
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CKG	: Cek Kesehatan Gratis
CSR	: Corporate Social Responsibility
DAK	: Dana Alokasi Khusus
DD	: Dana Desa
DINAKER	: Dinas Ketenagakerjaan
DINDIKBUD	: Dinas Pendidikan dan Kebudayaan
DINPERMASES	: Dinas Pemberdayaan Masyarakat dan Desa
DPA	: Dokumen Pelaksanaan Anggaran
D/S	: Ditimbang / Sasaran
FKD	: Forum Kesehatan Daerah
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FORKOPIMCAM	: Forum Koordinasi Pimpinan Kecamatan
GERMAS	: Gerakan Masyarakat Hidup Sehat
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IDI	: Ikatan Dokter Indonesia
ILP	: Integrasi Layanan Primer
IMT	: Indeks Masa Tubuh
RM	: Rekam Medik
KB	: Keluarga Berencana
KBK	: Kapitasi Berbasis Kinerja
KEMENAG	: Kementerian Agama
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lingkar Lengan Atas

LINSEK	: Lintas Sektor
LOKMIN	: Loka Karya Mini
MMD	: Musyawarah Masyarakat Desa
Musrembangdes	: Musyawarah Perencanaan Pembangunan Desa
ODGJ	: Orang Dengan Gangguan Jiwa
OPD	: Organisasi Perangkat Daerah
PERDES	: Peraturan Desa
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PKD	: Poliklinik Kesehatan Desa
PKK	: Pemberdayaan dan Kesejahteraan Keluarga
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
P2	: Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
PR	: Pekerjaan Rumah
PPPKMI	: Perkumpulan Promotor dan Pendidik Kesehatan Masyarakat Indonesia
PSN	: Pemberantasan Sarang Nyamuk
PUSTU	: Puskesmas Pembantu
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
Rakerda	: Rapat Kerja Daerah
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
SD	: Sumber Daya
SDMK	: Sumber Daya Manusia Kesehatan
SE	: Surat Edaran
SK	: Surat Keputusan
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SKP	: Sasaran Kinerja Pegawai
SMD	: Survei Mawas Diri
SOP	: Standart Operasional Prosedur
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
STBM	: Sanitasi Total Berbasis Masyarakat

TOT	: Training of Trainer
TB	: Tinggi Badan
UHC	: Universal Health Coverage
UKS	: Usaha Kesehatan Sekolah
UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah
WHO	: World Health Organization



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Informasi dan Persetujuan bagi Partisipan Penelitian.....	107
Lampiran 2.	Persetujuan Etik.....	114
Lampiran 3.	Panduan Wawancara.....	111
Lampiran 4.	Struktur Organisasi Puskesmas Kemangkon.....	141
Lampiran 5.	SK Tim ILP Tingkat Kabupaten Purbalingga.....	142
Lampiran 6.	SK Tim ILP Dinas Kesehatan Kabupaten Purbalingga.....	145
Lampiran 7.	SK ILP Puskesmas Kemangkon Kabupaten Purbalingga.....	148
Lampiran 8.	SOP ILP Puskesmas Kemangkon Kabupaten Purbalingga.....	151
Lampiran 9.	Data Ketenagaan Puskemas Kemangko.....	153
Lampiran 10.	Data Sarana Prasarana Puskesmas Kemangkon.....	154
Lampiran 11.	Data Fasilitas Pelayanan Kesehatan Puskesmas Kemangkon.....	155
Lampiran 12.	Data Kesehatan Terkait ILP	156
Lampiran 13.	Dokumen Kegiatan.....	162
Lampiran 14.	Hasil Analisis Open Code.....	166
Lampiran 15.	Biodata Penulis.....	195

