



**ANALISIS PROSES PENYUSUNAN *PLAN OF ACTION* (POA)  
PADA TINGKAT PUSKESMAS DI KABUPATEN JEMBER  
TAHUN 2007**

**SKRIPSI**

Oleh :

**ASTANTI HIDAYAH  
NIM. 032110101087**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2007**



**ANALISIS PROSES PENYUSUNAN *PLAN OF ACTION* (POA)  
PADA TINGKAT PUSKESMAS DI KABUPATEN JEMBER  
TAHUN 2007**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Kesehatan Masyarakat (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh :

**ASTANTI HIDAYAH  
NIM. 032110101087**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER  
2007**

## PERSEMBAHAN

I dedicated to:

1. My beloved mother “Sri Mulyani” and my beloved father “Tuminanto”. Astee so rightful proud be your daughter. I hope that astee can be your daughters as so as you hope.
2. My sister ”Dewi Rochyani” and her family (Salma dan Mas Maryanto), who give on and on motivate to me at that moment as astee feels loneliness and surfeit to be up against life defiance in Jember, this city.
3. My Soulmate “Khaleed Saifullah”, who always be sweetheart in my life. You’re my great inspiration. Loyalty, patience, pity, love make me spirit to quick finished this “Scholarly paper”. You’re means everything for me. I love you so much.
4. My best friend “Iflaha Hidayati”. Your give in attitude, patience and always be grateful to God about the other as you have accepted can become important lesson for me in every step to enter on life. Astee is believed that now you have got most beautiful place in side of God.
5. My big family (Parto’s Family and Tumi’s Family). I hope that you always give to me ideas.
6. Mukarromah Children. You are always gave jokes and laughs. I hope that your purity join in my life.
7. Almamater tercinta.
8. And the other people in my life.

## MOTTO

*Semua sudah aku lakukan meneteskan keringatku, air mataku, bahkan darah. Jika berhasil adalah hal yang wajar tetapi jika itu gagal adalah cobaan Tuhan (Napoleon Bonaparte).*

*Janganlah kamu menyerah terhadap kegagalan yang telah kamu alami dan janganlah terlalu gembira terhadap kesuksesan yang telah kamu capai, Allah tidak menyukai orang yang sombong dan bersikap angkuh (QS. Al-Hadid: 23)*

*Tidak ada satupun di dunia ini yang menggantikan ketekunan, bakat tidak akan menggantikan. Begitu banyak orang berbakat yang tidak sukses. Kejeniusan tidak akan. Dunia ini penuh orang terdidik yang terlantar. Yang paling ampuh adalah ketekunan dan tekad (Presiden AS Calvin Coolidge).*

*The Winner said "It's difficult but it's possible".  
And the loser said "It's possible but it's difficult" (Khaleed).*

*Fail isn't the reason to surrender. But always try and try and try again is more useful for reach success (Astee).*

*Hidup adalah serangkaian pengalaman yang secara tak sadar menuntun kita menjadi besar.  
(Solo Radio)*

**PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Astanti Hidayah

NIM : 032110101087

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul **“ANALISIS PROSES PENYUSUNAN *PLAN OF ACTION* (POA) PADA TINGKAT PUSKESMAS DI KABUPATEN JEMBER TAHUN 2007”** adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika dikemudian hari ini tidak benar.

**Jember, 26 Mei 2007**  
**Yang menyatakan,**

**(ASTANTI HIDAYAH)**  
**NIM. 032110101087**

**SKRIPSI**

**ANALISIS PROSES PENYUSUNAN *PLAN OF ACTION* (POA)  
PADA TINGKAT PUSKESMAS DI KABUPATEN JEMBER  
TAHUN 2007**

Oleh:

ASTANTI HIDAYAH  
NIM. 032110101087

Pembimbing

Dosen Pembimbing I : dr. Arya Sidemen, SE., M.PH.  
Dosen Pembimbing II : Abu Khoiri, SKM.

## PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi berjudul *Analisis Proses Penyusunan Plan Of Action (POA) pada Tingkat Puskesmas di Kabupaten Jember* telah disahkan oleh Program Studi Kesehatan Masyarakat (PSKM) Universitas Jember pada:

hari : Sabtu

tanggal : 26 Mei 2007

tempat : Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

### Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris,

Nuryadi, SKM. M.Kes.  
NIP. 132 299 104

Abu Khoiri, SKM.  
NIP. 132 310 224

Anggota I,

Anggota II,

dr. Arya Sidemen, SE., M.PH.  
NIP. 140 240 158

dr. Hj. Lilik Laksmiati SP.  
NIP. 140 202 143

Mengesahkan

Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat,

Drs. Husni Abdul Gani, MS.  
NIP. 131 274 728

## **ABSTRACT**

*The Purpose of Plan of Action (POA) arrangement arranged annually by Public Health Centre (PHC) is to arrange plan activities based on health problem happened in the PHC area. Generally, PHC plan activities does not appropriate with the achievement result. It can be anticipated by implementing POA arrangement process suitable with PHC planning level manual regulated in Health Ministry Regulation No. 128/Menkes/SK/II/2004.*

*This explorative descriptive research was conducted to analyze POA arrangement process at PHC level in Jember district by the year of 2007. Research samples were 10 main PHC in Jember district region with head of PHC as respondence. The sampling technique used in this research was simple random sampling through lottery technique. The variables were implementation of health effort identification phase, implementation of proposal activities arangement phase, implementation of proposal activities submission phase, and plan activities implementation arrangement phase.*

*The research showed 30% of respondence conducted health effort identification phase perfectly. 40% of respondence did not conduct proposal activities arangement phase while 60% of respondence conducted only partially. None of respondence conducted proposal activities submission phase. 60% of respondence conducted plan activities implementation arrangement phase partially while 40% did the phase entirely.*

*It can be concluded from this research that arrangement process of POA doesn't appropriate yet with PHC planning level manual regulated in Health Ministry Regulation No. 128/Menkes/SK/II/2004. Jember district health office should publish manual book of PHC planning level details and the writing sistematics as standard of uniformity in PHC's POA arrangement. Besides that, guidance, monitoring, and evaluation from Jember district health office is needed to arrange POA based on PHC planning level manual.*

**Key words:** *Arrangement, Plan Of Action (POA), Public Health Centre (PHC), PHC Planning Level, Health Ministry Regulation.*



## **ABSTRAK**

Penyusunan *Plan Of Action* (POA) oleh Puskesmas setiap tahun bertujuan untuk merencanakan kegiatan sesuai dengan masalah kesehatan yang terjadi di wilayah kerja Puskesmas. Pada umumnya rencana kegiatan Puskesmas tidak sesuai dengan hasil pencapaian kegiatan. Hal ini dapat diantisipasi dengan melaksanakan proses penyusunan POA sesuai dengan pedoman Perencanaan Tingkat Puskesmas (PTP) yang diatur dalam Permenkes Nomor 128/Menkes/SK/II/2004.

Penelitian dilakukan untuk menganalisis proses penyusunan POA tingkat Puskesmas di Kabupaten Jember tahun 2007. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif eksploratif. Sampel penelitian adalah Puskesmas induk yang berada di wilayah Kabupaten Jember sebanyak 10 sampel dengan responden Kepala Puskesmas. Teknik pengambilan sampel dengan *simple random sampling* melalui cara *lottery technique*. Variabel penelitian adalah pelaksanaan tahap pengidentifikasian upaya kesehatan, pelaksanaan tahap penyusunan usulan kegiatan, pelaksanaan tahap pengajuan usulan kegiatan, dan pelaksanaan tahap penyusunan rencana pelaksanaan kegiatan.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebesar 30% responden melaksanakan tahap pengidentifikasian upaya kesehatan secara sempurna. Sebesar 40% tidak melaksanakan tahap penyusunan usulan kegiatan sedangkan sebesar 60% melaksanakan sebagian langkah dalam tahap ini. Sebesar 0% responden melaksanakan tahap pengajuan usulan kegiatan. Sebesar 60% melaksanakan sebagian langkah dalam tahap penyusunan rencana pelaksanaan kegiatan sedangkan sebesar 40% tidak melaksanakan tahap ini.

Kesimpulan dari hasil penelitian ini adalah proses penyusunan *Plan Of Action* Puskesmas belum sesuai dengan pedoman PTP dalam Permenkes Nomor 128/Menkes/SK/II/2004. Dinkes Kabupaten Jember diharapkan dapat mengeluarkan buku pedoman PTP secara rinci dan sistematika penulisan sebagai standar dan keseragaman dalam penyusunan POA Puskesmas. Selain itu, juga diperlukan bimbingan, pengawasan, dan evaluasi dari Dinkes Kabupaten Jember dalam penyusunan POA berdasarkan pedoman PTP.

**Kata Kunci:** Penyusunan, *Plan Of Action* (POA), Puskesmas, Perencanaan Tingkat Puskesmas (PTP), Permenkes.

## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala limpahan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul: “Analisis Proses Penyusunan *Plan Of Action* (POA) pada Tingkat Puskesmas di Kabupaten Jember Tahun 2007”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat, Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terwujud tanpa adanya bantuan dan dorongan semangat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, MS., selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Bapak Abu Khoiri, SKM., selaku Kepala Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
3. dr. Arya Sidemen, SE., MPH. dan Bapak Abu Khoiri, SKM., selaku Pembimbing skripsi yang telah memberikan motivasi, bimbingan, dan arahan sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik;
4. Bapak Nuryadi, S.KM. M.Kes., selaku Sekretaris I Program Studi Kesehatan Masyarakat yang sekaligus sebagai dosen penguji skripsi.
5. dr. Hj. Lilik Laksmiati SP., selaku Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan Kabupaten Jember dan sekaligus sebagai dosen penguji skripsi.
6. Segenap staf pengajar atau dosen bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan masukan-masukan demi kesempurnaan skripsi ini.
7. Seluruh dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah rela mendidik dan mengajarkan keilmuannya.

8. Seluruh Kepala Puskesmas yang menjadi sampel penelitian yang telah membantu dalam pelaksanaan penelitian sehingga dapat berjalan dengan lancar.
9. Ayah dan Bundaku "Bapak/Ibu Tuminanto - Sri Mulyani" atas segala pengorbanan, dorongan, kasih sayang dan doanya yang tulus hingga putrimu dapat menyelesaikan studi dan skripsi ini;
10. *My soulmate* "Khaleed Saifullah", yang telah rela meninggalkan segala aktifitas dan kesibukannya di Solo hanya untuk membantu dan mendampingi dalam menyelesaikan skripsi, terutama saat-saat menjelang ujian skripsi, dengan setia dan kasih sayangnya selalu memberikan semangat dan kepercayaan diri kepadaku. Thanks for all.
11. Cahyo, Erik, dan Elly. Thanks ya....sama-sama mengambil penelitian tentang Puskesmas. Semangat, semangat, semangat Rek...cepat diselesaikan!!!! Semoga harapan kita segera terwujud amiiin.
12. *Nine Club* "Ninocks, Linggar, Iin, Sari, Sintia, Eka, Mas Andree, Alm. Jeje", I'm sorry. Kebersamaan kita yang seperti dulu sempat tergadaikan karena skripsi ini dan kesibukan kuliahku.
13. Temen-temen magang "Chani, Cahyo, dan Titin" yang telah mengijinkanku "nyambi" penelitian.
14. Mbak Diah yang membantuku dalam membuat abstraksi dalam bahasa Inggris dan memberiku semangat saat ujian skripsi. Thank you.
15. Mbak Ikhen dan Mbak Echin yang selalu meminjamkan buku-bukunya dan bahan-bahan penunjang selama kuliah dan skripsi.
16. Mbak Isnee yang selalu menemaniku, memberikan masukan-masukan, dan berbagi pengalaman hidupnya. Thanks for all.
17. Temen-temenku seperjuangan angkatan 2003 PSKM, Ayo rek... segera nyusul Astee. Jangan patah semangat!!!! Perjalanan kita masih panjang.

18. MKR CHILDREN (Tuan Takoor, Shiwoot, Mbethul, Kucing, Jalu, Shimool, Mbah Ndoyo, Ghigol, Denok, Isnee, Yani, Dhiah, Mas Gofar, Mas Arif, Mas Shigit, Mas Pi'i). Thanks atas ide-idenya. Semoga persahabatan dan kebersamaan kita akan tetap terkenang.
19. Arek-arek kos Jl. Kalimantan IV No. 4A dan Jl. Semeru Utama No. 5 "Ayu Ning Ari, Heny, Muji, Lisa, Levy, Ika, Ayuk, Lala', Mbak Siti, Mbak Tri, Mbak Lia, Mbak Diah, Mbak Ida, Mbak Jujun, Mbak Elis" Thanks atas dukungannya.
20. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menerima segala kritik dan saran demi kesempurnaan penulisan skripsi ini. Akhirnya penulis mengharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Mei 2007

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	vi
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vii
<b>ABSTRAK</b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	x
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xvii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xix
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xx
<b>DAFTAR SIMBOL</b> .....	xxiii
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Identifikasi Masalah</b> .....	3
<b>1.3 Perumusan Masalah</b> .....	4
<b>1.4 Tujuan Penelitian</b> .....	4
1.4.1 Tujuan Umum .....	4
1.4.2 Tujuan Khusus .....	4
<b>1.5 Manfaat Penelitian</b> .....	5
1.5.1 Bagi Peneliti .....	5
1.5.2 Bagi Institusi Pendidikan .....	5
1.5.3 Bagi Institusi Kesehatan .....	5

<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
<b>2.1 Puskesmas</b> .....	6
2.1.1 Pengertian Puskesmas .....	6
2.1.2 Tujuan dan Fungsi Puskesmas .....	6
2.1.3 Program Puskesmas .....	9
<b>2.2 Perencanaan</b> .....	10
2.2.1 Pengertian Perencanaan .....	10
2.2.2 Manfaat Perencanaan .....	11
2.2.3 Kelemahan Perencanaan .....	12
2.2.4 Bentuk Perencanaan .....	13
<b>2.3 Perencanaan Tingkat Puskesmas</b> .....	14
2.3.1 Pengertian .....	14
2.3.2 Tujuan .....	14
2.3.3 Ruang Lingkup.....	14
2.3.4 Tahap-Tahap Perencanaan Tingkat Puskesmas .....	15
2.3.4.1 Pengidentifikasian Upaya Kesehatan .....	15
2.3.4.2 Penyusunan Usulan Kegiatan .....	27
2.3.4.3 Pengajuan Usulan Kegiatan .....	34
2.3.4.4 Penyusunan Rencana Pelaksanaan Kegiatan .....	34
<b>BAB 3. KERANGKA KONSEPTUAL</b> .....	40
<b>3.1 Kerangka Konseptual Penelitian</b> .....	40
<b>BAB 4. METODE PENELITIAN</b> .....	43
<b>4.1 Jenis Penelitian</b> .....	43
<b>4.2 Populasi Penelitian</b> .....	44
<b>4.3 Sampel Penelitian</b> .....	44
4.3.1 Besar Sampel Penelitian .....	45
4.3.2 Cara Pengambilan Sampel .....	45
4.3.3 Responden Penelitian .....	45

<b>4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian</b> .....	45
4.4.1 Lokasi Penelitian .....	45
4.4.2 Waktu Penelitian .....	46
<b>4.5 Variabel dan Definisi Operasional</b> .....	46
<b>4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data</b> .....	53
<b>4.7 Alur Penelitian</b> .....	54
<b>4.8 Teknik Analisis Data</b> .....	54
<b>BAB 5. HASIL PENELITIAN</b> .....	55
<b>5.1 Gambaran Responden Penelitian</b> .....	55
<b>5.2 Pengidentifikasian Upaya Kesehatan</b> .....	55
5.2.1 Pembentukan Tim POA Puskesmas .....	55
5.2.2 Persiapan Bahan-Bahan Kerangka Acuan .....	56
5.2.3 Analisis Situasi.....	56
5.2.4 Pengidentifikasian Masalah Kesehatan .....	59
5.2.5 Pengidentifikasian Penyebab Masalah Kesehatan .....	59
5.2.6 Pembuatan Alternatif Kegiatan .....	60
<b>5.3 Penyusunan Usulan Kegiatan</b> .....	61
5.3.1 Pelaksanaan Musyawarah Masyarakat .....	62
5.3.2 Penetapan Prioritas Masalah .....	62
5.3.3 Penetapan Tabel Usulan Kegiatan .....	63
5.3.4 Penentuan Tujuan .....	63
5.3.5 Analisis Sumber Daya Puskesmas .....	63
<b>5.4 Pengajuan Usulan Kegiatan</b> .....	64
<b>5.5 Penyusunan Rencana Pelaksanaan Kegiatan</b> .....	65
5.5.1 Pembuatan Rencanan Pelaksanaan Kegiatan .....	65
5.5.2 Menentukan Indikator .....	65
<b>5.6 Kesesuaian Proses Penyusunan POA Puskesmas Tahun 2007         dengan Perencanaan Tingkat Puskesmas</b> .....	67

<b>BAB 6. PEMBAHASAN .....</b>	<b>69</b>
<b>6.1 Pengidentifikasian Upaya Kesehatan .....</b>	<b>69</b>
<b>6.2 Penyusunan Usulan Kegiatan .....</b>	<b>77</b>
<b>6.3 Pengajuan Usulan Kegiatan .....</b>	<b>79</b>
<b>6.4 Penyusunan Rencana Pelaksanaan Kegiatan .....</b>	<b>80</b>
<b>6.5 Kesesuaian Proses Penyusunan POA Puskesmas Tahun 2007         dengan Perencanaan Tingkat Puskesmas .....</b>	<b>80</b>
<b>BAB 7. KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>83</b>
<b>7.1 Kesimpulan .....</b>	<b>83</b>
<b>7.2 Saran .....</b>	<b>84</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>86</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>	<b>89</b>
<b>A. GAMBARAN PERECANAAN KEGIATAN DAN HASIL PENILAIAN     KEGIATAN PUSKESMAS .....</b>	<b>89</b>
<b>B. KUESIONER PENELITIAN .....</b>	<b>99</b>
<b>C. TABEL VARIABEL PERSIAPAN BAHAN-BAHAN KERANGKA     ACUHAN .....</b>	<b>113</b>
<b>D. TABEL VARIABEL PENCARIAN SUMBER INFORMASI .....</b>	<b>114</b>
<b>E. TABEL VARIABEL KELENGKAPAN DATA PENCAPAIAN     KEGIATAN TAHUN 2006 .....</b>	<b>115</b>
<b>F. TABEL VARIABEL PENENTUAN TUJUAN.....</b>	<b>120</b>
<b>G. TABEL VARIABEL PENENTUAN INDIKATOR .....</b>	<b>121</b>



## DAFTAR TABEL

	Halaman
1.1 Gambaran Perencanaan Kegiatan Puskesmas Ajung Tahun 2005 .....	1
1.2 Gambaran Perencanaan Kegiatan Puskesmas Ajung Tahun 2006 .....	2
2.1 Metode <i>Flow Chart</i> .....	26
2.2 Format Usulan Kegiatan .....	30
2.3 Contoh <i>Gantt Chart</i> .....	34
2.4 Format Rencana Pelaksanaan Kegiatan.....	35
4.1 Nama dan Jenis Puskesmas di Kabupaten Jember .....	42
4.2 Nama-nama Puskesmas Sampel Penelitian .....	45
4.3 Variabel dan Devinisi Operasional.....	45
5.1 Membentuk Tim POA Puskesmas.....	52
5.2 Ketersediaan Bahan-Bahan Kerangka Acuan.....	53
5.3 Mencari Sumber Informasi .....	54
5.4 Ketersediaan Data.....	55
5.5 Menganalisis Data .....	61
5.6 Mengidentifikasi Masalah Kesehatan.....	61
5.7 Metode Hipotesis Masalah .....	61
5.8 Mengidentifikasi Penyebab Masalah.....	62
5.9 Metode Hipotesis Penyebab Masalah.....	62
5.10 Membuat Alternatif Pemecahan Masalah.....	63
5.11 Hasil Tahap I Pengidentifikasian Upaya Kesehatan.....	64
5.12 Melakukan Musyawarah Masyarakat .....	65
5.13 Metode Musyawarah Masyarakat.....	65
5.14 Menetapkan Prioritas Masalah .....	66
5.15 Membuat Tabel Usulan Kegiatan .....	66

5.16 Menentukan Tujuan .....	67
5.17 Menganalisis Sumber Daya Puskesmas .....	67
5.18 Hasil Tahap II Penyusunan Usulan Kegiatan .....	68
5.19 Mengajukan Usulan Kegiatan .....	69
5.20 Membuat Rencana Pelaksanaan Kegiatan .....	69
5.21 Menentukan Indikator.....	70
5.22 Hasil Pelaksanaan Tahap IV Penyusunan Rencana Pelaksanaan Kegiatan.....	70
5.23 Kesesuaian Proses Penyusunan POA Puskesmas Tahun 2007 dengan Perencanaan Tingkat Puskesmas .....	71

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Tahapan Proses Penyusunan <i>Plan Of Action</i> (POA) .....	15
2.2 Pendekatan Segitiga Pelayanan .....	24
2.3 Metode Unsur Organisasi .....	25
2.4 Metode <i>Fish Bonet</i> .....	27
2.5 Contoh Hierarki Tujuan.....	32
3.1 Kerangka Konseptual .....	39
4.1 Alur Penelitian.....	51

**DAFTAR SINGKATAN**

AFP	: <i>Akut Fasif Paralisis</i>
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APBD	: Anggaran Perencanaan Belanja Daerah
APBN	: Anggaran Perencanaan Belanja Negara
BGM	: Bawah Garis Merah
BPS	: Badan Statistik Nasional
CDC	: <i>Communicable Disease Control</i>
CFR	: <i>Case Fatality Rate</i>
DBD	: Demam Berdarah Dengue
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DT	: Difteri Tetanus
ES	: <i>Environmental Sanitation</i>
GAKI	: Gangguan Akibat Kekurangan Iodium
GBHN	: Garis-Garis Besar Haluan Negara
GSI	: Geakan Sayang Ibu
Hb	: Hemoglobin
HB	: Hepatitis B
HE	: <i>Health Education</i>
IMR	: Infant Mortality Rate
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Atas
JAGA	: Jamban Keluarga
JPKM	: Jaringan Pemeliharaan Kesehatan Masyarakat
Juklak	: Petunjuk Pelaksanaan

KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kalori
KEP	: Kekurangan Energi Protein
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KLB	: Kejadian Luar Biasa
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lembar Kerja
MC	: <i>Medical Care</i>
MCHC	: <i>Maternal and Child Health Care</i>
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
MPR	: Majelis Permusyawaratan Rakyat
NGT	: <i>Nominal Group Teknik</i>
P2M	: Pemberantasan Penyakit Menular
PBL	: Pengalaman Belajar Lapangan
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
PKM	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PKP	: Penilaian Kinerja Puskesmas
PMT	: Pemberian Makanan Tambahan
POA	: <i>Plan Of Action</i>
POD	: Pos Obat Desa
Polindes	: Pondok Bersalin Desa
Protap	: Prosedur Tetap
PSG	: Penentuan Status Gizi
PSM	: Peran Serta Masyarakat
PTP	: Perencanaan Tingkat Puskesmas
PUS	: Pasangan Usia Subur
Pustu	: Puskesmas Pembantu
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat

Rakor	: Rapat Koordinasi
RKO	: Rencana Kerja Operasional
RPK	: Rencana Pelaksanaan Kegiatan
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RT	: Rumah Tetangga
RUK	: Rencana Usulan Kegiatan
RW	: Rukun Warga
SD/MI	: Sekolah Dasar/Madrasah Ibtidaiyah
SDM	: Sumber Daya Manusia
SK	: Surat Keputusan
SKM	: Sarjana Kesehatan Masyarakat
SKN	: Sistem Kesehatan Nasional
SPAL	: Saluran Pembuangan Air Limbah
SP2TP	: Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas
TN	: Tetanus Neonatorum
TOGA	: Taman Obat Keluarga
TPA	: Tempat Pembuangan Akhir
TPM	: Tempat Pengolahan Makanan
TPS	: Tempat Pembuangan Sementara
TT	: Tempat Tidur
TTU	: Tempat-Tempat Umum
UKS	: Usaha Kesehatan Sekolah
UPTD	: Unit Pelaksana Daerah
Wasdal	: Pengawasan dan Pengendalian
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

**DAFTAR SIMBOL**

%	: Persen
x	: Kali
<	: Kurang dari
>	: Lebih dari
g%	: Gram persen
cm	: Centi meter