



**IMPLEMENTASI PROGRAM DESA SIAGA**  
*(Studi Deskriptif di Desa Rejoagung Kecamatan  
Semboro Kabupaten Jember)*

**THE IMPLEMENTATION OF DESA SIAGA PROGRAM**  
*(A Descriptive Study in Rejoagung Village District of  
Semboro of Jember Regency)*

**SKRIPSI**

Oleh

**Lusia Kristiana Indrayanti**  
**NIM 100910301033**

**JURUSAN ILMU KESEJAHTERAAN SOSIAL**  
**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**  
**UNIVERSITAS JEMBER**  
**2014**



**IMPLEMENTASI PROGRAM DESA SIAGA**  
*(Studi Deskriptif di Desa Rejoagung Kecamatan  
Semboro Kabupaten Jember)*

**THE IMPLEMENTATION OF DESA SIAGA PROGRAM**  
*(A Descriptive Study in Rejoagung Village District of  
Semboro of Jember Regency)*

**SKRIPSI**

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

Oleh  
**Lusia Kristiana Indrayanti**  
**NIM 100910301033**

**JURUSAN ILMU KESEJAHTERAAN SOSIAL**  
**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**  
**UNIVERSITAS JEMBER**  
**2014**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini dengan rendah hati dan penuh syukur atas rahmat Allah yang melimpah, dipersembahkan kepada:

1. Serikat Puteri Kasih Provinsi Indonesia yang dengan cinta, doa, dan dukungan berlimpah memberikan kepercayaannya kepada penulis untuk menyelesaikan studi,
2. Bapak, Ibu, dan Saudara penulis tercinta yang setia mendoakan dan memberikan dukungan,
3. Teman-teman Jurusan Ilmu Kesejahteraan Sosial yang setia menjadi rekan seperjuangan,

## MOTTO

*The Daughters of Charity, see those how savor, those stripped of human rights and dignity, and those in poor health as children of God and brothers and sisters with whom they are in solidarity.\*)*

(Para Puteri Kasih, bila bertemu dengan orang-orang yang menderita, yang terganggu dalam martabat sebagai manusia, dalam kesehatan, dalam hak-hak mereka, memandang mereka sebagai anak-anak Allah, dengan siapa mereka harus solidier.)

---

<sup>\*)</sup> General Assembly of DC. 2003. C 16c, *Constitutions and Statutes of Company of Daughters of Charity of Saint Vincent de Paul*. Paris: Daughters of Charity

## PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Lusia Kristiana Indrayanti

NIM : 100910301033

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul: “Implementasi Program Desa Siaga (*Studi Deskriptif di Desa Rejoagung Kecamatan Semboro Kabupaten Jember*)” adalah benar-benar karya sendiri kecuali jika disebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan 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 sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 6 November 2014

Yang menyatakan,

Lusia Kristiana Indrayanti

NIM 100910301033

**SKRIPSI**

**IMPLEMENTASI PROGRAM DESA SIAGA**  
*(Studi Deskriptif di Desa Rejoagung Kecamatan  
Semboro Kabupaten Jember)*

Oleh

Lusia Kristiana Indrayanti  
NIM 100910301033

Pembimbing:  
Drs. Partono, M.Si.  
NIP 195608051986031003

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Implementasi Program Desa Siaga (*Studi Deskriptif di Desa Rejoagung Kecamatan Semboro Kabupaten Jember*)” telah diuji dan disahkan pada:

Hari, tanggal : Kamis, 6 November 2014

Tempat : Ruang Sidang Skripsi Ilmu Kesejahteraan Sosial

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

**Kris Hendrijanto, S.Sos., M.Si**  
NIP 197001031998021001

**Drs. Partono, M.Si.**  
NIP 195608051986031003

Anggota,

Anggota,

**Atik Rahmawati, S.Sos., M. Kesos**  
NIP 197802142005012002

**Belgis Hayvinatun Nufus, S.Sos., M.Kesos**  
NRP 760014661

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

**Prof. Dr. Hary Yuswadi, MA**  
NIP 195207271981031003

## RINGKASAN

**Implementasi Program Desa Siaga (*Studi Deskriptif di Desa Rejoagung Kecamatan Semboro Kabupaten Jember*);** Lusiana Kristiana Indrayanti, 100910301033, 2014; 218 halaman; Jurusan Ilmu Kesejahteraan Sosial Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Jember.

Salah satu masalah pembangunan kesehatan adalah persebaran sarana dan tenaga kesehatan di Indonesia yang tidak merata. Program Desa Siaga merupakan program nasional sebagai alternatif pendekatan sarana dan tenaga kesehatan bagi masyarakat melalui Usaha Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Poskesdes. Program yang diberlakukan bagi setiap desa di Indonesia ini, diterapkan dengan pendekatan pemberdayaan masyarakat, memberi ruang bagi masyarakat dan ormas untuk berpartisipasi aktif dalam usaha kesejahteraan sosial bidang kesehatan. Keberhasilan atau kegagalan pelaksanaan program Desa Siaga di suatu desa dapat menjadi pembelajaran bagi keberhasilan pelaksanaan program Desa Siaga di desa lain.

Penelitian ini bertujuan mendeskripsikan implementasi program Desa Siaga di Desa Rejoagung, Kecamatan Semboro, Kabupaten Jember. Pendekatan yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kualitatif. Penentuan informan menggunakan teknik *purposif*, *accidental*, dan *snowball sampling*. Pengumpulan data melalui wawancara, observasi partisipatif, dan dokumentasi. Analisis data menggunakan konsep implementasi program dan pemberdayaan masyarakat. Teknik keabsahan data menggunakan triangulasi, *member cheking*, observasi berulang dan klarifikasi bias peneliti.

Hasil penelitian menunjukkan: keberhasilan implementasi program Desa Siaga di Desa Rejoagung dinyatakan dengan kategori Desa Siaga Aktif level Purnama menuju level mandiri. Pelaksanaan program Desa Siaga telah mendorong terciptanya kondisi masyarakat Desa Rejoagung yang mau, mampu mencegah dan menanggulangi masalah kesehatan di desanya. Program dilaksanakan dengan pendekatan pemberdayaan melalui proses persiapan, pelaksanaan, pemantauan dan evaluasi, serta memanfaatkan segala potensi sumber daya yang ada melalui UKBM-



UKBM. Tahap Persiapan telah terlaksana tahun 2007 dan berjalan dengan baik meliputi kegiatan: persiapan tim petugas kesehatan; sosialisasi program Desa Siaga di Desa Rejoagung; Survei Mawas Diri (SMD); Musyawarah Masyarakat Desa (MMD); dan pembentukan kelompok kerja Desa Siaga;

Tahap penyelenggaraan/pelaksanaan program menunjukkan: (1) Masyarakat memperoleh kemudahan terhadap akses pelayanan kesehatan dasar melalui aktivitas Poskesdes dan UKBM lain. (2) Bentuk partisipasi masyarakat; sedikitnya terdapat 100 warga desa Rejoagung yang terlibat dalam pelaksanaan program Desa Siaga Rejoagung, sebagai; petugas kesehatan sekaligus tim pembina Poskesdes tingkat desa, Bagas (pembantu petugas) atau Kader Pemberdaya Masyarakat (KPM), Kader atau pengurus di UKBM-UKBM, maupun pengurus dalam lembaga kemasyarakatan (termasuk sebagai pengurus Forum Masyarakat Desa (FMD)). (3) Partisipasi masyarakat bertipe partisipasi fungsional menuju partisipasi interaktif. (4) Tingkat partisipasi masyarakat telah mampu sampai tingkat ke-5 yakni memberikan dukungan (materiel dan non materiel). (5) Terdapat lima pihak pendukung dana untuk kegiatan kesehatan.

Tahap pemantauan dan evaluasi dilakukan oleh: FMD (masyarakat), Tim Lomba Desa Kabupaten Jember, Dinkes, serta SMD oleh mahasiswa Akbid dr. Subandi Jember sebagai pihak lain secara independen. Hasil pemantauan dan evaluasi tersebut menunjukkan kesamaan dengan temuan peneliti bahwa, Desa Siaga Aktif Rejoagung mencapai level purnama menuju level mandiri.

Implementasi program dipengaruhi oleh kecenderungan (*disposisi*) atau sikap para pelaksana, yakni: masyarakat dan pihak pemberi layanan kesehatan telah terbiasa terorganisir, siap terlibat, memiliki semangat pelayanan dan administrasi yang rapi. Demi pengembangan pelaksanaan program, pihak kesehatan mengharapkan koordinasi antara pihak pemerintah dan gereja (sebagai ormas yang berpengaruh di Desa Rejoagung) lebih ditingkatkan. Harapan tersebut dirasakan pula oleh pihak pemerintah, sementara pihak gereja terbuka dan siap untuk bekerjasama. Disposisi-disposisi demikian menguatkan temuan sebelumnya bahwa, untuk peningkatan status Desa Siaga Aktif Rejoagung dari level purnama ke level mandiri, dibutuhkan peningkatan komunikasi dan koordinasi antar pihak pelaksana program.

## **PRAKATA**

Dengan rasa syukur yang mendalam, penulis menghaturkan Puji syukur kepada Allah yang penuh kasih yang melimpahkan segala berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya karya tulis ini. Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu penulis, dan semoga Allah berkenan melimpahkan anugerah kepada:

1. Dosen Pembimbing Skripsi dan Pembimbing Akademik, Ketua Jurusan Ilmu Kesejahteraan Sosial Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Jember beserta tim dosen yang dengan dedikasi telah mengabdikan diri bagi dunia pendidikan.
2. Kasi Promkes beserta staf Dinas Kesehatan Kabupaten Jember, Koordinator P2DS UDD PMI Jember, Kepala Puskesmas Semboro, Bidan dan Tim kesehatan di Polindes Maria Husada Desa Rejoagung, yang memberikan ijin kepada penulis meneliti diwilayah kerjanya,
3. Koordinator tim lomba desa, Bapemas Kabupaten Jember yang banyak memberikan informasi tentang Desa Rejoagung dan Lomba Desa Kabupaten Jember.
4. Kepala Desa beserta Perangkatnya, Pendeta beserta Majelis GKJW Jemaat Rejoagung, Kader Kesehatan, dan seluruh Warga Desa Rejoagung yang dengan ketulusan, menerima, memberikan informasi dan mengajar penulis melalui pengalaman berharga.
5. Para Suster Kongregasi Santa Perawan Maria, Bapak Sucipto Adi, dan Ibu Elok Suhartining Tyas yang dengan penuh kasih mendukung dan senantiasa menyemangati penulis menyelesaikan karya tulis ini.

Jember, November 2014

Penulis,

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vi
<b>RINGKASAN</b> .....	vii
<b>PRAKATA</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	x
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	13
<b>1.3 Tujuan dan Manfaat Penelitian</b> .....	14
1.3.1 Tujuan Penelitian .....	14
1.3.2 Manfaat Penelitian.....	15
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	16
<b>2.1 Konsep Kesejahteraan Sosial</b> .....	16
<b>2.2 Konsep Pemberdayaan Masyarakat</b> .....	19
2.2.1 Tujuan Pemberdayaan Masyarakat .....	20
2.2.2 Proses Pemberdayaan Masyarakat .....	22
2.2.3 Pekerja/Petugas Pemberdaya Masyarakat.....	27
2.2.4 Partisipasi Masyarakat.....	28
<b>2.3 Program Desa Siaga</b> .....	32
2.3.1 Konsep Dasar Desa Siaga .....	32
2.3.2 Tujuan dan Manfaat Desa Siaga .....	32
2.3.3 Pembentukan dan Pengembangan Desa Siaga.....	33

2.3.4 Kriteria Desa Siaga Aktif .....	37
<b>2.4 Kebijakan Publik dan Kebijakan Sosial .....</b>	<b>38</b>
<b>2.5 Konsep Implementasi Kebijakan .....</b>	<b>42</b>
2.5.1 Pengertian Implementasi Kebijakan .....	42
2.5.2 Tahap-Tahap Implementasi.....	43
2.5.3 Faktor Pendukung dan Penghambat Implementasi Kebijakan .....	47
<b>2.6 Penelitian Terdahulu.....</b>	<b>49</b>
<b>2.7 Alur Berpikir .....</b>	<b>51</b>
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>54</b>
<b>3.1 Pendekatan Penelitian.....</b>	<b>54</b>
<b>3.2 Jenis Penelitian .....</b>	<b>56</b>
<b>3.3 Penentuan Lokasi Penelitian .....</b>	<b>56</b>
<b>3.4 Teknik Penentuan Informan .....</b>	<b>57</b>
<b>3.5 Teknik Pengumpulan Data.....</b>	<b>61</b>
3.5.1 Wawancara.....	61
3.5.2 Observasi .....	62
3.5.3 Dokumentasi .....	62
<b>3.6 Teknik Analisis Data .....</b>	<b>63</b>
<b>3.7 Teknik Keabsahan Data .....</b>	<b>66</b>
3.7.1 Strategi Keabsahan Data .....	66
3.7.2 Standar Keabsahan dan Kevalidan Data .....	68
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>70</b>
<b>4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....</b>	<b>70</b>
4.1.1 Kondisi Geografis .....	70
4.1.2 Kondisi Historis .....	71
4.1.3 Kondisi Demografis .....	72
4.1.4 Tata Pemerintahan Desa Rejoagung .....	77
<b>4.2 Implementasi Program Desa Siaga Rejoagung .....</b>	<b>80</b>
4.2.1 Persiapan .....	84
a. Perisapan Tim Petugas.....	85
b. Sosialisasi Program Desa Siaga di Desa Rejoagung .....	87
c. Survei Mawas Diri (SMD) .....	87

d. Musyawarah Masyarakat Desa (MMD) Awal.....	89
e. Pembentukan Kelompok Kerja Desa Siaga.....	91
4.2.2 Penyelenggaraan atau Pelaksanaan .....	94
a. Aktivitas Forum Masyarakat Desa (FMD) .....	94
b. Pelayanan Kesehatan dan UKBM .....	108
1) Polindes .....	109
2) Tabulin dan Dasolin .....	114
3) Posyandu .....	115
4) Kadarzi .....	120
5) Posyandu Lansia.....	124
6) PSN dan Pembinaan PHBS .....	126
7) PIK-R (Karang Taruna).....	131
8) Kelompok Donor Darah .....	133
9) Sie Cinta Kasih.....	142
10) Ambulan Desa .....	157
11) Tanggap Darurat (Tanggul Bencana).....	160
c. Peran Pemerintah.....	165
d. Partisipasi Masyarakat.....	169
e. Dukungan Dana Kegiatan.....	175
4.2.3 Pemantauan dan Evaluasi.....	185
a. Penilaian oleh FMD.....	186
b. Penilaian oleh Tim Lomba Desa .....	187
c. Penilaian Dinas Kesehatan (Status Desa Siaga Rejoagung).....	189
d. Pemantauan oleh pihak independen .....	191
<b>4.3 Faktor Pendukung dan Penghambat Implementasi Program.....</b>	<b>193</b>
4.3.1 Aktivitas Implementasi dan Komunikasi antar Organisasi .....	193
4.3.2 Kondisi Ekonomi, Sosial, dan Politik.....	197
4.3.3 Karakter Agen Pelaksana.....	201
4.3.4 Kecenderungan atau Sikap Para Pelaksana Program .....	202
<b>BAB 5. KESIMPULAN .....</b>	<b>208</b>
<b>5.1 Kesimpulan .....</b>	<b>208</b>
<b>5.2 Saran.....</b>	<b>217</b>
<b>DARTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Persebaran Puskesmas dan Dokter di Puskesmas Tahun 2012 .....	3
Tabel 1.2 Persebaran Rumah Sakit.....	4
Tabel 1.3 Jumlah Kunjungan Rawat Jalan dan Inap di Sarana Pelayanan Kesehatan (Provinsi Jatim & Kab. Jember) Tahun 2012 .....	5
Tabel 1.4 Target Cakupan Desa Siaga Aktif .....	10
Tabel 1.5 Cakupan Desa Siaga Aktif Kabupaten Jember .....	11
Tabel 2.1 Tipologi Partisipasi .....	29
Tabel 2.2 Kriteria Desa Siaga Aktif .....	38
Tabel 3.1 Penetapan Informan Penelitian (Berdasarkan <i>Purposive</i> dan <i>Accidental Sampling</i> ) .....	59
Tabel 4.1 Daftar Nama Kelompok KRW .....	73
Tabel 4.2 Jumlah Penduduk Berdasarkan Umur dan Jenis Kelamin .....	74
Tabel 4.3 Distribusi Penduduk Menurut Tingkat Pendidikan.....	75
Tabel 4.4 Distribusi Penduduk Rejoagung Berdasarkan Jenis Pekerjaan.....	76
Tabel 4.5 Ketercapaian Indikator/Kriteria Desa Siaga Aktif Rejoagung .....	82
Tabel 4.6 Aktivitas FMD Desa Siaga Aktif Per Bulan Tahun 2007-2014.....	98
Tabel 4.7 UKBM dan organisasi pembina UKBM Desa Rejoagung.....	108
Tabel 4.8 Tenaga Kesehatan dan Pendukung Polindes Maria Husada Rejoagung.....	110
Tabel 4.9 Daftar Nama dan Lokasi Penyelenggaraan Posyandu.....	116
Tabel 4.10 Matrik Jadwal Pelayanan Kader kesehatan dan UKBM .....	120
Tabel 4.11 Keaktifan Lansia di Posyandu Lansia .....	125
Tabel 4.12 Perbandingan Realitas Bantuan Sosial dan Anggaran KPPJ dalam PKT .....	148
Tabel 4.13 Pengeluaran bantuan sosial kelompok (KRW) Yakubus dan KPPW Martha .....	151
Tabel 4.14 Penerimaan Uang Kas KPPW Martha .....	153
Tabel 4.15 Daftar Tenaga Kesehatan dan Kader .....	170

Tabel 4.16 Dukungan Dinkes Kab. Jember untuk Dana Operasional.....	176
Tabel 4.17 Belanja Sosial dan Tidak Terduga APBDes Rejoagung Tahun 2011 s/d 2013 .....	178
Tabel 4.18 Bantuan Kesehatan Dana PMT dari PNPM melalui Posyandu.....	179
Tabel 4.19 Anggaran KPPJ-PKT Tahun 2014 - GKJW Jemaat Rejoagung .....	180

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1	Jumlah & Rasio Puskesmas Per 100.000 Penduduk .....2
Gambar 1.2	Perkembangan Capaian, Target Renstra dan MDGs AKB (per 1.000 Kelahiran Hidup) Provinsi Jatim Tahun 2009 – 2012.....7
Gambar 1.3	Kategori Desa Siaga per Desa dan Kecamatan di Kab. Jember .... 11
Gambar 2.1	Tujuan Pemberdayaan .....21
Gambar 2.2	Proses Pemberdayaan Masyarakat .....27
Gambar 2.3	Sekuensi Implementasi Kebijakan .....44
Gambar 2.4	Sekuensi Manajemen Strategis .....45
Gambar 2.5	Variabel Implementasi Model Van Meter dan Van Horn .....48
Gambar 2.6	Alur Pikir Penelitian .....53
Gambar 3.1	Penetapan Informan Berdasarkan <i>Purposive, Accidental &amp; Snowball Sampling</i> .....60
Gambar 3.2	Kombinasi informan berdasarkan latar belakang pendidikan dan Jenis Kelamin.....61
Gambar 3.3	Model Intraktif Miles dan Huberman.....63
Gambar 4.1	Batas Wilayah Desa Rejoagung .....70
Gambar 4.2	Distribusi Penduduk Berdasarkan Agama/ Kepercayaan.....74
Gambar 4.3	Background Balai Desa Rejoagung.....78
Gambar 4.4	<i>Iber-iber</i> sebagai Sarana Komunikasi Desa dengan Warga .....78
Gambar 4.5	Hasil SMD Kesehatan (Kesling & PHBS) .....90
Gambar 4.6	Hasil SMD Upaya Kesehatan Ibu dan Anak .....90
Gambar 4.7	Struktur Kepengurusan Poskesdes Desa Siaga Rejoagung Tahun 2007 .....92
Gambar 4.8	Dinamika Jumlah kegiatan FMD Tahun 2007-2014 .....97
Gambar 4.9	Program Bantuan Pembangunan WC .....106
Gambar 4.10	Polindes Maria Husada Rejoagung .....110
Gambar 4.11	Pelayanan Kesehatan Polindes .....112
Gambar 4.12	AKI dan AKB Desa Rejoagung Tahun 2007-2013 .....113



Gambar 4.13	Sarana P4K .....	114
Gambar 4.14	Peta Lokasi Penyelenggaraan Posyandu di Desa Rejoagung .....	117
Gambar 4.15	Pelayanan Posyandu Jeruk 36 .....	119
Gambar 4.16	Keaktifan Warga dan Kader di Posyandu .....	119
Gambar 4.17	Skema Pemantauan Pertumbuhan Balita.....	121
Gambar 4.18	Kegiatan Posyandu Lansia Desa Rejoagung .....	126
Gambar 4.19	PSN oleh Kader Jumantik di RT 2 RW 5 Dusun Wonosari Desa Rejoagung .....	126
Gambar 4.20	Buku Catatan PSN/Pemantauan Jentik Per RT .....	127
Gambar 4.21	Hasil Survey PBHS Desa Siaga Aktif Rejoagung Tahun 2012-2014.....	131
Gambar 4.22	Kegiatan PIK-R ‘Alfa-Omega’ Desa Rejoagung .....	132
Gambar 4.23	Intensitas Kegiatan UKBM Donor Darah Rejoagung Tahun 2007-2014.....	137
Gambar 4.24	Kegiatan UKBM Donor Darah Desa Siaga Rejoagung .....	139
Gambar 4.25	Sekuensi Manajemen Strategis GKJW Jemaat Rejoagung .....	145
Gambar 4.26	Pemetaan Sederhana Wilayah Rawan Bencana dan Kadarzi .....	161
Gambar 4.27	Form Laporan Pengamatan Masalah Kesehatan .....	163
Gambar 4.28	Kentongan di Balai Desa Rejoagung.....	163
Gambar 4.29	Skema Koordinasi Keterlibatan Pemerintah dan Masyarakat .....	165
Gambar 4.30	Profil Kader Kesehatan Desa Siaga Aktif Rejoagung .....	171
Gambar 4.31	Skor Penilaian Lomba Desa 2013 Per Indikator .....	188
Gambar 4.32	Status Desa/Kelurahan Siaga Aktif Provinsi Jatim .....	191
Gambar 4.33	Pemantauan dan Evaluasi Implementasi Desa Siaga Aktif Rejoagung.....	191
Gambar 4.34	Hasil SMD Mahasiswa Akbid dr. Soebandi Jember .....	192
Gambar 4.35	Karakteristik Agen Pelaksana.....	201

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Pedoman Wawancara (*Guide interview*)
- Lampiran 2. Surat Rekomendasi dan Ijin Penelitian:
  - a. Kepada Ketua Lembaga Penelitian Universitas Jember
  - b. Kepada Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat
  - c. Kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jember
  - d. Kepada Camat Semboro Kabupaten Jember
  - e. Kepada BAPEMAS Kabupaten Jember
  - f. Kepada UPTD PMI Jember
  - g. Kepada Kepala Puskesmas Semboro
  - h. Kepada Kepala Desa Rejoagung
- Lampiran 3. Surat Keterangan telah melakukan penelitian
- Lampiran 4. Matrik Penelitian Terdahulu
- Lampiran 5. Daftar Informan
- Lampiran 6. Taksonomi Pembahasan Data
- Lampiran 7. Transkrip Reduksi Data Wawancara
- Lampiran 8. Data PKP 2013 (Dinkes Kab. Jember), Kriteria Desa Siaga Aktif
- Lampiran 9. SK Kepala Desa Rejoagung No. 470/17/436.525.04/2013 tentang Tim Pelaksana Poskesdes dan Bagas
- Lampiran 10. SK Kepala Desa Rejoagung No. 470/01/01.2003/2013 tentang penetapan posyandu dan kader aktif tahun 2013
- Lampiran 11. SK Kepala Desa Rejoagung No.476/07/07.2003/2012 tentang PIK-R “Alfa Omega”
- Lampiran 12. Laporan Survey PHBS Desa siaga Rejoagung tahun 2012-2014
- Lampiran 13. Daftar Peserta Donor Darah GKJW Jemaat Rejoagung
- Lampiran 14. Manajemen strategis GKJW Jemaat Rejoagung dan kader KPP
- Lampiran 15. Glosarium