

© 2019

**Hak cipta ada pada penulis**

## **HALAMAN PERSETUJUAN**

Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya yang saya bimbing dalam pembuatan skripsinya :

Nama : Robby Imam Azhari

NIK : 134101103

Judul : Evaluasi pelaksanaan program sanitasi kesehatan lingkungan di Puskesmas Kota Tasikmalaya

Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan

Skripsi ini telah selesai dan siap untuk disidangkan

Tasikmalaya, juli 2019

Disetujui

Pembimbing II

Pembimbing I

Nur Lina, SKM., M.Kes (Epid)  
NIDN : 0415077601

Andik Setiyono, SKM.,M.Kes.  
NIDN: 0406027401

## HALAMAN PENGESAHAN

Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya yang saya bimbing dalam pembuatan skripsinya :

Nama : Robby Imam Azhari

NIK : 134101103

Judul : Evaluasi pelaksanaan program sanitasi kesehatan lingkungan di Puskesmas kota Tasikmalaya.

Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan

Telah dipertahankan dihadapan tim penguji pada tanggal 30 September 2019 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan dari tim penguji.

Tasikmalaya, Juli 2019

Pembimbing II

Pembimbing I

Nur Lina, SKM., M.Kes (Epid)  
NIDN : 0415077601

Andik Setiyono, SKM.,M.Kes.  
NIDN: 0406027401

Penguji II

Penguji I

Siti Novianti, S.K.M., M.KM  
NIDN. 0431058102

Dr. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes  
NIP. 19690423-199403-1-003

Mengetahui,

Dekan,

Dr. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes  
NIP. 19690423-199403-1-003

## **MOTO DAN PERSEMBAHAN**

*Pandanglah orang-orang di bawahmu dan janganlah orang-orang di atasmu  
agar kamu tidak mengingkari kenikmatan yang Allah berikan kepadamu*

*Tidak ada kemelaratan yang lebih papa dari kebodohan Dan tidak ada harta  
(kekayaan) yang lebih bermanfaat dari kesempurnaan Akal*

*Skripsi ini ku persembahkan :*

- *Khusus buat kedua Orang tua yang memberikan motivasi dan penuh tanggung jawab dalam membimbing*
- *Kakaku tercinta yang selalu memberikan motivasinya*
- *Keluarga besarku yang telah menyediakan lingkungan baik dalam hidupku*

*“Suatu hal yang mustahil apabila kesuksesan tanpa disertai pengorbanan”*

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

### **Identitas Diri**

Nama : Robby Imam Azhari  
Tempat/Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 5 Januari 1995  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Babakan Siliwangi Rt03 Rw018, Kel.  
Kahuripan Kec.Tawang Kota Tasikmalaya

**Riwayat Pendidikan** :  
1. SDN Cilolohan I Tasikmalaya : Tahun 2002-2007  
2. SMPN 1 Kota Tasikmalaya : Tahun 2007-2010  
3. SMAN 5 Kota Tasikmalaya : Tahun 2010-2013  
4. Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya :  
Tahun 2013-2019

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Evaluasi pelaksanaan program sanitasi kesehatan lingkungan di Puskesmas Kota Tasikmalaya” dapat terselesaikan. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan jenjang pendidikan S1 Sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Siliwangi.

Keberhasilan dalam penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari dukungan dan bantuan berbagai pihak baik secara moril maupun materil. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Asep Suryana Abdurrahmat, S.Pd., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Siliwangi.
2. Andik Setiyono, SKM., M.Kes yang telah memberikan bimbingan, masukan serta koreksi dalam penyusunan skripsi, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
3. Nur Lina, SKM., M.Kes. selaku selaku dosen pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, masukan serta koreksi dalam penyusunan skripsi, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
4. Bapak dan Ibu selaku dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Siliwangi yang telah memberikan ilmu kepada penulis
5. Kepala Kantor kesatuan Bangsa dan Politik Kota Tasikmalaya yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian

6. Kedua orang tua ku tercinta Ayahanda (S.Supriatna) dan Ibunda (Sri Suci Rahayu) serta keluarga yang telah memberikan dukungan
7. Sahabatku yang memberikan inspirasi dan motivasi yang tiada henti untuk penyelesaian skripsi ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.
9. Kepala Puskesmas Cibeureum beserta staff yang telah memberikan ijin penelitian, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
10. Seluruh responden yang telah bersedia memberikan informasi dan kooperatif selama penelitian.
11. Teman-teman seperjuangan FIK 2013 yang selalu menjadi teman sekaligus keluarga yang solid dan saling membantu dalam proses penyusunan skripsi ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan, baik dari segi penulisan maupun isi. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun bagi perbaikan untuk kedepannya. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis khususnya dan pembaca umumnya

Tasikmalaya, Juli 2019

Penulis

## **ABSTRAK**

**ROBBY IMAM AZHARI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS SILIWANGI TASIKMALAYA  
PEMINATAN ADMINISTASI KEBIJAKAN KESEHATAN  
2018**

### **EVALUASI PELAKSANAAN PROGRAM SANITASI KESEHATAN LINGKUNGAN DI PUSKESMAS KOTA TASIKMALAYA**

Paradigma kesehatan lingkungan memberikan pemahaman dinamika perubahan lingkungan yang dipilih menjadi simpul-simpul pengamatan, pengukuran dan pengendaliannya. Data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya akses sanitasi yang layak paling rendah adalah di Puskesmas Tawang 11,5%, dan cakupan yang sedang di Puskesmas Cibeureum 32.51% dan tertinggi di Puskesmas Kawalu 64.00%. Penelitian ini bertujuan mengetahui *input*, proses dan *output* pelaksanaan program sanitasi kesehatan lingkungan di Puskesmas Kota Tasikmalaya. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian kualitatif yaitu penelitian yang menghasilkan data deskriptif. Data dikumpulkan dengan menggunakan format observasi dan wawancara serta studi dokumentasi. Informan dalam penelitian ini adalah Kepala Puskesmas, Pemegang program Kesling dan 3 orang masyarakat. Analisis data melalui tahapan reduksi data, display data, Kesimpulan dan Verifikasi, kemudian data disajikan data dalam bentuk narasi. Hasil penelitian menunjukkan setiap Puskesmas memiliki tenaga penyuluhan, namun terdapat Puskesmas Tawang memiliki kualifikasi tenaga penyuluhan tidak linear dengan pendidikan, tenaga sanitarian di masing-masing puskesmas dibantu oleh bidan. Anggaran yang digunakan untuk kegiatan program kesling dari BOK, dimana data tersebut tidak dapat diserap secara optimal. Metode penyuluhan dilakukan Puskesmas Kawalu secara langsung ke rumah masyarakat namun untuk Puskesmas Kahuripan dan Cibereum mengikuti kegiatan kemasyarakatan. Cakupan program sanitasi kesehatan lingkungan di Puskesmas Kawalu Tawang dan Cibeureum belum mencapai target, dimana Puskesmas Tawang merupakan memiliki pencapaian terendah. Oleh karena itu, disarankan bagi tenaga-tenaga kesehatan meningkatkan pelayanan sesuai dengan rencana yang telah ditetapkan seperti sasaran, frekuensi dan metode penyuluhan.

Kata Kunci : Input, Proses, Output, Program Kesling  
Kepustakaan : 2005 – 2017

## **ABSTRACT**

**ROBBY PRIEST AZHARI**

**FACULTY OF HEALTH SCIENCE**

**SILIWANGI TASIKMALAYA UNIVERSITY**

**HEALTH ADMINISTRATION OF HEALTH POLICY**

**2018**

## **EVALUATION OF IMPLEMENTATION OF PRIVATE VOCATIONAL SCHOOL OF SANITATION OF ENVIRONMENTAL HEALTH IN PUSKESMAS KOTA TASIKMALAYA CITY**

The environmental health paradigm provides an understanding of the dynamics of environmental change that are broken down into nodes of observation, measurement and control. Data obtained from the Health Center in Tasikmalaya City access to proper sanitation is lowest at Tawang Health Center 11.5%, and the current coverage at Cibeureum Health Center is 32.51% and highest at Kawalu Health Center 64.00%. This study aims to determine the inputs, processes and outputs of the implementation of environmental health sanitation programs in the Health Center Tasikmalaya City. The method used in this study is qualitative research that is research that produces descriptive data. Data was collected using the format of observation and interviews and study documentation. Informants in this study were the Head of the Health Center, the Kesling program holder and 3 community members. Data analysis through the stages of data reduction, data display, conclusion and verification, then the data is presented in narrative form. The results showed that each Health Center had extension workers, but there were Tawang Health Center who had non-linear extension qualifications with education, sanitarians at each Health Center were assisted by midwives. The budget used for the activities of the Kesling program from BOK, where the data cannot be absorbed optimally. The counseling method is carried out by the Kawalu Community Health Center directly to the community home, but for the Kahuripan and Cibereum Health Centers following community activities. The coverage of the environmental health sanitation program at the Health Center of Kawalu Tawang and Cibeureum has not yet reached the target, whereas the Health Center of Tawang has the lowest achievement. Therefore, it is recommended for health workers to improve services in accordance with predetermined plans such as targets, frequency and counseling methods

**Keywords:** Input, Process, Output, Kesling Program

Literature: 2005 - 2017

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN HAK CIPTA</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>PERSEMBAHAN</b> .....	v
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	vi
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>ABSTRAK</b> .....	ix
<b>ABSTRACT</b> .....	x
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Ruang Lingkup Penelitian .....	5
1. Lingkup Masalah .....	5
2. Lingkup Metode.....	6

3. Lingkup Keilmuan .....	6
4. Lingkup Tempat .....	6
5. Lingkup Sasaran .....	6
6. Lingkup Waktu .....	6
<b>E. Manfaat Penelitian .....</b>	<b>6</b>
1. Bagi Peneliti .....	6
2. Bagi Tempat Penelitian .....	7
3. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	7
<b>BAB II     TINJAUAN PUSTAKA</b>	
<b>A. Kesehatan Lingkungan .....</b>	<b>8</b>
1. Pengertian	
2. Ruang Lingkup	
<b>B. Sanitasi Kesehatan Lingkungan.....</b>	<b>10</b>
1. Sarana Air Bersih .....	10
2. Penggunaan Jamban .....	16
3. Pembuangan Limbah .....	21
<b>C. Evaluasi .....</b>	<b>28</b>
1. Definisi Evaluasi.....	28
2. Evaluasi Program Kesehatan Lingkungan .....	31
3. Fungsi Evakuasi.....	37
<b>D. Puskesmas .....</b>	<b>38</b>
1. Pengertian Puskesmas.....	38
2. Fungsi Puskesmas .....	40

3. Manajemen Puskesmas .....	42
E. Kerangka Teori .....	45

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Kerangka Konsep .....	46
B. Objek Penelitian.....	47
C. Desain Penelitian .....	47
D. Variabel, Definisi Konsep, Definisi Operasional dan Pengukuran..	47

### **BAB IV HASIL PENELITIAN**

A. Gambaran Umum Tempat Penelitian .....	58
B. Hasil Penelitian .....	61
C. Gambaran Kondisi dan Masalah pada factor input dalam program kesehatan lingkungan .....	62
D. Gambaran Proses dalam program Kesehatan Lingkungan .....	66
E. Gambaran Output dalam Pelaksanaan Program Kesehatan Lingkungan .....	71

### **BAB V PEMBAHASAN**

### **BAB VI SIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	84
B. Saran .....	86

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN**

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1	Kerangka Teori .....	45
Gambar 3.1	Kerangka Konsep.....	46

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Kartu Bimbingan.....	88
Lampiran 2	Surat permohonan ijin penelitian dari Universitas Siliwangi .....	89
Lampiran 3	Surat Izin Penelitian dari Kesatuan Bangsa dan Politik .....	90
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya.....	91
Lampiran 5	Format wawancara.....	92
Lampiran 6	Surat Balatsan dari Puskesmas.....	100
Lampiran 7	SK Pembimbing .....	101
Lampiran 8	Dokumentasi .....	102