

**PELAKSANAAN PROGRAM LAYANAN REHIDRASI ORAL AKTIF
(LROA) DI PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA**

SKRIPSI

Diajukan sebagai Salah Satu Syarat Untuk Mencapai Gelar Sarjana Kesehatan
Masyarakat dengan Peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan



Disusun Oleh:

Yulanda Mawahdah

154101077

PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS SILIWANGI

TASIKMALAYA

2022

© 2022

Hak cipta ada pada penulis

HALAMAN PERSETUJUAN

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

Nama : Yulanda Mawahdah

NPM : 154101077

Judul : Pelaksanaan Program Layanan Rehidrasi Oral Aktif (LROA)
Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya

Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan

Menyatakan skripsi ini telah siap dipertahankan dihadapan tim penguji Skripsi
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi

Tasikmalaya, Juli 2022

Disetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Anto Purwanto, S.KM.,M.Kes
NIP. 198202102015041001



Nur Lina, S.KM.,M.Kes (Epid)
NIP. 197607152021212004

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan pada ujian skripsi oleh tim penguji skripsi yang dilaksanakan pada tahun 2022 Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi.

Tasikmalaya, Agustus 2022

Disetujui,

Pembimbing I



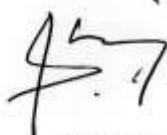
Anto Purwanto, S.KM.,M.Kes
NIP. 198202102015041001

Pembimbing II



Nur Lina, S.KM.,M.Kes (Epid)
NIP. 197607152021212004

Penguji I



Sri Maywati, SKM.,M.Kes.
NIP. 197707022021212007

Penguji II



Dian Saraswati, S.Pd.,M.Kes
NIP. 196905291994032002

Disahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dian Saraswati, S.Pd.,M.Kes
NIP. 196905291994032002

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah...

Dengan segala puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rezeki, kemudahan dan kelancaran sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir dengan baik. Terimakasih juga atas dukungan dan do'a dari orang-orang tercinta, Oleh karena itu, dengan rasa bahagia saya persembahkan karya kecil ini untuk:

Orang Tua tercinta yang telah memberikan dukungan moril maupun materil serta doa yang tiada henti untuk kesuksesan saya, ucapan terimakasih takan pernah cukup untuk membalas kebaikan kalian.

Untuk kakak dan adik tersayang terimakasih sudah mendukung dan memotivasi selama proses ini.

Dan untuk diri sendiri, terimakasih sudah berjuang menyelesaikan tugas akhir ini. Banyak pelajaran dan pengalaman yang didapat, teruskan berproses menjadi lebih baik dan nikmati setiap prosesnya itu.

انما العلم بالتعلم

"Sesungguhnya ilmu itu didapat dengan belajar"

(H.R Thabrani)

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulanda Mawahdah

NPM : 154101077

Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan (AKK)

Menyatakan bahwa skripsi saya yang berjudul **“PELAKSANAAN PROGRAM LAYANAN REHIDRASI ORAL AKTIF (LROA) DI PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA”** ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Selain itu, sumber informasi yang dikutip penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Tasikmalaya, Juli 2022

Yang membuat pernyataan,

Yulanda Mawahdah
NPM. 154101077

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Yulanda Mawahdah

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 5 Juli 1997

Kewarganegaraan : Indonesia

Agama : Islam

Alamat Lengkap : Kp. Cirengit RT/RW 01/02, Desa Tanjungsari
Kecamatan Canguang Kabupaten Bandung

Riwayat Pendidikan :

1. MI Persis 23 Cirengit - Bandung
2. MTs Persis 31 Banjaran - Bandung
3. MA Persis 31 Banjaran - Bandung
4. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi -
Tasikmalaya

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI
TASIKMALAYA
PEMINATAN ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
2022**

ABSTRAK

YULANDA MAWAHDAH

**PELAKSANAAN PROGRAM LAYANAN REHIDRASI ORAL AKTIF DI
PUSKESMAS CIHIDEUNG KOTA TASIKMALAYA**

Penyakit diare menjadi salah satu penyakit yang dapat meningkatnya angka morbiditas dan mortalitas pada balita di Indonesia dan dunia. Kematian pada balita salah satunya disebabkan oleh dehidrasi saat anak diare. Cakupan pelayanan diare pada balita di Puskesmas Cihideung memiliki persentase yang rendah, pemberian oralit dan zink sebesar 50%, pemberian oralit sebesar 10,16% dan cakupan pemberian zink sebesar 11,01%. Upaya pengendalian penyakit diare dilakukan dengan program Layanan Rehidrasi Oral Aktif (LROA). Penelitian bertujuan untuk menganalisis pelaksanaan program Layanan Rehidrasi Oral Aktif (LROA) di Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya, berdasarkan lima unsur administrasi kesehatan yaitu masukan (input), proses (process), keluaran (output), sasaran (target), dan dampak (impact). Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan rancangan deskriptif. Subjek penelitian dipilih dengan menggunakan purposive sampling yang terdiri atas 4 orang informan utama dan 6 orang informan triangulasi. Teknik pengambilan data menggunakan wawancara mendalam dan observasi. Hasil penelitian menunjukkan pelaksanaan Layanan Rehidrasi Oral Aktif (LROA) masih terdapat beberapa kelemahan seperti kurangnya pengawasan dari pemegang program maupun dari kepala puskesmas, serta ibu balita kurang memahami penyuluhan dari petugas kesehatan. Saran bagi instansi terkait yaitu diharapkan dapat lebih intensif dalam memberikan penyuluhan kepada ibu balita untuk mencapai tujuan program secara maksimal.

Kata Kunci : Puskesmas, LROA, Diare, Diare Balita

Kepustakaan : 26 (1996-2021)

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SILIWANGI
TASIKMALAYA
PEMINATAN ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
2022**

ABSTRACT

YULANDA MAWAHDAH

***THE IMPLEMENTATION OF ACTIVE ORAL REHYDRATION SERVICE
(LROA) PROGRAM IN CIHIDEUNG PUBLIC HEALTH CENTER
TASIKMALAYA CITY***

Diarrhea is one of the diseases that can increase morbidity and mortality in children under five in Indonesia and the world. One of the causes of death in children under five is dehydration when children have diarrhea. The coverage of diarrhea services for toddlers at Cihideung Public Health Center has a low percentage, the coverage of giving ORS and Zinc 50%, 10.16% ORS administration and 11.01% Zinc coverage. Efforts to control diarrheal disease are carried out with the Active Oral Rehydration Service (LROA) program. This study aims to analyze the implementation of the Active Oral Rehydration service (LROA) program at the Cihideung Public Health Center, Tasikmalaya City based on five elements of health management, namely input, process, output, target, and impact. This study uses a qualitative method with a descriptive design. The research subjects were selected by purposive sampling consisting of 4 main informants and 6 triangulated informants. Data collection techniques using in-depth interviews and observation. The results showed that the implementation of Active Oral Rehydration Service (LROA) still had several weaknesses, such as the lack of supervision from the program holder and from the head of the public health center, as well as counseling to mothers toddlers who have not been conveyed clearly so that mothers of toddlers do not understand the counseling from health workers. Suggestions for related agencies are that they are expected to be more intensive in providing counseling to mothers of toddlers to achieve the program's goals optimally.

Keywords : Public Health Center, LROA, Diarrhea, Diarrhea Toddler

References : 26 (1996-2021)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah yang telah memberikan karunia yang begitu besar, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi “Pelaksanaan Program Layanan Rehidrasi Oral Aktif (LROA) di Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya” ini dengan sebaik-baiknya. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya.

Dalam penyusunan skripsi ini, banyak pihak yang telah memberikan bimbingan, bantuan, dan motivasi. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan banyak terimakasih kepada:

1. Dian Saraswati, S.Pd., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi dan selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan saran dan masukan bagi kesempurnaan penulisan skripsi ini.
2. Anto Purwanto, S.KM.,M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah bersedia memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini.
3. Nur Lina, S.KM.,MKes (Epid) selaku Dosen Pembimbing II dan Wakil Dekan I yang telah bersedia memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini.
4. Sri Maywati, SKM., M.Kes. selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan saran dan masukan bagi kesempurnaan penulisan skripsi ini.

5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi yang telah memberikan ilmu dan dukungan serta memfasilitasi dari awal perkuliahan sampai terselesaikannya skripsi ini.
6. Kepala Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Cihideung.
7. Tenaga kesehatan di Puskesmas yang telah mengizinkan dan bersedia membantu dalam proses penelitian ini.
8. Masyarakat yang berada di Wilayah Kerja Puskesmas Cihideung yang telah bersedia menjadi responden dan membantu peneliti dalam melaksanakan penelitian.
9. Kedua orang tua tercinta, Bapa Hendry Suhandi dan Mamah Winti Salbiyah yang telah menjadi motivator, penasehat, pembimbing, dan selalu memberikan doa terbaik untuk anaknya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Kakak dan adik tersayang yang telah mendukung dan membantu selama proses ini.
11. Kepada diri sendiri yang sudah berjuang untuk menyelesaikan salah satu kewajiban sebagai seorang mahasiswa.
12. Teman-teman seperjuangan yang telah kebersamaan dalam proses penyusunan skripsi ini.
13. Pihak-pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu kelancaran penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah *Subhanahu wa Ta'ala* membalas dengan kebaikan dan pahala yang berlipat ganda atas dukungan dan kebaikan yang diberikan kepada penulis dalam pelaksanaan penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, baik dari segi penyusunan, bahasa, maupun penulisan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak dalam rangka penyempurnaan skripsi ini.

Tasikmalaya, Juli 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
PERNYATAAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Ruang Lingkup Penelitian	6
E. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Pelaksanaan	9
B. Administrasi dan Kebijakan Kesehatan.....	10
C. Unsur Pokok Administrasi Kebijakan	12

1. Unsur Masukan	12
2. Unsur Proses	15
3. Unsur Keluaran	17
4. Unsur Sasaran	18
5. Unsur Dampak	19
D. Pelayanan Kesehatan	19
E. Puskesmas	21
1. Definisi Puskesmas	21
2. Prinsip Penyelenggaraan Puskesmas	22
3. Tugas Puskesmas	22
4. Fungsi Puskesmas	22
F. Program	23
G. Layanan Rehidrasi Oral Aktif (LROA)	23
1. Pengertian Layanan Rehidrasi Oral Aktif	23
2. Kebijakan Layanan Rehidrasi Oral Aktif	24
3. Strategi Layanan Rehidrasi Oral Aktif	25
4. Fungsi Layanan Rehidrasi Oral Aktif	25
5. Sarana dan Prasarana Layanan Rehidrasi Oral Aktif	25
6. Kegiatan Layanan Rehidrasi Oral Aktif	27
7. Pencatatan dan Pelaporan Layanan Rehidrasi Oral Aktif	29
8. Prosedur Penanganan Diare	30
H. Kerangka Teori	37
BAB III METODE PENELITIAN	38
A. Kerangka Konsep	38
B. Definisi Istilah	38
C. Metode Penelitian	40
D. Pengumpulan Data	40

E.	Informan Penelitian	42
F.	Instrumen Penelitian	43
G.	Prosedur Penelitian	43
H.	Teknis Analisis Data	44
BAB IV HASIL PENELITIAN		46
A.	Gambaran Umum Puskesmas Cihideung Kota Tasimalaya	46
B.	Hasil Penelitian	47
1.	Karakteristik Informan	47
2.	Pelaksanaan LROA di Puskesmas Cihideung	49
BAB V PEMBAHASAN		63
A.	Unsur Masukan	64
B.	Unsur Proses	69
C.	Unsur Keluaran	78
D.	Unsur Sasaran	79
E.	Unsur Dampak	80
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		81
A.	Kesimpulan	81
B.	Saran	83
DAFTAR PUSTAKA		84
LAMPIRAN-LAMPIRAN		88

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penilaian Derajat Dehidrasi	30
Tabel 2	Data Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya	47
Tabel 3	Informan Penelitian Pelaksanaan LROA di Puskesmas Cihideung Kota Tasikmalaya Tahun 2022	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Alur Kegiatan Layanan Reidrasi Oral Aktif.....	29
Gambar 2	Penanganan Untuk Terapi Diare Dehidrasi Berat	36
Gambar 3	Kerangka Teori	37
Gambar 4	Kerangka Konsep	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 SK Pembimbing
- Lampiran 2 Kartu Bimbingan Skripsi
- Lampiran 3 Suraat Izin Penelitian
- Lampiran 4 Panduan Wawancara
- Lampiran 5 Lembar Keterangan Validasi Pedoman Wawancara
- Lampiran 6 Lembar Persetujuan Informan
- Lampiran 7 Transkrip Hasil Wawancara
- Lampiran 8 Matriks Hasil Wawancara
- Lampiraan 9 Lembar Observasi
- Lampiran 10 Dokumentasi