

**PROGRAM PENINGKATAN KUALITAS KESEHATAN  
MASYARAKAT DAN PENANGANAN GIZI BURUK  
YANG MELIBATKAN PARTISIPASI MASYARAKAT  
DI KABUPATEN SERUYAN**



**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALANGKARAYA  
TAHUN 2020**

**PROGRAM PENINGKATAN KUALITAS KESEHATAN  
MASYARAKAT DAN PENANGANAN GIZI BURUK  
YANG MELIBATKAN PARTISIPASI MASYARAKAT  
DI KABUPATEN SERUYAN**

**TESIS**



**PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALANGKARAYA  
TAHUN 2020**

## HALAMAN PENGESAHAN

# PROGRAM PENINGKATAN KUALITAS KESEHATAN MASYARAKAT DAN PENANGANAN GIZI BURUK YANG MELIBATKAN PARTISIPASI MASYARAKAT DI KABUPATEN SERUYAN

Oleh:

RUSPANDIAN NOOR

NIM. 18.81.02.0301

Telah dipertahankan di depan Pengaji  
Pada tanggal 25 September 2020  
Dinyatakan telah memenuhi syarat

Komisi Pembimbing,

Dr. H. Supardi, M.Pd  
Ketua

Dr. Nurhasanah, M.Si  
Anggota

Palangka Raya, 25 September 2020  
Universitas Muhammadiyah Palangkaraya  
Program Studi S-1 Magister Administrasi Publik

Penelitian,  
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Dr. dr. Muhammad Yusuf, S.Sos., MAP  
NIP. 08.0101.1008

## **IDENTITAS TIM PENGUJI**

Judul Tesis : PROGRAM PENINGKATAN KUALITAS KESEHATAN MASYARAKAT DAN PENANGANAN GIZI BURUK YANG MELIBATKAN PARTISIPASI MASYARAKAT DI KABUPATEN SERUYAN

Nama Mahasiswa : **RUSPANDIAN NOOR**

NIM : 18.81.02.0301

Program Studi : Magister Administrasi Publik

### **Komisi Pembimbing**

Ketua : Dr. H. Supardi, M.Pd

Anggota : Dr. Nurhasanah, M.Si

### **Tim Dosen Penguji**

Dosen Penguji 1 : Dr. Mambang, S.H., M.AP

Dosen Penguji 2 : Dr. H. Supardi, M.Pd

Dosen Penguji 3 : Dr. Nurhasanah, M.Si

Tanggal Ujian : 25 September 2020

SK. Penguji :

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa sepanjang pengetahuan saya, di dalam naskah Tesis ini terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu Perguruan Tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang dikutip dalam naskah ini dan disebutkan sumber kutipan serta daftar pustakanya.

Apabila ternyata dalam naskah Tesis ini dikemudian hari dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, saya bersedia Tesis ini digugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh dibatalkan, serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.



Program Magister Administrasi Publik  
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik  
Universitas Muhammadiyah Palangkaraya

## RINGKASAN

RUSPANDIAN NOOR, Program Pascasarjana Studi Magister Administrasi Publik Universitas Muhammadiyah Palangkaraya. Program Peningkatan Kualitas Kesehatan Masyarakat Dan Penanganan Gizi Buruk Yang Melibatkan Partisipasi Masyarakat Di Kabupaten Seruyan. Dibawah bimbingan : Ketua : Dr. H. Supardi, M.Pd; Anggota : Dr. Nurhasanah, M.Si

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan menganalisis program peningkatan kualitas kesehatan masyarakat dan penanggulangan gizi buruk di Kabupaten Seruyan.

Dalam penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif. Data penelitian ini diperoleh dari hasil pengamatan langsung, wawancara, dan mengumpulkan dokumen-dokumen. Adapun informan dalam penelitian ini yaitu pelaku pelaksana program Gizi (petugas gizi Puskesmas), Bidang Kesehatan Masyarakat Dinas Kesehatan dan Masyarakat

Berdasarkan hasil penelitian bahwa diperlukan upaya yang intensif untuk meningkatkan kualitas kesehatan. Salah satu program terobosan pemerintah, yakni Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS) dan Program Keluarga Sehat melalui pendekatan keluarga yang dilaksanakan oleh Puskesmas.

Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan merupakan salah satu jawaban terhadap permasalahan status gizi masyarakat dengan meletakkan fokus yang kuat pada pendekatan lintas-sektor. Kekurangan gizi selama periode tersebut akan memengaruhi secara negatif tumbuh kembang anak, mengakibatkan kondisi kerdil, kurus kering atau pun gizi buruk, dan pada gilirannya memperburuk kualitas hidup di masa dewasa. Partisipasi masyarakat sangat diperlukan dalam gerakan ini. Partisipasi masyarakat ke Posyandu juga mempunyai peranan penting, ketika masyarakat rajin mengontrol ke Pos Pelayanan Terpadu (Posyandu), pihak kesehatan bisa memantau perkembangan pertumbuhan seorang anak. Kalau sudah bermasalah, berarti ada kecenderungan untuk jatuh ke gizi buruk. Namun tidak langsung gizi buruk, tetapi didahului oleh gizi kurang. Ketika sudah ada indikasi gizi kurang, petugas akan melakukan pendampingan.

Penulis menyarankan harus adanya keterlibatan aktif pemerintah daerah setempat dalam upaya meningkatkan status kesehatan dan gizi masyarakat setempat. Sebagai contoh dengan mengembangkan dan mengimplementasikan program inovatif dalam bidang peningkatan gizi masyarakat melalui Rumah Pemulihan Gizi, program Ojek Makanan Balita dll yang merupakan program inovatif yang dapat dilakukan dalam upaya menanggulangi permasalahan gizi buruk pada bayi dan anak-anak. Untuk itu diperlukan partisipasi aktif dan berkelanjutan dari semua pemangku kepentingan pembangunan yang bersifat lintas sektor, dan aksi partisipatif dari masyarakat sendiri untuk memastikan agar upaya mencapai kesejahteraan masyarakat melalui pembangunan kesehatan dan gizi dapat direalisasi.

Kata Kunci : *Program Peningkatan Kualitas Kesehatan Masyarakat, Penanganan Gizi Buruk, Partisipasi Masyarakat*

## SUMMARY

RUSPANDIAN NOOR, Postgraduate Program for Masters in Public Administration, Muhammadiyah University of Palangkaraya. Public Health Quality Improvement Program and Management of Malnutrition That Involves Community Participation in Seruyan District. Under the guidance of: Chairman: Dr. H. Supardi; Members: Dr. Nurhasanah, M.Si

This study aims to identify and analyze programs for improving the quality of public health and overcoming malnutrition in Seruyan Regency.

In this study using a qualitative approach. The research data were obtained from direct observation, interviews, and collecting documents. The informants in this study were the implementers of the nutrition program (health center nutrition officers), the Public Health Sector, the Health and Community Service.

Based on the research results, it is necessary to have intensive efforts to improve the quality of health. One of the government's breakthrough programs, namely the Healthy Living Community Movement (GERMAS) and the Healthy Family Program through a family approach implemented by the Puskesmas.

The First 1000 Days of Life Movement is one of the answers to the problem of community nutritional status by placing a strong focus on a cross-sectoral approach. Malnutrition during this period will negatively affect the development of children, resulting in stunted conditions, emaciation or malnutrition, and in turn worsens the quality of life in adulthood. Community participation is very much needed in this movement. Community participation in Posyandu also plays an important role, when people diligently control the Integrated Service Post (Posyandu), health authorities can monitor the development of a child's growth. If you have problems, it means that there is a tendency to fall into malnutrition. But not immediately malnutrition, but preceded by malnutrition. When there are indications of malnutrition,

The author suggests that there should be active involvement of the local government in an effort to improve the health and nutritional status of the local community. For example, by developing and implementing innovative programs in the field of community nutrition improvement through the Nutrition Restoration Home, the Toddler Food Ojek program, etc. which are innovative programs that can be carried out in an effort to overcome the problem of malnutrition in infants and children. For this reason, active and sustainable participation of all development stakeholders that is cross-sectoral and participatory action from the community itself is needed to ensure that efforts to achieve community welfare through health and nutrition development can be realized.

Keywords : *Public Health Quality Improvement Program, Handling Malnutrition, Community Participation*

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang hingga saat ini memberi limpahan rahmat serta hidayah-Nya. Sehingga penulis dapat menyelesaikan Tesis ini dengan judul **“Program Peningkatan Kualitas Kesehatan Masyarakat dan Penanganan Gizi Buruk Yang Melibatkan Partisipasi Masyarakat di Kabupaten Seruyan”**.

Selama menyelesaikan penulisan ini hingga selesai, penulis banyak mendapat motivasi, bimbingan dan arahan yang sangat berharga, terlebih selama penulis menjalankan proses penanaman ilmu pengetahuan tentang Administrasi Publik di kampus Universitas Muhammadiyah Palangkaraya. Selanjutnya ijinkan penulis untuk mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Yang Terhormat:

1. Bapak Dr. H. Supardi, M.Pd selaku Pembimbing atas segala arahan dan saran dalam penyusunan Tesis ini.
2. Ibu Dr. Nurhasanah, M.Si selaku Pembimbing atas segala arahan dan masukan dalam penyusunan Tesis ini.
3. Bapak Dr. H. Muhamad Yusuf, S.Sos., M.AP selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Palangkaraya.
4. Bapak dan Ibu Dosen beserta karyawan dan karyawati Program Studi Magister Administrasi Publik Universitas Muhammadiyah Palangkaraya.
5. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan.
6. Istri yang aku cintai dan juga anak-anak ku tersayang yang telah banyak memberikan semangat serta motivasi yang tidak ternilai harganya selama penulis menyelesaikan Tesis ini.
7. Ucapan terimakasih khusus untuk Ibu Milka, S.Sos., M.AP yang selalu memberikan bantuan dan semangat bagi penulis.
8. Kawan-kawan seangkatan yang banyak memberikan masukan-masukan berupa informasi yang sangat berharga baik selama penulis menjalani proses pendidikan maupun selama penulisan menyelesaikan Tesis ini.

Demikian kata pengantar ini penulis sampaikan, penulis sangat menerima apabila ada kritik, masukan-masukan yang sifatnya membangun semoga dikemudian hari akan dapat disempurnakan kembali karya tulis ini.

Palangkaraya, Oktober 2020

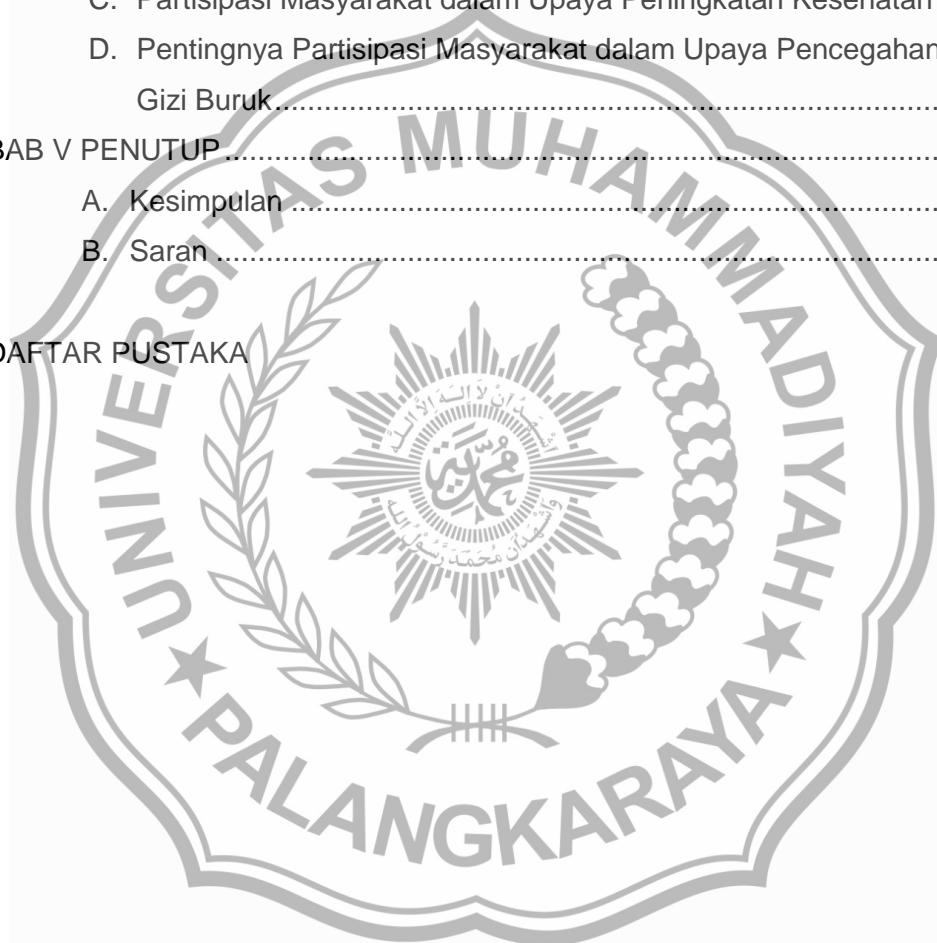
Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
IDENTITAS TIM PENGUJI TESIS .....	iii
HALAMAN ORISINALITAS.....	iv
RINGKASAN .....	v
SUMMARY .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR GRAFIK.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan dan Manfaat Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Penelitian Terdahulu .....	5
B. Kerangka Pemikiran .....	6
1. Partisipasi Masyarakat .....	6
2. Bentuk Peningkatan Program Kualitas Kesehatan .....	11
3. Gizi Buruk .....	17
C. Dinas Kesehatan Kabupaten Seruyan .....	18
BAB III METODE PENELITIAN.....	26
A. Pendekatan dan Jenis Penelitian.....	26
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	27
C. Teknik Pengumpulan Data .....	27
D. Sumber Data .....	28
E. Analisis Data .....	28
F. Instrumen Penelitian.....	29
G. Kredibilitas Data .....	30
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	32
A. Profil Kesehatan Kabupaten Seruyan .....	32
1. Data Penderita Gizi Buruk di Kabupaten Seruyan.....	35

2. Status Gizi .....	35
3. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak .....	40
4. Pelayanan Keluarga Berencana (KB) .....	46
5. Pelayanan Imunisasi.....	48
B. Peluang dan Tantangan Pengembangan Pelayanan Perangka Daerah .....	55
1. Peluang .....	55
2. Tantangan .....	57
C. Partisipasi Masyarakat dalam Upaya Peningkatan Kesehatan ...	60
D. Pentingnya Partisipasi Masyarakat dalam Upaya Pencegahan Gizi Buruk.....	62
BAB V PENUTUP .....	67
A. Kesimpulan .....	67
B. Saran .....	69

DAFTAR PUSTAKA



## DAFTAR TABEL

No	Judul Tabel	Halaman
4.1	Jabatan dan Jumlah ASN Dinkes Kab. Seruyan Berdasarkan Jenis Kelamin Tahun 2019.....	32
4.2	Jumlah ASN Dinkes Kab. Seruyan Berdasarkan Tingkat Pendidikan Tahun 2019.....	33
4.3	Jumlah AND Dinkes Kab Seruyan Berdasarkan Pangkat/Golongan Tahun 2019.....	33
4.4	Jumlah Sarana dan Prasarana Dinkes Kab. Seruyan 2019.....	34
4.5	Jumlah Penderita Gizi Buruk Kab. Seruyan .....	35
4.6	Pencapaian Kinerja Pelayanan Dinkes Kab. Seruyan Tahun 2013-2018	51
4.7	Anggaran dan Realisasi Belanja Dinkes Kab. Seruyan Tahun 2013-2018 .....	55



## DAFTAR GAMBAR

No	Judul Gambar	Halaman
2.1	Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kab. Seruyan .....	21
3.1	Model Analisis Data Interaktif.....	29
5.2	Hasil Uji Asumsi Klasik Heteroskedastisitas.....	
5.3	Hasil Uji Normalitas.....	



## DAFTAR GRAFIK

No	Judul Grafik	Halaman
4.1	Persentase Cakupan Pelayanan Ibu Hamil K4.....	42
4.2	Persentase Cakupan Pelayanan Ibu Hamil K1.....	43
4.3	Persentase Cakupan Pertolongan Persalinan Oleh Tenaga Kesehatan	44
4.4	Persentase Cakupan Pelayanan Ibu Nifas (KF3) .....	46
4.5	Persentase Cakupan Peserta KB Aktif.....	47
4.6	Persentase Pencapaian UCI di Tingkat Desa/Kelurahan .....	49



## DAFTAR PUSTAKA

- Anggara, Sahaya. 2014. Kebijakan Publik. Bandung : CV Pustaka Setia.
- Eko Setyo Husodo. 2019. Partisipasi Masyarakat Dalam Program Keluarga Harapan (PKH) Di Kecamatan Ngombol Kabupaten Purworejo. Tesis. STIE Widya Wiwaha.
- Hamdi, Muchlis. 2014. Kebijakan Public Proses, Analisis, dan Partisipasi. Bogor : Ghaliandoneisa.
- Kariangga, Hendra .2011.Partisipasi Masyarakat Dalam Pengelolaan Keuangan Daerah. Bandung: PT. Alumni.
- Kurniawan, A. (2020). Partisipasi Masyarakat Dalam Implementasi Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) Pilar Pertama. (Studi di Kecamatan Pagelaran Kabupaten Pringsewu).
- Mardikanto, Totok dan PoerwokoSoebito. 2015.Pemberdayaan Masyarakat Dalam Perspektif Kebijakan Publik. Bandung: Alfabeta.
- Mulyadi, Deddy.2016. Studi Kebijakan Publik dan Pelayanan Publik. Bandung : Alfabeta.
- Purnamasari, Irma (2008) Studi Partisipasi Masyarakat Dalam Perencanaan Pembangunan Di Kecamatan Cibadak Kabupaten Sukabumi. Masters thesis, program Pascasarjana Universitas Diponegoro.
- Syafiiie, Inu Kencana.2011.Sistem Pemerintahan Indonesia. Jakarta : Rineka Cipta.
- Theresia, Aprilia, et.al. 2015. Pembangunan Berbasis Masyarakat. Bandung : Alfabeta.
- Yuliandira, V. (2019). Partisipasi Masyarakat dalam Pengendalian Vektor Demam Berdarah Dengue (DBD) di Wilayah Kerja Puskesmas Turikale Kabupaten Maros Tahun 2019 (Doctoral dissertation, Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar).