

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PENANGGULANGAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TUNTUNGAN PANCUR BATU**

SKRIPSI



OLEH:

RISKY YOULANDA
NIM : 0801202091

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2024**

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PENANGGULANGAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TUNTUNGAN PANCUR BATU**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**



OLEH:

**RISKY YOULANDA
NIM: 0801202091**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2024**

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PENANGGULANGAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TUNTUNGAN PANCUR BATU**

**RISKY YOULANDA
NIM : 0801202091**

ABSTRAK

ISPA saat ini masih menjadi salah satu penyebab kesakitan dan kematian bayi dan balita di Indonesia. Puskesmas Tuntungan Pancur Batu memiliki angka kasus ISPA yang cukup tinggi sebanyak 885 kasus, diantaranya 409 kasus terjadi pada balita. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis implementasi kebijakan penanggulangan ISPA di wilayah kerja Puskesmas Tuntungan Pancur Batu. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan menggunakan pendekatan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara mendalam. Hasil penelitian menunjukkan bahwa komunikasi dalam implementasi kebijakan berjalan cukup baik, tetapi masih ada kendala dalam hal keterbatasan sumber daya, dan kurangnya tenaga medis dan fasilitas yang belum memadai. Sikap pelaksana kebijakan, secara umum sangat positif, dengan komitmen tinggi untuk menjalankan kebijakan. Namun struktur birokrasi yang kompleks dan keterbatasan sumber daya manusia mempengaruhi efektivitas implementasi kebijakan. Oleh karena itu, diperlukan peningkatan sumber daya dan fasilitas, serta penyederhanaan prosedur birokrasi untuk mendukung pelaksanaan kebijakan yang lebih optimal.

Kata Kunci : Implementasi, Kebijakan, ISPA, Program Pengendalian ISPA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

**ANALYSIS IMPLEMENTATION OF THE POLICY TO FOR ISPA
CONTROL IN CHILDREN UNDER FIVE IN THE WORKING
AREA OF TUNTUNGAN PANCUR BATU
HEALTH CENTER**

RISKY YOULANDA
NIM : 0801202091

ABSTRACT

ISPA remains one of the leading causes of morbidity and mortality of infants and toddlers in Indonesia. The Tuntungan Pancur Batu Health Center has a relatively high number of ISPA cases, with 885 recorded cases, 409 of which occurred in toddlers. This study aims to analyze the implementation of ISPA prevention policies within the working area of the Tuntungan Pancur Batu Health Center. The study uses a qualitative method using a case study approach. Data collection was carried out through in-depth interviews. The results of the study indicate that communication in policy implementation is fairly good, but there are still challenges in terms of limited resources, a lack of medical personnel, and insufficient facilities. The attitudes of policy implementers are generally very positive, with a strong commitment to enforcing the policy. However, the complex bureaucratic structure and limited human resources affect the effectiveness of policy implementation. Therefore, improvements in resources and facilities, as well as the simplification of bureaucratic procedures, are needed to support more optimal policy implementation.

Keywords: Implementation, Policy, ISPA, ISPA Control Program

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Risky Youlanda
NIM : 0801202091
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Tempat/TGL Lahir : Binjai/ 28 Juni 2002
Judul Skripsi : Analisis Implementasi Kebijakan Penanggulangan ISPA Pada
Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Tuntungan Pancur Batu

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya saya asli saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 12 Oktober 2024

Yang membuat pernyataan,



1000
REPUBLIK INDONESIA
METERAI
TEMPEL
180ALX435094278

RISKY YOULANDA
NIM. 0801202091

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah Disetujui dan Disahkan Tugas Akhir Dengan Judul

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PENANGGULANGAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TUNTUNGAN PANCUR BATU**

RISKY YOULANDA
NIM:0801202091

Untuk memenuhi salah satu persyaratan sidang Munaqasyah

Medan, 16 Agustus 2024

Disetujui,

Dosen Pembimbing Umum



Dewi Agustina, S.Kep., Ns.M.Kes
NIP. 197008172010012006

Dosen Pembimbing Integrasi



Prof. Dr. Mesiono, S.Ag., M.Pd
NIP. 197107272007011031

**Ketua Program Studi
Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UINSU**



Rapotan Hasibuan, S.KM, M.Kes
NIP. 199006062019031016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul:

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PENANGGULANGAN
ISPA PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TUNTUNGAN PANCUR BATU**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

RISKY YOULANDA
NIM : 0801202091

Yang telah Diuji Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 16 Agustus 2024
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Yulia Khairina Ashar, S.KM, M.K.M
NIP. 199307312019032018

Penguji I



Dewi Agustina, S.Kep, Ners, M.Kes
NIP.197008172010012006

Penguji II



Rapotan Hasibuan, S.KM, M.Kes
NIP. 199006062019031016

Penguji Integrasi Keislaman



Prof. Dr. Mesiono, S.Ag., M.Pd
NIP. 197107272007011031

Medan, 16 Agustus 2024
Program Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan


Prof. Dr. Mesiono, S.Ag., M.Pd
NIP. 197107272007011031

DAFTAR RIWAYAT HIDUP
(CURRICULUM VITAE)

DATA PRIBADI

Nama : Risky Youlanda
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl lahir : Binjai/28 Juni 2002
Agama : Islam
Golongan Darah : A
Status Perkawinan : Belum Menikah
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Eko 1 Delik, Kabupaten Pelalawan, Provinsi Riau
No. HP : 085265278439
Email : riskyyoulandaa28@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

- SD Negeri 050592 Padang Brahrang (2008-2014)
- SMP Negeri 2 Pangkalan Kerinci (2014-2017)
- SMA Negeri 1 Pangkalan Kerinci (2017-2020)
- Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (2020-2024)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Segala Puji dan syukur Penulis ucapkan kepada Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan Judul : “**Analisis Implementasi Kebijakan Penanggulangan ISPA pada Balita di Wilayah Puskesmas Tuntungan Pancur Batu**” yang merupakan tugas akhir dalam menyelesaikan studi dan sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan petunjuk serta bantuan yang bermanfaat dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu **Prof. Dr. Nurhayati, M.Ag** selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
2. Bapak **Prof. Dr. Mesiono, S.Ag., M.Pd** selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan. Sekaligus Pembimbing Integrasi Keislaman yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
3. Bapak **Dr. Hasrat Efendi Samosir, M.A** selaku Wakil Dekan Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.

4. Ibu **Dr. Asnil Aidah Ritonga, M.A** selaku Wakil Dekan Bidang Administrasi Umum, Perencanaan dan Keuangan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
5. Bapak **Dr. Irwansyah, M.H** selaku Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
6. Bapak **Rapotan Hasibuan, S.K.M, M.Kes** selaku Kepala Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan. Sekaligus Dosen Penguji II yang telah memberikan arahan dan masukan untuk skripsi ini.
7. Ibu **Dewi Agustina, S.Kep, Ners, M.Kes** selaku dosen pembimbing dan Penguji I yang telah memberikan bimbingan dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
8. Ibu **Yulia Khairina Ashar, SKM, MKM** selaku Ketua Penguji Skripsi yang telah memberikan masukan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Kepada seluruh **Dosen dan Staff** di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
10. Terkhusus untuk kedua orang tua penulis yang tersayang. Cinta pertama dan panutanku Ayahanda **Jumanto** dan pintu surgaku Ibunda **Lia** yang telah menjadi orang tua terhebat. Terimakasih yang tiada terhingga atas limpahan kasih sayang dan cinta yang tulus, yang selalu memberikan do'a yang tak pernah putus, materi, nasehat, perhatian, pengorbanan, dan semangat yang diberikan selalu membuat penulis selalu bersyukur telah memiliki keluarga yang luar biasa.

11. Untuk adik Penulis **Dinda Ayu Syafitri** yang selalu memberikan semangat dan selalu menghibur disaat penulis merasa lelah. Terimakasih atas doa dan dukungannya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
12. Kepada sahabat-sahabat tercinta, **Shalini Amalina, Indriani Putri, Salsadila, Lutfin Aurili Nursuciawati, dan Adesty Rolan Safitri**. Terima kasih atas kebersamaan dan kekompakkan kalian yang setia menemani penulis dari masa SMA hingga kuliah. Semoga kita tetap bersama, dalam degup yang sama, selamanya.
13. Anggota Cipung Abubu Lovers **Shofiyah Adillah, Dian Rahmah Mawarni Hasibuan, dan Nurmalia Novita Sari** yang selalu ada buat penulis dan menemani penulis dari awal semester hingga akhir semester. Terima kasih udah jadi rumah yang bisa penulis singgahi selama di perantauan ini.
14. Teruntuk Bude Ciro **Shakila Dwi Chairani** yang telah banyak membantu dan menemani setiap proses penulisan tugas akhir ini. Terima kasih karena sudah menjadi partner terbaik dalam proses penulisan skripsi ini mulai dari penyusunan proposal, pengurusan berkas seminar, penelitian, olah data, hingga persiapan sidang. Terima kasih juga sudah menjadi partner jalan-jalan untuk melepaskan beban proses penulisan skripsi ini.
15. Teruntuk teman-teman **PBL kelompok 15** yang selalu support dan selalu menyempatkan waktu untuk kasih semangat kepada penulis. Penulis bersyukur dipertemukan dengan kalian orang-orang yang luar biasa baiknya.
16. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan **FKM 2020** yang tidak dapat disebutkan satu. Dan teman-teman AKK A terkhususnya **Oktavia Siregar, Fadya**

Safira Nasution, Lisa Aulia Rahmah, Ulfa Fadilla Dalimunthe, dan Sheila Oktaviani br Ginting yang sudah menemani penulis selama pembelajaran di kelas.

Penulis berdo'a semoga semua bantuan dan bimbingan yang diberikan kepada Penulis akan mendapatkan balasan pahala yang berlipat ganda dan menjadi amal jariah di sisi Allah Subhanahu Wata'ala.

Dengan segala kerendahan hati Penulis memohon maaf jika terdapat kesalahan dan kekurangan dalam penulisan skripsi ini. penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari dari kesempurnaan . Untuk itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini.

Billahi Taufiq Wal Hidayah, Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Medan, 12 Oktober 2024

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

RISKY YOULANDA
NIM. 0801202091

DAFTAR ISI

ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2 Fokus Kajian Penelitian	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1. Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
BAB II KAJIAN TEORI	8
2.1 Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)	8
2.1.1 Definisi Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)	8
2.1.2 Penyebab ISPA	9
2.1.3 Gejala ISPA	9
2.1.4 Klasifikasi ISPA	10
2.1.5 Cara Pencegahan ISPA	11
2.2 Balita	13
2.2.1 Definisi Balita	13
2.2.2 ISPA Pada Balita	14
2.3 Puskesmas	15
2.3.1 Definisi Puskesmas	15
2.3.2 Prinsip Penyelenggara Puskesmas	16
2.3.3 Fungsi Puskesmas	17

2.3.4	Tugas Puskesmas	18
2.3.5	Program Pokok Puskesmas	18
2.3.6	Peran Puskesmas dalam Penanggulangan ISPA	20
2.3.7	Upaya Pengendalian ISPA	21
2.4	Implementasi Kebijakan	28
2.4.1	Konsep Implementasi Kebijakan	28
2.4.2	Teori Implementasi George C. Edward III	28
2.4.3	Program Kebijakan Penanggulangan ISPA	31
2.5	Kajian Integrasi Keislaman	33
2.5.1	Konsep Sehat Dalam Islam	33
2.5.2	Konsep ISPA Dalam Islam	38
2.6	Kerangka Pikir	45
BAB III METODE PENELITIAN		46
3.1	Jenis dan Desain Penelitian	46
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	46
3.3	Informan Penelitian	46
3.4	Metode Pengumpulan Data	47
3.4.1	Instrumen Penelitian	47
3.4.2	Teknik Pengumpulan Data	47
3.4.3	Prosedur Pengumpulan Data	48
3.5	Keabsahan Data	48
3.6	Analisis Data	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		51
4.1	Hasil Penelitian	51
4.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	51
4.1.2	Karakteristik Informan Penelitian	54
4.1.3	Hasil Wawancara Implementasi Kebijakan ISPA	54
4.2	Pembahasan	84
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		93
5.1.	Kesimpulan	93
5.2	Saran	94
DAFTAR PUSTAKA		95
LAMPIRAN		97

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Jumlah Penduduk Puskesmas Tuntungan Pancur Batu	53
Tabel 4.2 Karakteristik Informan Penelitian.....	54
Tabel 4.3 Tabel Rekapitulasi.....	82



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Model Edward III	31
Gambar 2.2 Kerangka pikir.....	45
Gambar 4.1 peta Kecamatan Pancur Batu	52



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR SINGKATAN

ISPA	Infeksi Saluran Pernapasan Akut
KLB	Kejadian Luar Biasa
PP & PL	Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan
TDDK	Tarikan Dinding Dada Ke Dalam
MTBS	Manajemen Terpadu Balita Sakit
UKM	Usaha Kesehatan Masyarakat
UKP	Usaha Kesehatan Perorangan
FKTP	Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
RPJMD	Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah
KIA	Kesehatan Ibu dan Anak
TB	Tuberkulosis
P2M	Pengendalian Penyakit Menular
UKS	Usaha Kesehatan Sekolah
PKMD	Pembangunan Kesehatan Masyarakat Desa
MOU	Memorandum of Understanding (Nota Kesepakatan)
AV	Autopsi Verbal
SDGs	Sustainable Development Goals (Tujuan Pembangunan Berkelanjutan)