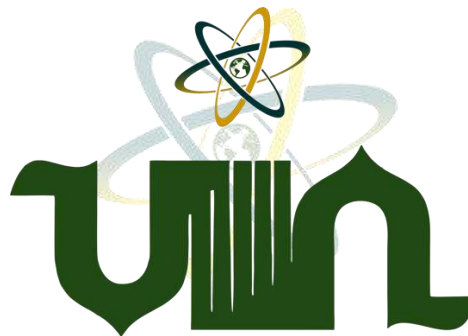


**IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PROGRAM KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS TIGALINGGA
KABUPATEN DAIRI**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

OLEH:

ISMI KHOIRIYAH MAHA

NIM: 0801202151

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA MEDAN

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

**IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PROGRAM KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS TIGALINGGA
KABUPATEN DAIRI**

SKRIPSI



**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)**

OLEH:

ISMI KHOIRIYAH MAHA

NIM: 0801202151

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

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

IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PROGRAM KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS TIGALINGGA KABUPATEN DAIRI

ISMI KHOIRIYAH MAHA

NIM: 0801202151

ABSTRAK

Penelitian di Puskesmas Tigalingga menunjukkan bahwa banyak masyarakat mengalami kesulitan mengelola rumah tangga akibat tingginya angka kelahiran dan kondisi ibu yang tidak stabil pasca melahirkan. Jarak kelahiran yang dekat dan banyaknya Pasangan Usia Subur (PUS) di bawah umur menyebabkan kurangnya kesiapan dalam mengurus anak, yang berpotensi menimbulkan masalah psikologis. Jenis penelitian ini memakai penelitian studi kasus dan tergolong kualitatif. Metode Pengumpulan Data menggunakan observasi, wawancara mendalam dan dokumentasi, menggunakan data primer dan sekunder dan memakai triangulasi data. Puskesmas Tigalingga sudah menerapkan keseluruhan program keluarga berencana, dan fasilitas yang diberikan Pemerintah Dairi sudah memadai, Selain itu sosialisasi pemerintah terhadap pentingnya melaksanakan keluarga berencana sudah terpenuhi. Suksesnya program KB telah tercapai, namun masih banyak masyarakat yang memiliki jarak kelahiran anak yang dekat, hal ini disebabkan oleh penggunaan kontrasepsi sekali pakai yang kemudian dilepas karena adanya efek samping, maka dari itu kurangnya pemahaman Masyarakat terhadap pentingnya program keluarga berencana. Akan tetapi dalam hal ini Puskesmas Tigalingga telah melakukan beberapa upaya dengan memaksimalkan fasilitas yang ada untuk melaksanakan Program Keluarga Berencana walaupun belum sepenuhnya tercapai target yang diberikan pemerintah. Keberhasilan Program Keluarga Berencana (KB) di Puskesmas Tigalingga ditentukan faktor utama yaitu komunikasi yang efektif melalui penyuluhan dan konseling perlu ditingkatkan, kualitas sumber daya manusia dan ketersediaan fasilitas yang memadai sangat penting, sarana fasilitas yang mendukung, sikap positif dan konsisten dari pelaksana program, termasuk penanggung jawab program dan kepala Puskesmas, mendukung efektivitas implementasi program. dan pelaksanaan program sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SOP) dan struktur birokrasi yang jelas memastikan konsistensi dalam implementasi di lapangan.

Kata Kunci: Keluarga Berencana, Puskesmas Tigalingga, Kebijakan

***IMPLEMENTATION OF FAMILY PLANNING PROGRAM POLICY AT
TIGALINGGA HEALTH CENTER DAIRI REGENCY***

**ISMI KHOIRIYAH MAHA
NIM: 0801202151**

ABSTRACT

Research at the Tigalingga Health Center shows that many people have difficulty managing their households due to the high birth rate and unstable maternal conditions after giving birth. The close birth distance and the large number of Couples of Childbearing Age (PUS) cause a lack of readiness to take care of children, which has the potential to cause psychological problems. This type of research uses case study research and is classified as qualitative. The data collection method uses observation, in-depth interviews and documentation, using primary and secondary data and using data triangulation. The Tigalingga Health Center has implemented the entire family planning program, and the facilities provided by the Dairi Government are adequate, in addition, the government's socialization of the importance of implementing family planning has been fulfilled. The success of the family planning program has been achieved, but there are still many people who have a close birth distance between children, this is due to the use of disposable contraceptives which are then removed due to side effects, therefore the lack of public understanding of the importance of family planning programs. However, in this case, the Tigalingga Health Center has made several efforts by maximizing the existing facilities to implement the Family Planning Program even though the target given by the government has not been fully achieved. The success of the Family Planning Program (KB) at the Tigalingga Health Center is determined by the main factors, namely effective communication through counseling and counseling needs to be improved, the quality of human resources and the availability of adequate facilities are very important, supportive facilities, positive and consistent attitudes from program implementers, including the person in charge of the program and the head of the Health Center, supporting the effectiveness of program implementation. and the implementation of the program in accordance with the Standard Operating Procedures (SOP) and a clear bureaucratic structure to ensure consistency in implementation in the field.

Keywords: Family Planning, Tigalingga Health Center, Policy

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Ismi Khoiriyah Maha
Nim : 0801202151
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Tempat/Tanggal Lahir: Tigalingga/06 September 2002
Judul Skripsi : Implementasi Kebijakan Program Keluarga Berencana di
Puskesmas Tigalingga Kabupaten Dairi

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat 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 Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika kemudian hari terbukti bahwa hasil karya saya merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Medan, 16 Agustus 2024



HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Ismi Khoiriyah Maha
Nim : 0801202151
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan

IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PROGRAM KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS TIGALINGGA KABUPATEN DAIRI

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UINSU Medan)

Medan, 16 Agustus 2024

Disetujui:

Pembimbing Skripsi



Dewi Agustina, S.Kep, Ners, M.Kes
NIP. 19700817 201001 2 006

Pembimbing Kajian Integrasi

Dekan,


Dr. Mesiono, S.Ag., M.Pd
NIP. 19710727 200701 1 031

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



Rapotan Hasibuan, SKM, M.Kes
NIP. 199006062019031016

HALAMAN PENGESAHAN
Skripsi dengan judul :
**IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PROGRAM KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS TIGALINGGA KABUPATEN DAIRI**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh :

ISMI KHOIRIYAH MAHA
NIM.0801202151

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

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Wasiyam, S.Pd. M.Si

NIP. 196807271997032001

Penguji I



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

Penguji II



Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes
NIP. 198606112023212031

Penguji Integrasi Keislaman



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

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



Dekan,
Prof. Dr. Mesiono, S.Ag.,M.Pd
NIP. 19710727 200701 1 031

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP
(CURRICULUM VITAE)**

DATA PRIBADI

Nama : Ismi Khoiriyah Maha
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir: Tigalingga/06 September 2002
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Alamat : Kampung Karo
Contact Person : 082252076427
Email : ismimaha692@gmail.com

PENDIDIKAN FORMAL

Tahun 2011-2016 : MIN 4 Dairi
Tahun 2016-2018 : SMP N 1 Tigalingga
Tahun 2018-2020 : SMA N 1 Tigalingga
Tahun 2020-2024 : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UINSU),
Fakultas Kesehatan Masyarakat, Jurusan Ilmu Kesehatan
Masyarakat, Peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan

PENGALAMAN MAGANG

2024 : dinas pemberdayaan perempuan, perlindungan anak dan
pemberdayaan masyarakat dan pengendalian penduduk dan
keluarga berencana (dp3apm2kb) Medan

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan petunjuk dan perlindungan-Nya kepada penulis selama menyelesaikan tesis ini. Shalawat dan salam senantiasa kami panjatkan kepada junjungan umat Islam, Nabi Muhammad SAW yang telah memberikan taufik dan hidayah-Nya kepada kita semua. Sang kreator skripsi yang berjudul "Menyelesaikan Kewajiban Memperoleh Ijazah Jangka Panjang Program Studi Ilmu Kesejahteraan Umum (SI) di Madrasah Ibtidaiyah Negeri Sumatera Utara Medan" **“Implementasi Kebijakan Program Keluarga Berencana di Puskesmas Tigalingga Kabupaten Dairi”**.

Dalam mempersiapkan skripsi ini, penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada seluruh pihak yang telah membantu, diantaranya:

1. Ibu Prof. Dr. Nurhayati, M.ag, selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak Prof. Dr. Mesiono, S.Ag, M.Pd selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara sekaligus Dosen Pembimbing Integrasi Keislaman.
3. Bapak Dr. Hasrat Efendi Samosir, M.A, selaku Wakil Dekan I Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Ibu Dr. Asnil Aida Ritonga, M.A, selaku Wakil Dekan II Bidang Keuangan dan Perlengkapan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak Dr. Irwansyah, M.H, selaku Wakil Dekan III Bidang Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

6. Bapak Rapotan Hasibuan, S.K.M, M.Kes selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes selaku Sekretaris Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Sekaligus Dosen Penguji Sidang Proposal dan Sidang Munaqasyah yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberi arahan dan masukan selama proses pengerjaan skripsi saya.
8. Ibu Dewi Agustina, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu dan pikiran untuk membimbing serta mengarahkan penulis dalam proses penyusunan.
9. Ibu Wasiyem, S.Pd. M.Si selaku Ketua Penguji Sidang Munyaqasyah yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberi arahan dan masukan selama proses pengerjaan skripsi saya.
10. Kepada Mamak Faridah Hanum, S.Pd.I yang sangat berjasa dalam hidup penulis, terimakasih atas doa, cinta, kepercayaan dan segala bentuk yang telah diberikan sehingga penulis merasa terdukung di segala pilihan si penulis, serta tanpa lelah mendengar keluh kesah penulis hingga di titik ini.
11. Kepada Alm. Bapak Saidi Maha, banyak hal yang menyakitkan yang penulis lalui, tanpa sosok bapak penulis babak belur dihajar kenyataan yang terkadang tidak sejalan, rasa iri dan rindu yang seringkali membuat penulis terjatuh tertampar realita. Tapi itu semua tidak mengurangi rasa bangga dan terima kasih atas kehidupan yang bapak berikan, maka tulisan ini penulis persembahkan untuk malaikat pelindung di surga.

12. Kepada cinta kasih kedua saudara-saudara penulis, Kakak Lisca Apriyani Maha S.Pd.I dan Abang Farhandi Agustama Maha S.T, Terimakasih atas segala doa, usaha, motivasi yang telah diberikan kepada adik terakhir ini.
13. Terakhir, kepada diri saya sendiri Ismi Khoiriyah Maha Terimakasih sudah bertahan sejauh ini terimakasih tetap memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri sampai di titik ini, walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan dan belum berhasil, namun terima kasih tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak Lelah mencoba. Ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri, berbahagialah selalu dimanapun berada, Ismi. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Tigalingga, 16 Agustus 2024



Ismi Khoiriyah Maha
0801202151

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
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 Kebijakan	8
2.1.1 Defenisi kebijakan.....	8
2.2 Impelementasi Kebijakan.....	9
2.2.1 Defenisi Implementasi Kebijakan.....	9
2.3 Teori Program Keluarga Berencana (KB).....	10
2.3.1 Pengertian Keluarga Berencana (KB).....	10
2.3.2 Tujuan Program Keluarga Berencana (KB).....	10
2.3.3 Sasaran Keluarga Berencana (KB).....	11
2.3.4 Ruang Lingkup Program Keluarga Berencana (KB).....	11
2.3.5 Manfaat KB Bagi Pasangan Suami Istri.....	12
2.4 Jenis Alat Kontrasepsi.....	14
2.4.1 Kontrasepi Sederhana Tanpa Alat.....	14
2.4.2 Kontrasepsi Sederhana Dengan Alat.....	15
2.5 Kajian Integrasi Keislaman	24
2.5.1 Kebijakan Dalam Perspektif Islam.....	24
2.5.2 Keluarga Berencana Dalam Perspektif Islam	34
2.6 Kerangka Pikir.....	46

BAB III METODE PENELITIAN	50
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	50
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	50
3.3 Informan Penelitian	50
3.4 Metode Pengumpulan Data	51
3.4.1 Instrumen Penelitian.....	51
3.4.2 Teknik Pengumpulan Data	52
3.4.3 Prosedur Pengumpulan Data	52
3.5 Keabsahan Data.....	53
3.6 Analisis Data	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	55
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	55
4.2 Visi dan Misi Puskesmas Tigalingga Kabupaten Dairi.....	56
4.3 Tenaga Kesehatan.....	57
4.4 Sarana Pelayanan Kesehatan	57
4.5 Karakteristik Informan	58
4.6 Hasil Penelitian.....	59
4.6.1 Analisis Komponen Komunikasi	59
4.6.2 Analisis Komponen Sumber Daya	66
4.6.3 Analisis Komponen Disposisi	71
4.6.4 Analisis Komponen Struktur Birokrasi	74
4.7 Pembahasan	82
4.7.1 Implementasi Program Keluarga Berencana.....	82
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	96
5.1 Kesimpulan.....	96
5.2 Saran.....	97
DAFTAR PUSTAKA	98
LAMPIRAN.....	100

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Informan Penelitian.....	51
Tabel 4.1 Jumlah Penduduk Pasangan Usia Subur (PUS) di Wilayah Kerja Puskesmas Tigalingga Kabupaten Dairi	56
Tabel 4.2 Data Tenaga Kesehatan Puskesmas Tigalingga Kabupaten Dairi	57
Tabel 4.3 Data Sarana Pelayanan Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Tigalingga Kabupaten Dairi	58
Tabel 4.4 Karakteristik Informan.....	58
Tabel 4.5 Matriks hasil wawancara dengan informan tentang penyebaran informasi mengenai program KB kepada sasaran Masyarakat	59
Tabel 4.6 Matriks hasil wawancara dengan informan tentang mendapatkan informasi mengenai program KB di puskesmas	60
Tabel 4.7 Matriks hasil wawancara dengan informan tentang kejelasan penyampaian informasi mengenai program KB kepada masyarakat .	61
Tabel 4.8 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai kejelasan untuk menindaklanjuti umpan balik dari Masyarakat	62
Tabel 4.9 Matriks hasil wawancara dengan informan tentang konsisten yang ditujukan dalam pelaksana program KB kepada Masyarakat	63
Tabel 4.10 Data Capaian Jumlah Pemakai Alat Kontrasepsi.....	66
Tabel 4.11 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai jumlah tenaga kesehatan dalam pelayanan program kb di puskesmas	67
Tabel 4.12 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai pelatihan pengembangan tenaga kesehatan dalam pelayanan program kb di puskesmas.....	68
Tabel 4.13 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai pelayanan tenaga kesehatan dalam pelayanan program kb di puskesmas	68
Tabel 4.14 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai fasilitas dalam pelayanan program kb di puskesmas.....	69
Tabel 4.15 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai disposisi	71
Tabel 4.16 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai SOP.....	74
Tabel 4.17 Matriks hasil wawancara dengan informan mengenai tanggung jawab dan tantangan Fragmentasi	75
Tabel 4.18 Matriks Analisis Hasil.....	78

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Kerangka piker	47
Gambar 4.1 : Sosialisasi Program Keluarga Berencana.....	66
Gambar 4.2 : Pelaksanaan Program Keluarga Berencana.....	71
Gambar 4.3 : Peserta Keluarga Berencana di Puskesmas Tigalingga.....	74
Gambar 4.4 : Pemasangan Alat Kontrasepsi.....	78



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN