

**ANALISIS PELAKSANAAN PENCATATAN DAN  
PELAPORAN PIS-PK DI PUSKESMAS CIAWI**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



**DEWI AMALIA**

**NIM P2.06.37.0.20.049**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIK DAN INFORMASI KESEHATAN  
PRODI DIII REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
2023**

## **UNGKAPAN TERIMA KASIH**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga Laporan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat diselesaikan. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penyusunan laporan ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu penyusun mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, Ani Radiati, S.Pd, M.Kes;
2. Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya, Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, Dedi Setiadi, SKM, M.Kes;
3. Kepala UPTD Puskesmas Ciawi, Dr. Yunika Rosdiana H, M.KM;
4. Penanggung Jawab UKM Esensial dan Keperawatan Kesehatan Masyarakat, Rini Meilani S.,AMK ;
5. Dosen Pembimbing Proposal Karya Tulis Ilmiah, Dr. Ida Sugiarti, S.Kep., Ners., M.H.Kes
6. Dosen dan Instruktur Prodi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya, Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
7. Seluruh karyawan dan karyawati Puskesmas UPTD Ciawi;
8. Mama tercinta, kakak serta keluarga yang selalu memberikan do'a, dukungan dan semangatnya serta dengan sabar mendengar keluh kesah penulis;
9. Alm. Bapak tercinta yang telah berpulang semoga husnul khotimah;
10. Rekan-rekan seperjuangan Program Studi D III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 11;
11. Semua pihak yang telah membantu kelancaran penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, yang tidak mungkin penulis sebutkan satu persatu.

Penyusun menyadari dalam penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini jauh dari sempurna. Oleh sebab itu penyusun mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan penulisan untuk laporan selanjutnya. Penyusun berharap laporan ini dapat bermanfaat bagi kita. Semoga Allah SWT membalas

semua kebaikan yang lebih besar disertai dengan curahan rahmat dan kasih saying-Nya. Aamiin.

Tasikmalaya, April 2023

Penyusun

**Kementrian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
2023**

**DEWI AMALIA**

**ANALISIS PELAKSANAAN PENCATATAN DAN PELAPORAN  
PIS-PK DI PUSKESMAS CIAWI**

52 Halaman, 5 Bab, 7 Gambar, 1 Tabel, 29 Lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) adalah upaya yang dilakukan oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia untuk mendukung upaya Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS). Pentingnya program PIS-PK sejalan dengan visi misi Indonesia Sehat, terutama dalam perubahan paradigma sakit menjadi paradigma sehat guna meningkatkan derajat kesehatan. Puskesmas Ciawi diketahui sudah melaksanakan PIS-PK, tetapi pelaksanaannya belum optimal, sehingga hal tersebut dapat berpengaruh terhadap manajemen puskesmas. Tujuan penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran pelaksanaan pencatatan dan pelaporan PIS-PK di Puskesmas Ciawi dengan pendekatan fenomenologi.

**Metodologi Penelitian :** Penelitian yang digunakan adalah kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Pengumpulan data dilakukan dengan teknik cara wawancara mendalam (*in depth interview*) dengan subjek penelitian berjumlah 5 orang.

**Hasil Penelitian :** Pelaksanaan pencatatan dan pelaporan PIS-PK di Puskesmas Ciawi dilaksanakan pada tahun 2018-2019, pelaksanaannya sudah merujuk terhadap Permenkes 39 tahun 2016 tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga. Pencatatan dan pelaporan PIS-PK di Puskesmas Ciawi sudah dilaksanakan dengan menggunakan manual dan elektronik, serta pendataan menggunakan formulir prokesga dan pelaporan dilaporkan sebulan sekali. Namun pelaksanaannya belum optimal dikarenakan beberapa faktor. Salah satunya yaitu akses internet yang sulit serta sarana dan prasarana yang kurang memadai.

**Simpulan :** Pencatatan dan pelaporan PIS-PK di Puskesmas Ciawi sudah cukup baik, namun masih harus mendapat perhatian lebih dari pemerintah pusat hingga daerah untuk keberlangsungan suksesnya Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga.

**Kata Kunci :** PIS-PK, SP2TP, Implementasi, Puskesmas

**Daftar Pustaka :** 34 (2013-2022)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Tasikmalaya Health Polytechnic  
Department of Medical Records and Health Information  
Diploma III Study Program in Medical Records and Health Information  
2023*

DEWI AMALIA

**ANALYSIS OF IMPLEMENTATION OF RECORDING AND REPORTING  
PIS-PK AT CIAWI PUSKESMAS**

52 Pages, 5 Chapter, 7 Figures, 1 Tables, 29 Attachments

**ABSTRACT**

**Background:** The Indonesian Health Program with Family Approach (PIS-PK) is an effort made by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia to support the efforts of the Healthy Living Movement. (GERMAS). The importance of the PIS-PK program is in line with the vision of the Indonesian Mission for Health, especially in changing the paradigm of illness into a healthy paradigm in order to improve health levels. Puskesmas Ciawi is known to have implemented PIS-PK, but its implementation is not optimal, so this can affect the management of puskesmas. The aim of this research is to find out how the implementation of recording and reporting PIS-PK in Puskesmas Ciawi is affected by a phenomenological approach.

**Method:** The research used is qualitative with a phenomenological approach. The data collection was carried out using the technique of an in-depth interview with a total of 5 research subjects.

**Result:** The implementation of the recording and reporting of PIS-PK in Puskesmas Ciawi was carried out in 2018–2019; its implementation has already been referred to in Permenkes 39 of 2016 on the Guidelines for Initiating the Indonesian Healthy Program with Family Approaches. Registration and reporting of PIS-PK in Puskesmas Ciawi have been carried out using manual and electronic methods, as well as reporting using prokesga forms and reports are once a month. However, its performance is not optimal due to several factors. One of them is difficult internet access and insufficient facilities and prasarana.

**Conclusion:** The recording and reporting of PIS-PK in Puskesmas Ciawi is already good enough, but it still needs more attention from the central government to the region for the success of the Indonesian Healthy Program with Family Approach.

**Keywords:** PIS-PK, SP2TP, Implementation, Puskesmas

**Bibliography:** 34 (2013 – 2022)

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS .....</b>	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	iv
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	v
<b>MOTTO.....</b>	vi
<b>PERSEMBAHAN.....</b>	vii
<b>RIWAYAT HIDUP.....</b>	viii
<b>UNGKAPAN TERIMA KASIH .....</b>	ix
<b>ABSTRAK.....</b>	xi
<b>ABSTRACT.....</b>	xii
<b>DAFTAR ISI .....</b>	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	9
A. Telaah Pustaka .....	9
B. Kerangka Teori.....	23
C. Kerangka Konsep .....	24
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	25
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	25
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	25
C. Subjek Penelitian .....	25
D. Objek Penelitian .....	26
E. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data .....	26
F. Triangulasi Data .....	27
G. Pengolahan Data .....	28
H. Rencana Analisis Data.....	28

I.	Etika Penelitian .....	29
J.	Jalannya Penelitian .....	30
K.	Keterbatasan Penelitian .....	31
L.	Jadwal Penelitian.....	32
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		33
A.	Gambaran Umum Puskesmas.....	33
B.	Hasil Penelitian .....	34
C.	Pembahasan.....	43
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>		50
A.	Simpulan .....	50
B.	Saran .....	51
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## **DAFTAR GAMBAR**

Halaman

Gambar 1. 1 Halaman <i>Log-in</i> dan <i>Profile User</i> .....	16
Gambar 1. 2 Gambar Halaman Dashboard Admin .....	17
Gambar 1. 3 Halaman data Rumah tangga .....	18
Gambar 1. 4 Halaman Utilitas .....	19
Gambar 1. 5 Halaman Pengaturan .....	19
Gambar 1. 6 Kerangka Teori .....	23
Gambar 1. 7 Kerangka Konsep.....	24

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Lembar Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Pedoman Wawancara Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Lembar Transkrip Wawancara Studi Pendahuluan
- Lampiran 5 Profil Kesehatan Keluarga
- Lampiran 6 Formulir Keluarga Sehat
- Lampiran 7 Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)
- Lampiran 8 Formulir Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)
- Lampiran 9 Pedoman Observasi
- Lampiran 10 Pedoman Wawancara 1
- Lampiran 11 Pedoman Wawancara 2
- Lampiran 12 Pedoman Wawancara 3
- Lampiran 13 Pedoman Wawancara 4
- Lampiran 14 Pedoman Wawancara 5
- Lampiran 15 Lembar Bimbingan Proposal Penelitian
- Lampiran 16 Lembar Rekomendasi Ujian Proposal
- Lampiran 17 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 18 Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 19 Surat Izin Wawancara Dinas Kesehatan
- Lampiran 20 Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 21 Surat Keputusan (SK)
- Lampiran 22 Hasil Observasi
- Lampiran 23 Matrix Wawancara
- Lampiran 24 Dokumentasi Saat Wawancara
- Lampiran 25 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Lampiran 26 Lembar Rekomendasi Sidang Karya Tulis Ilmiah (KTI)