

SKRIPSI

ANALISIS KEMITRAAN DALAM UPAYA PENINGKATAN CAPAIAN *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (UCI) DI PUSKESMAS NANJUNGAN



OLEH

NAMA : ZACHRA INDIRA UTAMI

NIM : 10011382025153

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

SKRIPSI

ANALISIS KEMITRAAN DALAM UPAYA PENINGKATAN CAPAIAN *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (UCI) DI PUSKESMAS NANJUNGAN

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1)
Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : ZACHRA INDIRA UTAMI
NIM : 10011382025153

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**
Skripsi, Juli 2024

Zachra Indira Utami dibimbing oleh Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes
XV + 106 halaman, 4 tabel, 4 gambar, 10 lampiran

**Analisis Kemitraan Dalam Upaya Meningkatkan Capaian Universal Child
Immunization (UCI) di Puskesmas Nanjungan**

ABSTRAK

Pada akhir tahun 2022 dan awal 2023 beberapa PD3I tersebut muncul Kembali (re-emerging) setelah hampir 3 tahun pada masa pandemi tidak ada laporan kasus. Bertambahnya jumlah kasus PD3I tersebut disebabkan oleh Cakupan imunisasi yang belum merata di Indonesia. Upaya dalam meningkatkan cakupan desa/kelurahan UCI dilakukan kemitraan yang melibatkan peran desa, sasaran, dan pelayanan kesehatan. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan deskriptif. Informan terdiri dari Koordinator Program Imunisasi di Puskesmas Nanjungan, Bidan Desa dan Kader Posyandu. Hasil Penelitian Menunjukkan bahwa pelaksanaan kemitraan memang sudah berjalan namun belum efektif. Kader posyandu tidak pernah mengunjungi orang tua/ warga yang tidak mendapatkan imunisasi, komunikasi tidak berjalan dua arah, tidak ada pertemuan rutin antara Puskesmas, Bidan desa dan Kader Posyandu. Saran untuk pelaksanaan kemitraan di Puskesmas Nanjungan yaitu membuat perencanaan yang baik terkait keterlibatan bidan desa dan kader posyandu, melakukan mini lokal yang harus melibatkan staf imunisasi, bidan desa dan kader posyandu.

Kata Kunci : Kemitraan, *Universal Child Immunization* (UCI)
Kepustakaan : 36 (2007-2023)

**HEALTH POLICY AND ADMINISTRATION
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY**

Thesis, July 2024

Zachra Indira Utami Supervised by Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes

Vii+71 pages, 4 tables, 4 figures, 10 appendices

Analysis of Partnerships in Efforts to Improve Universal Child Immunization (UCI) Outcomes at Puskesmas Nanjungan

ABSTRACT

At the end of 2022 and early 2023, some of these PD3Is re-emerged after almost 3 years during the pandemic there were no reported cases. The increase in the number of PD3I cases is due to uneven immunization coverage in Indonesia. Efforts to increase the coverage of UCI villages are carried out in partnership involving the role of villages, targets, and health services. This study used a qualitative method with a descriptive approach. Informants consisted of the Immunization Program Coordinator at Puskesmas Nanjungan, Village Midwives and Posyandu Cadres. The results showed that the implementation of the partnership was already running but not yet effective. Posyandu cadres never visit parents/citizens who do not get immunized, communication does not go both ways, there are no regular meetings between Puskesmas, village midwives and Posyandu cadres. Suggestions for the implementation of partnerships at the Nanjungan Health Center are to make good planning related to the involvement of village midwives and posyandu cadres, to conduct local mini which must involve immunization staff, village midwives and posyandu cadres.

Keywords : Partnership, Universal Child Immunization (UCI)

Literature : 36 (2007-2023)

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin bebas Plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 31 Juli 2024

Yang bersangkutan



Zachra Indira Utami

NIM. 10011382025153

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS KEMITRAAN DALAM UPAYA MENINGKATKAN CAPAIAN *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (UCI) DI PUSKESMAS NANJUNGAN

SKRIPSI

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

Oleh :

ZACHRA INDIRA UTAMI
10011382025153

Indralaya, 31 Juli 2024

Mengetahui
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP.197606092002122001

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke.

Iwan Stia Budi S.K.M., M.Kes
NIP. 1977120620031210013

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul "Analisis Kemitraan Dalam Upaya Meningkatkan Capaian *Universal Child Immunization* (UCI) di Puskesmas Nanjungan" telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 31 Juli 2024.

Indralaya, 31 Juli 2024

Tim Penguji Skripsi

Ketua :

1. Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005

()

Anggota :

1. Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS
NIP. 198601302019032013
2. Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes
NIP. 197712062003121003

()

()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat

()
Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Umum

Nama Lengkap : Zachra Indira Utami
NIM : 10111382025153
Tempat/Tanggal Lahir : Lubuk-Linggau, 21 Agustus 2002
Alamat :
Email : zachrautm21@gmail.com
Nomor Telepon : 082216066049

Riwayat Pendidikan

2020-2024 : Dept. Administrasi Kebijakan Kesehatan
(AKK) Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya
2017-2020 : SMA Negeri 4 Kota Bengkulu
2014-2017 : SMP Negeri 1 Pangkalan Susu
2008-2014 : SD Negeri 5 Paiker
2007-2008 : TK Aisyah Lubuk-Linggau

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang. Puji syukur kehadirannya yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, serta karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan hasil penelitian skripsi yang berjudul “ Analisis Kemitraan Dalam Upaya Meningkatkan Capaian *Universal Child Immunization* (UCI) di Puskesmas Nanjungan”.

Adapun rujukan dari penulisan skripsi ini adalah sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah mendukung dan membantu dalam penyusunan skripsi :

1. Kepada Allah SWT yang selalu memberikan kesehatan, kekuatan, dan pertolongan terhadap penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
3. Bapak Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes selaku dosen pembimbing skripsi. Terima kasih banyak atas bimbingan, masukan serta motivasi dari awal penelitian hingga akhir penelitian. Semoga Allah membalas semua kebaikan yang sudah pak iwan berikan kepada penulis.
4. Ibu Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes selaku Kepala Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat dan juga Dosen Penguji 1. Terima kasih telah bersedia menyempatkan diri dan memberikan masukan yang bermanfaat terhadap lancarnya penelitian. Semoga Allah membalas semua kebaikan yang ibu berikan.
5. Kepada Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS selaku Dosen Penguji 2 yang telah memberikan masukan, arahan, dan bimbingan sehingga penulis skripsi ini menjadi lebih baik. Semoga Allah membalas semua kebaikan yang kak ma berikan.
6. Seluruh dosen, staff, dan karyawan di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya atas didikan dan bantuanya selama penulis mengikuti perkuliahan. Universitas Sriwijaya.

7. Kepada kedua orang tua penulis yang tersayang Ayahanda Dharmawan Arsyad terimakasih sudah berjuang untuk selalu membuat kehidupan yang layak dan nyaman untuk penulis, terima kasih karena selalu mendoakan, mendidik dan memotivasi serta memberikan seluruh dukungan kepada penulis. Kepada pintu surgaku, Ibunda Yuridah yang tiada hentinya memberikan kasih sayang dan selalu mendoakan penulis, yang selalu memberikan semangat dan juga kekuatan kepada penulis untuk bisa menyelesaikan studi ini sampai akhir. Semoga Allah SWT selalu memberkahi bapak dan ibu dengan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, umur yang panjang dalam segala hal.
8. Kepada saudara kandung penulis, Zakia. Terima kasih telah memberikan semangat, dukungan dan doa kepada penulis. Serta kedua adik sepupu Putri dan Feby yang telah memberikan bantuan dan selalu menyemangati penulis untuk dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Kepada sahabat penulis: Kia, Peby, Dwi, Frizka, Liony, Masay, Nadine, dan Pz terimakasih telah menemani penulis dari awal hingga akhir masa perkuliahan ini. Terimakasih untuk semua bantuan dan selalu mendukung penulis selama menjalani perkuliahan.
10. Kepada pegayut geng : Muas, Tika, Depin, Awl, Imok, Adel, Vika, Gata, Alip dan Gum. Terimakasih sudah pernah menjadi orang-orang yang pernah membuat kenangan yang paling bermakna semasa perkuliahan penulis. Terimakasih untuk selalu menghibur dan memberikan bantuan kepada penulis.
11. Kepada sahabat penulis dari masa SMA : Gina, Olin, Redi, Rendi, Adit dan Vanza. Walaupun kita LDR dan memiliki kesibukan masing-masing, terimakasih masih selalu meluangkan waktu untuk berkumpul, bercerita, dan menghibur penulis selama ini. Meskipun kita sudah berjalan di jalan masing-masing semoga persahabatan ini masih bisa tetap terjalin.
12. Terakhir kepada diriku sendiri, Zachra Indira Utami. Terimakasih karena selalu berusaha keras dan memilih untuk selalu melanjutkan perjuangan sejauh ini. Apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai dan selalu menikmati setiap

proses dalam menyelesaikan tanggung jawab ini. Meskipun tidak mudah terimakasih untuk selalu bertahan.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangatlah diharapkan guna kesempurnaan skripsi ini.

Indralaya, 31 Juli 2024



Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Zachra Indira Utami
NIM : 10011382025153
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**Analisis Kemitraan Dalam Upaya Meningkatkan Capaian Universal
Child Immunization (UCI) Di Puskesmas Nanjungan**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Indralaya, 5 September 2024

Zachra Indira Utami
10011382025153

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Bagi Mahasiswa.....	5
1.4.2 Bagi Puskesmas Nanjungan.....	5
1.4.3 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat	5
1.5 Ruang Lingkup	5
1.5.1 Lingkup Lokasi	5
1.5.2 Lingkup Materi	5
1.5.3 Lingkup Waktu.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 <i>Universal Child Immunization</i> (UCI).....	6
2.1.1 Pengertian UCI.....	6
2.1.2 Upaya dalam meningkatkan cakupan UCI.....	6
2.1.3 Imunisasi	8
2.1.4 Macam-macam Imunisasi	9
2.1.5 Keberhasilan Imunisasi	12
2.2 Kerjasama.....	13
2.2.1 Pengertian Kerja sama	13
2.2.2 Tujuan dan Manfaat Kerja sama	14
2.2.3 Faktor pendukung dan penghambat kerja sama	14

2.3	Kerja sama Lintas Sektor dan Lintas Program	16
2.3.1	Pengertian Kerja sama Lintas Sektor	16
2.3.2	Pengertian Kerja sama Lintas Program.....	16
2.3.3	Faktor-faktor yang mempengaruhi kerja sama Lintas Sektor	16
2.4	Sikap-sikap yang mendukung dan Tidak Mendukung Hubungan Kerja sama Lintas Program dan Lintas Sektor	19
2.4.1	Sikap yang mendukung hubungan kerja sama Lintas program dan Lintas sektor.....	19
2.4.2	Sikap-sikap yang tidak mendukung hubungan kerja sama lintas program dan lintas sektor.....	20
2.5	Penelitian Terkait.....	22
2.6	Kerangka Teori	26
2.7	Kerangka Pikir.....	28
2.8	Definisi Istilah	29
BAB III METODE PENELITIAN		32
3.1	Desain Penelitian	32
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	32
3.3	Informan Penelitian	32
3.4	Sumber Data	36
3.4.1	Data Primer	36
3.4.2	Data Sekunder	36
3.5	Teknik Pengumpulan Data dan Alat Pengumpulan Data	36
3.5.1	Teknik Pengumpulan Data	36
3.5.2	Alat Pengumpulan Data	37
3.6	Validitas Data.....	37
3.7	Pengolahan Data.....	38
3.8	Analisis Data	38
BAB IV HASIL PENELITIAN		40
4.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	40
4.1.1	Letak Geografis dan Luas Wilayah Kabupaten Empat Lawang	40
4.1.2	Gambaran Umum Puskesmas	41
4.1.3	Visi dan Misi Puskesmas Nanjungan	441
4.2	Hasil Penelitian.....	42
4.2.1	Gambaran Umum Informan Penelitian	42

4.3	Analisis Faktor Personal.....	43
4.3.1	Analisis Pengetahuan tentang Cakupan UCI	43
4.3.2	Analisis Pengetahuan tentang konsep Kemitraan	46
4.3.3	Analisis Pembagian peran	47
4.4	Analisis Faktor Pengelolaan Kerjasama.....	49
4.4.1	Analisis Faktor Komunikasi.....	49
4.4.2	Analisis Faktor Saling Menguntungkan.....	50
4.4.3	Analisis Monitoring dan Evaluasi.....	51
BAB V	PEMBAHASAN	53
5.1	Keterbatasan Penelitian	53
5.2	Pembahasan	53
5.2.1	Analisis Faktor Personal	54
5.2.2	Analisis Faktor Pengelolaan Kerjasama	61
BAB VI	KESIMPULAN DAN SARAN.....	66
DAFTAR PUSTAKA.....		69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	27
Gambar 2. 2 Kerangka Pikir	28

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu	22
Tabel 2. 2 Definisi Istilah	29
Tabel 3. 1 Informan Penelitian	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data cakupan UCI Kabupaten Empat Lawang tahun 2022	72
Lampiran 2. Pedoman Wawancara	73
Lampiran 3. Informan Consent (Lembar Persetujuan Informan).....	74
Lampiran 4. Pedoman Wawancara Mendalam Informan Kunci	75
Lampiran 5. Pedoman wawancara Mendalam Bidan Desa.....	77
Lampiran 6. Pedoman Wawancara Mendalam Kader Kesehatan	79

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Setiap tahun lebih dari 1,4 juta anak di dunia meninggal akibat penyakit yang sesungguhnya dapat dicegah dengan imunisasi. Beberapa penyakit menular yang termasuk ke dalam Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi (PD3I) tersebut seperti polio, difteri, tetanus pertusis, campak, dan hepatitis B. Pada akhir tahun 2022 dan awal 2023 beberapa PD3I tersebut muncul Kembali (*re-emerging*) setelah hampir 3 tahun pada masa pandemi tidak ada laporan kasus. Contohnya Kasus Polio kembali muncul setelah Indonesia dinyatakan bebas Polio pada tahun 2014. Selain itu juga dikatakan terdapat lebih dari 3.000 kasus campak sepanjang tahun 2022 yang tersebar. Bertambahnya jumlah kasus PD3I tersebut disebabkan oleh Cakupan imunisasi yang belum merata di Indonesia.

Tercapainya cakupan Universal Child Immunization (UCI), yang berarti cakupan imunisasi pada bayi (0-11 bulan) di seluruh negeri hingga ke tingkat pedesaan, merupakan salah satu indikator yang diamati dalam keberhasilan program imunisasi. Indikator cakupan imunisasi WHO dan UNICEF adalah 95% di tingkat nasional dan 80% di seluruh kabupaten (Depkes RI, 2010). Indonesia menetapkan target seluruhnya atau 100% desa/kelurahan harus sudah mencapai UCI pada tahun 2013 (Permenkes RI No. 12 tahun 2017). Artinya pemerintah Indonesia mewajibkan setiap bayi (usia 0-11 bulan) mendapatkan imunisasi dasar lengkap yang terdiri dari 1 dosis hepatitis B, 1 dosis BCG, 3 dosis DPT-Hib, 4 dosis polio tetes, dan 1 dosis campak.

Pada tahun 2019 Indonesia mencatat cakupan imunisasi dasar lengkap anak sudah mencapai 93,7%. Namun, pandemi COVID-19 yang tidak terduga menjadikan cakupan tersebut merosot. Cakupan imunisasi dasar lengkap pada 2020 mengalami penurunan drastis hingga hanya mencapai 84,2% di Indonesia (Kemenkes, 2023). Menurunnya angka cakupan imunisasi merupakan salah satu dampak dari pandemi Covid-19. Karena selama pandemi, kegiatan-kegiatan kesehatan diberhentikan sementara waktu dan banyak orang tua yang memiliki anak tidak berani pergi posyandu untuk mengimunisasi anaknya karena khawatir terpapar COVID-19.

Banyak upaya yang dilakukan untuk meningkatkan kembali cakupan imunisasi rutin hingga pada tahun 2022 Indonesia telah mencapai cakupan imunisasi dasar lengkap sebesar 94,6%. Meskipun telah mengalami peningkatan yang pesat nyatanya hal tersebut belum cukup karena, masih ada sekitar 5% atau 240.000 anak-anak Indonesia yang belum mendapatkan perlindungan tambahan dari imunisasi dasar lengkap. Artinya mereka masih berisiko tinggi terkena penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi (PD3I).

Presentase desa yang mencapai *Universal Child Immunization* (UCI) di Provinsi Sumatra Selatan pada tahun 2022 adalah sebesar 93,1% meningkat dibandingkan dengan capaian UCI tahun 2021 sebesar 83,3%. Memang terjadi peningkatan namun jika dibandingkan dengan indikator RENSTRA 2019-2023 dimana target tahun 2022 adalah sebesar 95%, maka persentase tersebut belum mencapai target. Terdapat 2 kabupaten/kota di Provinsi Sumatra Selatan dengan cakupan desa/kelurahan UCI yang terendah yaitu Kabupaten OKU Selatan (75,7%) dan Kabupaten Empat Lawang (76,1%).

Cakupan desa/kelurahan UCI Kabupaten Empat Lawang termasuk cakupan terendah di Provinsi Sumatra Selatan. Dari 10 Puskesmas yang ada di Kabupaten Empat Lawang, Puskesmas Nanjungan yang memiliki cakupan terendah dengan presentase (76%) (data terlampir). Untuk itu diperlukan berbagai upaya dalam meningkatkan capaian cakupan UCI diantaranya : Pemerataan UCI memanfaatkan PWS, *Area Spesific Implementation*, pendekatan resiko, meningkatkan mutu pelayanan, dan Meningkatkan Kerjasama lintas sektor dan lintas program.

Pelaksanaan kemitraan sangat berpengaruh terhadap upaya dalam meningkatkan capaian *Universal Child Immunization* (UCI). Peran petugas kesehatan sangat dibutuhkan supaya kegiatan dapat berjalan sesuai jadwal dan seluruh bayi dapat mendapatkan imunisasi. Selain itu peran orang tua bayi, pemerintah daerah, dan dukungan dari pihak swasta juga sangat berpengaruh dalam upaya meningkatkan cakupan UCI. Oleh karena itu dalam mendukung keberhasilan meningkatkan cakupan desa/kelurahan UCI dilakukan kerjasama yang melibatkan peran desa, sasaran, dan pelayanan kesehatan.

Berdasarkan analisis faktor penyebab belum tercapainya target UCI di Puskesmas Nanjungan salah satunya adalah karena hubungan kerjasama antara puskesmas dengan bidan desa dan puskesmas dengan kader kesehatan belum berjalan secara optimal. Puskesmas yang merupakan penggerak pembangunan berwawasan kesehatan, serta mampu menjadi pusat pemberdayaan masyarakat dan keluarga. Bidan desa berperan penting dalam mengambil kepercayaan masyarakat untuk dapat menjalankan program imunisasi. Hubungan kerjasama puskesmas dengan bidan desa tersebut mampu memotivasi ibu mengimunisasi anaknya, menjalankan jadwal pemberian imunisasi sesuai jadwal, serta melakukan pemerataan dan pendekatan pelayanan imunisasi di wilayah kerja puskesmas.

Selain itu pembentukan kader kesehatan di wilayah kerja puskesmas tersebut juga penting, karena diketahui bahwa beberapa kader kesehatan belum menyalurkan hubungan kerjasama secara optimal. Dengan adanya kerjasama antara kader kesehatan dengan puskesmas maka beban kerja puskesmas dalam melakukan pendataan masyarakat semakin terbantu. Hal tersebut mampu meningkatkan efektifitas dan efisiensi dalam menjalankan program imunisasi yang tentu akan berdampak pada hasil cakupan UCI puskesmas.

Menurut teori *Philips El Ansori* dalam (Kuswidanti, 2008) mengatakan bahwa efektifitas dalam menjalankan kerjasama dipengaruhi oleh faktor personal, dan faktor pengelolaan setiap sektor. Selain itu terdapat 3 prinsip dalam menjalankan hubungan kerjasama menurut (Kementerian Kesehatan RI, 2019) yaitu prinsip kesetaraan, prinsip keterbukaan dan prinsip saling menguntungkan. Juga terdapat prinsip Monitoring dan Evaluasi.

Berdasarkan Latar Belakang tersebut, maka penting untuk dilakukan penelitian terkait Analisis Kemitraan/kerjasama di wilayah kerja puskesmas Nanjungan, dengan harapan Hubungan Kerjasama tersebut mampu meningkatkan capaian cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang tercantum dalam latar belakang yaitu cakupan *Universal Child Immunization* (UCI) di kabupaten Empat Lawang yang belum mencapai target dan menjadi kabupaten/kota yang memiliki pencapaian paling rendah dari seluruh kabupaten/kota di provinsi Sumatera Selatan. Dari 10

puskesmas yang ada di kabupaten Empat Lawang Puskesmas Nanjungan yang memiliki pencapaian paling rendah. Hal tersebut terjadi karena beberapa faktor salah satunya adalah hubungan kerjasama/kemitraan yang belum berjalan dengan baik. Berdasarkan hal tersebut Rumusan Masalah pada penelitian ini adalah ” Analisis kemitraan dalam upaya peningkatan *Universal Child Immunization* (UCI) di Puskesmas Nanjungan”

1.3 Tujuan Penelitian

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk :

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui dan menganalisis kemitraan dalam upaya meningkatkan cakupan Universal Child Immunization (UCI) di Puskesmas Nanjungan.

1.3.2 Tujuan Khusus

Adapun tujuan khusus dari penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Menganalisis faktor pelaku yang meliputi pengetahuan, pemahaman peran Bidan desa, Koordinator Imunisasi dan Kader Kesehatan terhadap peningkatan cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.
2. Menganalisis komunikasi antara Koordinator Kesehatan dengan Bidan desa terkait upaya peningkatan cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.
3. Menganalisis komunikasi antara koordinator imunisasi dengan kader kesehatan terkait upaya peningkatan cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.
4. Menganalisis manfaat perangkat desa, puskesmas dan kader terhadap peningkatan cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.
5. Menganalisis monitoring dan evaluasi perangkat desa, puskesmas dan kader dalam menjalankan kerjasama untuk meningkatkan cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi Mahasiswa

Penelitian ini dapat menambah wawasan dan pengetahuan terkait hubungan kemitraan dalam upaya meningkatkan cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.

1.4.2 Bagi Puskesmas Nanjungan

Penelitian ini diharapkan mampu menjadi arahan dan masukan dalam menjalankan kemitraan/kerjasama untuk meningkatkan capaian cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan.

1.4.3 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Penelitian ini dapat dijadikan sebagai sumber pustaka dan referensi dalam melaksanakan penelitian berikutnya yang berkaitan dengan analisis kemitraan dalam upaya meningkatkan capaian cakupan desa/kelurahan UCI di Puskesmas Nanjungan .

1.5 Ruang Lingkup

1.5.1 Lingkup Lokasi

Kegiatan Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Nanjungan Kabupaten Empat Lawang Provinsi Sumatra Selatan.

1.5.2 Lingkup Materi

Lingkup Materi penelitian ini yaitu menganalisis kemitraan dengan faktor pelaku dan pengelolaan kerjasama sebagai upaya meningkatkan capaian cakupan UCI desa/kelurahan di Puskesmas Nanjungan.

1.5.3 Lingkup Waktu

Penelitian ini dilaksanakan pada Maret-April 2024

DAFTAR PUSTAKA

- Alfansyur, A., & Mariyani, M. (2020). Seni mengelola data: Penerapan triangulasi teknik, sumber dan waktu pada penelitian pendidikan sosial. *Historis: Jurnal Kajian, Penelitian dan Pengembangan Pendidikan Sejarah*, 5(2), 146-150.
- Amalia, R., & Zuriani, I. (2020). Faktor penentu terhadap capaian Universal Child Immunization (UCI) di Puskesmas Bagan Siapiapi Kecamatan Bangko Kabupaten Rokan hilir. *Journal of Hospital Management and Health Sciences (JHMHS)*, 2(1), 64–72.
- Anhar, Y.V., Adenan, Rahman, F., & Mirhanyah. (2015). *Refreshing* Bidan Pelaksana Program Imunisasi Sebagai Upaya Meningkatkan Pencapaian Target Universal Child Immunization (UCI) Desa/Kelurahan Di Provinsi Kalimantan Selatan. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 2(1). 43-44.
- Arifada, A. Y. (2015). ANALISIS SISTEM KEMITRAAN DALAM UPAYA MENINGKATKAN CAKUPAN DESA UCI (*UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION*) (Studi pada wilayah kerja Puskesmas Pamolokan Kabupaten Sumenep). 1–20.
- Arifada, A. Y., & Rochmah, T. N. (2015). Analisis Sistem Kemitraan dalam Program Imunisasi Berdasarkan Peran Perangkat Desa, Bidan Desa, dan Masyarakat. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 3(2), 139. <https://doi.org/10.20473/jaki.v3i2.2015.139-150>
- Atikah, P., Citra, S. (2010). *IMUNISASI DAN VAKSINASI*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Dewi, R., Dida, S. & Anisa, R. (2018). Pelatihan Komunikasi Bagi Kader Poayandu di Desa Pegerwangi, Kecamatan Lembang, Kabupaten Bandung Barat-Jawa Barat. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 01(2), pp.58-65. Available at <http://journal.moestopo.ac.id/index.php/abdimoestopo/article>
- Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit (P2P). (2022). Pedoman Praktis Manajemen Program Imunisasi di Puskesmas. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–64. https://dinkes.lebakkab.go.id/public/deploy/pdf/1659690641_10cc51aa9b567ad917d1.pdf
- Erynda, R. F., Sulaeman, E. S., & Pamungkasari, E. P. (2020). *Contextual effect of the integrated health post and other determinants on completeness of basic child immunization: a multilevel analysis evidence from Jember, east Java*.
- Fadli, M. R. (2021). Memahami desain metode penelitian kualitatif. *Humanika, Kajian Ilmiah Mata Kuliah Umum*, 21(1), 33-54
- Fitirana, Fitriani, Teungku Nih Farisni, & Yarmaliza. (2022). Analisis Manajemen Program Imunisasi dalam Capaian Cakupan Universal Child Immunization (UCI) di Puskesmas Kuala Bhee Kabupaten Aceh Barat. *Jurnal Jurmakemas*, 2(1), 133–147.
- Holtrop, J.S., Rabin, B.A. & Glasgow, R.E. (2018). Qualitative approaches to use of the RE-AIM framework: rationale and methods. *BMC Health ServRes* 18, 177.
- Indonesia, I. D. A. (2008). Pedoman Imunisasi di Indonesia. Satgas IDAI. Jakarta.
- Indonesia PMKR. (2017). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia

- Nomor 12 Tahun 2017 Tentang Penyelenggaraan Imunisasi.
- Karmin. (2021). Analisis Pelaksanaan Kerjasama Lintas Sektor Dalam Pencegahan dan Pengendalian Covid-19 di Kota Kendari Tahun 2021. [Http://Repository.Unhas.Ac.Id/Id/Eprint/16994/2/K012191015_tesis_09-05-2022%201-2.Pdf](http://Repository.Unhas.Ac.Id/Id/Eprint/16994/2/K012191015_tesis_09-05-2022%201-2.Pdf). <https://medium.com/@arifwicaksanaa/pengertian-use-case-a7e576e1b6bf>
- Kemenkes, R. I. (2018). Data dan Informasi Profil Kesehatan Indonesia 2018. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kemenkes. (2023). Laporan Kinerja 2022 Direktorat Pengelolaan Imunisasi . In [Https://E-Renggar.Kemkes.Go.Id/File_Performance/1-465827-05-4Tahunan-333.Pdf](https://E-Renggar.Kemkes.Go.Id/File_Performance/1-465827-05-4Tahunan-333.Pdf).
- Kemenkes RI. (2019) Panduan Orientasi Kader Posyandu
- Kuswidanti. (2008). Gambaran kemitraan lintas sektor dan organisasi di bidang komunikasi komite Nasional Flu burung dan Pandemi Influenza (Komnas FBPI). *Administrasi Kebijakan Kesehatan*.
- Maharani, R., Amalia, R., & Fiarosa, N. (2020). Analisis Pelaksanaan Program Promosi Kesehatan Imunisasi Dasar Lengkap Untuk Mencapai Desa Universal Child Immunization (Uci) Di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai Tahun 2019. *Menara Ilmu*, 14(1), 117–125. <http://jurnal.umsb.ac.id/index.php/menarailmu/article/view/2006>
- Maulana, N. M. (2017). Peran Petugas Kesehatan Puskesmas Lumbung Dalam Upaya Meningkatkan Partisipasi Ibu Mengenai Pemberian Imunisasi Bayi Di Desa Darmaraja Kecamatan Lumbung Kabupaten Ciamis. <http://dx.doi.org/10.25147/moderat.v3i3.750>
- Moleong, L. J. (2021). Metodologi Penelitian Kualitatif. PT Remaja Rosdakarya
- Mulyawati, S. N., & Rochmah, T. N. (2021). Studi Benchmarking Pelaksanaan Program Imunisasi Dasar Lengkap (IDL) di Puskesmas Sukorejo dan Puskesmas Sananwetan. *Preventif: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(2), 269. <https://doi.org/10.22487/preventif.v12i2.224>
- Mustikasari, P. S., & Syakurah, A. R. (2023). *Evaluasi Pelaksanaan Program Bulan Imunisasi Anak Nasional (Bian) Di Kota Palembang*. <http://repository.unsri.ac.id/id/eprint/89762>
- Nurjannah, F. (2022). Strategi Kemitraan sebagai Upaya Pemberdayaan Ekonomi dalam Meningkatkan Pendapatan dan Kesejahteraan Masyarakat. In *Digilib.Uinkhas.Ac.Id* (Issue September). <http://digilib.uinkhas.ac.id/8502/>
- Pewawancara, N. (2008). *Pedoman Wawancara Mendalam Untuk Dokter*.
- Pratiwi, R. W., Budiyanti, R. T., & Nandini, N. (2022). Upaya Dalam Mendukung Capaian Universal child immunization (UCI) Pada Program Imunisasi Dasar Lengkap (IDL) Selama Pandemi Covid-19 di Puskesmas Gemuh 01 Kabupaten Kendal. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 21(1), 46–52. <https://doi.org/10.14710/mkmi.21.1.46-52>
- (2018). Pengertian Kerjasama. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 10–27.
- RAHMAWATI, A. I. (2013). Faktor Yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar Di Kelurahan Krembangan Utara Kota Surabaya Sebagai Pencegahan Penyakit PD3I (Doctoral dissertation, UNIVERSITAS AIRLANGGA).
- Rahmawati, S. P. (2007). Analisis Faktor Sumber Daya Manusia yang

- Berhubungan dengan Hasil Kegiatan Imunisasi Dasar Bayi oleh Petugas Imunisasi Puskesmas di Kabupaten Blora Tahun 2006 (Doctoral dissertation, Program Pasca Sarjana Universitas Diponegoro).
- SALIMAH, S. (2019). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pencapaian Kelurahan Uci (Universal Child Immunization) Di Wilayah Kerja Puskesmas Binjai Estate Tahun 2019 (Doctoral dissertation, INSTITUT KESEHATAN HELVETIA MEDAN).
- Saputra, R. (2016). Strategi Komunikasi Dalam Peningkatan Kesadaran Masyarakat Terhadap Imunisasi Balita (Studi di Puskesmas Manggeng). Available at : [https://repository.ar-raniry.ac.id/id/id/eprint/3892/1/Rahmad Saputra.pdf](https://repository.ar-raniry.ac.id/id/id/eprint/3892/1/Rahmad%20Saputra.pdf).
- Senge, F. S. (2021). Hubungan Antara Profil Tenaga Kesehatan Dengan Pencapaian Cakupan Imunisasi Dasar Di Kupang. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 7(2), 103–110. <https://doi.org/10.35974/jsk.v7i2.2458>
- Suryandari, S. Y. (2019). Metode penelitian kualitatif:(untuk penelitian yang bersifat eksploratif, enterpretif, interaktif dan konstruktif)
- Ummah, W. (2017). *Analisis Manajemen Pelaksanaan Imunisasi Oleh Puskesmas Kaitannya dengan Pencapaian Universal Child Immunization (UCI) di Puskesmas Arjowinangun Kota Malang*.
- Windhyastiti, I. (2020). Jurnal Manajemen dan Kewirausahaan Editor in Chief. *Jurnal Manajemendan Kewirausahaan*, 8.
- Yanti, F., Fithria. 2018. Pengetahuan Petugas Kesehatan tentang Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga. *JIM Fkep*, 3(3): 154-160.