

SKRIPSI

IMPLEMENTASI PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL DI PUSKESMAS KOTA PALEMBANG



OLEH

**NAMA : RENI ZAHARA
NIM : 1001181924019**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2023**

SKRIPSI

IMPLEMENTASI PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL DI PUSKESMAS KOTA PALEMBANG

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



OLEH

NAMA : RENI ZAHARA
NIM : 10011181924019

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2023**

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

Reni Zahara, dibimbing oleh Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes

Implementasi Pelayanan Kesehatan Tradisional Di Puskesmas Kota Palembang

Xvi + 124 Halaman, 18 Tabel, 17 Gambar, 9 Lampiran

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan menargetkan penyelenggaraan pelayanan kesehatan tradisional tahun 2015 sebanyak 5 Puskesmas. Namun, di Kota Palembang hanya 2 Puskesmas yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional yang artinya belum mencapai target. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang. Metode penelitian menggunakan pendekatan kualitatif berjenis fenomenologi. Informan dalam penelitian berjumlah 8 informan. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, dan telaah dokumen. Analisis data dilakukan dengan analisis tematik. Hasil penelitian pada aspek komunikasi, yaitu adanya informasi yang disampaikan terkait pelayanan kesehatan tradisional antara Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab Pelayanan Kesehatan Tradisional, dan Dinas Kesehatan Kota Palembang. Namun, adanya instruksi kegiatan yang belum konsisten di Puskesmas Kampus seperti tidak berjalannya pelayanan fisioterapi dan tidak berjalannya Poli Pelayanan Kesehatan Tradisional di Puskesmas Empat Ulu. Aspek sumber daya, yaitu petugas dan fasilitas di Puskesmas Kampus sudah mencukupi sedangkan di Puskesmas Empat Ulu belum mencukupi. Aspek disposisi, yaitu Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu telah mendukung pelayanan kesehatan tradisional tetapi masih kurangnya promosi pelayanan kesehatan tradisional di masyarakat. Aspek Struktur Birokrasi, yaitu terkait Standar Operasional Prosedur pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus telah ada sedangkan di Puskesmas Empat Ulu belum ada serta telah dilakukannya koordinasi bersama Loka Kesehatan Tradisional Masyarakat dan Kelurahan. Kesimpulan penelitian ini adalah Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu telah menjalankan pelayanan kesehatan tradisional tetapi disarankan perlunya peningkatan promosi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus dan diperlukannya ruangan khusus pelayanan kesehatan tradisional serta penambahan petugas pelayanan kesehatan tradisional yang berkompeten di Puskesmas Empat Ulu.

Kata Kunci: Implementasi kebijakan, Pelayanan kesehatan tradisional, Puskesmas
Kepustakaan: 78 (1980-2022)

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

Reni Zahara, guided by Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes

**Implementation Of Traditional Health Services At The
Palembang City Health Center**

Xvi + 124 Pages, 18 Tables, 17 Figures, 9 Appendices

ABSTRACT

The Ministry of Health is targeting the implementation of traditional health services in 2015 as many as 5 Community Health Centers. However, in Palembang City, only 2 Community Health Centers provide traditional health services, which means they have not reached the target. This study aims to analyze the implementation of traditional health services at the Campus Health Center and Empat Ulu Health Center in Palembang City. The research method uses a qualitative phenomenological approach. Informants in the study amounted to 8 informants. Data collection was carried out by interviews, observation, and document review. Data analysis was performed by thematic analysis. The results of the research on the communication aspect, namely the existence of information conveyed regarding traditional health services between the Head of the Puskesmas, the Person in Charge of Traditional Health Services, and the Palembang City Health Office. However, there are inconsistent activity instructions at the Campus Health Center, such as the physiotherapy service not running and the Traditional Health Service Poly Clinic not working at the Empat Ulu Health Center. The aspect of resources, namely the staff and facilities at the Campus Health Center are sufficient while at Empat Ulu Health Center they are not sufficient. The disposition aspect, namely the Campus Health Center and Empat Ulu Health Center have supported traditional health services but there is still a lack of promotion of traditional health services in the community. Aspects of Bureaucratic Structure, namely related to Standard Operational Procedures for traditional health services at the Campus Health Center already exist while at Empat Ulu Health Center there is not yet and coordination with Traditional Community Health Workshops and Kelurahan has been carried out. The conclusion of this study is that the Campus Health Center and Empat Ulu Health Center have carried out traditional health services but it is suggested that there is a need to increase the promotion of traditional health services at the Campus Health Center and the need for a special room for traditional health services as well as addition of competent traditional health service workers at Empat Ulu Health Center.

Keywords: Policy Implementation, Traditional health services, Puskesmas
Literature: 78 (1980-2022)

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, 22 Mei 2023

Yang Bersangkutan



Reni Zahara

NIM. 10011181924019

HALAMAN PENGESAHAN

**IMPLEMENTASI PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL
DI PUSKESMAS KOTA PALEMBANG**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:
RENI ZAHARA
NIM. 10011181924019

Indralaya, 22 Mei 2023

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



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

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, likely belonging to the supervisor, Asmaripa Ainy.

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul “Implementasi Pelayanan Kesehatan Tradisional di Puskesmas Kota Palembang” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 12 Mei 2023.

Indralaya, 12 Mei 2023

Tim Penguji Skripsi

Ketua :

1. Dr. Haerawati Idris, S.KM., M.Kes
NIP. 198603102012122001

()

Anggota :

2. Siti Halimatul Munawarah, S.KM., M.KM
NIP. 199409142022032015
3. Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005


()
()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



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

Koordinator Program Studi
Kesehatan Masyarakat


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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Reni Zahara
NIM : 10011181924019
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Tempat Tanggal Lahir : Palembang, 17 Juli 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jalan Re Martadinata No. 3464 RT 34 Rw 13
Kelurahan II Ilir, Kecamatan Ilir Timur II, Kota
Palembang

Riwayat Pendidikan

2007-2013 : SD Negeri 49 Palembang
2013-2016 : SMP Negeri 08 Palembang
2016-2019 : SMA PUSRI Palembang

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis sampaikan ke hadirat Allah SWT dengan segala rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Implementasi Pelayanan Kesehatan Tradisional di Puskesmas Kota Palembang”.

Skripsi merupakan karya ilmiah yang menjadi salah satu syarat kelulusan dalam menyelesaikan program S1. Dalam proses penyusunannya membutuhkan keterampilan mahasiswa dan arahan Dosen Pembimbing secara berkala. Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini tidaklah sempurna. Adanya kekurangan serta kelemahan terkait pengetahuan, keterampilan dan kemampuan merupakan bentuk keterbatasan penulis dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan, bantuan, bimbingan serta doa yang telah menguatkan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

1. Ibu Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes selaku pembimbing yang telah meluangkan waktunya, mengarahkan, memberikan saran dan motivasi dalam proses penyusunan skripsi ini.
3. Ibu Dr. Haerawati Idris, S.KM., M.Kes selaku dosen penguji yang telah memberikan saran, dukungan dan mengarahkan penyusunan skripsi ini sehingga lebih sistematis.
4. Ibu Siti Halimatul Munawarah, S.KM., M.KM selaku dosen penguji yang telah memberikan saran, dukungan dan mengarahkan penyusunan skripsi ini sehingga lebih sistematis.
5. Seluruh dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah membagikan pengetahuan, pengalaman dan menjadi tempat berdiskusi bagi mahasiswa.
6. Seluruh staf dan karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah membantu dalam kelancaran perkuliahan.

7. Pihak Dinas Kesehatan Kota Palembang, Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu yang telah mengizinkan dan mempermudah saya dalam penelitian di lapangan.
8. Ayah dan Ibu tersayang yang telah menguatkan, memberikan semangat dan mendoakan di setiap langkah saya.
9. Kakak-kakak tersayang Alex Tanjung, Asmara Dewi dan Ria Susanti yang telah mendukung, menguatkan dan mendoakan di setiap langkah saya.
10. Teman-Teman seperjuangan yang telah kebersamai, menyemangati, dan saling mengarahkan.

Penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran dari pembaca yang dapat membangun tulisan yang lebih baik lagi di masa yang akan datang. Penulis berharap karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca sekalian. Atas perhatiannya penulis ucapkan terimakasih.

Indralaya, 22 Mei 2023

RENI ZAHARA
NIM 10011181924019

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR ISTILAH	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Penulis	4
1.4.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat	4
1.4.3 Bagi Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu	4
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	4
1.5.1 Ruang Lingkup Lokasi	4
1.5.2 Ruang Lingkup Waktu	4
1.5.3 Ruang Lingkup Materi	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6

2.1 Implementasi Kebijakan.....	6
2.1.1 Definisi Implementasi Kebijakan.....	6
2.1.2 Teori Implementasi Kebijakan.....	6
2.1.3 Kebijakan Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	8
2.2 Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	9
2.2.1 Definisi Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	9
2.2.2 Jenis Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	10
2.2.3 Jenis Tenaga Kesehatan Tradisional.....	10
2.3 Puskesmas.....	11
2.3.1 Definisi dan Tugas Puskesmas.....	11
2.3.2 Fungsi Puskesmas.....	11
2.4 Penelitian Terkait.....	14
2.5 Kerangka Teori.....	16
2.6 Kerangka Pikir.....	16
2.7. Definisi Istilah.....	17
BAB III METODE PENELITIAN.....	21
3.1 Desain Penelitian.....	21
3.2 Sumber Informan.....	22
3.2.1 Kesesuaian (<i>appropriateness</i>).....	22
3.2.2 Kecukupan (<i>adequacy</i>).....	22
3.2.3 Informan Penelitian.....	22
3.3 Jenis, Cara dan Alat Pengumpul Data.....	24
3.3.1 Jenis Data.....	24
3.3.2 Cara Pengumpulan Data.....	24
3.3.3 Alat Pengumpulan Data.....	25
3.4 Pengolahan Data.....	25
3.5 Validitas dan Reliabilitas Data.....	26
3.5.1 Validitas.....	26
3.5.2 Reliabilitas.....	26
3.6 Analisis dan Penyajian Data.....	26
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	28
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	28
4.1.1 Puskesmas Kampus.....	28
4.1.1.1 Letak dan Batas Wilayah Kerja Puskesmas Kampus.....	28
4.1.1.2 Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Kampus.....	28

4.1.1.3 Ketersediaan Sumber Daya Kesehatan Puskesmas Kampus	31
4.1.2 Puskesmas Empat Ulu	32
4.1.2.1 Letak dan Batas Wilayah Kerja Puskesmas Empat Ulu.....	32
4.1.2.2 Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Empat Ulu.....	32
4.1.2.3 Ketersediaan Sumber Daya Kesehatan Puskesmas Empat Ulu	35
4.2 Hasil Penelitian	36
4.2.1 Karakteristik Informan	36
4.2.2 Aspek Komunikasi	37
4.2.2.1 Transmisi.....	37
4.2.2.2 Kejelasan	43
4.2.2.3 Konsistensi	45
4.2.3 Aspek Sumber Daya.....	49
4.2.3.1 Staf	49
4.2.3.2 Informasi	57
4.2.3.3 Wewenang.....	61
4.2.3.4 Fasilitas	67
4.2.4 Aspek Disposisi.....	70
4.2.4.1 Dukungan Kepala Puskesmas dan Penanggung Jawab Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	70
4.2.4.2 Dukungan Dinas Kesehatan Kota Palembang dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	74
4.2.4.3 Pelayanan Kesehatan Tradisional telah Dilakukan Secara Optimal	76
4.2.4.4 Insentif Khusus Petugas Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	80
4.2.5 Aspek Struktur Birokrasi.....	82
4.2.5.1 SOP	82
4.2.5.2 Fragmentasi	85
BAB V PEMBAHASAN	90
5.1 Keterbatasan Penelitian	90
5.1.1 Puskesmas Kampus	90
5.1.2 Puskesmas Empat Ulu.....	90
5.2 Pembahasan.....	91
5.2.1 Aspek Komunikasi	91
5.2.1.1 Transmisi.....	91
5.2.1.2 Kejelasan	93
5.2.1.3 Konsistensi	94

5.2.2 Aspek Sumber Daya.....	95
5.2.2.1 Staf	95
5.2.2.2 Informasi	99
5.2.2.3 Wewenang.....	100
5.2.2.4 Fasilitas	102
5.2.3 Aspek Disposisi.....	104
5.2.3.1 Dukungan Kepala Puskesmas dan Penanggung Jawab Pelayanan Kesehatan Tradisional	104
5.2.3.2 Dukungan Dinas Kesehatan Kota Palembang dalam Pelayanan Kesehatan Tradisional	105
5.2.3.3 Pelayanan Kesehatan Tradisional telah Dilakukan Secara Optimal	106
5.2.3.4 Insentif Pelayanan Kesehatan Tradisional	108
5.2.4 Aspek Struktur Birokrasi.....	109
5.2.4.1 SOP	109
5.2.4.2 Fragmentasi	110
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	112
6.1 Kesimpulan	112
6.2 Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA	115
LAMPIRAN.....	126

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	14
Tabel 2.2 Definisi Istilah.....	17
Tabel 3.1 Informan Pada Penelitian	22
Tabel 4.1 Sumber Daya Kesehatan Puskesmas Kampus	31
Tabel 4.2 Sumber Daya Kesehatan Puskesmas Empat Ulu	35
Tabel 4.3 Karakteristik Informan	36
Tabel 4.4 Hasil Temuan pada Bagian Transmisi	43
Tabel 4.5 Hasil Temuan Pada Bagian Kejelasan	45
Tabel 4.6 Hasil Temuan pada Bagian Konsistensi.....	49
Tabel 4.7 Hasil Temuan bagian Staf	55
Tabel 4.8 Hasil Temuan bagian Informasi	61
Tabel 4.9 Hasil Temuan bagian Wewenang	66
Tabel 4.10 Hasil Temuan bagian Fasilitas	70
Tabel 4.11 Hasil Temuan bagian Sikap yang Mendukung	75
Tabel 4.12 Hasil Temuan bagian Pelayanan yang Telah Optimal	80
Tabel 4.13 Hasil Temuan bagian Insentif	82
Tabel 4.14 Hasil Temuan bagian SOP	84
Tabel 4.15 Hasil Temuan bagian Fragmentasi.....	88

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	16
Gambar 2.2 Kerangka Pikir.....	16
Gambar 4.1 Brosur Promosi.....	38
Gambar 4.2 Minuman Herbal di Kejaksaan.....	40
Gambar 4.3 Kunjungan Dinas Kesehatan Kota Palembang Ke ASMAN TOGA	42
Gambar 4.4 Grup Kesehatan Tradisional se-Puskesmas Kota Palembang	43
Gambar 4.5 SK Wali Kota Palembang	45
Gambar 4.6 Tidak Tercantumnya Jenis Pelayanan Kesehatan Tradisional	47
Gambar 4.7 Puskesmas yang Diinstruksikan Menyelenggarakan Pelayanan Kesehatan Tradisional.....	48
Gambar 4.8 Kartu Anggota yang Teregistrasi dengan STPT	51
Gambar 4.9 Berjalannya kegiatan ramuan herbal	52
Gambar 4.10 Kegiatan ASMAN PTM.....	57
Gambar 4.11 Pembuatan Minuman Herbal.....	63
Gambar 4.12 Studi Banding UNSRI.....	71
Gambar 4.13 Lokasi TOGA di Lahan Warga	74
Gambar 4.14 Penyuluhan Minuman Herbal Secang.....	74
Gambar 4.15 Pelayanan Akupuntur yang Diberikan Kepada Pasien.....	83

DAFTAR ISTILAH

Apel pagi	: Wajib hadir dalam suatu upacara resmi untuk mendengar amanat
Back to nature	: Memanfaatkan bahan-bahan yang bersifat alami dalam menyehatkan kesehatan dibandingkan dengan konvensional
Biomedis	: Pengobatan yang metode penerapannya memanfaatkan biologis tubuh
Body of knowledge	: Konsep dan aktivitas yang terstruktur secara lengkap digunakan sekelompok ahli untuk memandu praktik kerja masing-masing
Cross Check	: Melakukan pemeriksaan kembali
Eksternal	: Menyangkut bagian luar
Empiris	: Berdasarkan pengalaman
Feedback	: Umpan balik
Interpretasi	: Pemberian kesan, pendapat atau padangan teoritis terhadap sesuatu
Internal	: Menyangkut bagian dalam
Intervensi	: Campur tangan dua pihak
Komunikator	: Orang atau sekelompok orang yang menyampaikan pesan kepada komunikan
Komunikan	: Penerima pesan dalam komunikasi
Pelayanan Kesehatan Konvensional	: Sistem pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh dokter atau tenaga kesehatan lainnya dengan tujuan mengobati penyakit melalui obat, pembedahan atau radiasi.
Roadmap	: Perencanaan kerja secara terperinci di dalam sebuah dokumen yang menjelaskan keseluruhan pelaksanaan termasuk waktu kegiatan

DAFTAR SINGKATAN

ASMAN TOGA	: Asuhan Mandiri Tanaman Obat Keluarga
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BPOM	: Badan Pengawas Obat dan Makanan
Juknis	: Petunjuk Teknis
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
LKTM	: Loka Kesehatan Tradisional Masyarakat
Minlok	: Mini Lokakarya
Monev	: Monitoring Evaluasi
Perda	: Peraturan Daerah
Posbindu	: Pos Pembinaan Terpadu
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
Promkes	: Promosi Kesehatan
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PTM	: Penyakit Tidak Menular
Pustu	: Puskesmas Pembantu
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RPK	: Rencana Pelaksanaan Kegiatan
RUK	: Rencana Umum Kegiatan
SDM	: Sumber Daya Manusia
SIP	: Surat Izin Praktik
SK	: Surat Keputusan
STR	: Surat Tanda Registrasi
SOP	: Standar Operasional Prosedur
WHO	: <i>World Health Organization</i>
UKM	: Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	: Upaya Kesehatan Perorangan
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KB	: Keluarga Berencana

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informan Consent

Lampiran 2 Pedoman Wawancara

Lampiran 3 Transkrip Wawancara

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lampiran 5 Kaji Etik

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian FKM

Lampiran 7 Surat Izin Kesbangpol

Lampiran 8 Surat Izin Dinas Kesehatan Kota Palembang

Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pada saat ini seluruh sistem kesehatan di dunia mengalami peningkatan penyakit kronis sehingga mempengaruhi biaya perawatan kesehatan. Pelayanan kesehatan tradisional telah digunakan dan dihargai hampir di seluruh dunia seperti di benua Asia dan Afrika yang 80% dari total populasi telah memanfaatkan pelayanan kesehatan tradisional (Yuningsih, 2012). Dr. Margaret Chan selaku Jendral WHO menyampaikan bahwa pelayanan kesehatan tradisional pada saat ini dapat membantu meratakan akses perawatan kesehatan dikarenakan tidak sedikit orang yang menjadikan pengobatan tradisional sebagai sumber utama bahkan satu-satunya sumber perawatan kesehatan. Pelayanan kesehatan tradisional berpotensi berperan dalam meningkatkan promosi kesehatan dan pencegahan penyakit dikarenakan secara budaya lebih dapat diterima dan dipercayai masyarakat sehingga diharapkan dapat berkontribusi pada cakupan kesehatan universal khususnya pada tingkat Puskesmas (World Health Organization., 2013).

Berperannya pelayanan kesehatan tradisional sebagai salah satu akses dalam perawatan kesehatan tentunya tidak lepas dari dukungan organisasi internasional seperti WHO. Hal tersebut terbukti dengan adanya berbagai pedoman dan strategi yang diluncurkan WHO terkait pengobatan tradisional yang dirilis untuk pertama kalinya pada periode 2002-2005 sampai dengan yang terakhir 2014-2023 (World Health Organization., 2013). Secara nasional pelayanan kesehatan tradisional di Indonesia telah didukung dengan adanya regulasi seperti dalam UU No.36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan, UU No.36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan, PP No.103 Tahun 2014 Tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional, Permenkes No.15 Tahun 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer dan Permenkes No.37 Tahun 2017 Tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Integrasi. Bentuk dukungan lain yaitu adanya kebijakan obat tradisional tahun 2007 berdasarkan Kepmenkes No.381/Menkes/SK/III/2007, *Roadmap* Pengembangan Jamu 2011-2025, dibentuknya Direktorat Bina Pelayanan

Kesehatan Tradisional Komplementer dan Alternatif di Kemenkes serta Program Sainifikasi Jamu berdasarkan Permenkes 003/2010.

Dunia internasional dan nasional terbukti telah mendukung penyelenggaraan pelayanan kesehatan tradisional untuk diintegrasikan dalam sistem kesehatan nasional. Hal tersebut sejalan dengan gaya hidup *back to nature* pada masyarakat. Riskesdas 2018 menjelaskan sebanyak 31,4% masyarakat telah memanfaatkan pelayanan kesehatan tradisional dan 12,9% memanfaatkan upaya sendiri (Kemenkes RI, 2018a). Pada Provinsi Sumatera Selatan pemanfaatan pelayanan kesehatan tradisional sebesar 29,46% dan yang melakukan upaya sendiri sebesar 3,19% sedangkan di Kota Palembang pemanfaatan pelayanan kesehatan tradisional sebesar 25,01% dan yang melakukan upaya sendiri sebesar 5,76% (Kemenkes RI, 2018b). Apabila dicermati lebih lanjut data tersebut menunjukkan angka masyarakat yang belum memanfaatkan pelayanan kesehatan tradisional cukup besar meskipun pelayanan kesehatan tradisional menjadi salah satu akses dalam perawatan kesehatan.

Pada tahun 2015 Kemenkes melalui Renstra 2015-2019 menargetkan 15% Puskesmas menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional (Kemenkes RI, 2015). Penelitian pada tahun 2015 di Kota Semarang menjelaskan hanya terdapat 1 Puskesmas dari 37 Puskesmas yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional dari target 15% Puskesmas (5 Puskesmas). Hal tersebut sejalan dengan penyelenggaraan pelayanan kesehatan tradisional pada Puskesmas di Kota Palembang, berdasarkan Profil Kesehatan Kota Palembang tahun 2021 hanya 2 Puskesmas yaitu Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu yang menyediakan poli pelayanan kesehatan tradisional serta melakukan pendataan, pembinaan, pelaporan terhadap penyehat tradisional, kelompok asuhan mandiri, pemanfaatan toga dan pemberian pelayanan kesehatan tradisional (Dinas kesehatan Kota Palembang, 2021)

Berdasarkan penjelasan diatas, peneliti tertarik untuk mengetahui dan mempelajari lebih mendalam mengenai implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kota Palembang yaitu Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu sehingga dapat terlihat perbandingan keduanya dalam implementasi pelayanan kesehatan tradisional.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan penjelasan di latar belakang sebelumnya, telah dijelaskan bahwa pelayanan kesehatan tradisional pada saat ini telah banyak digunakan kembali. Pelayanan kesehatan tradisional juga memiliki potensi dalam meningkatkan promosi kesehatan dan pencegahan penyakit khususnya di Puskesmas. Potensi lain dari pelayanan kesehatan tradisional, yakni dapat meratakan akses perawatan kesehatan ditengah harga perawatan kesehatan yang terbilang mahal. Meskipun memiliki potensi yang besar di Kota Palembang hanya Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu yang memiliki pelayanan kesehatan tradisional. Hal tersebut bahkan belum mencapai target renstra Kemenkes pada tahun 2015 sebesar 15% (5 Puskesmas). Artinya, dari sisi penyelenggaraan pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kota Palembang belum optimal.

Puskesmas Kampus merupakan Puskesmas pertama yang direkomendasikan Dinas Kesehatan Kota Palembang pada tahun 2014 untuk menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional dan disusul oleh Puskesmas Empat Ulu pada Tahun 2018. Terbatasnya Puskesmas di Kota Palembang yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan tradisional membuat masyarakat memiliki sedikit pilihan dalam memanfaatkan pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas. Oleh karena itu, Puskesmas yang telah mengimplementasikan pelayanan kesehatan tradisional ekspektasinya dapat mengoperasikan pelayanan kesehatan tradisional dengan baik mengingat gaya hidup *back to nature* kembali digemari masyarakat.

Berdasarkan uraian diatas maka rumusan masalah penelitian ini “Bagaimana Implementasi Pelayanan Kesehatan Tradisional di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang”.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini secara umum bermaksud untuk menjelaskan implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kota Palembang yaitu Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu sehingga dapat terlihat perbandingan di antara keduanya.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Membandingkan aspek komunikasi dalam implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang.
2. Membandingkan aspek sumber daya dalam implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang.
3. Membandingkan aspek disposisi dalam implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang.
4. Membandingkan aspek struktur birokrasi dalam implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi Penulis

Penelitian ini menjadi media bagi penulis untuk menerapkan ilmu yang diperoleh selama perkuliahan dan memberikan pengalaman baru terkait praktik yang ada di lapangan.

1.4.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan hal baru berupa informasi, wawasan, kepustakaan, dan sebagai referensi untuk penelitian selanjutnya.

1.4.3 Bagi Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu

Penelitian ini dapat menjadi alternatif saran bagi Puskesmas untuk meningkatkan penyelenggaraan pelayanan kesehatan tradisional.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

1.5.1 Ruang Lingkup Lokasi

Berlokasi di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang.

1.5.2 Ruang Lingkup Waktu

Penelitian dilaksanakan pada tanggal 16 - 30 Januari 2023.

1.5.3 Ruang Lingkup Materi

Penelitian ini membahas implementasi pelayanan kesehatan tradisional di Puskesmas Kampus dan Puskesmas Empat Ulu Kota Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Adiwinarni, N., Puspita, D.R. and Rosyadi, S. (2020) ‘Membaca Aspek Komunikasi, Sumberdaya, Disposisi, dan Struktur Birokrasi dalam Kebijakan Publik: Studi Implementasi Program Pertemuan Peningkatan Kemampuan Keluarga Dinas Sosial Kabupaten Cilacap’, *Jurnal Ilmiah Administrasi Publik dan Pembangunan*, 11(1). Available at: <https://jurnaladministratio.fisip.unila.ac.id/index.php/administratio/article/view/105>.
- Amelia, A., Poetra, R.P. and Putri, S.P.L. (2020) ‘Pengaruh Kesesuaian Penempatan Kerja dan Kualifikasi Pendidikan Terhadap Kinerja Pegawai Rumah Sakit Bhayangkara Makassar’, *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr.Soetomo*, 6(2), pp. 209–222. Available at: <https://jurnal.stikes-yrsds.ac.id/index.php/JMK/article/download/458/161>.
- Arief, S., Jumadi and Abdullah (2016) ‘Pengembangan Model Implementasi Kebijakan Program Penanganan Anak Jalanan Untuk Pengentasan Kemiskinan di Kota Makassar’, *Seminar Nasional “Pendidikan Ilmu-Ilmu Sosial Membentuk Karakter Bangsa Dalam Rangka Daya Saing Global” Kerjasama: Fakultas Ilmu Sosial Universitas Negeri Makassar dan Himpunan Sarjana Pendidikan Ilmu-ilmu Sosial Indonesia Grand* [Preprint]. Available at: <https://ojs.unm.ac.id/PSN-HSIS/article/download/2941/1590>.
- Arifin, H.S., Fuady, I. and Kuswarno, E. (2017) ‘Analisis Faktor yang Mempengaruhi Persepsi Mahasiswa Untirta Terhadap Keberadaan Perda Syariah di Kota Serang’, *Jurnal Penelitian Komunikasi dan Opini Publik*, 21(1). Available at: <https://media.neliti.com/media/publications/123770-ID-none.pdf> (Accessed: 12 March 2023).
- Arifin, S. *et al.* (2016) *Dasar-Dasar Manajemen Kesehatan*. Banjarmasin: Pustaka Buana. Available at: http://eprints.ulm.ac.id/1149/1/Buku_Ajar_DD_Mankes_fix.pdf (Accessed: 12 March 2023).
- Atmaja, R.A. and Putra, S. (2022) ‘Tanggung Jawab Hukum Fisioterapis yang

- Melakukan Pelayanan Kesehatan Tanpa Surat Tanda Registrasi’, *Jurnal Hukum Kesehatan Indonesia*, 2(2). Available at: <https://jurnal-mhki.or.id/jhki/article/view/69> (Accessed: 12 March 2023).
- Atutuli, I. (2019) ‘Pengaruh Kualifikasi Pendidikan Terhadap Peningkatan Produktivitas Kerja Aparat di BNN Kota Gorontalo’. Available at: <https://repository.ung.ac.id/karyailmiah/show/4205/pengaruh-kualifikasi-pendidikan-terhadap-peningkatan-produktivitas-kerja-aparat-di-bnn-kota-gorontalo.html>.
- Badan Litbangkes (2018) *Panduan Penelitian dan Pelaporan Penelitian Kualitatif*. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB). Available at: <http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/lpb/article/view/3534> (Accessed: 8 October 2022).
- Badan Penjaminan Mutu (2019) *Pedoman Pembuatan Standar Operasional Prosedur (SOP)*. Available at: <https://bpm.uai.ac.id/sop/pedoman-pembuatan-sop/>.
- Batubara, A.K. (2015) ‘Distorsi Pesan Dalam Perpustakaan’, *Jurnal Iqra*, 9(2). Available at: <https://media.neliti.com/media/publications/196963-ID-distorsi-pesan-dalam-perpustakaan.pdf> (Accessed: 19 February 2023).
- Dinas kesehatan Kota Palembang (2021) *Profil Kesehatan Kota Palembang Tahun 2021*.
- Edward III, G.C. (1980) *Implementing Public Policy*. Congressional Quarterly Press. Available at: <https://archive.org/details/implementingpubl0000edwa>.
- Ema, J.I. (2014) ‘Aspek Penting Disposisi dalam Pemberdayaan Masyarakat di Perkotaan’, *Jurnal Administrasi Publik* [Preprint]. Available at: <https://eprints.untirta.ac.id/1391/1/01>. Ipah Ema Jumiati.pdf.
- Fazrien, A. and Domai, T. (2014) ‘Peran Pemimpin dalam Pencapaian Kinerja Pegawai (Studi pada Badan Kepegawaian Daerah Kota Malang)’, *Jurnal Administrasi Publik*, 2(4). Available at: <http://administrasipublik.studentjournal.ub.ac.id/index.php/jap/article/view/429> (Accessed: 12 March 2023).
- Febrianti, I.T.D. (2022) ‘Analisis Manajemen Sumber Daya Manusia Kesehatan

- Terhadap Kualitas Pelayanan Kesehatan di Indonesia'. Available at: <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.23742.82242>.
- Fitrianti, L. (2018) 'Prinsip Kontinuitas Dalam Evaluasi Proses Pembelajaran', *Al-Ishlah: Jurnal Pendidikan*, 10(1), pp. 89–102. Available at: [https://journal.staihubbulwathan.id/index.php/alishlah/article/view/68#:~:text=Prinsip kontinuitas menghendaki evaluator melaksanakan,hasil belajar peserta didik tersebut](https://journal.staihubbulwathan.id/index.php/alishlah/article/view/68#:~:text=Prinsip%20kontinuitas%20menghendaki%20evaluator%20melaksanakan,hasil%20belajar%20peserta%20didik%20tersebut). (Accessed: 19 February 2023).
- Gani, N.A. *et al.* (2020) *Perilaku Organisasi*. Jakarta Timur: Mirqat. Available at: <https://www.researchgate.net/publication/351880570>.
- Haryoko, S., Bahartiar and Arwadi, F. (2020) *Analisis Data Penelitian Kualitatif (Konsep, Teknik & Prosedur Analisis)*. Badan Penerbit Universitas Negeri Makassar. Available at: [http://eprints.unm.ac.id/20838/1/buku Sapto METODOLOGI.pdf](http://eprints.unm.ac.id/20838/1/buku%20Sapto%20METODOLOGI.pdf) (Accessed: 8 October 2022).
- Hasanah, U. (2016) 'Implementasi Program Jaminan Kesehatan Nasional Pemberian Bantuan Iuran di Puskesmas Kokop Kecamatan Kokop Kabupaten Bangkalan', 4(1). Available at: <https://ejournal.unesa.ac.id/index.php/publika/article/view/13844> (Accessed: 13 March 2023).
- Heriyanto (2018) 'Thematic Analysis sebagai Metode Menganalisa Data untuk Penelitian Kualitatif', *Anuva*, 2(3), pp. 317–324. Available at: <https://doi.org/10.14710/anuva.2.3.317-324>.
- Indika, D.R. and Aprila, A.M. (2017) 'Penerapan Promosi Kesehatan Untuk Mengubah Perilaku Kesehatan Masyarakat (Studi Kasus: Rumah Sakit Cicendo)', *Jurnal Logistik Bisnis*, 7(1), pp. 3–11. Available at: <https://ejournal.poltekpos.ac.id/index.php/logistik/article/download/93/70>.
- Insani, T.H.N., Febrianta, N.S. and Dewi, K. (2022) 'Analisis Kesesuaian Deskripsi Kerja Petugas Unit Kerja Rekam Medis di Puskesmas Kasihan I', *Jurnal Manajemen Informasi dan Administrasi Kesehatan (JMIAK)*, 5, pp. 48–78. Available at: <https://journal.univetbantara.ac.id/index.php/jmiak-rekammedis/article/download/2743/pdf>.
- Jibril, A. (2017) 'Efektivitas Program Perpuseru di Perpustakaan Umum Kabupaten Pamekasan', 6(2). Available at: <http://journal.unair.ac.id/LN@efektivitas->

- program-perpuseru-di-perpustakaan-umum-kabupaten-pamekasan-article-11360-media-136-category-8.html (Accessed: 12 March 2023).
- Kasmad, R. (2013) *Studi Implementasi Kebijakan Publik*. Makassar: Kedai Kasara. Available at: https://www.researchgate.net/publication/327762798_Implementasi_Kebijakan_Publik (Accessed: 13 November 2022).
- Kemenkes RI (2004) 'Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 128/MENKES/SK/II/2004'. Available at: <https://pelayanan.jakarta.go.id/download/regulasi/keputusan-menteri-kesehatan-nomor-128-menkes-sk-ii-2004-tentang-kebijakann-dasar-pusat-kesehatan-masyarakat.pdf>.
- Kemenkes RI (2015) *Rencana Startegis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019, Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun*. Available at: http://ppid.kemkes.go.id/uploads/img_5cd07f7e6d039.pdf (Accessed: 8 October 2022).
- Kemenkes RI (2018a) *Laporan Nasional Riskesdas 2018*. Available at: <https://www.litbang.kemkes.go.id/laporan-riset-kesehatan-dasar-riskesdas/> (Accessed: 8 October 2022).
- Kemenkes RI (2018b) 'Laporan Riskesdas Provinsi Sumsel 2018', in. Available at: <http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/lpb/article/view/3665> (Accessed: 8 October 2022).
- Kementerian Kesehatan (2017) *Kajian Insentif Tenaga Kesehatan di Puskesmas Tahun 2016*. Available at: [http://202.70.136.161:8107/115/1/Buku Kajian Insentif Nakes di Puskesmas Tahun 2016.ok.pdf](http://202.70.136.161:8107/115/1/Buku_Kajian_Insentif_Nakes_di_Puskesmas_Tahun_2016.ok.pdf).
- Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia (2005) 'Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia Tentang Kriteria dan Tata Laksana Pendaftaran Obat Tradisional, Obat Herbal Terstandar dan Fitofarmaka'. Available at: <https://sireka.pom.go.id/requirement/HK.00.05.41.1384-2005.pdf>.
- Lapau, B. (2013) *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Yayasan Pustaka Obor Indonesia. Available at: <https://books.google.co.id/books?id=zXMbDAAAQBAJ&printsec=frontc>

over&hl=id#v=onepage&q&f=false.

- Lembaga Administrasi Negara Republik Indonesia (2014) 'Koordinasi dan Kolaborasi', pp. 1–23. Available at: http://pusdikmin.com/perpus/file/bahan_ajar_koordinasi_dan_kolaborasi_pim4.pdf.
- Leo, M. (2020) 'Analisis Pengaruh Insentif Terhadap Kinerja Pelayanan Publik pada Pegawai Rumah Sakit Jiwa Kendari', 3(1), pp. 64–76. Available at: <https://ojs.unsulbar.ac.id/index.php/jepa/article/view/762/462>.
- Lestari, D.A., Ahri, R.A. and Muchlis, N. (2022) 'Evaluasi Pelayanan Kesehatan Tradisional Akupressur di Puskesmas Anreapi Kabupaten Polewali Mandar Sulawesi Barat', *Journal of Muslim Community Health (JMCH)*, 3(3), pp. 67–79. Available at: <https://doi.org/10.52103/jmch.v3i3.987>.
- Lestari, T.R.P. (2014) 'Analisis Ketersediaan Tenaga Kesehatan di Puskesmas Kota Mamuju Provinsi Sulawesi Barat Tahun 2014'. Available at: <https://jurnal.dpr.go.id/index.php/kajian/article/view/768>.
- Martha, Z., Diego, D. and Edlina, R. (2017) 'Pengaruh Komunikasi Antara Atasan – Bawahan Terhadap Motivasi Kerja Pegawai pada Badan Lingkungan Hidup Kabupaten Tebo', *Wacana Jurnal Ilmiah Ilmu Komunikasi*, 16(2), p. 203. Available at: <https://doi.org/10.32509/wacana.v16i2.24>.
- Mega Maulidia, F. (2017) 'Pengaruh Struktur Birokrasi Terhadap Implementasi Kebijakan Program Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Mediahusada*, 6(2). Available at: <https://ojs.widyagamahusada.ac.id/index.php/JIK/article/download/37/23/> (Accessed: 13 March 2023).
- Misnaniarti *et al.* (2017) 'Ketersediaan Fasilitas dan Tenaga Kesehatan Dalam Mendukung Cakupan Semesta Jaminan Kesehatan Nasional', *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan*, 1(1), pp. 6–16. Available at: <https://doi.org/10.22435/jpppk.v1i1.425>.
- Mulyani, B. (2022) 'Menggagas Penataan Regulasi Dalam Pembentukan Peraturan Daerah Dengan Konsep Omnibus Law', *Jurnal Fakultas Hukum Universitas Gunung Rinjani*, 3(2), pp. 61–78. Available at: <https://doi.org/10.46601/juridica.v3i2.198>.

- Nainggolan, N.T. *et al.* (2021) *Komunikasi Organisasi: Teori, Inovasi dan Etika*. Yayasan Kita Menulis. Available at: <https://www.researchgate.net/publication/350955168>.
- Nugraha, S. (2021) 'Ilmu Pengantar Administrasi'. Available at: <https://anyflip.com/nysro/zuto/basic> (Accessed: 22 February 2023).
- Nurdin, E.S. (2019) *Teori-Teori Analisis Implementasi Kebijakan Publik*. Bandung: Maulana Media Grafika. Available at: <http://pu.sps.upi.edu/wp-content/uploads/2021/07/Encep-Syarief-Nurdin-TEORI-TEORI-ANALISIS-IMPLEMENTASI.pdf> (Accessed: 20 November 2022).
- Nursalim (2018) 'Implementasi Kebijakan Tentang Pemnugutan Retribusi Pasar oleh Peragangan Kabupaten Tasikmalaya Tahun Anggaran 2017', 5(3). Available at: <https://jurnal.unigal.ac.id/index.php/dinamika/article/view/1671/1349>.
- Pangoempia, S.J., Korompis, G.E.C. and Rumayar, A.A. (2021) 'Analisis Pengaruh Pandemi Covid-19 Terhadap Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Ranotana Weru dan Puskesmas Teling Atas Kota Manado', *Jurnal KESMAS*, 10(1), pp. 40–49. Available at: <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/kesmas/article/view/32218>.
- Patty, R.S. (2020) 'Kesesuaian Kompetensi Pegawai dengan Kompetensi Jabatan pada BPSDMD Provinsi Papua Barat', *Jurnal Lingkar Widyaiswara*, 7(4). Available at: http://juliwi.com/published/E0704/jlw0704_51-60.pdf (Accessed: 12 March 2023).
- Pemerintah Indonesia (2014) *Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan*. Available at: <https://ktki.kemkes.go.id/info/sites/default/files/UU Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan.pdf> (Accessed: 13 February 2023).
- Peraturan Bupati Malinau (2018) 'Peraturan Bupati Malinau Nomor 71 Tahun 2018 Tentang Organisasi dan Tata Kerja Unit pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Pada Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana'.
- Peraturan Pemerintah (2014) *Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 103 Tahun 2014 Tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional*. Available at:

www.hukumonline.com.

Permenkes RI (2016) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Upaya Pengembangan Kesehatan Tradisional Melalui Asuhan Mandiri Pemanfaatan Taman Obat Keluarga dan Ketrampilan.*

Available at: www.peraturan.go.id.

Permenkes RI (2017) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 37 Tahun 2017 Tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional Integrasi.* Available at:

http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No._37_ttg_Pelayanan_Kesehatan_Tradisional_Integrasi_.pdf (Accessed: 13 February 2023).

Permenkes RI (2018) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 15 Tahun 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer.* Available at:

http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No._15_Th_2018_ttg_Penyelenggaraan_Pelayanan_Kesehatan_Tradisional_Komplementer_.pdf (Accessed: 13 February 2023).

Permenkes RI (2019a) ‘Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2019 Tentang Petunjuk Teknis Penggunaan Dana Alokasi Khusus Nonfisik Bidang Kesehatan’. Available at:

http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No__3_Th_2019_ttg_JUKNIS_Penggunaan_Dana_Alokasi_Khusus_Nonfisik_Bidang_Kesehatan.pdf.

Permenkes RI (2019b) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 83 Tahun 2019.* Available at:

<https://www.ipkindonesia.or.id/media/2020/01/PMK-No-83-Tahun-2019-Registrasi-Tenaga-Kesehatan.pdf>.

Permenkes RI (2019c) ‘Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 86 Tahun 2019 Tentang Petunjuk Teknis Penggunaan Dana Alokasi Khusus Nonfisik Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2020’. Available at: <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/138676/permenkes-no-86-tahun-2019> (Accessed: 19 February 2023).

- Permenkes RI (2019d) *Pusat Kesehatan Masyarakat*. Available at: www.peraturan.go.id.
- Permenkes RI (2021) 'Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2021 Tentang Petunjuk Teknis Penggunaan Dana Alokasi Khusus Nonfisik Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2021'. Available at: [https://www.kemkes.go.id/downloads/resources/download/info-terkini/PMK No. 12 Th 2021 ttg JUKNIS Penggunaan Dana Alokasi Khusus Nonfisik Bidang Kesehatan TA 2021-sign.pdf](https://www.kemkes.go.id/downloads/resources/download/info-terkini/PMK%20No.%2012%20Th%202021%20ttg%20JUKNIS%20Penggunaan%20Dana%20Alokasi%20Khusus%20Nonfisik%20Bidang%20Kesehatan%20TA%202021-sign.pdf) (Accessed: 19 February 2023).
- Permenkes RI (2022) 'Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2 Tahun 2022 Tentang Petunjuk Teknis Dana Alokasi Non Fisik Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2022'. Available at: <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/218269/permenkes-no-2-tahun-2022>.
- Posangi, H.A., Lengkong, J.F. and Dengo, S. (2020) 'Komunikasi dalam Implementasi Kebijakan Pelayanan Administrasi Kependudukan Dilakukan di Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil Kabupaten Bolaang Mongondow', *Jurnal Administrasi Publik* [Preprint]. Available at: <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/JAP/article/view/29824> (Accessed: 13 February 2023).
- Prabawati, I., Rahaju, T. and Kurniawan, B. (2020) *Analisis Kebijakan Publik*. Available at: <https://library.unesa.ac.id/downloadlink/cebd4c21-793d-437c-af7f-db412fdeb3a2>.
- Raco, J.. (2010) 'Metode Penelitian Kualitatif', in. Jakarta: PT Grasindo. Available at: <https://osf.io/mfzuj> (Accessed: 20 December 2022).
- Rahmawati, A., Patria Jati, S. and Sriatmi, A. (2016) 'Analisis Implementasi Pengintegrasian Pelayanan Kesehatan Tradisional di Puskesmas Halmahera Kota Semarang', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(1). Available at: <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm>.
- Rakhmawati, S.A., Suryawati, C. and Shaluhiyah, Z. (2021) 'Analisis Peran Dinas Kesehatan Kota Pada Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK) di Kota Semarang', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1).

- Available at:
<https://jurnal.stikescendekiautamakudus.ac.id/index.php/JKM/article/view/805> (Accessed: 13 March 2023).
- Rini, S.O. and Achadi, A. (2018) 'Program Pelayanan Akupresur di Puskesmas di Kota Jakarta Selatan Tahun 2018'. Available at:
<http://journal.fkm.ui.ac.id/ihpa/article/downloadSuppFile/2431/940>
 (Accessed: 8 October 2022).
- Riswandi, A. (2020) 'Pengaruh Faktor Komunikasi, Sumber Daya, Disposisi dan Struktur Birokrasi dalam Implementasi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Tradisional Integrasi Terhadap Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Tradisional di Puskesmas', *Jurnal Kehumasan*, 3(1), pp. 71–92. Available at:
<https://ejournal.upi.edu/index.php/gunahumas/article/view/28403>
 (Accessed: 8 October 2022).
- Rukmini and Oktarina (2020) 'Inovasi Program Pelayanan Kesehatan Tradisional pada Lansia di Puskesmas Made Kota Surabaya', *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 23(2), pp. 135–144. Available at:
<https://doi.org/10.22435/hsr.v23i2.3101>.
- Sari, A., Ratag, G.A.E. and Kandou, G.D. (2013) 'Tantangan dan Hambatan Program Pengembangan Kesehatan Olahraga Untuk Lansia di Puskesmas Kota Manado', *Jurnal Kedokteran Komunitas dan Tropik*, 1(3). Available at:
<https://ejournal.unsrat.ac.id/v3/index.php/JKKT/article/view/3327/2871>
 (Accessed: 12 March 2023).
- Sari, W.P. *et al.* (2022) 'Analisis Kebutuhan Tenaga Kerja Kesehatan Berdasarkan Beban Kerja dengan Metode WISN di Puskesmas Pematang', *Prepotif Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(1). Available at:
<https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/prepotif/article/view/2598>.
- Sembiring, S.A., Harahap, R.H. and Amir, A. (2017) 'Pelayanan Penyehat Tradisional Dan Tanggapan Pasien Dikabupaten Karo', *Wahana Inovasi*, 6(2). Available at:
<http://penelitian.uisu.ac.id/wp-content/uploads/2017/09/12.-Sri-Agustina-Sembiring-dkk.pdf>.
- Subekti, A. (2021) 'Analisis Faktor-Faktor Kendala di Dalam Penyelenggaraan

- Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan di UPT Puskesmas Palengaan pada Dinas Kesehatan Kabupaten Pamekasan', *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Feb*, 9(2). Available at: <https://jimfeb.ub.ac.id/index.php/jimfeb/article/view/7400> (Accessed: 12 March 2023).
- Supradi, B. and Nasution, B. (2021) 'Pendelegasian Tugas dan Wewenang dalam Pendidikan Islam', *Kreatifitas Jurnal Ilmiah Pendidikan Islam* [Preprint]. Available at: <https://ojs.diniyah.ac.id/index.php/Kreatifitas/article/view/292/198>.
- Syahputra, E. *et al.* (2022) 'Perbedaan Makna Bahasa Tulis dan Bahasa Lisan', *Jurnal Multi Disiplin Dehasen (Mude)*, 1(3), pp. 227–230. Available at: <https://jurnal.unived.ac.id/index.php/mude/article/download/2534/2027/>.
- Tim LANDASAN Fase II - KOMPAK (2021) 'Modul Penyusunan Standar Operasional Prosedur Kesehatan', *Kementrian PPN / Bappenas* [Preprint]. Available at: [https://batukarinfo.com/system/files/Modul Penyusunan SOP kesehatan.pdf](https://batukarinfo.com/system/files/Modul_Penyusunan_SOP_kesehatan.pdf).
- Tubbs L Stewart and Moss Sylvia (2003) *Human Communication Principles and Contexts*. McGraw-Hill. Available at: https://archive.org/details/humancommunication0000tubb_p6s1/page/n3/mode/2up?view=theater (Accessed: 13 February 2023).
- Widiawati, K. and Gunawan, V. (2021) 'Peran HRD Coordinator Menangani Penyelenggaraan Rapat di Merapi Merbabu Hotels & Resorts Bekasi', *Jurnal Administrasi dan Kesekretariatan* [Preprint]. Available at: <http://www.journal.starki.id/index.php/JAK/article/view/520/329> (Accessed: 13 February 2023).
- World Health Organization. (2013) *WHO traditional medicine strategy 2014-2023*. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241506096> (Accessed: 8 October 2022).
- Yalia, M. (2014) 'Implementasi Kebijakan Pengembangan dan Pemberdayaan Lembaga Sosial Media Tradisional di Jawa Barat', 6(1). Available at: https://www.researchgate.net/publication/323791274_Implementasi_Kebijakan_Pengembangan dan

_Pemberdayaan_Lembaga_Sosial_Media_Tradisional_di_Jawa_Barat
(Accessed: 13 March 2023).

- Yuningsih, R. (2012) 'Pengobatan Tradisional di Unit Pelayanan Kesehatan', *Info Kesejahteraan Sosial*, 4(5). Available at: http://berkas.dpr.go.id/puslit/files/info_singkat/Info_Singkat-IV-5-I-P3DI-Maret-2012-82.pdf (Accessed: 8 October 2022).
- Zuchri, A. (2013) *Menciptakan Sinkronisasi Wewenang dan Tanggung Jawab di Lembaga Pengabdian Masyarakat Universitas Negeri Gorontalo*. Available at: <https://repository.ung.ac.id/karyailmiah/show/229/menciptakan-sinkronisasi-wewenang-dan-tanggung-jawab-di-lembaga-pengabdian-masyarakat-universitas-negeri-gorontalo.html> (Accessed: 19 February 2023).