



**IMPLEMENTASI STRATEGI KEBIJAKAN
PELAYANAN KESEHATAN REPRODUKSI REMAJA
DI KABUPATEN SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun oleh

Herni Afriyanti

14020113120056

**DEPARTEMEN ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS DIPONEGORO**

2017

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH SKRIPSI

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Lengkap : Herni Afriyanti
Nomor Induk Mahasiswa : 14020113120056
Tempat / Tanggal Lahir : Kabupaten Semarang, 11 Januari 1996
Jurusan / Program Studi : Administrasi Publik
Alamat : Lemah ireng krajan RT 04 RW 01, Kecamatan
Bawen, Kabupaten Semarang

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah skripsi yang saya tulis berjudul :

**“Implementasi Strategi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja
di Kabupaten Semarang”**

Adalah benar-benar hasil karya ilmiah tulisan saya sendiri, bukan hasil karya ilmiah orang lain atau jiplakan karya ilmiah orang lain. Apabila dikemudian hari ternyata karya ilmiah yang saya tulis itu terbukti bukan hasil karya ilmiah saya sendiri atau hasil jiplakan karya orang lain, maka saya sanggup menerima sanksi berupa pembatalan hasil karya ilmiah saya dengan seluruh implikasinya, sebagai akibat kecurangan yang saya lakukan

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dengan penuh kesadaran serta tanggung jawab.

Semarang, 16 Juni 2017

Pembuat Pernyataan



Herni Afriyanti

NIM. 14020113120056

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Skripsi : **Implementasi Strategi Kebijakan Pelayanan Kesehatan
Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang**

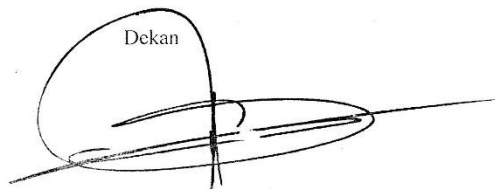
Nama : Herni Afriyanti

Departemen : Administrasi Publik

Dinyatakan sah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan
Strata I

Semarang, 16 Juni 2017

Wakil Dekan



Dr. Sunarto, M.Si

NIP. 19960727.199203.1.001



Dr. Hedi Pudjo Santoso, M.Si

NIP. 19610610.198902.1.002

Dosen Pembimbing :

1. Drs. Ari Subowo, M.A

Dosen Penguji :

1. Dra. Dyah Hariani, MM
2. Thalita Rifda Khaerani, S.AP, M.Si
3. Drs. Ari Subowo, M.A



MOTTO

“Sesungguhnya setelah kesulitan itu ada kemudahan”

(QS Al Insyirah : 6)

“Life is like riding bicycle, to keep your balance, you must keep moving”

(Albert Einstein)

“Tiada sukses tanpa keterlibatan orang lain. Pandai membawa diri disetiap pergaulan adalah ilmu hidup yang mutlak dimiliki oleh setiap orang yang mau sukses. Lebih baik bergerak maju daripada membahas keburukan seseorang.

Jadilah pribadi sendiri. Jangan pernah merasa kita besar. Jangan pernah merasa tidak mungkin”

(Susi Pudjiastuti)

“Segera laksanakan rencana keberhasilanmu di hari ini, jangan tunda lagi, jangan buang waktu, karena waktu yang hilang tidak akan pernah kembali. Kelak kamu akan lebih menyesali atas apa yang tidak kamu lakukan daripada apa yang telah kamu lakukan”

(Herni Afriyanti)

PERSEMBAHAN

- Kedua orang tua yang selalu mendoakan dan memberikan support sehingga penulis mampu bertahan dan menyelesaikan setiap ujian universitas kehidupan yang dihadapi.
- Kepada adik penulis yang selalu menghibur dan menyemangati penulis
- Sahabat penulis Dany, Iis, Silma, Fauzyah yang selalu mengingatkan saat penulis salah dan memberikan semangat saat penulis lelah. Penulis akhirnya menjadi penutup perjuangan di tingkat S1 kami
- Bidik Misi yang telah memberikan beasiswa penuh sehingga penulis memiliki kesempatan menempuh jenjang pendidikan S1

ABSTRAKSI

Judul : Implementasi Strategi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang
Nama : Herni Afriyanti
NIM : 14020113120056
Jurusan : Administrasi Publik

Skema pembangunan multilateral memasukkan SRHR (*Sexual and Reproductive Health and Rights*) ke dalam indikator SDG'S (*Sustainable Development Goals*), artinya dalam segala sendi pembangunan tidak boleh mengesampingkan isu SRHR. Pelayanan kesehatan reproduksi pada remaja belum mendapat perhatian serius, padahal remaja merupakan kelompok yang paling rentan mengalami berbagai resiko masalah kesehatan reproduksi. Isu-isu penting terkait kesehatan reproduksi remaja atau dengan istilah Triad KRR (seksualitas, HIV/AIDS dan napza) merupakan isu aktual dan memerlukan perhatian semua pihak. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis implementasi strategi kebijakan pelayanan kesehatan reproduksi remaja di Kabupaten Semarang serta mengidentifikasi faktor-faktor apa saja yang mempengaruhi pelaksanaannya. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah kualitatif deskriptif. Teknik pengumpulan data yang digunakan melalui wawancara mendalam, observasi, dan tinjauan pustaka. Penelitian ini mengacu pada Peraturan Pemerintah Nomor 61 Tahun 2014 dan menggunakan model implementasi milik Grindle. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pelayanan kesehatan reproduksi remaja belum mendapat perhatian serius sehingga belum mencapai tujuan yang diinginkan. Hal tersebut karena belum ada koordinasi yang baik dari implementor yang terlibat, strategi yang dilaksanakan kurang efektif, Pemerintah Kabupaten Semarang belum menyusun pedoman teknis atas kebijakan pelayanan kesehatan reproduksi remaja, serta distribusi penerima manfaat belum merata.

Kata Kunci : Implementasi, Sexual and Reproductive Health and Rights, Kesehatan Reproduksi, Remaja

ABSTRACT

Title : Policy Implementation Strategic Adolescent Reproductive Health Services in Semarang Regency
Name : Herni Afriyanti
NIM : 14020113120056
Department : Publik Administration

The multilateral development scheme incorporates SRHR (Sexual and Reproductive Health and Rights) into the SDG'S (Suistanable Development Goals) indicator, it means that in all development aspects should not override the SRHR issues. Reproductive health services for teenagers have got no serious attention yet, whereas teenagers are the most vulnerable group that sustaining various risks of reproductive health problems. Major issues related to adolescent reproductive health also called by term Triad KRR (sexuality, HIV / AIDS and drugs) are actual issues that require the attention of all parties. This study aims to analyze the implementation of adolescent reproductive health services policy strategy and to identify factors affecting its implementation in Semarang regency. The method used in this research is qualitative descriptive. Data collection techniques used through in-depth interviews, observation, and literature review. This study refers to Government Regulation No. 61 of 2014 and uses Grindle's implementation model. The results showed that adolescent reproductive health services got less attention so that it has not been able to achieve the desired goals. It is due to the lack of good coordination between the involved implementers, implemented strategies are less effective, Semarang Regency Government has not yet prepared technical guidance on teenagers reproductive health service policy, and distribution of beneficiaries is not evenly distributed.

Keywords : Implementation, Sexual and Reproductive Health and Rights, Reproductive health services, Adolescent

KATA PENGANTAR

Puji sukur kehadiran Allah SWT karena karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Implementasi Strategi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang” ini dapat terselesaikan dengan baik. Skripsi ini disusun guna memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Strata 1 pada Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro.

Berawal dari pemikiran kondisi realita yang ada bahwa banyak kasus remaja terkait dengan seks pranikah, pernikahan dini, kehamilan tidak dikehendaki, aborsi, infeksi menular seksual, hingga napza, peneliti tertarik untuk mengkajinya lewat sudut pandang administrasi publik. Pemerintah telah mengupayakan melalui pembuatan Peraturan Pemerintah Nomor 61 Tahun 2014 serta menginstruksikan pembentukan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja di puskesmas, maka peneliti tertarik untuk mencermati bagaimana keberjalanan program tersebut di masyarakat.

Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan skripsi ini, tidak lepas dari dukungan, bantuan, arahan, dan bimbingan dari berbagai pihak baik yang terlibat secara langsung maupun tidak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sunarto, M.Si selaku dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro
2. Dr.Drs.Hardi Warsono, MTP selaku ketua Departemen Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro
3. Drs. Ari Subowo, MA selaku dosen pembimbing terimakasih atas masukan dan bimbingan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan
4. Dr. Christie yang telah meluangkan waktunya menjadi informan penulis ditengah kesibukannya
5. Ibu Inni Rosyida telah meluangkan waktunya menjadi informan penulis
6. Ibu Ruji Aminah yang meluangkan waktunya menjadi informan penulis

7. Bapak Muhlasin yang telah meluangkan waktunya menjadi informan penulis
8. Mas Rugih yang telah meluangkan waktunya menjadi informan
9. Mas Uki yang telah bersedia waktunya menjadi informan penulis dalam penelitian
10. Revo, Melinda, dan Marizka yang telah bersedia menjadi informan penulis
11. Kepada Ibu Jumarni, dan Bapak Muhammad Kamsuri sebagai orang tua luar biasa yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan moril maupun spiritual. Kepada adik penulis Aulia Naffi yang menjadi penghibur tersendiri saat penulis merasa lelah dan jengah.
12. Sahabat penulis, Danny Widiastuti, Iis Nurlaela, Silma Intifada, Fauzyah Rahmah yang memberikan semangat, dukungan, dan mendoakan penulis serta menjadikan proses study menjadi lebih berkesan.
13. Keluarga BB Group Mas Bai, Mas Falah, Fana, Albab, Septian yang telah menjadi tempat nyaman dan berproses bersama menjadi pengusaha, menjadi tim yang merintis dan mengembangkan usaha dari 0.
14. Teman-teman KKN Desa Batur, Indri, Imam, Mas Jodan, Evan, Ajeng, Rizka, Dian, Adi, A'am. Semoga komunikasi dan silaturahmi kita semakin terjaga.
15. Seluruh pihak yang terlibat langsung maupun tidak langsung dalam penulisan skripsi ini yang tidak dapat penulis tulis satu persatu. Terimakasih atas support, dukungan, dan doa yang diberikan selama ini.

Penulis harap skripsi ini bermanfaat bagi para pembaca. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya ilmiah ini masih terdapat berbagai kekurangan. Saran dan masukan yang bersifat membangun, sangat penulis harapkan.

Semarang, 14 Juni 2017

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Pernyataan Keaslian Karya Ilmiah	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Motto.....	iv
Persembahan.....	v
Abstraksi.....	vi
Abstract.....	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Gambar.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	17
1.3 Tujuan Penelitian	17
1.4 Manfaat Penelitian	17
1.5 Kerangka Pemikiran Teoritis	18
1.5.1 Administrasi Publik	18
1.5.2 Kebijakan Publik.....	19

1.5.3. Tahap dan Proses Kebijakan Publik	21
1.5.4. Implementasi Kebijakan	26
1.5.5. Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)	36
1.6 Operasionalisasi Konsep.....	40
1.6.1 Implementasi Strategi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang.....	40
1.6.2 Faktor Yang Mempengaruhi Keberhasilan Implementasi	42
1.7 Kerangka Pemikiran Teoritis	44
1.8 Metodologi Penelitian.....	45
1.8.1 Desain Penelitian	45
1.8.2 Situs Penelitian	47
1.8.3 Subjek Penelitian	47
1.8.4 Jenis Data.....	48
1.8.5 Sumber data	50
1.8.6 Teknik Pengumpulan Data	51
1.8.7 Teknik Analisis Data	55
1.8.8 Kualitas Data	57
BAB II GAMBARAN UMUM.....	59
2.1 Gambaran Umum Kabupaten Semarang.....	59
2.1.1 Kondisi Geografis	59
2.1.2 Kondisi Kependudukan.....	60
2.1.3 Kondisi Kesehatan	61
2.2. Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang	62

2.3.	Dinas PP, PA, dan KB Kabupaten Semarang	64
2.4.	Puskesmas Ambarawa	67
BAB III PENYAJIAN HASIL DATA PENELITIAN		70
3.1.	Implementasi Strategi Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang	72
3.1.1	Pemberian Komunikasi, Informasi, dan Edukasi (KIE)	73
3.1.2	Konseling yang diberikan Kepada Target Group	88
3.1.3	Tindakan Klinik Medis yang diberikan	95
3.2.	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Strategi Implementasi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang	98
3.2.1	Isi Kebijakan	98
3.2.2.	Lingkungan Kebijakan	120
BAB IV PEMBAHASAN.....		132
4.1.	Implementasi Strategi Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang	132
4.2.	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Implementasi Strategi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Semarang	145
BAB V PENUTUP.....		162
5.1.	Kesimpulan	162
5.2.	Rekomendasi	166

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Proporsi Remaja Usia 15-19 Tahun menurut Pengetahuan Kesehatan Reproduksi di Indonesia Tahun 2013.....	11
Tabel 1.2 Jumlah Kematian Ibu menurut Kelompok Umur di Kabupaten Semarang Tahun 2014 dan 2015.....	14
Tabel 1.3 Jumlah Pengidap HIV AIDS Berdasarkan Usia di Kabupaten Semarang Tahun 2015.....	15
Tabel 3.1. Identitas Informan.....	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Presentase Seks Pranikah Pada Remaja Tahun 2007-2012.....	5
Gambar 1.2 Angka Kematian Neonatal, Postneonatal, Bayi dan Balita Menurut Usia Ibu.....	7
Gambar 1.3 Persentase Puskesmas Melakukan Kegiatan Kesehatan Remaja Menurut Provinsi Tahun 2015.....	10
Gambar 1.4 Proporsi Kehamilan Remaja di Indonesia Tahun 2013.....	12
Gambar 1.5 Proses Kebijakan Publik.....	22
Gambar 1.6 Kebijakan Sebagai Proses	24
Gambar 1.7 Perbandingan Model Implementasi Marilee S. Grindle, Edward III, dan Van Horn Van Meter.....	35
Gambar 2.1. Peta Administrasi Kabupaten Semarang.....	59
Gambar 2.2. Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Semarang.....	63
Gambar 2.3. Puskesmas Ambarawa.....	67
Gambar 3.1. Jadwal Kegiatan Puskesmas Ambarawa.....	75
Gambar 3.2. KIE dengan Karang Taruna dan Siswa.....	79
Gambar 3.3. Media Sosial Sekar PKBI.....	81
Gambar 3.4. Daftar PIK di Kabupaten Semarang.....	82
Gambar 3.5. Daftar Registrasi Konseling PKPR	88
Gambar 3.6. Jenis Pelayanan dan Denah Puskesmas Ambarawa.....	91
Gambar 3.7 Pemberian Tablet Tambah Darah kepada Remaja Putri.....	96