

## **Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku masyarakat dalam mewujudkan kelurahan sehat di Kota Bandung tahun 2006**

Avianty, Nilla

Deskripsi Lengkap: <https://lib.fkm.ui.ac.id/detail.jsp?id=52188&lokasi=lokal>

---

### **Abstrak**

ABSTRAK Visi pembangunan kesehatan di Kota Bandung adalah tercapainya Kelurahan Sehat tahun 2005, Kecamatan Sehat 2006 dan Banding Sehat 2007. Dalam kenyataannya hingga tahun 2005, cakupan rumah tangga sehat masih 14,14% sehingga pencapaian kelurahan kelurahan sehat hanya sebanyak 6,46% di Kota Bandung. Permasalahannya antara lain karena perilaku masyarakat yang kurang mendukung pola hidup bersih dan sehat. Penelitian tentang penyebab rendahnya cakupan kelurahan sehat yang dihubungkan dengan faktor-faktor yang menyebabkan terbentuknya perilaku kesehatan masyarakat, selama ini belum pernah dilakukan. Penelitian ini menggunakan rancangan survei (cross sectional), dengan sampel sebanyak 192 rumah tangga yang terpilih secara random berdasarkan metode kluster. Unit analisisnya adalah ibu rumah tangga dengan kriteria inklusi mempunyai anak usia 6 bulan - 5 tahun dan bersedia ikut penelitian. Hasil uji univariat menunjukkan bahwa gambaran perilaku masyarakat yang sudah baik sebesar 64,6% dan kurang baik 35,4%. Hasil uji bivariat menunjukkan faktor predisposisi yang berhubungan bermakna adalah pendidikan, status ekonomi, pengetahuan dan sikap; Faktor pemungkin yang berhubungan bermakna adalah ketersediaan fasilitas kesehatan, ketersediaan biaya kesehatan dan komitmen terhadap kesehatan; Faktor penguat yang berhubungan bermakna adalah dukungan petugas puskesmas dan dukungan forum masyarakat. Sikap ibu merupakan variabel yang paling dominan pada komposit indikator perilaku masyarakat dalam mewujudkan kelurahan sehat. Adapun pendidikan; status ekonomi; pengetahuan; sikap; dukungan petugas puskesmas; dukungan forum masyarakat merupakan variabel yang paling dominan berhubungan dengan masing-masing indikator dari perilaku masyarakat dalam mewujudkan kelurahan sehat. Mengacu pada kesimpulan tersebut, penulis mengajukan beberapa saran sebagai berikut: 1) Meningkatkan Advokasi kepada pemerintah legislatif, donor agency, LSM, PT, organisasi masyarakat untuk dukungan kebijakan dan alokasi anggaran; 2) Menjalin kemitraan dengan mitra potensial untuk mengatasi masalah bidang kesehatan seperti LSM dan media massa; 3) Melakukan standarisasi ketenagaan promosi kesehatan; 4) Melakukan evaluasi perilaku sehat masyarakat melalui kegiatan pembinaan rutin dan peningkatan sistem pencatatan dan pelaporan.

ABSTRACT The vision of healthy development in Bandung 2006 is to achieve Healthy Sub District 2005, Healthy District 2006, and Healthy Bandung 2007. In reality, until 2005, only achieving of scope of healthy homes about 14,14% and 6,46% healthy sub district in Bandung. This problem is caused by the behaviour of community with less supporting for health and neat life pattern. The research about the motive of low achieving healthy sub district that is related with factors of behaviour that contribute to perform community health behaviour, during this time is never done. This research uses survey planning (cross sectional), with mother sample having child have age 6 months - 5 years counted 192 homes in selected sub district by cluster sampling method. The results of univariate test indicates that the portrayal of health community behaviour about 64,6% and 35,4% of community less supporting for health and neat life pattern. The results of bivariate tests indicates that predisposing factors which significantly related are education, economic status, knowledge and attitude;

Enabling factors significantly related are availability of health facilities, availability of health cost and commitment to health; Reinforcing factors which significantly related are public health centre officer support and public forum support. Mother attitude represent dominant factor is significantly relation with composit community behaviour indicator in order to achieve healthy sub district. Education; economic status; knowledge; attitude; public health centre officer support; public forum support represent dominant factor is significantly relation with each community behaviour indicator in order to achieve healthy sub district. As according to the conclusion, writer raise some the following suggestion 1 1) Increasing advocacy to legislatif government, agency donor, public independent agency, education institute and public organization for health administrative and budget support; 2) Building partnership with potential partner such as public independent agency and mass media to influence a health problem; 3) Standarization for health promotion officer; 4) Evaluating community health behaviour through monitoring, reporting and recording system.