

**MANAJEMEN CO-PRODUCTION DALAM PROGRAM
INTEGRASI PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP) PADA
POSYANDU DESA TEGALSARI SELATAN KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

**Diajukan untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Administrasi
Publik pada Fakultas Ilmu Sosial, Budaya dan Politik Universitas Pembangunan
Nasional “Veteran” Jawa Timur**



OLEH

AUREL DEVANY SALSABILA

NPM. 21041010297

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAWA TIMUR
FAKULTAS ILMU SOSIAL, BUDAYA DAN POLITIK
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI PUBLIK
SURABAYA**

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

**MANAJEMEN CO-PRODUCTION DALAM PROGRAM INTEGRASI
PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP) PADA POSYANDU DESA
TEGALSARI SELATAN KABUPATEN JEMBER**

Disusun oleh:

Aurel Devany Salsabila
NPM. 21041010297

Telah disetujui untuk mengikuti ujian penelitian skripsi/ verifikasi artikel ilmiah

Menyetujui,

PEMBIMBING


Vidya Imanuari Pertiwi, S.AP., M.PA
NIP. 199509122024062002

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Ilmu Sosial, Budaya dan Politik
Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jawa Timur**


Dr. Catur Suratnoaji, S.Sos., M.Si.
NIP. 196804182021211006

LEMBAR PENGESAHAN

MANAJEMEN CO-PRODUCTION DALAM PROGRAM INTEGRASI
PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP) PADA POSYANDU DESA
TEGALSARI SELATAN KABUPATEN JEMBER

Disusun oleh:

Aurel Devany Salsabila
NPM. 21041010297

Telah diuji kebenaran oleh Tim Penguji dan diterima pada *Religion Education Social Laa Roiba Journal (RESLAJ)* (Terindeks Sinta 4) Institut Agama Islam Negeri (IAI-N) Laa Roiba Bogor

Menyetujui,

PEMBIMBING

TIM PENGUJI

1. Ketua

Vidya Imanuari Pertiwi, S.AP., M.PA
NIP. 199509122024062002

Muhammad Agus Muljanto, S.E., M.Si
NIP. 196908261989121001

2. Sekretaris

Vidya Imanuari Pertiwi, S.AP., M.PA
NIP. 199509122024062002

3. Anggota

Indira Arundinasari, S.AP., M.AP
NIP. 21219930521320

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Sosial, Budaya dan Politik
Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jawa Timur

Dr. Catur Suratnoaji, S.Sos., M.Si
NIP. 196804182021211006

LEMBAR REVISI

MANAJEMEN CO-PRODUCTION DALAM PROGRAM INTEGRASI
PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP) PADA POSYANDU DESA
TEGALSARI SELATAN KABUPATEN JEMBER

Disusun oleh:

Aurel Devany Salsabila
NPM. 21041010297

Telah direvisi dan disahkan pada Tanggal 22 Juli 2025

TIM PENILAI

Ketua

Sekretaris

Anggota

Muhammad Agus Mulianto, S.E., M.Si
NIP. 196908261989121001

Vidya Imanuari Pertiwi, S.AP., M.PA
NIP. 199509122024062002

Indira Arundinasari, S.AP., M.AP
NIP. 21219930521320

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aurel Devany Salsabila
NPM : 21041010278
Program : Sarjana (S1)
Program Studi : Administrasi Publik
Fakultas : Ilmu Sosial, Budaya dan Politik

Menyatakan bahwa dalam dokumen ilmiah Skripsi ini tidak terdapat bagian dari karya ilmiah lain yang telah diajukan untuk memperoleh gelar akademik di suatu lembaga Pendidikan Tinggi, dan juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang/lembaga lain, kecuali yang secara tertulis disitasi dalam dokumen ini dan disebutkan secara lengkap dalam daftar pustaka.

Dan saya menyatakan bahwa dokumen ilmiah ini bebas dari unsur-unsur plagiasi. Apabila dikemudian hari ditemuan indikasi plagiat pada Skripsi Tesis/Desertasi ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun juga dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 18 Juli 2025

Surat pernyataan

Aurel Devany Salsabila
NPM. 21041010297

*pilih salah satu (lingkari)

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya milik Allah SWT, Tuhan semesta alam yang dengan kenikmatan dari-Nya segala kebaikan menjadi sempurna sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi berjudul **“MANAJEMEN CO-PRODUCTION DALAM PROGRAM INTEGRASI PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP) PADA POSYANDU DESA TEGALSARI SELATAN KABUPATEN JEMBER”** dengan baik.

Pujian dan salam senantiasa diberikan kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga, sahabat-sahabat beliau, serta umatnya yang setia mengikuti ajarannya. Dalam menyelesaikan skripsi ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada Ibu Vidya Imanuari Pertiwi, S.AP., M.PA selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, nasihat, dan bimbingan yang sangat berharga, serta meluangkan waktunya untuk peneliti. Selain itu, penulis juga mengungkapkan rasa terima kasih yang mendalam kepada semua pihak yang telah memberikan saran, dukungan, dan bantuan dalam penyusunan skripsi ini, di antaranya:

1. Bapak Prof. Dr. Ir. Akhmad Fauzi, MMT selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur;
2. Bapak Dr. Catur Suratnoaji, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial, Budaya dan Politik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur.
3. Dra. Susi Hardjati, M.AP selaku Koordinator Program Studi Administrasi Publik, Fakultas Ilmu Sosial, Budaya dan Politik, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur;

4. Seluruh dosen program studi Administrasi Publik yang telah memberikan banyak ilmu dan pengetahuan selama perkuliahan;
5. Ibu Tri Astutik Handayani selaku Kepala Desa Tegalsari Kabupaten Jember yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di salah satu kawasan wilayahnya;
6. Mas Rizky selaku petugas Balai Desa Tegalsari yang telah membantu penulis dalam mengurus segala berbagai perizinan penelitian di Desa Tegalsari;
7. Ibu Fariya Eka selaku Penanggung Jawab Program Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer (ILP) pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan yang telah 24 jam bersedia membantu kebutuhan penelitian yang dilakukan selama di lapangan;
8. Ibu Bidan Khusnul selaku Kepala Puskesmas Pembantu Tegalsari yang menaungi program ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan telah memberikan izin kepada penulis untuk melaksanakan penelitian di lokus tersebut;
9. Ibu Fairus selaku Kader Posyandu program ILP Desa Tegalsari Selatan yang telah bersedia dan sangat terbuka menjadi narasumber penelitian;
10. Masyarakat sebagai pengunjung program ILP Posyandu Desa Tegalsari Selatan yang telah bersedia menjadi narasumber penelitian;
11. Bapak Andik Siswanto dan Ibu Afianti Setyo Roespita selaku kedua orang tua penulis serta Khansaa dan Ibrahim selaku adik penulis yang senantiasa mendoakan dan memberi dukungan baik moril ataupun materil setiap hari;

12. Arif Noer Vikri yang telah kebersamaian penulis dari awal hingga akhir selama proses penelitian, memberi semangat, dan dukungan yang sangat berarti bagi penulis;
13. Diana dan Nabiilah serta teman-teman ilmu Administrasi Publik Angkatan 2021 lainnya yang selalu memberi semangat, dukungan, serta saran dalam perbaikan skripsi ini;
14. Atsila, Dzikrillah, dan Fajar selaku teman-teman Kuliah Kerja Nyata (KKN) yang telah kebersamaian dan membantu penulis selama melaksanakan penelitian di Kabupaten Jember;
15. Terakhir terimakasih untuk diri sendiri karena telah mampu berjuang untuk menyelesaikan skripsi dan berusaha keras serta berjuang sejauh ini melawan berbagai kendala yang tentunya tidak luput saat pengerjaan skripsi ini.

Semoga skripsi ini memberikan manfaat dan memenuhi ekspektasi semua pihak. Penulis menyadari keterbatasan dalam pengetahuan dan pemikirannya, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik serta saran yang konstruktif untuk membantu memperbaiki dan menyempurnakan penulisan dan penyusunan skripsi ini

Surabaya, Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR REVISI	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	17
1.3 Tujuan Penelitian	17
1.4 Manfaat Penelitian	17
BAB II KAJIAN PUSTAKA	20
2.1 Penelitian Terdahulu	20

2.2 Landasan Teori	24
2.2.1 Pelayanan Publik.....	24
2.2.2 <i>Co-Production</i>	29
2.2.3 Manajemen <i>Co-Production</i>	31
2.2.4 Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer (ILP).....	36
2.3 Kerangka Berpikir	40
BAB III METODE PENELITIAN	41
3.1 Jenis Penelitian	41
3.2 Lokasi Penelitian	42
3.3 Fokus Penelitian	42
3.4 Sumber Data dan Teknik Penentuan Informan.....	45
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	48
3.6 Teknik Analisis Data.....	50
3.7 Keabsahan Data	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	54
4.1 Gambaran Umum Objek Penelitian	54
4.2 Hasil Penelitian.....	61
4.3 Pembahasan	106
BAB V PENUTUP	119
5.1 Kesimpulan.....	119

5.2	Saran.....	121
DAFTAR PUSTAKA.....		124
LAMPIRAN.....		128

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Prevalensi Balita Stunting (Tinggi Badan menurut Umur) berdasarkan Kabupaten/Kota di Provinsi Jawa Timur, SSGI 2022	7
Gambar 1. 2 Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Fasyankes) di Desa Tegalsari	10
Gambar 1. 3 Pembagian Pengelolaan Posyandu di Desa Tegalsari	11
Gambar 2.1 Ilustrasi Pola Kerja Sistem Layanan Kesehatan Primer.....	36
Gambar 2.2 Alur Sistem Kerja Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer (ILP) di Puskesmas Pembantu (Pustu).....	38
Gambar 2.3 Alur Sistem Kerja Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer (ILP) di Posyandu	39
Gambar 2.4 Kerangka Berpikir Manajemen <i>Co-Production</i> dalam Program Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer (ILP) pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan Kabupaten	40
Gambar 3. 1 Komponen Teknik Analisis Data.....	51
Gambar 4. 1 Pustu Tegalsari Kabupaten Jember.....	54
Gambar 4. 2 Struktur Organisasi Pustu Tegalsari	56
Gambar 4. 3 Struktur Organisasi Penyelenggaraan Program ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan.....	59
Gambar 4. 4 Alur Regenerasi Kader Posyandu Desa Tegalsari Selatan	66
Gambar 4. 5 Pelaksanaan Langkah Utama Pelayanan ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan	69
Gambar 4. 6 Pasca Kegiatan ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan	69
Gambar 4. 7 Perencanaan Kegiatan ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan .	77

Gambar 4. 8 Pelatihan Kader Posyandu Program ILP pada Posyandu Desa Tegalsari	85
Gambar 4. 9 <i>Webinar</i> oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia	87
Gambar 4. 10 Surat Keputusan Program Inovasi Posyandu PosTing Bang-Ku Taman-Ku.....	96
Gambar 4. 11 Contoh Laporan Hasil Kegiatan Pelaksanaan Pelayanan Posyandu pada Desa Tegalsari Selatan	100
Gambar 4. 12 Laporan Kegiatan Posyandu melalui Buku SIP	101
Gambar 4. 13 Contoh Hasil Kegiatan Kunjungan Rumah pada Program ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan	102
Gambar 4. 14 Tampilan Laporan melalui Link Kunjungan Rumah.....	103

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbandingan Penelitian Terdahulu dengan Penelitian Sekarang	22
Tabel 4. 1 Data Pegawai Pustu Tegalsari berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	60
Tabel 4. 2 Data Pegawai di Pustu Tegalsari	60
Tabel 4. 3 Bentuk Kolaborasi antar Sektor dalam Program ILP	62
Tabel 4. 4 Lima Langkah Pelayanan Kesehatan Program ILP pada Posyandu.....	64
Tabel 4. 5 Alokasi Tugas antara Bidan dan Kader Posyandu dalam Program ILP Desa Tegalsari Selatan	70
Tabel 4. 6 Sistem Pengambilan Keputusan Program ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan	72
Tabel 4. 7 Sistem Pemantauan Program ILP pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan	73
Tabel 4. 8 Penyelenggara ILP Puskesmas Pembantu di Puskesmas Ambulu	92

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman Wawancara.....	128
Lampiran 2. Pedoman Dokumentasi.....	143
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian.....	144
Lampiran 4. Dokumentasi selama Penelitian.....	148
Lampiran 5. Tingkat Plagiasi	150
Lampiran 6. <i>Letter of Acceptance</i>	151
Lampiran 7. Lembar Persetujuan Kirim Publikasi Ilmiah	152
Lampiran 8. Lembar Sertifikat Akreditasi Jurnal.....	153

ABSTRAK

MANAJEMEN CO-PRODUCTION DALAM PROGRAM INTEGRASI PELAYANAN KESEHATAN PRIMER (ILP) PADA POSYANDU DESA TEGALSARI SELATAN KABUPATEN JEMBER

AUREL DEVANY SALSABILA

NPM. 21041010297

Penelitian ini untuk menganalisis dan mendeskripsikan manajemen *co-production* dalam program Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer (ILP) pada Posyandu Desa Tegalsari Selatan Kabupaten Jember. Metode penelitian ini melalui pendekatan studi kasus kualitatif. Data diperoleh melalui observasi, wawancara, dan dokumentasi. Penelitian ini merujuk pada teori manajemen *co-production* yang dikemukakan oleh Cepiku, Marsilio, Sicilia, dan Vainieri (2020) yang terdiri tujuh faktor diantaranya pengaturan kelembagaan (*institutional arrangement*), perencanaan (*planning*), strategi komunikasi (*communication strategy*), manajemen aktor awam (*management of lay actor*), manajemen profesional (*management professionals*), kepemimpinan (*leadership*), dan akuntabilitas (*accountability*). Dari ketujuh faktor bertujuan untuk menilai pelaksanaan *co-production*. Berikut hasil penelitian yang diperoleh (1) Pengaturan kelembagaan mendukung terjalinnya hubungan kerja antara bidan dan kader Posyandu melalui pembagian peran yang jelas dan fleksibel mampu meningkatkan kesadaran masyarakat dalam memanfaatkan layanan program ILP di Posyandu; (2) Perencanaan dilakukan bersama melalui sosialisasi awal, perencanaan informal dengan grup *WhatsApp*, dan agenda perbaikan menciptakan keterbukaan antara bidan dan kader Posyandu; (3) Strategi komunikasi vertikal secara *top-down dan bottom-up* sesuai hierarki kepemimpinan antar lintas sektor serta melalui grup *WhatsApp* antara bidan dan kader Posyandu menjadi inovasi baru pada manajemen *co-production* pada program; (4) Manajemen aktor awam melalui sosialisasi dan pelatihan belum optimal menyebabkan kesalahan dan ketidakpahaman serta pengawasan dan pembinaan berkelanjutan juga tidak optimal; (5) Manajemen profesional dengan kemampuan dan pendekatan santai bidan kepada kader Posyandu menjadi lebih terbuka dalam bekerjasama; (6) Kepemimpinan dengan gaya delegatif di tengah kondisi kompetensi kader Posyandu belum optimal berpengaruh pada kehadiran sasaran serta terjadinya permasalahan kesehatan yang tidak diinginkan; (7) Akuntabilitas terlihat dari pelaporan kegiatan Posyandu serta pelaporan online aplikasi melalui kunjungan rumah mampu mendekatkan layanan dengan sasaran dan meningkatkan efisiensi layanan. Maka manajemen *co-production* belum sepenuhnya terimplementasi dengan baik.

Kata Kunci: ILP; Manajemen *Co-Production*; Posyandu

ABSTRACT

CO-PRODUCTION MANAGEMENT IN THE PRIMARY HEALTH CARE INTEGRATION PROGRAM (ILP) AT THE SOUTH TEGALSARI VILLAGE HEALTH CENTER IN JEMBER REGENCY

AUREL DEVANY SALSABILA

NPM. 21041010297

This study aims to analyze and describe co-production management in the Primary Health Care Integration (ILP) program at the South Tegalsari Village Health Center in Jember Regency. The research method used is a qualitative case study approach. Data was obtained through observation, interviews, and documentation. This study refers to the co-production management theory proposed by Cepiku, Marsilio, Sicilia, and Vainieri (2020), which consists of seven factors, including institutional arrangement, planning, communication strategy, management of lay actors, management of professionals, leadership, and accountability. These seven factors aim to assess the implementation of co-production. The following are the research findings: (1) Institutional arrangements support the establishment of working relationships between midwives and Posyandu cadres through clear and flexible role sharing, which can increase community awareness in utilizing ILP program services at Posyandu; (2) Planning is carried out jointly through initial socialization, informal planning with WhatsApp groups, and improvement agendas create openness between midwives and Posyandu cadres; (3) Communication strategy with a vertical communication pattern, both top-down and bottom-up, in accordance with the leadership hierarchy across sectors, with open communication through a WhatsApp group between midwives and Posyandu cadres, is a new innovation that facilitates the co-production management process in the program; (4) Management of lay actors through socialization and training is not yet optimal, causing errors and misunderstandings, and continuous supervision and guidance are also not optimal; (5) Professional management with the midwives' relaxed approach and skills toward Posyandu cadres has become more open in terms of cooperation; (6) Leadership with a delegative style amid suboptimal Posyandu cadre competencies has affected target attendance and led to undesirable health issues; (7) Accountability is evident from Posyandu activity reports and online reporting through home visits, which bring services closer to targets and improve service efficiency. Therefore, co-production management has not been fully implemented effectively.

Keywords: *ILP; Co-Production Management; Posyandu*