

# Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kinerja Tenaga PKIP di Provinsi DKI Jakarta

Nadra Dinamara<sup>a,1</sup>, Sarah Handayani<sup>b,2</sup>, Handayani<sup>c,3</sup>

<sup>a</sup>Institut Sains dan Kependidikan Kie Raha Maluku Utara

<sup>b</sup>Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka

<sup>c</sup>Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka

\*Corresponding Author: [naddinamara65@gmail.com](mailto:naddinamara65@gmail.com)

| INFO ARTIKEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ABSTRAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Sejarah Artikel:</i><br/>Diterima: 29 Maret 2026<br/>Direvisi: 27 April 2026<br/>Disetujui: 28 Mei 2026<br/>Tersedia Daring: 30 Juni 2026</p> <p><i>Kata Kunci:</i><br/>Kinerja,<br/>Tenaga Promosi Kesehatan,<br/>Karakteristik,<br/>Pendidikan, Sikap,<br/>Keterampilan Media/ KIE,<br/>Pemberdayaan masyarakat,<br/>Advokasi,<br/>Jejaring Kemitraan</p> | <p>Promosi Kesehatan merupakan suatu langkah untuk meningkatkan pemahaman dan kemampuan Masyarakat dalam pembelajaran dimulai dari, oleh, untuk dan bersama-sama dengan Masyarakat, supaya bisa menolong dirinya sendiri dan dapat mengembangkan kegiatan yang bersumber kepada masyarakat dan hasilnya dinikmati oleh masyarakat itu sendiri, selaras dengan budaya setempat dan didukung oleh kebijakan yang berarah ke Kesehatan. Tujuan untuk mengetahui kinerja tenaga promosi kesehatan di Provinsi DKI Jakarta tahun 2022. Penelitian ini bersifat analitik dengan desain penelitian potong lintang (<i>cross sectional</i>) instrument penelitian menggunakan kuesioner dan wawancara, hasil uji <i>Chi Square</i> menunjukkan tidak ada hubungan yang signifikan tingkat pendidikan <math>p\text{-value} = 0.369</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>, jabatan dengan kinerja tenaga promosi Kesehatan <math>p\text{-value} = 0.933</math> <math>\alpha &gt; 0.05</math>, hasil Uji <i>Chi Square</i> menunjukkan ada hubungan pendapatan <math>p\text{-value} = 0.015</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>. Pelatihan <math>p\text{-value} = 0.032</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>, pengetahuan <math>p\text{-value} = 0.004</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>, sikap <math>p\text{-value} = 0.033</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>, Media/Kie <math>p\text{-value} = 0.009</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>, dengan kinerja tenaga promosi Kesehatan, sedangkan Keterampilan pemberdayaan masyarakat, advokasi dan jejaring kemitraan tidak ada hubungan yang signifikan dengan kinerja tenaga promosi Kesehatan nilai <math>\alpha &gt; 0.05</math>, hasil uji analisis multivariate variabel pendapatan, pengetahuan dan keterampilan media/KIE sangat berpengaruh terhadap kinerja tenaga promosi kesehatan dan Ilmu Perilaku di Provinsi DKI Jakarta <math>p\text{-value} &lt; 0.25</math>. Hasil penelitian ini bisa dijadikan sebagai acuan dalam merancang suatu kebijakan dalam Upaya meningkatkan kinerja tenaga promosi Kesehatan dan ilmu perilaku di Provinsi DKI Jakarta.</p> |

| ABSTRACT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Keywords:</i><br/>performance,<br/>public health promotion<br/>personnel,<br/>characteristics,<br/>knowledge,<br/>attitudes,<br/>skills Media/ KIE,<br/>Community Empowerment,<br/>Advocacy,<br/>Partnership network</p> <p><i>Health Promotion is effort For increase ability public through learning of, by, for, and together society, so that they can help himself yourself, as well develop sourced activities _ Power society, accordingly social culture local and supported by policy health - minded public. The purpose of study This is for know performance power promotion health in DKI Jakarta Province in 2022. Research This nature analytic with design study cut latitude (cross sectional) research instrument use questionnaires and interviews, Chi Square test results showing No There is significant relationship _ level education <math>p\text{-value} = 0.369</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>. position with performance power Health promotion <math>p\text{-value} = 0.933</math> <math>\alpha &gt; 0.05</math>, Chi Square Test results showing There is connection income <math>p\text{-value} = 0.015</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>. Training <math>p\text{-value} = 0.032</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>. knowledge <math>p\text{-value} = 0.004</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>. attitude <math>p\text{-value} = 0.033</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>, Media/Kie <math>p\text{-value} = 0.009</math> <math>\alpha &lt; 0.05</math>, with performance power Health promotion, meanwhile Skills empowerment community, advocacy and networking partnership No There is significant relationship _ with performance power Health promotion <math>\alpha</math> value <math>&gt; 0.05</math>, variable multivariate analysis test results income, knowledge and</i></p> |

*media/KIE skills are very influential to performance power promotion health and science Behavior in DKI Jakarta Province p-value < 0.25. Research result This Can made as reference in designing something policy in an effort to improve performance power promotion of Health and science behavior in DKI Jakarta Province.*

© 2026, Nadra Dinamara, Sarah Handayani, Handayani

This is an open access article under CC BY-SA license



How to Cite: Dinamara, N., Handayani, S., & Handayani. (2026). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kinerja Tenaga PKIP di Provinsi DKI Jakarta. Academy of Social Science and Global Citizenship Journal, 6(1), 68-80. <https://doi.org/10.47200/aossagcj.v6i1.3760>

## 1. Pendahuluan

Pembangunan Kesehatan bukan hanya tanggung jawab pemerintah dalam hal ini Kementerian Kesehatan, tetapi Pembangunan Kesehatan butuh kerja sama yang baik antara swasta, Masyarakat hingga akademisi untuk mewujudkan Pembangunan Masyarakat yang baik dan tercapai hingga bisa di nikamati oleh khalayak masyarakat, tujuan dari Kesehatan itu sendiri yaitu untuk menghasilkan sumber daya manusia (SDM) yang kuat dan produktif, baik itu secara sosial maupun secara ekonomi (Jdih.Kemkes.Go.Id, 2022). Di Indonesia sendiri tenaga kesehatan belum seluruhnya merata disetiap-tiap pelayanan kesehatan (rumah sakit maupun puskesmas, ataupun di pelayanan kesehatan lainnya), contohnya di puskesmas tenaga kesehatan atau pun tenaga promosi kesehatan masih merangkap tugas yang bukan sebagai kompetensinya, pemerinta perlu menyiapkan hak-hak dan kebutuhan kesehatan pada setiap orang ataupun kepada d masyarakat dalam rangkang menyelaraskan fasilitas pelayanan kesehatan pada seluruh Masyarakat Indonesia.

Masalah yang terjadi sekarang adalah peran promosi kesehatan selalu dianggap penting tetapi minimnya anggaran yang tersedia, buruknya lintas sector dalam menangani masalah kesehatan di masyarakat, sarana teknologi informasi belum dimanfaatkan dengan baik, semua program promosi kesehatan dilaksanakan dan dilakukan dengan seadanya atau sesuka hati petugas yang berada di puskesmas, maupun petugas yang tidak memiliki kompeten di bagian pelayanan kesehatan lainnya. Jumlah Tenaga atau petugas promosi kesehatan yang ada di Indonesia sendiri terdapat dalam (Kementerian Kesehatan RI, 2021) tenaga promosi kesehatan di fasilitas kesehatan lain pria sebanyak 1726 jiwa, Wanita berjumlah 4993 jiwa, sedangkan jumlah tenaga promosi kesehatan di rumah sakit sebanyak laki-laki 300 orang perempuan 864, dan jumlah tenaga promosi kesehatan di fasilitas kesehatan lain sebanyak laki-laki 1016 orang perempuan 3205 orang.

Dari jumlah tenaga promosi kesehatan di DKI Jakarta Tersebut belum mencakup pada pelayanan promosi kesehatan, karena jumlah tenaga promosi kesehatan masih kurang dibandingkan dengan puskesmas dengan masyarakat yang dilayani, (Permenkes,2014) menjelaskan bahwa standar minimal 2 tenaga promkes (promosi kesehtan) atau yang biasa disebut dengan tenaga kesmas (kesehatan masyarakat) di setiap pusat Kesehatan masyarakat, jumlah puskesmas yang ada di DKI Jakarta pada tahun 2021 sebanyak 332 puskesmas, dari data tersebut provinsi DKI Jakarta masih kekurangan petugas promosi kesehatan sebanyak 397 orang dari jumlah 267 orang, dari kasus tersebut seorang petugas promosi kesehatan harus merangkap dalam jabatan atau tugas yang dilakukan.

Berdasarkan hal diatas pentingnya untuk melakukan penelitian dikarenakan masih banyaknya kasus promoter keesehatan yang melakukan pelayanan kesehatan tidak sesuai

kompetensi yang sudah disahkan sendiri oleh pemerintah, dari latar belakang tersebut saya ingin mengangkat penelitian yang terkait faktor-faktorapa saja yang berhubungan langsung dengan kinerja tenaga promosi kesehatan dan Ilmu Perilaku di Provinsi DKI Jakarta tahun 2023

## 2. Metode

Penelitian ini akan dilakukan di Provinsi DKI Jakarta, Penelitian ini merupakan jenis penelitian kuantitatif dengan pendekatan desain *Cross Sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua anggota tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku di Provinsi DKI Jakarta 2023 Pengambilan sampel dilakukan dengan *total sampling* yaitu memberikan peluang yang sama bagi anggota populasi untuk menjadi sampel sebanyak, 40 responden orang yang sesuai dengan kriteria inklusi sampel penelitian. Dalam melakukan penelitian, peneliti menggunakan metode penelitian deskriptif, dimana metode ini bertujuan untuk mengumpulkan, menyajikan, dan menganalisis data yang berhubungan dengan masalah yang diteliti. Analisis data yang digunakan dalam penelitian ini yaitu analisis univariat, analisis bivariat dan analisis multivariat.

Menurut sugiyono 2016 dalam (Yasmin, 2017) teknik pengumpulan data adalah suatu cara yang dilakukan untuk mendapatkan atau memperoleh data serta keterangan-keterangan lain yang diperlukan dalam penelitian. Teknik pengumpulan data yang dilakukan oleh peneliti dalam penelitian ini yaitu menggunakan data primer berupa kuesioner. Instrumen penelitian yang dibuat oleh peneliti adalah:

1. Kuesioner tentang identitas responden karakteristik individu (jenis kelamin, jabatan, pelatihan dan pendidikan, pendapatan )
2. Kuesioner tentang pertanyaan-pertanyaan berupa pengetahuan tentang promosi kesehatan, sikap pada petugas kesehatan dan keterampilan petugas kesehatan serta kinerja petugas kesehatan menggunakan skala likert yaitu:

**Tabel 1. Distribusi Skala likert**

| Pilihan jawaban     | Skor pertanyaan<br>Positif + | Skor pertanyaan<br>Negative - |
|---------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Sangat setuju       | 5                            | 1                             |
| Setuju              | 4                            | 2                             |
| Kurang setuju       | 3                            | 3                             |
| Tidak setuju        | 2                            | 4                             |
| Sangat tidak setuju | 1                            | 5                             |

**Tabel 2. Skor penilaian keterampilan**

| Pilihan jawaban        | Singkatan | Skor pertanyaan |
|------------------------|-----------|-----------------|
| Tidak memiliki         | TM        | 1               |
| Keterampilan rendah    | KR        | 2               |
| Keterampilan rata-rata | KRR       | 3               |
| Keterampilan cukup     | KC        | 4               |
| Keterampilan tinggi    | KT        | 5               |

## 3. Hasil dan Pembahasan

Penelitian ini dilaksanakan mulai tanggal 3 Maret 2023 sampai dengan 21 Juni 2023 di Provinsi DKI Jakarta. Pada proses penelitian, sampel pada penelitian adalah tenaga promosi kesehatan masyarakat yang memenuhi kriteria inklusi. Dalam penelitian ini menggunakan total

berjumlah 40 tenaga promosi Kesehatan dan ilmu perilaku dengan sumber data primer yang diperoleh melalui pengisian *google form*.

#### Analisis univariat

Analisis univariat dilakukan untuk mengetahui gambaran dari masing-masing variabel yang diteliti. Tujuannya adalah untuk menjelaskan dari setiap variabel yang terdiri dari karakteristik jenis kelamin, tingkat pendidikan, pendapatan, jabatan, jenis kepegawaian, pelatihan, pengetahuan, sikap, KIE, Pemberdayaan masyarakat, advokasi, jejaring dan kemitraan dan kerja. Data ini disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi dibawah ini:

**Tabel 3. Karakteristik Responden**

| <b>Karakteristik</b>           | <b>n</b>  | <b>%</b>   |
|--------------------------------|-----------|------------|
| <b>Jenis kelamin</b>           |           |            |
| Laki-laki                      | 9         | 22.5       |
| perempuan                      | 31        | 77.5       |
| <b>Tingkat Pendidikan</b>      |           |            |
| D4-S1-S2 Promosi Kesehatan     | 6         | 15.0       |
| S1-S2 Kesehatan Masyarakat     | 28        | 70.0       |
| S1-S2 non kesehatan masyarakat | 6         | 15.0       |
| <b>Jabatan</b>                 |           |            |
| Jafung Penyulu Ahli            | 20        | 50.0       |
| Jafung Penyulu Terampil        | 3         | 7.5        |
| Penyulu Non-Jafung             | 17        | 42.5       |
| <b>Jenis Kepegawaian</b>       |           |            |
| ASN                            | 25        | 62.5       |
| Non-ASN-BOK                    | 6         | 15.0       |
| Honorar                        | 9         | 22.5       |
| <b>Pelatihan</b>               |           |            |
| Jabfung Terampil               | 1         | 2.5        |
| Jabfung Ahli                   | 18        | 45.0       |
| Jabfung Terampil dan Ahli      | 1         | 2.5        |
| Teknis Promkes                 | 20        | 50.0       |
| <b>Pendapatan</b>              |           |            |
| Rp. 4.641.854                  | 26        | 65.0       |
| Rp. < 4.641.854                | 14        | 35.0       |
| <b>Organisasi</b>              |           |            |
| <b>Pengurus</b>                |           |            |
| Ya                             | 25        | 62.5       |
| Tidak                          | 15        | 37.5       |
| <b>Anggota</b>                 |           |            |
| Ya                             | 38        | 95.0       |
| Tidak                          | 2         | 5.0        |
| <b>Total</b>                   | <b>40</b> | <b>100</b> |

*Sumber : Data Primer*

Tabel 3 menunjukkan Sebagian besar tenaga promosi kesehatan masyarakat berjenis kelamin perempuan 31 orang (77.5%), sebagian besar pendidikan tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta pada kelompok SI-S2 Kesehatan Masyarakat, jabatan tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta pada kelompok jabfung penulu ahli sebanyak 20 orang (50.0%), jenis kepegawaian tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta pada kelompok ASN sebanyak 25 orang (62.5%), sebagian besar pelatihan yang diikuti oleh tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta pada

kelompok teknis promkes sebanyak 20 orang (62.5%) dan paling sedikit pelatihan yang di ikuti yaitu jabfung terampil dan jabfung terampil dan ahli masing-masing 1 orang dengan persentase yang sama yaitu 2.5 %, pendapatan tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta pada kelompok Rp 4.641.854, 26 orang (65%).

**Tabel 4. Variabel Terikat dan Variabel Bebas**

| <b>Variabel</b>                             | <b>n</b>  | <b>%</b>   |
|---------------------------------------------|-----------|------------|
| <b>Variable terikat</b>                     |           |            |
| <b>Kinerja</b>                              |           |            |
| Kurang                                      | 13        | 32.5       |
| Baik                                        | 27        | 67.5       |
| <b>Variable bebas</b>                       |           |            |
| <b>Pengetahuan</b>                          |           |            |
| Kurang                                      | 15        | 37.5       |
| Baik                                        | 25        | 62.5       |
| <b>Sikap</b>                                |           |            |
| Kurang                                      | 18        | 45.0       |
| Baik                                        | 22        | 55.0       |
| <b>Keterampilan KIE</b>                     |           |            |
| Kurang                                      | 16        | 40.0       |
| Baik                                        | 24        | 60.0       |
| <b>Keterampilan Pemberdayaan Masyarakat</b> |           |            |
| Kurang                                      | 14        | 35.0       |
| Baik                                        | 26        | 65.0       |
| <b>Keterampilan Advokasi</b>                |           |            |
| Kurang                                      | 18        | 45.0       |
| Baik                                        | 22        | 55.0       |
| <b>Keterampilan jejaring dan kemitraan</b>  |           |            |
| Kurang                                      | 17        | 42.5       |
| Baik                                        | 23        | 57.5       |
| <b>Total</b>                                | <b>40</b> | <b>100</b> |

Sumber : Data Primer

Tabel 4 kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta berada pada kategori baik sebanyak 27 orang (67.5%), pengetahuan tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta pada kategori baik sebanyak 25 orang (62.5%), sikap tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta pada kategori baik sebanyak 22 orang (55.0%). keterampilan KIE tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku di Provinsi DKI Jakarta berada pada kategori baik sebanyak 24 orang (60.0%). keterampilan pemberdayaan masyarakat tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta berada pada kategori baik sebanyak 26 orang (65.0%). keterampilan advokasi tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta berada pada kategori baik sebanyak 22 orang (55.0%). Keterampilan jejaring dan kemitraan tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku di Provinsi DKI Jakarta berada pada kategori baik sebanyak 23 orang (57.0%).

#### **Analisis bivariat**

Analisis bivariat dilakukan untuk melihat hubungan antara variabel independen tingkat pendidikan, pendapatan, jabatan, , pelatihan, pengetahuan, sikap, KIE, Pemberdayaan masyarakat, advokasi, jejaring dan kemitraan dan variabel dependen kinerja tenaga promosi

kesehatan masyarakat. Yang di gunakan adalah *chi square* hasil bivariat dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 5. Hubungan Variabel Bebas dan Variabel terikat**

| Variable Pendidikan            | Kinerja (n=40) |      |      |      | Total |     | P value | OR (95%C)               |
|--------------------------------|----------------|------|------|------|-------|-----|---------|-------------------------|
|                                | Kurang         |      | Baik |      | N     | %   |         |                         |
|                                | n              | %    | n    | %    |       |     |         |                         |
| Cukup                          | 1              | 16.7 | 5    | 83.3 | 6     | 100 | 0.369   | 2.727<br>(0.285-26.118) |
| Baik                           | 12             | 35.3 | 22   | 64.7 | 34    | 100 |         |                         |
| <b>Jabatan</b>                 |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Sedang                         | 6              | 33.3 | 12   | 66.7 | 18    | 100 | 0.919   | 0.933<br>(0.247-3.524)  |
| Tinggi                         | 7              | 31.8 | 15   | 68.2 | 22    | 100 |         |                         |
| <b>Pelatihan</b>               |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| lengkap                        | 3              | 15.8 | 16   | 84.2 | 19    | 100 | 0.032   | 2.727<br>(0.285-26.118) |
| Tidak lengkap                  | 10             | 47.6 | 11   | 52.4 | 21    | 100 |         |                         |
| <b>Pendapatan</b>              |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Sedang<br>(Rp < 4.641.854)     | 8              | 57.1 | 6    | 42.9 | 14    | 100 | 0.042   | 0.179<br>(0.042-0.753)  |
| Tinggi<br>(Rp 4.641.854)       | 5              | 19.2 | 21   | 80.8 | 26    | 100 |         |                         |
| <b>Pengetahuan</b>             |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Kurang                         | 9              | 60.0 | 6    | 40.0 | 15    | 100 | 0.004   | 7.875<br>(1.781-34.828) |
| Baik                           | 4              | 16.0 | 21   | 84.0 | 25    | 100 |         |                         |
| <b>Sikap</b>                   |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Kurang                         | 9              | 50.0 | 9    | 50.0 | 18    | 100 | 0.033   | 4.500<br>(1.084-18.689) |
| Baik                           | 4              | 18.2 | 18   | 81.8 | 22    | 100 |         |                         |
| <b>Media/KIE</b>               |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Kurang                         | 9              | 56.2 | 7    | 43.8 | 16    | 100 | 0.009   | 6.429<br>(1.495-27.647) |
| Baik                           | 4              | 16.0 | 20   | 83.3 | 24    | 100 |         |                         |
| <b>Pemberdayaan masyarakat</b> |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Kurang                         | 7              | 50.0 | 7    | 50.0 | 14    | 100 | 0.083   | 3.333<br>(0.831-13.372) |
| Baik                           | 6              | 23.1 | 20   | 76.9 | 26    | 100 |         |                         |
| <b>Advokasi</b>                |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Kurang                         | 7              | 38.9 | 11   | 61.1 | 18    | 100 | 0.435   | 1.697<br>(0.447-6.439)  |
| Baik                           | 6              | 27.3 | 16   | 72.7 | 22    | 100 |         |                         |
| <b>Jejaring kemitraan</b>      |                |      |      |      |       |     |         |                         |
| Kurang                         | 8              | 47.1 | 9    | 52.9 | 17    | 100 | 0.091   | 3.200<br>(0.810-12647)  |
| Baik                           | 5              | 21.7 | 18   | 78.3 | 23    | 100 |         |                         |

Sumber : Data Primer

Table 5 menunjukkan bahwa hubungan tingkat pendidikan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di peroleh  $p\text{-value } 0.369 > \alpha 0.05$  sehingga dinyatakan  $H_0$  ditolak yang artinya tidak ada hubungan yang signifikan antara tingkat pendidikan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan Masyarakat, hubungan jabatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di peroleh  $p\text{-value } 0.919 > \alpha 0.05$  sehingga dinyatakan  $H_0$  di tolak yang artinya tidak ada hubungan jabatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat, hubungan pelatihan dengan kinerja diperoleh  $p\text{-value } 0.032 < \alpha 0.05$  sehingga dinyatakan  $H_0$  diterima yang artinya ada hubungan yang signifikan antara pelatihan yang diikuti dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat  $OR = 0.206$ , artinya pelatihan yang diikuti oleh tenaga promosi

kesehatan memiliki peluang 0.2 kali mempunyai kinerja baik, hubungan pendapatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku di peroleh  $p\text{-value } 0.015 < \alpha 0.05$  sehingga dinyatakan  $H_0$  di terima yang artinya ada hubungan pendapatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat  $OR = 0.179$  pendapatan baik memiliki peluang 0.1 kali faktor protektif kali mempunyai kinerja baik, hubungan antar dua variabel pengetahuan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan di peroleh  $p\text{-value } 0.004 < \alpha 0.05$  yang artinya  $H_0$  diterima ada hubungan signifikan antara pengetahuan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat dengan nilai  $OR = 7.875$  ini menunjukkan pengetahuan baik memiliki peluang 7.8 kali lebih besar menjadi faktor risiko kinerja yang baik.

Hasil uji chi square menunjukkan  $p\text{-value } 0.033 < \alpha 0.05$  artinya  $H_0$  diterima bahwa ada hubungan yang signifikan antara variabel sikap dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat dengan nilai  $OR = 4.500$  ini menunjukkan bahwa sikap yang baik memiliki peluang 4.5 kali lebih besar mempunyai kinerja baik, Hasil uji statistic menunjukkan nilai  $p\text{-value } 0.009 < \alpha 0.05$  hasil tersebut menunjukkan bahwa  $H_0$  diterima yang artinya ada hubungan yang signifikan antara KIE dan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat dengan nilai  $OR = 6.429$  artinya bahwa KIE yang baik akan berpeluang 6.4 kali lebih besar menghasilkan kinerja yang baik, Rata-rata hasil yang diperoleh pada penelitian ini pemberdayaan masyarakat tenaga promosi kesehatan menunjukkan skor yang baik dengan persentase pemberdayaan masyarakat kurang dengan kinerja yang kurang (50.0%) sedangkan keterampilan pemberdayaan masyarakat baik kinerja baik (76.9%). Hasil uji chi square hasil yang didapat nilai  $p\text{-value } 0.08 > \alpha 0.05$  hal ini menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak artinya tidak ada hubungan yang signifikan antara keterampilan pemberdayaan masyarakat dengan kinerja tenaga promosi Kesehatan, Hasil uji *chi square* yang di dapat yaitu nilai  $p\text{-value } 0.436 > \alpha 0.05$  hal ini menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak artinya tidak ada hubungan yang signifikan antara keterampilan advokasi dengan kinerja tenaga promosi kesehatan Masyarakat, kinerja tenaga promos kesehatan dalam kategori baik dengan variabel keterampilan jejaring dan kemitraan baik dan kinerja baik (78.3%) sedangkan keterampilan jejaring dan kemitraan kurang kinerja kurang (47.1%). Hasil uji *chi square* yang didapat nilai  $p\text{-value } 0.091 > \alpha 0.05$  hasil tersebut menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak artinya tidak terdapat hubungan yang signifikan antara keterampilan jejaring kemitraan terhadap kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat.

#### **Analisis multivariat**

Analisis multivariate bertujuan untuk mengetahui variabel independen yang paling berpengaruh terhadap variabel dependen. Uji analisis menggunakan regresi logistic karena semua karena semua variabel adalah variabel kategorik, tahapan analisis meliputi pemilih variabel kandidat multivariate, uji interaksi dan pemodelan akhir.

**Tabel 6. Analisis Multivariat Model Akhir**

| Variabel    | B      | SE    | Wald  | Df | Sig.  | Exp(B) | 95%<br>C.I for EXP(B) |         |
|-------------|--------|-------|-------|----|-------|--------|-----------------------|---------|
| Pendapatan  | -1.486 | 1.019 | 2.128 | 1  | 0.145 | 0.226  | 0.031                 | 1.666   |
| Pengetahuan | 3.038  | 1.192 | 6.496 | 1  | 0.011 | 20.873 | 2.018                 | 215.945 |
| KIE         | 2.374  | 1.171 | 4.105 | 1  | 0.043 | 10.736 | 1.081                 | 106.657 |
| Constant    | 0-.196 | 1.780 | 0.012 | 1  | 0.912 | 0.822  |                       |         |

*Sumber : Data Primer*

Berdasarkan hasil tabel 6 Pemodel akhir analisis multivariate diatas variabel independen yang paling dominan berpengaruh secara bermakna adalah variabel pendapatan, pengetahuan dan keterampilan KIE terhadap kinerja tenaga promosi kesehatan dengan nilai  $p\text{ value } \leq 0.25$ .

### **Hubungan tingkat pendidikan dengan Kinerja Tenaga Promosi Kesehatan Masyarakat Di Provinsi DKI Jakarta**

Dalam penelitian ini Hasil analisis uji bivariat menunjukkan bahwa Hasil analisis uji bivariat menunjukkan bahwa sebagian besar tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku mempunyai kinerja baik, dilihat dari tingkat pendidikan baik tenaga kerja kurang sebanyak (35.3%%), tingkat pendidikan baik dengan kinerja baik (64.7%), sedangkan tingkat pendidikan cukup dengan kinerja kurang (16.7%) dan tingkat pendidikan cukup dengan kinerja baik sebanyak (83.3%). Hasil uji *chi square* untuk hubungan tingkat pendidikan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di peroleh *p-value*  $0.369 > \alpha 0.05$  sehingga dinyatakan  $H_0$  ditolak yang artinya tidak ada hubungan yang signifikan antara tingkat pendidikan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat.

Hasil penelitian yang berbeda juga dilakukan oleh (Pakpahan, 2003) tentang Pengaruh Pendidikan Dan Pelatihan Terhadap Kinerja Pegawai (Studi pada Badan Kepegawaian Daerah Kota Malang) menjelaskan bahwa Penelitian ini menghasilkan bahwa terdapat pengaruh yang positif dan signifikan antara pendidikan dan pelatihan terhadap kinerja pegawai ditunjukkan nilai  $F_{hitung} = 9,222 > F_{tabel} = 3,195$  demikian pula dengan uji parsial dengan uji *t*, untuk variabel pendidikan ( $X_1$ ) diperoleh nilai  $t_{hitung}$  tersebut lebih besar daripada  $t_{tabel}$  ( $3.298 > 2.011$ ) dan nilai signifikan lebih kecil daripada  $\alpha = 0.05$ . Pengujian ini menunjukkan bahwa pendidikan berpengaruh signifikan terhadap kinerja pegawai. Pendidikan merupakan faktor yang mencerminkan kemampuan seseorang untuk dapat menyelesaikan suatu pekerjaan. Dengan menempuh tingkat pendidikan tertentu menyebabkan seorang pegawai memiliki pengetahuan tertentu sehingga mampu serta cakap untuk melaksanakan tugasnya dengan baik. Dengan demikian pendidikan akan mempengaruhi kinerja pegawai.

### **Hubungan Jabatan dengan Kinerja Tenaga Promosi Kesehatan Masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Jabatan Fungsional Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku adalah jabatan yang mempunyai ruang lingkup tugas, tanggung jawab, dan wewenang untuk melakukan kegiatan di bidang promosi kesehatan pada Instansi Pemerintah. Hasil uji *square* untuk menentukan hubungan jabatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di peroleh *p-value*  $0.919 > \alpha 0.05$  sehingga dinyatakan  $H_0$  di tolak yang artinya tidak ada hubungan jabatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat.  $OR=0.933$  yang artinya jabatan yang tinggi memiliki peluang 0.9 kali mempunyai kinerja baik.

Sekalipun jabatan fungsional tidak ada hubungan yang signifikan terhadap kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat itu sendiri tetapi bisa menjadi faktor protektif untuk menghasilkan kinerja yang baik, karena jabatan seseorang bisa menjadi target apakah kinerja baik ataupun tidak. Penelitian yang dilakukan oleh (Hendra et al., 2020) Hasil regresi linier sederhana diperoleh nilai  $Y = 45.555 + 0.184X$ . Dari hasil uji secara parsial atau uji *t* diperoleh nilai  $t_{hitung}(2.731) > t_{tabel} (1.986)$  dengan tingkat sig  $0.008 < 0.05$  yang artinya analisa jabatan berpengaruh signifikan terhadap kinerja. Hasil uji koefisien determinasi ( $R^2$ ) sebesar 0.077 atau 7.7 %, artinya adalah besarnya pengaruh atau kontribusi yang diberikan oleh variabel analisa jabatan terhadap variabel kinerja sebesar 7.7 %.

### **Hubungan Pelatihan Dengan Kinerja Tenaga Promosi Kesehatan Masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Pelatihan adalah “Keseluruhan kegiatan untuk memberi, memperoleh, me-ningkatkan serta mengembangkan kompetensi kerja, produktivitas, disiplin, sikap dan etos kerja pada tingkat keterampilan dan keahlian tertentu sesuai dengan jenjang dan kualifikasi jabatan dan pekerjaan.”(Pakpahan, 2003). Sebagian besar tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku memiliki kinerja baik, persentase pelatihan baik dengan kinerja baik sebanyak (40.0%) sedangkan pelatihan sedang kinerja kurang sebanyak (25%). Hasil uji *chi square* untuk menentukan hubungan pelatihan dengan kinerja diperoleh *p-value*  $0.032 < \alpha 0.05$  sehingga

dinyatakan  $H_0$  diterima yang artinya ada hubungan yang signifikan antara pelatihan yang diikuti dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat  $OR = 0.206$ , artinya pelatihan yang diikuti oleh tenaga promosi kesehatan memiliki peluang 0.2 kali mempunyai kinerja baik. Penelitian ini tidak sejalan dengan yang dilakukan oleh (Pakpahan, 2003) dalam penelitiannya menjelaskan bahwa pelatihan tidak ada hubungan yang signifikan dengan kinerja pegawai karena hasil yang didapat saat uji statistik ( $X^2$ ) diperoleh nilai *thitung* sebesar 0.593 dengan signifikansi sebesar 0.556. Nilai *thitung* tersebut lebih kecil daripada *tabel* ( $0.593 < 2.011$ ) dan nilai *signifikan* lebih besar daripada  $\alpha = 0.05$ . Pengujian ini menunjukkan bahwa variabel pelatihan tidak berpengaruh signifikan terhadap kinerja pegawai.

#### **Hubungan Pendapatan Dengan Kinerja Tenaga Promosi Kesehatan Masyarakat Di Provinsi DKI Jakarta**

Pendapatan atau Gaji adalah imbalan berupa uang yang diterima oleh seorang pegawai dari pemberi kerja setiap akhir suatu masa, biasanya satu bulan, yang diterima secara teratur dan biasanya jumlahnya tidak berubah untuk jangka waktu tertentu. (Ananda, 2009). Sebagian besar tenaga promosi kesehatan memiliki kinerja baik, persentase kinerja tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku pendapatan tinggi dengan kinerja baik sebanyak (80.8%) sedangkan pendapatan sedang dengan kinerja kurang sebanyak (57.1%). Hasil uji *chi square* untuk hubungan pendapatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku di peroleh *p-value*  $0.015 < \alpha 0.05$  sehingga dinyatakan  $H_0$  ditolak yang artinya ada hubungan pendapatan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat  $OR = 0.179$  pendapatan baik memiliki peluang 0.1 kali faktor protektif kali mempunyai kinerja baik. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (D. I. Rusd et al., 1992) tentang Mempengaruhi Kinerja Perawat Dalam Penerapan Proses Keperawatan Di RSUD Toto Kabupaten dimana hasil yang didapatkan adalah pendapatan atau gaji sangat berpengaruh terhadap kinerja perawat dengan persentase sebesar 51%.

#### **Hubungan Pengetahuan dengan Kinerja Tenaga Promosi Kesehatan Masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Sebagian besar persentase tenaga promosi kesehatan masyarakat memiliki kinerja yang baik dengan persentase pengetahuan baik kinerja baik (84.0%) sedangkan pengetahuan kurang dengan kinerja kurang sebanyak (60.0%). Hasil uji *chi square* untuk mencari hubungan antar dua variabel pengetahuan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan di peroleh *p-value*  $0.004 < \alpha 0.05$  yang artinya  $H_0$  ditolak ada hubungan signifikan antara pengetahuan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat dengan nilai  $OR = 7.875$  ini menunjukkan pengetahuan baik memiliki peluang 7.8 kali lebih besar menjadi faktor risiko kinerja yang baik.

Pengetahuan merupakan hasil dari setelah orang melakukan penginderaan terhadap suatu objek tertentu. Penginderaan terjadi melalui panca indera manusia, yakni indera penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa, dan raba. Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui mata dan telinga. Pengetahuan umumnya datang dari pengalaman, juga bisa didapat dari informasi yang disampaikan oleh guru, orang tua, teman, buku dan surat kabar. Pengetahuan atau kognitif merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang (Lukwan, 2018).

#### **Hubungan Sikap dengan Kinerja Tenaga Promosi Kesehatan Masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Sikap merupakan pernyataan seseorang terhadap sesuatu baik suka maupun tidak suka yang diwujudkan dalam bentuk perilaku. Sikap terbentuk berdasarkan apa yang telah dialami oleh seseorang dan juga pengaruh dari lingkungan sekitar. Sikap berkaitan erat dengan hubungannya terhadap pekerjaan dikarenakan dalam bekerja seseorang dituntut akan profesionalitasnya dalam bersikap. Profesionalitas akan komitmennya terhadap organisasi, kepuasan kerja dan keterlibatannya dalam pekerjaan yang dijalani. Sikap karyawan dalam bekerja menjadi salah satu faktor dalam keberhasilannya berorganisasi (Ambiya, 2019).

Penelitian ini sejalan dengan yang dilakukan oleh (Ambiya, 2019) tentang Pengaruh Sikap Dan Keterampilan Terhadap Kinerja Karyawan, menjelaskan bahwa Hasil analisis menunjukkan bahwa hubungan sikap terhadap kinerja karyawan dengan nilai  $R = 0,605$ , hal ini menunjukkan bahwa terjadi hubungan yang kuat antara variabel  $X_1$  (Sikap) dengan variabel  $Y$  (Kinerja Karyawan). Sedangkan arah hubungan positif pada  $0,605$  menunjukkan jika Sikap meningkat, maka Kinerja Karyawan akan meningkat. Hasil uji hipotesis diperoleh nilai  $t$  hitung  $= 4,500 > t$  tabel  $= 2,030$ , maka  $H_0$  ditolak ( $H_a$  diterima) hal ini berarti terdapat pengaruh yang signifikan antara Sikap terhadap Kinerja.

Sikap mempengaruhi reaksi karyawan terhadap orang lain, termasuk rekan kerja, supervisor dan pelanggan; sikap mempengaruhi persepsinya tentang pekerjaannya dan penilaiannya terhadap organisasi. Jika tugas kerja seorang karyawan melibatkan kerjasama dengan orang lain, sikapnya dapat mempengaruhi keberhasilan atau kegagalan kelompok; hal ini dipengaruhi oleh sikapnya dalam hubungan dengan orang lain.

### **Hubungan keterampilan Media/KIE dengan Kinerja Tenaga Promosi Kesehatan Masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Media promosi kesehatan merupakan sebuah sarana yang berguna untuk menampilkan pesan atau informasi yang ingin disampaikan ke komunikator. Media promosi kesehatan bertujuan agar sasaran dapat mendapatkan pengetahuan dan kemudian mampu merubah perilaku sasaran menjadi lebih positif. Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Kesehatan mempunyai tugas melaksanakan penyiapan perumusan dan pelaksanaan kebijakan, penyusunan norma, standar, prosedur, dan kriteria, dan pemberian bimbingan teknis dan supervisi, serta pemantauan, evaluasi, dan pelaporan di bidang komunikasi, informasi, dan edukasi kesehatan. (Direktorat Promosi Kesehatan Dan Pemberdayaan Masyarakat Tahun 2018 I, 2018).

Hasil penelitian yang didapat dalam penelitian yaitu sebagian besar responden memiliki keterampilan media/KIE dengan kategori baik hal ini bisa meningkatkan kinerja tenaga promosi kesehatan itu sendiri, media sangat membantu dal hal menyampaikan pesan-pesan kesehatan seperti penyuluhan kesehatan, Hasil uji statistic menunjukan nilai  $p\text{-value } 0.009 < \alpha 0.05$  hasil tersebut menunjukan bahwa  $H_0$  diterima yang artinya ada hubungan yang signifikan antara KIE dan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat dengan nilai  $OR=6.429$  artinya bahwa KIE yang baik akan berpeluang 6.2 kali lebih besar menghasilkan kinerja yang baik. Hal ini menunjukkan bahwa terjadi hubungan yang kuat antara variabel keterampilan media/KIE dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat, dilihat dari nilai  $OR$  menjelaskan bahwa jika responden memiliki keterampilan media/KIE yang baik 6.2 kali lebih besar berpeluang menghasilkan kinerja meningkat.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Of et al., n.d.) menjelaskan bahwa tidak ada hubungan yang signifikan antara keterampilan media/KIE dengan promosi kesehatan masyarakat didukung dengan hasil penelitian Sebanyak separuh (51,0%) petugas memiliki keterampilan promosi kesehatan rendah, dengan rincian tiga dari empat petugas (79,9%) petugas memiliki keterampilan media (KIE) yang rendah, separuh (55,1%). Penelitian tersebut menjelaskan bahwa Sebagai perbandingan pelaksanaan kompetensi promosi kesehatan, disebutkan bahwa baik fokus maupun laju kemajuan pelaksanaan kompetensi mencerminkan tingkat pembangunan infrastruktur dan kapasitas promosi kesehatan. Kurangnya kesadaran terhadap kompetensi diidentifikasi sebagai faktor pembatas utama dalam implementasi sehingga memerlukan perhatian khusus para pimpinan dan pengambil keputusan. Terungkap adanya kesenjangan dalam bukti empiris tentang penggunaan dan dampak kompetensi promosi kesehatan dan faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaannya.

### **Hubungan keterampilan pemberdayaan masyarakat dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Pemberdayaan Masyarakat mempunyai tugas melaksanakan penyiapan perumusan dan pelaksanaan kebijakan, penyusunan norma, standar, prosedur, dan kriteria, dan pemberian bimbingan teknis dan supervisi, serta pemantauan, evaluasi, dan pelaporan di bidang pemberdayaan masyarakat. (Direktorat Promosi Kesehatan Dan Pemberdayaan Masyarakat Tahun 2018 I, 2018). Penelitian ini tidak sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Of et al., n.d.) penelitian tersebut menjelaskan bahwa keterampilan pemberdayaan masyarakat sangat berhubungan terhadap promotor promosi kesehatan tetapi Separuh (55,1%) petugas memiliki keterampilan pemberdayaan masyarakat yang rendah, hal ini memprihatinkan karena terkait langsung dengan ruang lingkup promosi kesehatan untuk memperkuat aksi masyarakat dan menciptakan lingkungan yang mendukung.

Keterampilan pemberdayaan masyarakat pada penelitian ini rata-rata skor dengan nilai baik, hasil sangat penting bagi seorang tenaga promosi kesehatan masyarakat dalam kerja seorang tenaga promosi kesehatan harus memiliki keterampilan pemberdayaan masyarakat. Karena pada permenkes no 65 tahun 2015 menjelaskan bahwa seseorang promosi kesehatan harus memiliki keterampilan pemberdayaan masyarakat karena dapat Penyiapan bahan bimbingan teknis dan supervisi di bidang pengorganisasian dan peningkatan peran serta masyarakat. Pemantauan, evaluasi, dan pelaporan di bidang pengorganisasian dan peningkatan peran serta masyarakat. Tujuan utama pemberdayaan adalah mewujudkan kemampuan masyarakat dalam memelihara dan meningkatkan kesehatan mereka sendiri (vissi promosi kesehatan). Bentuk kegiatan pemberdayaan ini dapat diwujudkan dengan berbagai kegiatan, antarlain: penyuluhan kesehatan, pengorganisasian dan pengembangan masyarakat dalam bentuk misalnya: koperasi, pelatihan-pelatihan untuk kemampuan peningkatan pendapatan keluarga (income generating skill). Dengan meningkatnya kemampuan ekonomi keluarga akan berdampak terhadap kemampuan dalam pemeliharaan kesehatan mereka, misalnya: terbentuknya dana sehat, terbentuknya pos obat desa, berdirinya polindes, dan sebagainya. Kegiatan-kegiatan semacam ini di masyarakat sering disebut gerakan masyarakat untuk kesehatan. Dari uraian tersebut dapat disimpulkan bahwa sasaran pemberdayaan masyarakat adalah masyarakat (Masnaani et al., n.d.).

### **Hubungan keterampilan advokasi dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Advokasi adalah kegiatan untuk meyakinkan orang lain agar orang lain tersebut membantu atau mendukung terhadap apa yang diinginkan. Dalam konteks promosi kesehatan, advokasi adalah pendekatan kepada para pembuat keputusan atau penentu kebijakan di berbagai sektor, dan di berbagai tingkat, sehingga para pejabat tersebut mau mendukung program kesehatan yang kita inginkan. (Masnaani et al., n.d.). Hasil uji *chi square* yang di dapat yaitu nilai  $p\text{-value } 0.436 > \alpha 0.05$  hal ini menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak artinya tidak ada hubungan yang signifikan antara keterampilan advokasi dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat dengan nilai  $OR=1.697$  hasil tersebut mengartikan bahwa keterampilan advokasi memiliki peluang 1.6 kali lebih besar menjadi faktor risiko keterampilan advokasi terhadap kinerja yang baik bagi tenaga promosi kesehatan masyarakat. Penelitian tersebut hasil yang didapat keterampilan advokasi pada tenaga promosi kesehatan masyarakat terdapat pada kategori baik.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Of et al., n.d.) menjelaskan bahwa keterampilan advokasi sangat berpengaruh pada promotor promosi kesehatan masyarakat, sekalipun Separuh (53,7%) petugas memiliki keterampilan advokasi yang rendah, keterampilan ini terkait dengan ruang lingkup pembangunan kebijakan publik yang sehat dan reorientasi layanan kesehatan yang diambil atau ditentukan oleh pemangku kepentingan utama di berbagai tingkatan. Keterampilan advokasi dimulai dari perumusan masalah advokasi

promosi kesehatan, kemudian melibatkan mitra advokasi multi sektor mulai dari tingkat desa, kecamatan, kabupaten, provinsi dan nasional. Selanjutnya menyelenggarakan kampanye publik dan melobi pembuat kebijakan merupakan operasionalisasi kegiatan advokasi.

#### **Hubungan keterampilan jejaring kemitraan dengan kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat di Provinsi DKI Jakarta**

Dalam pemberdayaan, bina suasana dan advokasi, prinsip-prinsip kemitraan harus ditegakkan. Kemitraan dikembangkan antara petugas kesehatan Puskesmas dengan sasarannya (para pasien atau pihak lain) dalam pelaksanaan pemberdayaan, bina suasana, dan advokasi. Di samping itu, kemitraan juga dikembangkan karena kesadaran bahwa untuk meningkatkan efektivitas promosi kesehatan, petugas kesehatan Puskesmas harus bekerjasama dengan berbagai pihak terkait, seperti misalnya kelompok profesi, pemuka agama, LSM, media massa, dan lain-lain. Hasil uji *chi square* yang didapat nilai *p-value*  $0.091 > \alpha 0.05$  hasil tersebut menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak artinya tidak terdapat hubungan yang signifikan antara keterampilan jejaring kemitraan terhadap kinerja tenaga promosi kesehatan masyarakat dengan nilai  $OR = 3.200$ . yang artinya keterampilan tersebut memiliki peluang 3.2 kali lebih besar menjadi faktor risiko yang mempengaruhi pada hasil kinerja yang baik terhadap tenaga promosi kesehatan masyarakat.

Penelitian ini tidak sejalan dengan yang dilakukan oleh (Of et al., n.d.) dalam penelitiannya menjelaskan bahwa ada hubungan keterampilan jejaring kemitraan dengan promotor promosi kesehatan masyarakat, sekalipun Separuh (51,7%) memiliki keterampilan berjejaring kemitraan yang rendah, hal ini memerlukan perhatian dan peningkatan karena terkait erat dengan ruang lingkup promosi kesehatan memperkuat aksi masyarakat dan menciptakan lingkungan yang mendukung. Kegiatan promosi kesehatan membutuhkan kemitraan di dalam dan di luar kesehatan, keterampilan ini dimulai dengan perumusan strategi kemitraan di dalam dan di luar sektor kesehatan, dengan masyarakat sipil dan swasta. Diharapkan para mitra akan bekerja dengan merefleksikan prinsip-prinsip promosi kesehatan dan memobilisasi tindakan kolaboratif strategis yang sedang berlangsung. Sangat penting memiliki keterampilan inti bagi promotor kesehatan terkait erat dengan empat domain dalam promosi kesehatan yaitu, mendorong perubahan, memediasi melalui kemitraan, komunikasi, dan kepemimpinan. Aspek ini berasal dari minat dan komitmen kemitraan lintas sektoral, penggunaan teknik komunikasi, dan peran fasilitator untuk mengkatalisasi pembelajaran dan pemberdayaan.

#### **4. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian variabel yang berpengaruh adalah pendapatan, pengetahuan dan media/ KIE. 5 variabel yang berhubungan secara signifikan terhadap kinerja tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku di Provinsi DKI Jakarta adalah pendapatan, pelatihan, pengetahuan, sikap, dan media/KIE. Hasil penelitian ini bisa dijadikan sebagai acuan dalam merancang suatu kebijakan dalam Upaya meningkatkan kinerja tenaga promosi Kesehatan dan ilmu perilaku di Provinsi DKI Jakarta.

#### **5. Daftar Pustaka**

- Ambiya, d. (2019). *Pengaruh sikap dan keterampilan terhadap kinerja karyawan*. 2(3), 269–288.
- Ananda, f. (2009). *Pelaksanaan pemeriksaan surat pemberitahuan pajak penghasilan tindak lanjutnya kantor pelayanan pajak yogyakarta*. <https://law.uui.ac.id/wp-content/uploads/2013/01/fh-uui-pelaksanaan-pemeriksaan-surat-pemberitahuan.pdf>
- Direktorat promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat tahun 2018 i. (2018).

- Hendra, t., hafizah, v., daerah, p., & pekanbaru, v. K. (2020). *Negeri sipil pada dinas kesehatan kota pekanbaru kesehatan sebagai hak asasi manusia harus diwujudkan dalam bentuk pemberian berbagai pelayanan kesehatan kepada seluruh masyarakat melalui penyelenggaraan pembangunan kesehatan yang menyeluruh kerjasama ant.Jdih.kemkes.go.id.* (2022).
- Kementerian kesehatan ri. (2021). *Profil kesehatan indonesia.*
- Lukwan, l. (2018). *Kontribusi pengetahuan kader terhadap kinerja kader posyandu di puskesmas matandahi konawe utara knowledge constribution to integrated post service performance of cader ' s in matandahi primary health care konawe utara.* 2(1), 17–22.
- Masnaani, a., mkes, m., & pengantar, k. (n.d.). *Strategi promosi kesehatan oleh : Of, a., health, s., officers, p., west, i., on, b., & standards, p. (n.d.). Penilaian keterampilan petugas promosi kesehatan di jawa barat berdasarkan standar profesional.*
- Of, a., health, s., officers, p., west, i., on, b., & standards, p. (n.d.). *Penilaian keterampilan petugas promosi kesehatan di jawa barat berdasarkan standar profesional*
- Pakpahan, e. S. (2003). *Pengaruh pendidikan dan pelatihan terhadap kinerja pegawai ( studi pada badan kepegawaian daerah kota malang ).* 2(1), 116–121.
- Rsud, d. I., kabupaten, t., & bolango, b. (1992). *Faktor yang mempengaruhi kinerja perawat dalam penerapan proses keperawatan di rsud toto kabupaten bone bolango.*
- Yasmin, d. U. (2017). *Pengaruh penerapan akuntansi pertanggungjawaban dan pengendalian biaya terhadap kinerja manajerial.* Unpas, 53(9), 105.  
[Http://repository.unpas.ac.id/30128/6/bab iii acc.pdf](http://repository.unpas.ac.id/30128/6/bab%20iii%20acc.pdf)