

**ANALISIS POLA SPASIAL FASILITAS PELAYANAN
KESEHATAN TERHADAP MASYARAKAT DI KOTA
TEGAL**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan

Mencapai derajat Strata S-1

Fakultas Geografi



Oleh:

Nisa Indahsari

E100160321

FAKULTAS GEOGRAFI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2018

HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI

**ANALISIS POLA SPASIAL FASILITAS PELAYANAN
KESEHATAN TERHADAP MASYARAKAT DI KOTA TEGAL**

NASKAH SKRIPSI

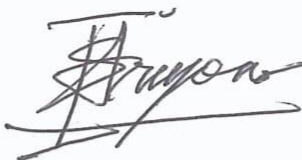
oleh:

Nisa Indahsari

NIM : E100160321

Telah diperiksa dan disetujui oleh :

Dosen Pembimbing

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Priyono', with a stylized flourish at the end.

Drs. Priyono, M.Si

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

ANALISIS POLA SPASIAL FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN TERHADAP MASYARAKAT DI KOTA TEGAL

NISA INDAHSARI
E 100160321

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada:

Hari, tanggal : Senin, 05 November 2018

dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Tim Penguji

Ketua

: Drs. Priyono, M.Si

Anggota I

: Drs. Dahroni, M.Si

Anggota II

: Dra. Umrotun M,Si

Pembimbing

: Drs. Priyono, M.Si

Tanda Tangan

(.....)

(.....)

(.....)

(.....)

Surakarta, 07 November 2018

Dekan,



Drs. Yuli Priyana, M.Si

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 18 Oktober 2018



Nisa Indahsari

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya ini ku persembahkan untuk:

1. Bapak Aspawai, Ayah yang selalu mendukung dan member nasihat . Orang yang mengingatkan ku untuk terus berjuang.
2. Ibu Maskinah, orang terhebat yang saya kenal. Terima kasih atas doa yang selalu ibu panjatkan. 私は母が大好きです。

MOTTO

Menyia-nyiakan waktu lebih buruk dari kematian. Karena kematian memisahkanmu dari dunia, sementara menyia-nyiakan waktu memisahkanmu dari Allah (Iman bin Al-Qayim).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan limpahan berkat dan lindungan serta kesehatan sehingga penulis dapat melaksanakan mata kuliah skripsi ini dari tahap penulisan proposal hingga tahap penulisan laporan. Skripsi merupakan mata kuliah yang wajib diikuti oleh semua mahasiswa sebagai salah satu syarat untuk lulus dari Fakultas Geografi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penelitian dengan judul “Analisis Pola Spasial Fasilitas Kesehatan Terhadap Masyarakat di Kota Tegal” diharapkan nantinya bisa menjadi masukan bagi para pembaca. Penulis menyadari dalam kegiatan penyusunan proposal hingga penulisan laporan tidak dapat terselesaikan jika tidak didukung dan dibimbing dari berbagai pihak, baik berupa materi ataupun non materi. Dengan terselesaikannya laporan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Drs. Yuli Priyana, M.Si., selaku Dekan Fakultas Geografi Universitas Muhammadiyah Surakarta, yang telah memberikan izin penelitian dan telah banyak memberikan bantuan serta dukungan selama penulis menempuh studi di Program Studi Geografi Universitas Muhammadiyah Surakarta;
2. Drs. Priyono, M.Si., selaku dosen pembimbing skripsi, terima kasih atas ilmu yang diberikan, saran dan nasihatnya serta waktu yang diberikan selama penyelesaian skripsi;
3. Drs. Dahroni, M.Si., selaku dosen penguji I, terima kasih untuk masukan, kritik dan saran yang telah diberikan, dan kemudahan dalam sidang skripsi;
4. Dra. Umrotun, M.Si., selaku dosen penguji II, terima kasih atas saran, arahan, bimbingan, dan kemudahan dalam sidang skripsi;

5. Seluruh Dosen, Karyawan, serta Pengelola Laboratorium dan Staf Sekretariat Fakultas Geografi Universitas Muhammadiyah Surakarta atas ilmu, bantuan dan kerjasama yang telah diberikan;
6. Keluarga tercinta, terlebih kepada ibu dan bapak, kakak, dan adikku yang telah memberikan dukungan, motivasi, dan doa yang tiada hentinya;
7. Wening Indriyati, Rahma Yuniar.A, dan Dhea Farauzuhli sahabat sekaligus teman yang selalu berbagi, menyemangati, mendengarkan keluhan kesah, dan membantuku menyelesaikan skripsi ini;
8. Teman-teman transfer geografi UGM Atsari Nalunggara, Reina Rahmawati, dan Ike Nur Laily terima kasih atas dukungan, doa, dan semangatnya.
9. Bapak Toni Antono, guru sekaligus teman yang selalu memberikan nasihat, semangat untuk terus berjuang dalam hidup ini;
10. Teman-teman geografi UMS Saskia, Nova, Indri, Yusuf Ibrahim, Muklis Akbar, dan Farhan yang telah membantu dalam proses penyelesaian skripsi ini;
11. Seluruh pihak yang ikut serta membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Semoga Allah SWT senantiasa memberi balasan atas kebaikan semua bantuan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa laporan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Maka dari itu penulis mengharapkan saran dan kritik dari pembaca agar menjadi masukan dalam penulisan laporan yang lebih baik.

Surakarta, 18 Oktober 2018

Penyusun



Nisa Indahsari

E 100160321

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
INTISARI.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.4 Kegunaan Penelitian.....	7
1.5 Telaah Pustaka dan Penelitian Sebelumnya	7
1.5.1 Telaah Pustaka	7
1.5.1.1 Teori <i>Central Place</i>	7
1.5.1.2 Terori Lokasi P-Median	9
1.5.1.3 Pola Perkembangan Kota	10
1.5.1.4 Fasilitas pelayanan kesehatan.....	11
1.5.1.5 Analisis Pola Spasial Distribusi	11
1.5.1.6 Klasifikasi Jalan	14
1.5.1.7 Sistem Informasi Geografis (SIG).....	14
1.5.1.8 Pemetaan	15

1.5.2	Penelitian Sebelumnya	17
1.5.2.1	Deskripsi Penelitian Sebelumnya	17
1.6	Kerangka Penelitian	25
1.7	Batasan Operasional	27
BAB II METODE PENELITIAN		29
2.1	Populasi/Objek Penelitian	29
2.2	Metode Pengumpulan Data	29
2.3	Instrumen dan Bahan Penelitian.....	30
2.3.1	Alat.....	30
2.3.2	Bahan.....	30
2.4	Metode Analisis Data.....	30
2.4.1	Analisis Tetangga Terdekat	30
2.4.2	Analisis Spasial	32
Diagram Alir Penelitian		34
BAB III DESKRIPSI WILAYAH		35
3.1	Kondisi Geografis Daerah Penelitian	35
3.2	Letak dan Luas	35
3.3	Kepadatan Penduduk, Sosial, Ekonomi, dan Kesehatan	37
3.3.1	Kepadatan Penduduk.....	37
3.3.2	Kondisi Sosial	38
3.3.3	Kondisi Ekonomi	39
3.3.4	Kesehatan	40
3.4	Kondisi Fisik Daerah Penelitian.....	40
3.4.1	Iklim dan Curah Hujan	40
3.4.2	Topografi.....	42
3.4.3	Geologi.....	43
BAB IV HASIL PENELITIAN		45

4.1	Pola Persebaran Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal	45
4.2	Jangkauan Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal	49
BAB V ANALISIS DAN PEMBAHASAN		61
5.1	Pola Persebaran Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal	61
5.2	Jangkauan Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal	65
BAB VI PENUTUP		69
6.1	Kesimpulan.....	69
6.2	Saran	69
DAFTAR PUSTAKA		71
Lampiran A		73
LAMPIRAN B		77

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jumlah Penduduk dan dan Laju Pertumbuhan Penduduk Tahun 2010, 2015, dan 2016 di Kota Tegal	3
Tabel 1.2 Produk Domestik Regional Bruto (PDRB) Kota Tegal Tahun 2008-2012	4
Tabel 1.3 Jumlah Fasilitas Kesehatan Menurut Kecamatan di Kota Tegal Tahun 2018	5
Tabel 1.4 Perbandingan Antara Penelitian Penulis dengan Penelitian Sebelumnya	20
Tabel 2.1 Kategori Jangkauan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Terhadap Permukiman Penduduk	33
Tabel 3.1 Jumlah Penduduk dan Rasio Jenis Kelamin Menurut Kecamatan di Kota Tegal Tahun 2016	37
Tabel 3.2 Kepadatan Penduduk di Kota Tegal Tahun 2016	38
Tabel 3.3 Jumlah Sekolah, Murid, Guru, dan Rasio Murid Guru di Kota Tegal Tahun 2016.....	38
Tabel 3.4 Presentase Distribusi PDRB Kota Tegal 2014-2016 (persen)	39
Tabel 3.5 Jumlah Tenaga Kesehatan di Kota Tegal Tahun 2015	40
Tabel 3.6 Klasifikasi Scimidt-Ferguson	41
Tabel 3.7 Data Curah Hujan Stasiun Tegal, Tahun 2006-2016	41
Tabel 4.1 Hasil Penelitian Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal Tahun 2018	46
Tabel 4.2 Indeks Persebaran Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal	47
Tabel 4.3 Luas Wilayah Jangkauan Fasilitas Kesehatan	49
Tabel 4.4 Jarak Antar Fasilitas Kesehatan (km ²)	59
Tabel 5.1 Jumlah Penduduk dan Cakupan Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal ...	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Konsep Heksagon Christraller	9
Gambar 1.2 Model Penjalaran Fisik kota secara konsentris	10
Gambar 1.3 Model penjalaran fisik kota secara memanjang	10
Gambar 1.4 Model Penjalaran Fisik Kota Secara Meloncat	10
Gambar 1.5 <i>Nearest-neighbour analysis (Ebdon, 1985)</i>	13
Gambar 1.6 Jenis pola persebaran (Bintarto dan Surastopo 1979)	13
Gambar 1.7 Kerangka Penelitian	26
Gambar 2.1 Pola Persebaran <i>Nearest Neighbour Analysis</i>	32
Gambar 3.1 Peta Administrasi Kota Tegal	34
Gambar 4.1 Hasil analisis tetangga terdekat	47
Gambar 4.2 Peta Sebaran Fasilitas Kesehatan Kota Tegal	48
Gambar 4.3 Peta Jangkauan Fasilitas Kesehatan, 2018	51
Gambar 4.4 Lokasi Puskesmas Tegal Selatan (hijau), Rumah Sakit Islam (merah)	52
Gambar 4. 5 Lokasi Puskesmas Bandung	53
Gambar 4. 6 Lokasi Puskesmas Tegal Selatan (hijau), Rumah Sakit Islam (merah)	53
Gambar 4.7 Lokasi Rumah Sakit Ibu dan Anak	54
Gambar 4.8 Lokasi Puskesmas Tegal Timur	54
Gambar 4.9 Lokasi Puskesmas Slerok	55
Gambar 4.10 Lokasi Rumah Sakit Kardinah	55
Gambar 4.11 Lokasi Puskesmas Bandung	56
Gambar 4.12 Lokasi Puskesmas Debong Lor	56
Gambar 4.13 Lokasi Rumah Sakit Mita Keluarga	57
Gambar 4.14 Lokasi Puskesmas Margadana	57

Gambar 4.15 Lokasi Puskesmas Kaligangsa	58
Gambar 5.1 Peta Pola Sebaran Fasilitas Kesehatan di Kota Tegal, 2018	64
Gambar 5.2 Peta Jarak Fasilitas Kesehatan Kota Tegal	68

ANALISIS POLA SPASIAL FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN DI KOTA TEGAL

Nisa Indahsari ¹, Priyono²

¹Mahasiswa, Fakultas Geografi, Universeitas Muhammadiyah Surakarta

² Dosen Fakultas Geografi Universitas Muhammadiyah Surakarta

Indahsarin3@gmail.com

E100160321

INTISARI

Kesehatan merupakan anugrah yang diberikan oleh Tuhan Yang Maha Esa, kesehaan merupakan baik sehat jasmani maupun sehat rohani tentunya masih menjadi permasalahan di negara ini. Keberadaan fasilitas kesehatan sangat dibutuhkan oleh masyarakat dalam meningkatkan kesehatannya. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pola spasial persebaran lokasi fasilitas pelayanan kesehatan di Kota Tegal dan mengkaji jangkauan fasilitas pelayanan kesehatan terhadap permukiman penduduk di Kota Tegal. Metode penelitian yang digunakan adalah metode deskriptif dan analisis data menggunakan sistem informasi geografis kuantitatif yaitu analisis tetangga terdekat, dan *buffer*. Hasil penelitian yang diperoleh adalah fasilitas kesehatan di Kota Tegal memiliki pola pola mengelompok atau bergerombol (*cluster pattern*). Hasil jangkauan fasilitas kesehatan terhadap permukiman adalah Kecamatan Tegal Barat dengan kategori dekat memiliki luas 41,91 km² (56,2%), kategori sedang memiliki luas 32,37 km² (43,4%), kategori jauh memiliki luas 0,35 km² (0,47%), dan kategori sangat jau memiliki luas 0,15 km² (0,11%). Hasil perhitungan jangkauan fasilitas kesehatan Kecamatan Margadana kategori dekat memiliki luas 5,96 km² (28,7%), kategori sedang memiliki luas 11,65 km² (56,09%), dan kategori jauh memiliki luas 3,16 km² (15,21%). Hasil perhitungan jangkauan fasilitas kesehatan Kecamatan Tegal Selatan dengan kategori dekat memiliki luas 71,85 km² (82,27%), kategori sedang memiliki luas 15,48 km² (17,73%), dan kategori jauh sebesar 0 km² (0%). Untuk Kecamatan Tegal Timur hasil perhitungan jangkauan fasilitas kesehatan dengan kategori dekat sebesar 61,17 km² (79,02%), kategori sedang sebesar 16,24 km² (20,98%), dan kategori jauh sebesar 0 km² (0%). Kesimpulan dari hasil jangkauan fasilitas yang didapat adalah kategori dekat dan jauh mencakup seluruh kecamatan di Kota Tegal, sedangkan kategori sangat jauh hanya terdapat di Kecamatan Tegal Barat.

Kata kunci : pola spasial, jangkauan, fasilitas kesehatan

ANALYSIS OF SPASIAL PATTERN HEALTH FACILYTIES ON SOCIETY OF TEGAL CITY

Nisa Indahsari ¹, Priyono²

¹ Student, Faculty of Geography, Universitas Muhammadiyah Surakarta

² Lecturer, Faculty of Geography, Universitas Muhammadiyah Surakarta

Indahsarin3@gmail.com

E100160321

ABSTRACT

Health is a grace given by God Almighty, Health is either physical or spiritual healthy healthy of course is still a problem in this country. The existence of much-needed health facilities by the community in improving health. This research aims to analyze the spatial distribution patterns of health service facilities location in the city of Tegal and reviewing the range of healthcare facilities against settlements in the city of Tegal. The research method used is descriptive method and data analysis using a geographic information system analysis i.e. quantitative nearest neighbors, and buffer. The research results obtained are the health facilities in the city of Tegal has clumped pattern patterns or huddle (cluster pattern). The result of the range of wellness facilities against settlements is subdistrict of Tegal Barat with categories near an area of 41.91 km² (56.2%), the category currently has an area of 43.4 km² (32.37%), the category is much has an area of 0.35 km² (0.47%), and the category very jau has an area of 0.15 km² (0.11%). The results of the calculation of the range of the Margadana Subdistrict health facilities close category has an area of 5.96 square kilometres (28.7%), the category currently has an area of 11.65 km² (56.09%), and the category is much has an area of 3.16 km² (15.21%). The results of the calculation of the range of wellness facilities South Tegal Sub categories near an area of 71.85 km² (82.27%), the category currently has an area of 15.48 square kilometres (17.73%), and the category far of 0 km² (0%). Tegal Timur Sub-district to the results of the calculation of the coverage of health facilities by category close of 61.17 km² (79.02%), categories are of 16.24 km² (20.98%), and the category far of 0 km²

(0%). The conclusion of the results of the range of facilities of the near and far is a category covering all districts in the city of Tegal, whereas the category is very much only in district Tegal Barat.

Keywords : Spatial Pattern, Coverage, Health Facilities