

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PELAKSANAAN GERAKAN MASYARAKAT
HIDUP SEHAT DI DESA CILEUYA
KECAMATAN CIMAHI
TAHUN 2026**

SKRIPSI

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana
Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Husada Indonesia

Oleh :

REGINA DWI FITRIANI

CMR0220057



**PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA
KUNINGAN
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN GERAKAN MASYARAKAT HIDUP SEHAT DI DESA CILEUYA KECAMATAN CIMAHI TAHUN 2026

Diajukan Oleh:

Nama : Regina Dwi Fitriani

NIM : CMR0220057

Kuningan, Juli 2026

Telah disetujui oleh,

Pembimbing I



Dr. Icca Stella Amalia, SKM., MPH
NUPTK. 7562763664237013

Pembimbing II



Ahmad Ropii, SKM., MKM
NUPTK. 3447771672130283

LEMBAR PENGESAHAN

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PELAKSANAAN GERAKAN MASYARAKAT
HIDUP SEHAT DI DESA CILEUYA
KECAMATAN CIMAHI
TAHUN 2026**

Skripsi ini telah di Ujikan oleh Tim Penguji
Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Husada Indonesia Pada
Tanggal 21 Juli 2026

Mengesahkan,

Penguji I



Ade Saprudin, SKM., MKM
NUPTK. 2549741642130072

Penguji II



Dr. Icca Stella Amalia, SKM., MPH
NUPTK. 7562763664237013

Penguji III



Ahmad Ropii, SKM., MKM
NUPTK. 3447771672130283

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Husada Indonesia



Ns. Heri Hermansyah, S.Kep, M.KM
NUPTK. 4434761662131123

Ketua Program Studi
S1 Kesehatan Masyarakat



Indravani, SKM., MKM
NUPTK. 4052767668230303

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Regina Dwi Fitriani

NIM : CMR0220057

Kelas : Peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan (AKK)

Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul “Faktor – faktor yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat Di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026” beserta isinya adalah benar-benar karya sendiri dan tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan atau penelitian yang berlaku dalam masyarakat.

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung risiko atau sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila ditemukan pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya ini atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Kuningan, Juli 2026



Regina Dwi Fitriani

LEMBAR PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirahim...

Dengan mengucap rasa syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan kemudahan yang telah diberikan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Karya sederhana ini saya persembahkan kepada:

Regina Dwi Fitriani! Ya, diri saya sendiri, terima kasih untuk diri ini yang telah memilih tetap melangkah hingga sampai titik ini. Terima kasih telah mampu melewati hari-hari yang dipenuhi rasa lelah, air mata, keraguan, dan rasa takut tidak mampu menyelesaikan semuanya. Tidak ada yang benar-benar tahu seberapa berat proses yang telah dilalui, seberapa banyak doa yang dipanjatkan dalam diam, dan seberapa sering hati harus dikuatkan untuk kembali bangkit. Skripsi ini bukan hanya tentang sebuah gelar, tetapi menjadi saksi bahwa diri ini pernah berjuang sebegitu kuatnya. Semoga pencapaian ini menjadi pengingat bahwa proses, pengorbanan, dan doa yang diupayakan dengan sungguh-sungguh akan membuahkan hasil yang terbaik.

Kedua orang tua tercinta, Bapak Amin dan Ibu Neni Haerayani, salam penuh hormat penulis sampaikan kepada dua orang yang tidak pernah lelah memperjuangkan masa depan penulis. Terima kasih atas setiap doa yang selalu dipanjatkan, setiap tetes keringat yang menjadi jalan agar penulis dapat terus menempuh Pendidikan, serta segala dukungan baik moril maupun materi yang diberikan dengan penuh kasih dan ketulusan. Terima kasih karena selalu

mengutamakan kebahagiaan dan kebutuhan penulis, meskipun mungkin harus banyak mengorbankan keinginan bapak dan ibu. Semua ini mungkin tidak pernah cukup untuk membalas semua yang sudah bapak dan ibu berikan, tetapi semoga menjadi langkah awal penulis untuk membahagiakan bapak dan ibu. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, serta umur Panjang kepada bapak dan ibu. Terima kasih telah menjadi rumah , tempat pulang, dan alasan terbesar penulis untuk terus berjuang.

Kakak perempuan tercinta serta ponakan-ponakan tersayang, yang selalu memberikan semangat, doa, dukungan dan keceriaan dalam setiap perjalanan penulis selama menempuh Pendidikan. Terim kasih telah menjadi bagian dari sumber kekuatan dan motivasi penulis untuk terus berusaha memberikan yang terbaik.

Sahabat, saudara saya, Nazwa Aulya Muzdhalifah, yang telah menjadi bagian dari perjalanan saya sejak awal memasuki bangku perkuliahan hingga saat ini. Terima kasih karena selalu hadir, membantu dalam setiap kesulitan, memberikan dukungan, motivasi, serta menemani proses yang penulis lalui selama menempuh Pendidikan. Terima kasih telah menjadi tempat berbagi cerita, bertukar pikiran, dan membantu saya melewati berbagai kesulitan, termasuk dalam penyusunan skripsi ini. Semoga persahabatan ini selalu terjalin dengan baik sampai kapanpun.

Sirkel Orang-Orang Senang dan SKN terima kasih atas kebersamaan, dukungan, semangat, canda tawa, serta berbagai momen berharga yang telah menjadi bagian dari perjalanan perkuliahan saya. Kehadiran kalian telah memberikan warna,

kebahagiaan, dan motivasi dalam setiap proses yang dilalui. Terima kasih sudah saling menguatkan.

Rekan-rekan Angkatan 2022 Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat, terima kasih atas kebersamaan, kerja sama, dukungan, serta berbagai pengalaman dan kenangan yang telah kita lalui bersama selama masa perkuliahan. Semoga kita semua dapat meraih cita-cita dan kesuksesan di masa depan.

Terima kasih...

UNIVERSITAS BHAKTI HUSADA INDONESIA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
SKRIPSI, MEI 2026

REGINA DWI FITRIANI
CMR0220057

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN
GERAKAN MASYARAKAT HIDUP SEHAT DI DESA CILEUYA
KECAMATAN CIMAHI TAHUN 2026**

xx + 153 halaman + 13 Tabel + 2 Gambar + 14 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS) merupakan program nasional yang bertujuan meningkatkan kesadaran masyarakat dalam menerapkan perilaku hidup sehat. Berdasarkan hasil riset SKI 2023, menunjukkan bahwa 33,5% masyarakat Indonesia kurang melakukan aktivitas fisik, 95,5% penduduk berusia >5 tahun kurang mengonsumsi buah dan sayur. Kondisi tersebut menunjukkan bahwa pelaksanaan GERMAS di masyarakat masih belum optimal sehingga diperlukan upaya peningkatan perilaku hidup sehat melalui peran tenaga kesehatan, peningkatan pengetahuan, sikap, dan keterpaparan informasi regulasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS) di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026.

Metode: Jenis penelitian analitik deskriptif desain *cross-sectional*. Populasi sebanyak 5.650 orang. Sampel berjumlah 105 responden dengan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji *Rank Spearman*.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa hampir setengahnya responden memiliki pengetahuan baik (42,9%), sebagian besar responden memiliki sikap positif (58,1%), sebagian besar responden menyatakan bahawa petugas kesehatan berperan tinggi (64,8%), sebagian besar responden sudah terpapar informasi regulasi (71,4%), sebagian besar responden memiliki pelaksanaan GERMAS baik (64,8%). Hasil uji statistik variabel pengetahuan ($p=0,002$), sikap ($p=0,001$), peran tenaga kesehatan ($p=0,001$), keterpaparan informasi regulasi ($p=0,001$) dengan pelaksanaan GERMAS.

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan, sikap, peran tenaga kesehatan, serta keterpaparan informasi regulasi dengan pelaksanaan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS) di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026.

Saran: Agar Puskesmas dan Pemerintah Desa Cileuya meningkatkan edukasi dan promosi GERMAS, terutama mengenai skrining kesehatan, konsumsi buah dan sayur, serta informasi program GERMAS kepada masyarakat.

Kata Kunci : GERMAS, Pengetahuan, Sikap, Peran Tenaga Kesehatan, Keterpaparan Informasi Regulasi.

Kepustakaan: 13 Buku (2016-2024) + 26 Jurnal (2022-2025)+ 1 Regulasi (2017) + 11 Website (2022-2024)

UNIVERSITY OF BHAKTI HUSADA INDONESIA
FACULTY OF HEALTH SCIENCE, STUDY PROGRAM OF PUBLIC HEALTH
UNDERGRADUATE THESIS, MAY 2026

REGINA DWI FITRIANI
CMR0220057

**FACTORS ASSOCIATED WITH THE IMPLEMENTATION OF THE
HEALTHY LIVING COMMUNITY MOVEMENT IN CILEUYA
VILLAGE, CIMAHI DISTRICT, 2026**

xx + 153 pages + 13 Tables + 2 Figures + 14 Attachments

ABSTRACT

Background: The Healthy Living Community Movement is a national program aimed at increasing public awareness in implementing healthy living behaviors. Based on the results of the 2023 SKI research, it shows that 33.5% of Indonesians do not do enough physical activity, 95.5% of the population aged >5 years do not consume enough fruit and vegetables. These conditions indicate that the implementation of GERMAS in the community has not been optimal. Therefore, efforts are needed to improve healthy living behaviors through the role of health workers, increased knowledge, attitudes, and exposure to regulatory information. This study aimed to determine the factors associated with the implementation of the Healthy Living Community Movement in Cileuya Village, Cimahi District, 2026.

Method: This study employed a descriptive analytic design with a cross-sectional approach. The study population consisted of 5,650 residents. A total of 105 respondents were selected using a purposive sampling technique. Data were collected using a structured questionnaire. Data analysis was performed using univariate and bivariate analyses with the Rank Spearman test.

Results: The results showed that nearly half of the respondents had good knowledge (42.9%), most respondents had a positive attitude (58.1%), most respondents perceived that health workers played a high role (64.8%), most respondents had been exposed to regulatory information (71.4%), and most respondents demonstrated good implementation of GERMAS (64.8%). There were significant associations between knowledge ($p = 0.002$), attitude ($p = 0.001$), the role of health workers ($p = 0.001$), exposure to regulatory information ($p = 0.001$).

Conclusion: There were significant relationships between knowledge, attitude, the role of health workers, and exposure to regulatory information with the implementation of the Healthy Living Community Movement in Cileuya Village, Cimahi District, 2026.

Suggestion: The recommendation of this study is for the Community Health Center and the Government of Cileuya Village to strengthen GERMAS education and health promotion, particularly regarding regular health screening, fruit and vegetable consumption, and public awareness of the GERMAS program.

Keywords: GERMAS, Knowledge, Attitude, Role of Health Workers, Exposure to Regulatory Information.

Bibliography: 13 Books + 26 Journal + 1 Regulation + 11 Website (2016-2025)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah rabbil'alamin, Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan ridho dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi dengan judul **“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat Di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026”**. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana pada Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia.

Keberhasilan penulis dalam penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak berupa arahan, bimbingan, nasihat dan motivasi serta dukungan baik secara materi maupun moril. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Hj. Dewi Laelatul Badriah, M.Kes., AIFO, selaku Ketua Yayasan Pendidikan Bhakti Husada Kuningan.
2. Dr. H. Abdal Rohim, S.Kp., MH, selaku Rektor Universitas Bhakti Husada Indonesia.
3. Ns. Heri Hermansyah, S.Kep., M.KM, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Husada Indonesia.
4. Indrayani, SKM., MKM selaku Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Husada Indonesia.

5. Dr. Icca Stella Amalia, SKM., MPH, selaku dosen pembimbing I yang telah berkenan dan banyak meluangkan waktu, memberi arahan, motivasi, bimbingan dan masukan yang berguna bagi penulis.
6. Ahmad Ropii, SKM., MKM, selaku dosen pembimbing II yang telah berkenan meluangkan waktu, memberi arahan, motivasi, bimbingan dan masukan yang berguna bagi penulis.
7. Ade Saprudin, SKM., MKM selaku dosen penguji yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk memberikan kritik, saran, masukan, serta arahan yang membangun demi penyempurnaan skripsi ini.
8. Kepala Desa Cileuya, Bapak Warjo, S.E., yang telah memberikan izin, dukungan, dan kemudahan kepada penulis dalam melaksanakan penelitian sehingga penyusunan skripsi ini dapat terlaksana dengan baik.
9. Masyarakat Desa Cileuya, yang telah bersedia menjadi obyek dalam pelaksanaan penelitian.
10. Salam penuh hormat dan terimakasih kepada kedua orang tua Bapak Amin dan Ibu tercinta yaitu Ibu Neni Haerayani, serta keluarga besar yang senantiasa mencurahkan kasih sayang dan do'a serta dukungannya selama mengikuti peneliti menyusun skripsi ini.
11. Rekan-rekan Mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat angkatan Tahun 2022 Universitas Bhakti Husada Indonesia, yang selalu menjadi pendorong bagi penulis untuk menyelesaikan penelitian ini tepat pada waktunya.

Akhir kata penulis ucapkan terimakasih dan mohon maaf atas segala kekurangannya, penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat, khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Kuningan, 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSEMBAHAN	iv
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR SINGKATAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	10
1.3 Tujuan Penelitian	10
1.3.1 Tujuan Umum.....	10
1.3.2 Tujuan Khusus.....	10
1.4 Manfaat Penelitian	11
1.4.1 Manfaat Teoritis	11
1.4.2 Manfaat Praktis.....	11
1.5 Keaslian Penelitian.....	13

BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 17

2.1 Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS)	17
2.1.1 Definisi Pengetahuan.....	18
2.1.2 Tingkat Pengetahuan	19
2.1.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan	21
2.1.4 Skala Pengukuran Tingkat Pengetahuan	23
2.2.1 Definisi Sikap (<i>attitude</i>)	23
2.2.2 Tingkatan Sikap.....	24
2.2.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Sikap.....	26
2.2.4 Skala Pengukuran Sikap	27
2.3.1 Definisi Peran Tenaga Kesehatan Dalam Upaya Promotif dan Preventif.....	28
2.3.2 Skala Pengukuran Peran Tenaga Kesehatan Dalam Upaya Promotif dan Preventif.....	34
2.4.1 Keterpaparan Informasi Regulasi	35
2.4.2 Pengertian Informasi dalam Konteks Kebijakan Kesehatan	36
2.4.3 Pengertian Sosialisasi Regulasi	37
2.4.4 Tujuan Sosialisasi Regulasi Inpres 2017	38
2.4.5 Bentuk Informasi dan Media Sosialisasi GERMAS.....	39
2.4.6 Peran Tenaga Kesehatan Dalam Informasi Sosialisasi Regulasi.....	39
2.4.7 Manfaat Informasi Sosialisasi Regulasi Terhadap Perilaku Masyarakat.....	40

2.4.8 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Sosialisasi Regulasi	42
2.4.9 Skala Pengukuran Keterpaparan Informasi Regulasi	43
2.5.1 Definisi Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS)	44
2.5.2 Tujuan GERMAS	46
2.5.3 Ruang Lingkup GERMAS.....	46
2.5.4 Skala Pengukuran Pelaksanaan GERMAS.....	52
2.2 Kerangka Teori	52
BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL DAN HIPOTESIS	55
3.1 Kerangka Konsep.....	55
3.2 Definisi Operasional	56
3.3 Hipotesis	59
BAB IV METODE PENELITIAN	60
4.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	60
4.1.2 Desain Penelitian	60
4.2 Variabel Penelitian.....	60
4.2.1 Variabel Bebas(<i>Independen</i>)	60
4.2.2 Variabel Terikat (<i>Dependen</i>).....	61
4.3 Populasi dan Sampel Penelitian	61
4.3.1 Populasi	61
4.3.2 Sampel	61
4.4 Instrumen Penelitian	63
4.4.1 Uji Validitas.....	67
4.4.2 Uji Reliabilitas.....	67

4.5 Teknik Pengumpulan Data.....	69
4.5.1 Sifat dan Sumber Data.....	69
4.5.2 Teknik Pengumpulan Data	70
4.6 Pengolahan dan Analisis Data.....	72
4.7 Etika Penelitian	77
4.8 Waktu dan Lokasi Penelitian	79
4.8.1 Waktu Penelitian.....	79
4.8.2 Lokasi Penelitian	79
4.9 Jadwal Penelitian	79
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	80
5.1 Hasil Penelitian	80
5.1.1 Gambaran Umum Penelitian	80
5.1.2 Gambaran Karakteristik Responden Dalam Pelaksanaan GERMAS di Desa Cileuya, Kecamatan Cimahi	81
5.1.3 Analisis Univariat.....	83
5.1.4 Analisis Bivariat	85
5.2 Pembahasan.....	88
5.2.1 Analisis Univariat.....	88
5.2.2 Analisis Bivariat	100
5.2.3 Keterbatasan Penelitian	112
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	114
6.1 Kesimpulan	114
6.2 Saran	115

DAFTAR PUSTAKA.....	118
LAMPIRAN.....	122

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	13
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	56
Tabel 4. 1 Hasil Uji Reliabilitas Seluruh Variabel.....	68
Tabel 4. 2 Coding Variabel Penelitian	73
Tabel 4. 3 Interpretasi Frekuensi dan Persentase Responden Analisis Univariat ..	75
Tabel 4. 4 Hasil Uji Normalitas.....	75
Tabel 4. 5 Pedoman Interpretasi Koefisien Korelasi	77
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Responden.....	81
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan, Sikap, Peran Tenaga Kesehatan, Tingkat Keterpaparan Informasi dan Pelaksanaan GERMAS	83
Tabel 5. 3 Hubungan Pengetahuan dengan Pelaksanaan GERMAS di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026.....	85
Tabel 5.4 Hubungan Sikap dengan Pelaksanaan GERMAS di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026.....	86
Tabel 5. 5 Hubungan Peran Tenaga Kesehatan dengan Pelaksanaan GERMAS di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026	87
Tabel 5.6 Hubungan Keterpapara Informasi Regulasi dengan Pelaksanaan GERMAS di Desa Cileuya Kecamatan Cimahi Tahun 2026.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	54
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep	55

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup.....	124
Lampiran 2 Jadwal Penelitian	125
Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan	126
Lampiran 4 Kuesioner Penelitian.....	127
Lampiran 5 Hasil Uji Validitas	137
Lampiran 6 Hasil Uji Reliabilitas	141
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian.....	142
Lampiran 8 Surat Balasan Izin Penelitian.....	143
Lampiran 9 Surat Persetujuan Menjadi Responden dan Kuesioner.....	144
Lampiran 10 Etik Penelitian.....	145
Lampiran 11 Output Uji Normalitas dan Nilai Median	146
Lampiran 12 Output Karakteristik Responden	148
Lampiran 13 Hasil Output Univariat.....	149
Lampiran 14 Hasil Output Bivariat.....	150

DAFTAR SINGKATAN

AKK	: Administrasi Kebijakan Kesehatan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
NCDs	: <i>Non-Communicable Disease</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
PM	: Penyakit Menular
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
GERMAS	: Gerakan Masyarakat Hidup Sehat
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KLB	: Kejadian Luar Biasa
INPRES	: Instruksi Presiden
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
SD	: <i>Standar Deviasi</i>
Median	: Nilai Tengah
SKM	: Sarjana Kesehatan Masyarakat
MKM	: Magister Kesehatan Masyarakat
MPHM	: <i>Magister Public Health Management</i>