STRATEGI KOMUNIKASI DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU DALAM MENSOSIALISASIKAN GERAKAN MASYARAKAT HIDUP SEHAT (GERMAS) DI KOTA PEKANBARU

Oleh :Ulandari Erisa Email: ulandarierisa94@gmail.com PembimbingDr. Yasir, M.Si

Jurusan Ilmu Komunikasi-Konsentrasi Menejemen Komunikasi
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Riau
Kampus Bima Widya, Jl H.R. Soebrantas Km 12,5 Simp, Baru, Pekanbaru 28293
Telp/Fex. 0761-63277

ABSTRAK

Currently no infectious diseases increased (PTM) such as jantuk attacks and stroke, cancer, high blood, lung and asthma-like breathing then diabetes and others. Still the low level of awareness of public health, are often the cause of the emergence of a wide range of issues related to public health, low public awareness is due to several factors. In this case the health service of the city of Pekanbaru, conducting socialization movement society healthy living (GERMAS). The purpose of this research is to know the audience analysis, planning and media selection conducted Health Office pekanbaru in disseminating the healthy communities movement alive in the city of pekanbaru.

This study used descriptive qualitative research method that is by describing the state of the subject and object of research, at this time based on the facts that exist.singer research informant hearts totaled 7 informant and its taken by purposive. The types and sources of data used are primary data and secondary data. Technique of collecting interview data and documentation. Data analysis techniques use interactive data analysis models. The technique of checking the validity of the data uses an extension of participation and triangulation.

Research show that the development communication strategies of Pekanbaru City Health Office has a goal in disseminating the healthy living society movement, namely the whole sociality of Pekanbaru in terms of education, institutions, businesses, individuals, families, age and gender. Planning massages used directly to the core of the message through three format of organizing messages that topical format, special format and problem solving, message style and appeal. After that the use of the selected media is face to face (directly), print media, electronic media and outdoor media.

Keybord: Srategy, communication, socialize

PENDAHULUAN

Saat ini, Indonesia tengah menghadapi tantangan besar yakni masalah kesehatan. Karena masih penyakit infeksi. banyak Meningkatnya penyakit tidak menular dan penyakit-penyakit yang seharusnya sudah terastasi muncul kembali. Perubahan gaya hidup masyarakat menjadi salah penyebab terjadinya pergeseran pola (Transisi Epidemiologi) penyakit dalam 30 tahun terakhir terkait dengan prilaku manusia pada tahun 1990, penyebab terbesar kesakitan kematian dan adalah penyakit menular yakni infeksi pernapasan dan tuberkolosis dan diare. Namun sejak tahun 2010. penyebab terbesar kesakitan dan kematian adalah penyakit tidak menular (PTM) yaitu tekanan darah tinggi, troke, kanker, iantung dan diabetes militus. Berdasarkan kementrian data kesehatan, ada sekitar 30% penduduk mengeluh sakit. Ditahun 2015 ada 10 penyakit penyebab terbesar kematian yakni stroke, kecelakaan lalu lintas, jantung, kanker, diabetes melitus, saluran pernapasan, depresi, asfiksia dan trauma kelahiran serta penyait paru obstruksi kronis. Meningkatnya penyakit tidak menular (PTM) dapat menurunkan produktivitas sumber daya manusia, bahkan kualitas generasi bangsa. Penduduk produktif dengan jumlah besar yang seharusnya memberikan kontribusi pada pembangunan, justru terancam apabila kesehatannya terganggu oleh penyakit tidak menular (PTM) dan prilaku yang tidak sehat, tutur Mentri kesehatan RI. Kementrian Kesehatan RI secara khusus mengingatkan masyarakat untuk menjaga kesehatan melalui gerakan masyarakat hidup

sehat (germas) guna mewujudkan indonesia sehat.

Sesuai instruksi presiden No 1 2017 tentang gerakan masyarakat hidup sehat (Germas) diharapkan seluruh komponen bangsa berprilaku sehat untuk meningkatkan kualitas Bertepatan dengan hidup. kesehatan nasional ke-53 pada 12 November 2017, pemerintah juga meluncurkan gerakan masyarakat hidup sehat (Germas) untuk dapat mewujudkan masyarakat Indonesia yang sehat dengan adanya dari berbagai sektor. Germas sendiri awalnya sudah di adakan pada tahun 2016 bertepatan Hari Kesehatan Nasional Ke-52 12 November 2016. Gerakan masyarakat hidup sehat (Germas) merupakan suatu tindakan sistematis dan terencana yang di lakukan secara bersama-samaoleh seluruh komponen bangsa dengan kesadaran, kemauan dan kemampuan berprilaku sehat untuk meningkatkan kualitas hidup.

Untuk saat ini di Kota Pekanbaru dalam membangun bidang dihadapkan kesehatan dua persoalan dalam penangan penyakit. Satu sisi masih dihadapkan penyakit menular baik HIV/AIDS dan lainlain. Sisi lain juga dihadapkan semakin meningkatnya penyakit tidak menular (PTM) seperti serangan jantuk dan stroke, kanker, darah tinggi, pernapassan seperti paru dan asma kemudia diabetes dan lainnya. Jadi untuk penyakit tidak menular ini ada beberapa faktor yang memicu diidap oleh masyarakat, bisa bawaan atau keturunan, kuran olahraga atau kegiatan fisik, diet yang tidak sehat dan tidak berimbang atau pola makan, merokok, konsumsi alkohol dan lainlain. Dinas kesehatan kota pekanbaru

ada dini dalam upaya penanggulangan yang di lakukan dengan membuka klinik atau posko pemeriksaan gratis cek gula darah, asam urat, tensi darah, dan mebuka tempat agar masyarakat dapat melakukan aktifitas fisik seperti car Friday dan membuat ruang terbuka untuk melakukan aktifitas pengecekan dengan melakukan kesehatan dengan rutin melakukan fisik dan menjalankan aktifitas indikator gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS) merupakan upaya pemerintah untuk meningkatkan gaya hidup sehat pada masyarakat Kota Pekanbaru.

Masih rendahnya tingkat kesadaran kesehatan masyarakat, sering kali menjadi penyebab munculnya berbagai persoalan yang terkait dengan kesehatan masyarakat, rendahnya kesadaran masyarakat ini disebabkan beberapa diantaranya kondisi kesehatan dan lingkungan, seperti, masih rendahnva pengetahuan dan pemahaman masyarakat, terhadap pentingnya pola hidup bersih dan sehat, masih rendahnya kualitas lingkungan perumahan dan pemukiman masyarakat, masih rendahnya asupan gizi karena kemampuan daya beli terbatasnya aksesbilitas rendah. fasilitas, sarana dan prasarana yang murah dan memadai dan masih tingginya angka kematian ibu dan anak.

Dalam penerapan gerakan masyarakat hidup sehat (germas),Dinas kesehatan kota pekanbaru melakukan pengenalan gerakan masyarakat hidup sehat di setiap adanya penyuluhan dan sosialisasi dimasyarakat, tidak hanya melalui penyuluhan dinas kesehatan

juga menggunakan media dalam mensosialisasikan gerakan masyarakat hidup sehat tersebut agar mendapatkan feedback dari masyarakat.

yang di Program akan fokuskan dalam kegiatan gerakan masyarakat hidup sehat (Germas), yaitu peningkatan aktifitas fisik, memeriksa kesehatan secara rutin, mengkonsumsi sayur dan buah, tidak merokok, membersihkan lingkungan, menggunakan jamban sehat dan tidak mengkonsumsi alkohol. Program ini lakukan supaya masyarakat memperhatikan kesehatan masyarakat baik dan dapat berprilaku sehat dalam kehidupan sehari-hari agar dapat meningkatkan gaya hidup sehat. Adapun yang melaksanakan kegiatan gerakan masyarakat hidup sehat merupakan seluruh lapisan masyarakat seperti, instansi, sekolah, organisasi, dan masyarakat. Dengan melakukan sosialisasi kemasyarakat melalui secara langsung, menggunakan media cetak dan iklan. Media yang sudah digunakan oleh dinas kesehatan kota pekanbaru dengan melakukan sosialisasi kepada masyarakat, penggunaan media cetak seperti leaflet (selembaran), baliho. Namun media yang digunakan belum efektif sangat sebab masih menggunakan media yang minim diketahui masyarakat. penyebab dari Kurangnya dana minimnya iklan atau media yang digunakan untuk melakukan sosialisasi, padahal di jaman modren atau jaman media sosial bisa saja dinas kesehatan menggunakan media sosial sebagai dalam sarana mengenalkan atau mempromosikan germas agar masyarakat tahu apa itu germas.

Berdasarkan latar belakang di atas tertarik maka peneliti untuk melakukan penelitian mengenai strategi komunikasi yang di lakukan oleh Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru dalam mensosialisasikan kegiatan gerakan hidup sehat masyarakat dan mengangkat judul " Strategi Komunikasi Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Dalam Mensosialisasikan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS) Di Kota Pekanbaru"

TINJAUAN PUSTAKA Strategi Komunikasi

Strategi komunikasi merupakan kegiatan perencanaan yang disusun secara cermat untuk mencapai tujuan tertentu. Effendy (2009:32) di dalam buku teori dan praktik komunikasi, menyatakan strategi pada hakikatnya adalah perencanaan (planing) dan manajemen (managemen) untuk mencapai tujuan.

Mintzberg (dalam liliweri, 2011: 249) menjelaskan bahwa orang menggunakan strategi dalam beberapa cara berbeda namun pada umumnya mencakup empat makna seperti berikut:

- 1. Strategi adalah sebuah rencana, "bagaimana. Suatu cara untuk mendapatkan sesuatu.
- 2. Strategi adalah pola tindakan dari waktu ke waktu misalnya.
- 3. Strategi adalah suatu posisi yang mencerminkan keputusan untuk menawarkan produk atas jasa tertentu di pasar tertentu.
- 4. Strategi adalah perspektif terhadap visi, dan arah terhadap visi.

Fungsi strategi dalam perusahaan atau instansi adalah sebagai alat petunjuk, pemberian arah yang jelas bagaimana teknis operasional dari tujuan yang akan di capai. Istilah strategi sering pula disebut rencana strategi atau rencana jangka panjang perusahaan atau instansi. Keberhasilan kegiatan komunikasi secara efiktif banyak di tentukan oleh penentuan strategi komunikasi.

komunikasi Strategi merupakan panduan dari perencanaan komunikasi (communication manajemen planning) dan (communication management) untuk mencapai suatu tujuan. Untuk mencapai tujuan tersebut strategi komunikasi harus dapat menunjukan bagaimana oprasionalnya secara taktis harus dilakukan, dalam arti kata bahwa pendekatan (approach) bisa berbeda sewaktu-waktu tergantung dari situasi dan kondisi."(Effendy, 2009:32).

Seperti halnya dengan strategi bidang apapun, strategi komunikasi didukung oleh teori-teori, karena teori merupakan pengetahuan berdasarkan pengalaman yang sudah diuji kebenarannya. Banyak teori komunikasi yang sudah diketengahkan oleh para ahli tetapi untuk strategi komunikasi mungkin yang menandai untuk dijadikan pendukung strategi komunikasi ialah apa yang dikemukakan oleh Harolrd Laswell. Laswell menyatakan bahwa cara yang terbaik untuk menerangkan kegiatan komunikasi ialah menjawab pertanyaan "who says what in which channel to whom with what effect?" (Effendy, 2008:29)

Strategi Perencanaan Komunikasi

Perencanaan adalah pernyataan tertulis mengenai segala sesuatu yang akan dilakukan atau harus dilakukan. Sifatnya selalu berorientasi kemasa yang akan datang (future oriented) (Yasir 2011: 18). Perencanaan dilakukan dalam perumusan tujuan, usaha, prosedur, metode dan jadwal pelaksanaannya, dalamnya termasuk tentang kondisi di masa yang akan datang. Perencanaan sebagai penentuan tujuan yang akan dicapai atau yang akan dilakukan, bagaimana, bilamana dan oleh siapa.

Perencanaan harus melihat jangkauan yang jauh kedepan, dengan demikian program –program yang akan dilakukan senantiasa berada dalam tataran perencanaan strategi yang akan dibuat. Dan jika terjadi pergantian pimpinan maka yang berubah adalah style atau gaya kepemimpinan, dan bukan perencanaan strategi yang telah ada ditingkat pusat. Perencanaan sangat penting dilakukan dalam sebuah program demi pencapaian yang maksimal dan sesuai dengan harapan.Perencanaan sebagai langkah awal untuk semua jenis kegiatan, perencanaan juga mengawali semua tahap pembangunan agar tujuan pembangunan dapat tercapai dengan sumber daya dan sumber dana yang tersedia.

Menurut, (Dilla 2007:181) menyatakan untuk melakukan suatu kegiatan perlu adanya sebuah rencana guna mencapai sesuatu diharapkan untuk massa yang akan datang. Dalam bidang komunikasi dikenal sebagai perencanaan komunikasi. Perencanaan yang baik selalu memerlukan beberapa tahapan dalam penerapannya sehingga dapat mencapai sasaran yang dituju. Tahap tersebut yaitu:

1. Analisis Khalayak

Khalayak yang hendak dijangkau dengan perencanaan komunikasi hendaklah dianalisis terlebih dahulu. Analisis ini dimaksud agar penyelenggaran program benarbenar mengenali spersis mungkin siapakah gerangan mereka yang akan menjadi khalayak program atau perencanaan komunikasi. Pengenalan ini penting agar segala sesuatu dalam rencana yang disusun dapat sesuai dengan kebutuhan dan keinginan khalayak. Tahap ini menganalisis segmen masyarakat sasaran yang kita hadapi dari segi sosiodemografi (pendidikan, usia, jenis, kelamin, kepercayaan, bahasa etnis, pekerjaan). Pemahaman komprehensif mengenai tatanan masyarakat ini diperlukan untuk menentukan khalayak sasaran dan format kegiatan yang sesuai dengan komunikator keinginan kebutuhan khalayak sasaran.

2. Penentuan Tujuan

Dalam perencanaan komunikasi (objektive) yang hendak haruslah jelas.Sehingga dicapai semua pihak paham dan tahu apa yang dihasilkan oleh perencanaan komunikasi ini. Dengan kata lain, semua orang mengerti posisi kemana arah "perjalanan" yang ditempuh. Perencanaan komunikasi harus dirumuskan secara konkrit dan spesifik. Perumusan tujuan berpedoman pada beberapa kaidah yang berlaku untuk itu. Dengan demikian kemana tujuan yang hendak dicapai menjadi jelas dan terang.

3. Pemilihan Media

Sebelum memilih saluran yang tepat, terlebih dahulu hharus mengetahui informasi lapangann yang dipetakan, yakni apakah khalayak yang menjadi target sasaran rata-rata mengetahui dan memiliki digunakan media yang dalam program. Dalam kegiatan atau media pemilihan juga dapat menggunakan bauran media dengan saluran media yang ditetapkan.

4. Rancangan Pesan

Dengan memahami khalayak, tujuan maka perencanaan komunikasi harus ampu memilih pesan apa yang sesuai dengan pengetahuan, kebutuhan, pengelaman khalayak yang menjdi Setiap khalayak sasaran. memiliki keragaman yang berbeda sama lainnya. Untuk satu diperlukan kunci-kunci pesan yang cocok dengan sasaran khalayak. Sehingga komunikasi dapat berjalan dengan efektif

5. Evaluasi

Evaluasi merupakan metode pengkajian dan penilaian kebersihan kegiatan

komunikasi yang dilakukan, dengan memperbaiki meningkatkan keberhasilan kegiatan dilakukan. Evaluasi yang telah memberitahu pmimpin program, pendekatan kegiatan apakah komunikasi, yang digunakan berhasil atau tidak, atau dapat di perluas pada kegiatan lainnya nanti. Efektifitas sebuah program komunikasi hanya bisa diketahui dengan evaluasi.

Komunikasi Pemasaran

Ada tiga unsur pokok dalam struktur komunikasi pemasaran yaitu .

1. Pelaku Komunikasi

Terdiri atas pengirim (sender) atau komunikator yang menyampaikan pesan dan penerima (receiver) atau komunikasi pesan. Dalam kontek ini, komunikatornya produsen/perusahaan, adalah komunikannya sedangkan adalah khalayak, pasar pribadi, pasar organisasi, maupun masyarakat umum.

2. Material Komunikan

Ada beberapa material komunikasi pemasaran yang penting, yaitu:

- a. Gagasan, yaitu materi pokok yang hendak disampaikan pengirim.Pesan (massage), yakni himpunan berbagai simbol (oral, verbal, atau non verbal) dari suatu gagasan, pesan hanya dapat dikomunikasikan melalui media.
- Media, yaitu pembawa (transporter) pesan komunikasi. Pilihan media komunikasi pemasaran bisa personal bersifat maupun nonpersonal. Media personal dapat dipilih dari penganjur (misalnya konsultan), tenaga ahli profesional, atau dari masyarakat umum. Media non-personal meliputi media massa (radio, tv, internet, koran, majalah, tabloid), kondisi lingkungan (ruangan, gedung) ataupun peristiwa tertentu (hari-hari besar atau spesial).
- c. *Responde*, yaitu reaksi pemahaman atas pesan yang diterima oleh penerima.
- d. *Feed-back*, yaitu pesan umpan balik dari sebagian atau keseluruhan respon yang dikirim kembali oleh penerima.
- e. Gangguan (noise), yaitu segala sesuatu yang dapat menghambat kelancaran proses komunikasi.

1. Proses Komunikasi

Proses penyampaian pesan (dari pengirim kepenerima) maupun pengirim kembali respon (dari penerima kepada pengirim) akan memerlukan dua kegiatan, yaitu encoding (fungsi mengirim) dan deconding (fungsi penerima).

Tiga unsur proses komunikasi pemasaran yang dilakukan oleh pengirim ke penerima yang memunculkan *feedback* dan *noise* bertujuan untuk mengirimkan pesan melalui proses komunikasi secara langsung maupun tidak langsung.

Sosialisasi

Sosialisasi adalah suatu proses dimana seorang menghayati (mendarah dagingkan/internalize) norma-norma kelompok dimana dia hidup sehingga timbulah diri yang unik. Jadi dapat dilihat bahwa sosialisasi adalah proses ketika individu mendapatkan kebudayaan dari kelompoknya dan menjadikan milik bersama sebuah norma sosial yang ada, sehingga membawa orang untuk memperhitungkan harapan-harapan orang lain. Paul B. Horton dan Chestar (dalam sutaryo, 2005: 28)

Memperhatikan proses lebih sosialisasi secara dekat, tampaklah bahwa sesungguhnya proses ini bukan suatu aktivitas yang bersifat sepihak. Bagaimanapun juga, sosialisasi adalah suatu proses yang diikuti secara aktif oleh dua pihak: pihak pertama pihak mensosialisasikan dan pihak kedua vang disosialisasikan (Harwoko, 2004: 56).

Setiap masyarakat manusia yang bertipe (sosio-kultur) dimana tertib social tidak terwujud dengan sendirinya(secara kodrat) itu selalu akan kita jumpai adanya dua usaha yang diperlukan untuk berlangsungnya keadaan tertip sosial.

Komunikasi Kesehatan

Komunikasi kesehatan merupakan studi yang menekan peranan teori komunikasi yang dapat digunakan dalam penelitian praktik yang berkaitan dengan promosi kesehatan dan pemelihara an Komunikasi kesehatan kesehatan. merupakan prosesuntuk mengembangkan atau membagi pesan kesehatan kepada audiens tertenu dengan maksud mempengaruhi pengetahuan, sikap, keyakinan mereka tentang pilihan prilaku hidup sehat. Komunikasi kesehatan menurut Health Communication Partnership's M/MCHealth communication Materials Database ialah seni dan penyebarluasan teknik informasi kesehatan vang bermaksud mempengaruhi dan memotivasi individu, mendorong lahirnya institusi baik sebagai lembaga peraturan ataupun sebagai organisasi dikalangan audiens yang mengatur perhatian terhadap kesehatan. Komunikasi kesehatan meliputi informasi tentang pencagahan penyakit, promosi kesehatan, regulasi bisnis dalam bidang kesehatan, yang sejauh mungkin mengubah dan membaharui kualitas individu dalam suatu komunikasi atau masvarakat dengan mempertimbangkan aspek ilmu pengetahuan dan etika (liliweri, 2007:47).

Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (Germas)

sistematis dan terencana yang dilakukan secara bersama-sama oleh seluruh komponen bangsa dengan kesadaran, kemauan dan kemampuan berprilaku sehat untuk meningkatkan kualitas hidup. Germas bertujuan untuk menurunkan beban penyakit, menghindarkan penyakit, menghindarkan terjadinya penurunan prodiktivitas penduduk, menurunkan pembiayaan pelayanan kesehatan. Germas dilakukan oleh seluruh lapisan masyarakat dengan mempraktikan pola hidup sehat dalam kesehariannya yang dimulai dari siri sendiri, keluarga dan lingkungan masyarakat sekitar.

Yang dapat melaksanakan kegiatan gerakan masyarakat hidup sehat ini seluruh lapisan masyarakat yaitu, individu, keluarga, masyarakat, akademis, dunia usaha, organisasi masyarakat, dan pemerintah pusat. Dengan melakukan kegiatan seperti:

- a. mempraktekan pola hidup seharihari
- b. menggerakan institusi dan organisasi masing-masing
- c. menyediakan: kurikulum pendidikan, fasilitas, olahraga, sayur dan buah, fasilitas kesehatan, kawasan tanpa rokok, taman untuk beraktifitas, iklan layanan masyarakat, *car free day*, dan sebagainya

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah penelitian deskriptif kualitatif yaitu penelitian yangdilakukan bermaksud untuk memahami fenomena tentang apa yang dialami oleh subyek penelitian, misalnya prilaku, persepsi, motivasi, tindakan dan sebagainya. Secara holistik dan dengan cara deskripsi dalam bentuk kata-kata dan bahasa pada suatu konteks khusus yang ilmiah dan dengan

memanfaatkan berbagai metode alamiah (Hardiansyah, 2010:9).

Secara umum penelitian ini

Lokasi dan Jadwal Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di kantor Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Jl. Melur No. 103, Padang Bulan, Senapelan Kota pekanbaru. Penelitian dilakukan selama 6 bulan dari bulan Maret 2018 sampai dengan September 2018.

Subjek dan obyek

Subjek dalam penelitian ini berjumlah 10 orang yang dipilih menggunakan teknik *purposive* dan teknik *snowball*. Objek dari penelitian ini merupakan strategi komunikasi Dinas Kesehatan kota pekanbaru dalam mensosialisasikan gerakan masyarakat hidup sehat (Germas) di kota pekanbaru.

Teknik pengumpulan data

Teknik pengmpulan data menggunakan, teknik observasi (pengamatan), wawancara dan dokumentasi.

Teknik Analisis Data

Teknik analisis data dalam penelitian ini mengacu pada model interaktif yang di cetuskan oleh miles dan huberman melalui reduksi data, display data atau penyajian data dan terakhir pengambilan kesimpulan atau verifikasi (Kriyantono, 2009, 139).

Teknik Keabsahan Data

perpanjangan keikutsertaan

Perpanjangan keikutsertaan juga menuntut penulis agar terjun ke dalam lokasi dan dalam waktu yang panjang guna mendeteksi dan memperhitungkan distorsi yang mungkin merusak data. Selain itu perpanjangan keikutsertaan juga dimaksudkan untuk membangun kepercayaan para subjek terhadap penulis dan juga kepercayaan diri penulis itu sendiri (Moleong,2005:328)

Triangulasi

teknik pemeriksaan keabsahan data dengan triangulasi memungkinkan penulis untuk merecheck temuannya dengan jalan membandingkannya dengan berbagai sumber, metode, atau teori. Membandingkan dengan berbagai sumber dapat dilakukan dengan:

- 1. Membandingkan data hasil pengamatan dengan data hasil wawancara.
- 2. Membandingkan apa yang dikatakan orang-orang tentang situasi penelitian dengan apa yang dikatakan sepanjang waktu.
- 3. Membandingkan keadaan dan perspektif seseorang dengan berbagai pendapat dan pandangan orang.
- 4. Membandingkan hasil wawancara dengan isi suatu dokumen yang berkaitan. (Meloeng,2005:331-332).

Penelitian menguji keabsahan data diperoleh setelah turun vang kelapangan dengan berpedoman kepada konsep tringulasi Moleong. Melalui observasi, peneliti dapat langsungmembandingkan hasil pengamatan tersebut dengan keterangan-keterangan lebih lanjut yang didapatkan setelah melakukan wawancara dengan subjek. Peneliti membandingkan bagaimana pandangan atau perspektif berbagai pendapat dan pandangan

sehingga dapat diketahui orang, adanya kesesuaaian atau ketidaksuaian harapan antara kedua belah pihak sehingga kebenaran informasi yang telah diperoleh sebelumnya oleh peneliti dapat lebih diperkuat. Pada penelitian ini, peneliti melakukan perbandingan atas hasil wawancara dengan data yang peneliti dapatkan dari observasi.

HASI DAN PEMBAHASAN

Analisis Khalayak Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Dalam Mensosialisasikan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS)

Analisis khalayak merupakan hal yang terpenting dalam melakukann suatu kegiatan, Analisis dimaksud agar benar-benar mengenali persis sasaran komunikasi Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru dalam mensosialisasikan gerakan masyarakat hidup sehat, khalayak yang dimaksud merupakan seluruh lapisan masyarakat Kota Pekanbaru. Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru juga memberikan sosialisasi tersebut kepada pihak-pihak yang membantu memberikan informasi dalam mengenai gerakan masyarakat hidup Kader sehat melalui posyandu, perangkat kelurahan dan puskesmas. Yang menjadi sasaran merupakan, individu, keluarga, akademisi (Universitas), sekolah-sekolah, dunia usaha, instansi, kelompok-kelompok arisan, pengajian , kantoran dan memberikan sosialisasi berdasarkan usia dan jenis kelamin.

Dengan menggunakan strategi perencanaan pesan dinas kesehatan kota pekanbaru diharapkan agar dapat memaksimalkan dalam menyampaikan pesan dengan mengakat tupic utama dari pesan yang akan disampaikan dengan situasi yang actual serta maengelompokan pesan serbagai bentuk misalnya, pentingnya prilaku hidup sehat kemudaia pemecahan masalahnya dengan melakukan rutin pengecekan kesehat bukan diwaktu sakit saja, dan melakukan indikator-indikator dari germas.

Perencanaan Pesan Komunikasi Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Dalam Mensosialisasikan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS).

Melalui gaya pesan imbauan pesan diharapkan dinas kesehatan kota pekanbaru bisa menggunakan strategi ini agar kebih dapat memberi informasi kepada masyarakat dengan melakukan kegiatan-kegiatan dalam membawa anak agar informasi dapat di terima dengan baik. Dalam hal ini dinas kesehatan dalam membuat gaya pesan karena dalam menyampaikan pesan kemasyarakat sangat berbeda melakukan dalam sosialisasi kemasyarakat masih ada yang belum yang memahami sudah apa disampaikan. seperti pesan yang disampaikan merupakan " melakukan aktifitas fisik, makan-makanan yang sehat, cek kesehatan dengan rutin" Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru juga memberikan imbauan pesan untuk menyentuh masyarakat seperti " masyarakat harus lebih proaktif lagi dengan pola hidup sehat untuk mengurangi biaya hidup dalam berobat" Dan imbauan dinas kesehatan berikan kepada masyarakat gunakan layanan kesehatan pada saat sehat bukan pada saat saat sakit saja,dengan melakukan peangecekan pada tubuh kita agar terhindar dari peyakit dan tidak meningkatnya biaya hidup.

Pemilihan Media Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Dalam Mensosialisasikan Gerkan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS)

strategi dalam pemilihan media Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru melakukan kerjasama dengan pihakmedia dalam mengkomunikasikan gerakan masyarakat hidup sehat melalui media massa. Yang pertama Media tatap muka merupakan media yang mempertemukan secara tatap muka pihak komunikator dan komunikan, Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru melakukan sosialisasi langsung kepada masyarakat kota pekanbaru agar mendapatkanlangsung feedback dari komunikan. Kemudian Dinas Kesehatan Pekanbaru Kota menggunakan media cetak, memberi selembaran sperti leaflet yang tertera indikator-indikator dan pesan-pesan dari gerakan masyarakat hidup sehat. kemdian menggunakan media elektronik radio lokal, seperti radio Elihon dan RRI, sedangkan stasiun televisi merupakan stasiun tv lokal **RTV** (Riau televisi) dan menggunakan media sosial facebook, Kemudian Dinas kesehatan juga menggunakan media luar ruangan seperti baliho dan sepanduk.

Kesimpulan

1. Dalam analisi khalayak untuk mengetahui sasaran dari program gerakan masyarakat hidup sehat dinas kota pekanbaru memili sasaran dalam mensosialisasikan yaitu: kader posyandu,perangkat kelurahan yang ikut serta dapat

- menyampaikan dalam hal program gerakan masyarakat hidup sehat, dan selanjutnya seluruh lapisan masyarakat keluarga, sekolahsekolah dunia usaha, instansi dll.
- Strategi perencanaan pesan dari dinas kesehatan kota pekanbaru dalam mensosialisasikan gerakan masyarakat hidup sehat merupakan ajakan kepada masyarakat untuk ikut serta dalam gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS), dan pesan yang disampaikan mudah dimengerti oleh masyarakat, dengan menggunakan strategi perencanaan pesan yaitu: inti pokok pesan, pengorganisasian pesan (format topkal, format pengembangan spesial dan masalah) dan gaya pesan.
- penggunaan media yang dapat pengaruh kepada memberikan masyarakat tujuan dari satrategi komunikasi. Dinas kesehatan melakukan kerjasama dengan beberapa media. media yang digunakan untuk membantu dalam mensosialisasikan kegiatan gerakan masyarakat hidup sehat menggunakan media cetak seperti leaflet dan brosur. lalu menggunakan media luar ruangan seperti baloho dan spanduk dan menggunakan media elektronik seperti stasiun tv lokal, radio, dan media sosial(facebook)

Saran

Adapun saran atau masukan yang ingin penulis sampaikan kepada dinas kesehatan kota pekanbaru adalah sebagai berikut:

1. Strategi yang digunakan dinas kesehatan dalam

- mensosialisasikan gerakan masyarakat hidup sehat sudah berjalan dengan baik, namun lebih baik lagi adanya peningkatan dalam memberikan sosialisasi dan penyuluhan yang dilakukan dinas kesehatan kota pekanbaru.
- 2. Media yag digunakan Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru masih belum efektif, diharapkan kepada pihak Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru menggunakan mediamedia sosial yang lebih banyak masyarakat gunakan agar pesan dari gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS) mudah di terima oleh masyarakat.
- 3 diharapkan kepada masyarakat untuk ikut serta dalam menjalankan program kesehatan pemerintah yaitu gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS), untuk menjaga prilaku pola hidup sehat.

DAFTAR PUSTAKA

Dilla Sumadi. 2007. *Komunikasi Pembangunan Pendekatan Terpadu*. Bandung Simbiosa

Rekatama Persada.

Effendy, Uchajana Onong.2000.*Ilmu Teori dan Filsafat Komunikasi*.
Bandung.

Effendy, Uchajana Onong. 2002. Dinamika Komunikasi. Bandung. Effendy, Uchajana Onong. 2009. Ilmu komunikasi Teori dan Praktek. Bandung.

Hardiansyah, H. 2010. Metode Penelitian Kualitatif untuk Ilmu-Ilmu Sosial. Jakarta: Selemba Humanika.

Kriyantono, Rachmat. 2006. *Teknis Praktis Riset Komunikasi*.

Jakarta : Kencana Media Group.

Liliweri, Lexy J. 2011. *Komunikasi Serba Ada Serba Makna*. Jakarta: Kencana.

Moleong, Lexy J. 2005. *Metodologi Penelitian Kualitatif.* Bandung:
Remaja Rosdakarya.

Syam, Nina Winangsih. 2001.

Perencanaan pesan dan

Media. Jakarta: Universitas

Terbuka.

Sutaryo. 2005. sosiologi Komunikasi Massa. Yogyakarta: Arti Bumi Intaran.

Tripomo. 2005. *Strategi Komunikasi Pemasaran*. Gramedia Pustaka Utama : Jakarta.

Yasir. 2011. *Perencanaan Komunikasi*. Pekanbaru: Pusat
Pengembangan Pendidikan
Universitas Riau.

Sumber lain

http://topiknews.com/berita-\$d[judul_seo].html#ixzz54Ve2xXmj www.depkes.go.id harianriau.co Profil Kesehatan Kota Pekanbar 2016 Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Bidang Kesmas