

**EVALUASI INPUT PROGRAM *VOLUNTARY COUNSELLING
AND TESTING* PADA PELAYANAN PENYAKIT HIV/AIDS
DI WILAYAH KOTA BANJARBARU**

(Studi Eksploratif di Wilayah Puskesmas Cempaka)

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Diajukan Oleh:
Norhidayah
2110912320014



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Januari, 2025

Skripsi

**EVALUASI INPUT PROGRAM *VOLUNTARY COUNSELLING AND TESTING* PADA PELAYANAN PENYAKIT HIV/AIDS DI WILAYAH KOTA BANJARBARU
(Studi Eksploratif di Wilayah Puskesmas Cempaka)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Norhidayah

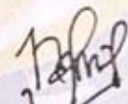
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **06 Januari 2025**

Susunan Dewan Penguji


Pembimbing Utama


Dr. dr. Meitria Syahadatina,
Noor, M.Kes

Anggota Dewan Penguji Lain



Nita Pujianti, S.Farm., Apt., MPH

Pembimbing Pendamping


Vina Yulia Anhar, SKM., MPH


**Andini Octaviana Putri, SKM.,
M.Kes**

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat


Dian Rosadi, SKM., MPH
Koordinator Program Studi: Kesehatan Masyarakat

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.

Banjarbaru, 06 Januari 2025



ABSTRAK

EVALUASI INPUT PROGRAM *VOLUNTARY COUNSELLING AND TESTING* PADA PELAYANAN PENYAKIT HIV/AIDS DI WILAYAH KOTA BANJARBARU

(STUDI EKSPLORATIF DI WILAYAH PUSKESMAS CEMPAKA)

Norhidayah

HIV/ AIDS merupakan masalah kesehatan global yang terus meningkat, termasuk di Indonesia. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi input program *Voluntary Counselling and Testing* (VCT) pada pelayanan HIV/AIDS di wilayah Kota Banjarbaru khususnya di Puskesmas Cempaka menggunakan pendekatan model logika. Evaluasi mencakup kebijakan, sumber daya manusia, sarana prasarana dan anggaran dana. Penelitian ini menggunakan kualitatif dengan desain eksploratif melibatkan 4 informan utama dan kunci, seperti pengelola program HIV/AIDS di Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru dan Puskesmas Cempaka, dokter sebagai petugas lapangan dan kepala Puskesmas Cempaka. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kebijakan terkait VCT sudah diterapkan, tetapi pelaksanaan masih terkendala yaitu kurangnya sosialisasi dan monitoring yang belum optimal. Ketersediaan SDM masih menjadi masalah yaitu tenaga kesehatan yang memiliki peran ganda dan minim pelatihan konseling VCT. Sarana prasarana juga belum memadai termasuk tidak adanya ruang khusus VCT yang sesuai standar privasi. Selain itu, alokasi anggaran yang tidak mencukupi dan sering terlambat menghambat pelaksanaan program. Hambatan lain mencakup stigma masyarakat terhadap ODHA dan program VCT, keterbatasan akses informasi, serta jam layanan yang tidak fleksibel. Akibatnya, cakupan testing HIV masih rendah, dan stigma di masyarakat meningkat. Jadi, hasil evaluasi input program VCT pada komponen kebijakan, SDM, sarana prasarana dan dana masih belum sepenuhnya optimal sehingga diperlukan upaya perbaikan untuk meningkatkan efektivitas program di masa depan.

Kata kunci: HIV/AIDS, VCT, Evaluasi program

ABSTRACT

EVALUATION OF INPUT PROGRAM FOR VOLUNTARY COUNSELLING AND TESTING IN HIV/AIDS SERVICES IN BANJARBARU CITY AREA

(EXPLORATIVE STUDY AT CEMPAKA HEALTH CENTER)

Norhidayah

HIV/AIDS is a global health issue that continues to rise, including in Indonesia. This study aims to evaluate the input of the Voluntary Counselling and Testing (VCT) program in HIV/AIDS services in Banjarbaru City, specifically at the Cempaka Public Health Center, using a logical framework approach. The evaluation covers policies, human resources, infrastructure, and budget allocation. This research employs a qualitative method with an exploratory design involving four primary and key informants, including HIV/AIDS program managers at the Banjarbaru City Health Office and Cempaka Public Health Center, doctors as field officers, and the head of the Cempaka Public Health Center. The findings reveal that VCT-related policies have been implemented; however, their execution faces obstacles such as inadequate socialization and suboptimal monitoring. Human resource availability remains an issue, with health workers having dual roles and lacking sufficient VCT counseling training. Infrastructure is also insufficient, including the absence of a dedicated VCT room that meets privacy standards. Additionally, insufficient and often delayed budget allocations hinder program implementation. Other challenges include societal stigma against people living with HIV/AIDS (PLHIV) and the VCT program, limited access to information, and inflexible service hours. Consequently, HIV testing coverage remains low, and societal stigma is increasing. In conclusion, the evaluation of the VCT program's input components policy, human resources, infrastructure, and budget indicates they are not yet fully optimal. Therefore, improvements are needed to enhance the program's effectiveness in the future.

Keywords: *HIV/AIDS, VCT, Program evaluation.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“EVALUASI INPUT PROGRAM *VOLUNTARY COUNSELLING AND TESTING* PADA PELAYANAN PENYAKIT HIV/AIDS DI WILAYAH KOTA BANJARBARU (STUDI EKSPLORATIF DI WILAYAH PUSKESMAS CEMPAKA)”** tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada

1. Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd, FISPH., FISCM selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.
2. Dian Rosadi, SKM., MPH selaku Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.
3. Anggun Wulandari, SKM., M.Kes selaku Unit Pengelola Skripsi dan P2M yang telah mengelola dan memfasilitasi program skripsi.
4. Dr. dr. Meitria Syahadatina Noor, M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, solusi, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.

5. Vina Yulia Anhar SKM., MPH selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, solusi, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.
6. Nita Pujianti, S. Farm., Apt., MPH selaku dewan penguji atas masukan, kritik, dan saran perbaikan yang diberikan dalam penyusunan skripsi.
7. Andini Octaviana Putri, SKM., M.Kes selaku dewan penguji atas masukan, kritik, dan saran perbaikan yang diberikan dalam penyusunan skripsi.
8. Bapak dan Ibu dosen di program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan ilmu selama penulis menempuh perkuliahan di program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas kedokteran dan Ilmu Kesehatan
9. Pimpinan, Pengelola Program HIV/AIDS dan seluruh staf di Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru atas izin dan bantuan sehingga penelitian ini dapat terlaksana.
10. Pimpinan, pemegang program HIV/AIDS beserta seluruh staf Puskesmas Cempaka atas izin dan bantuan sehingga penelitian ini dapat terlaksana.
11. Kedua orang tuaku tercinta Bapak Mas'ud Effendi dan Ibu Rohaniah serta kakak tercinta Ana Munawarah dan Nurul Maisyarah beserta keluarga besar yang sampai saat ini selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan, doa, masukan, saran, serta bantuan finansial selama perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
12. Sahabat saya Siti Sarah Hamida, Legina Setyowati Lestari, Tika Anis Nur Arfiani, Dhimas Nur Lejar dan M. Reza Saputra yang senantiasa memberikan

dorongan semangat, doa, dan bantuannya dalam pelaksanaan proses penelitian hingga sampai di titik ini.

13. Teman-teman Bangkit (Aliefia, Raida, Adelia dan Nurhaliza) yang telah memberikan dorongan semangat, doa dan bantuan selama perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
14. Seluruh rekan mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat khususnya peminatan Administrasi Kebijakan kesehatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat angkatan 2021 yang telah memberikan dorongan semangat, doa, dan bantuannya dalam pelaksanaan proses penelitian ini hingga sampai di titik ini.
15. Kepada diri saya sendiri terima kasih banyak telah berjuang sejauh ini dan tidak menyerah dalam kondisi apapun.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 06 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
1. Manfaat bagi Puskesmas	8
E. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. HIV/AIDS	12
B. Program <i>Voluntary Counselling and Testing</i> (VCT) pada HIV/AIDS	16
C. Sasaran Program <i>Voluntary Counselling and Testing</i> (VCT).....	21
D. Evaluasi program	22
E. <i>Logic Model</i>	23
F. Kebijakan tentang program <i>Voluntary Counselling and Testing</i> (VCT)	26
G. SDM dalam Program <i>Voluntary Counselling and Testing</i> (VCT).....	28
H. Sarana Prasarana Dalam Program <i>Voluntary Counselling And Testing</i> (VCT)	29
I. Anggaran Dana Dalam Program <i>Voluntary Counselling and Testing</i> (VCT)	30

J. Keterkaitan antara <i>Input</i> Dengan Pelayanan Program <i>Voluntary Counselling And Testing (VCT)</i>	30
BAB III LANDASAN TEORI.....	31
A. Landasan Teori.....	31
B. Kerangka Teori.....	32
C. Kerangka Konsep.....	33
D. Pertanyaan Penelitian.....	33
BAB IV METODE PENELITIAN.....	35
A. Rancangan Penelitian.....	35
B. Subjek Penelitian.....	36
C. Instrumen Penelitian.....	38
D. Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional.....	38
E. Prosedur Penelitian.....	43
F. Teknik pengumpulan Data dan Pengolahan Data.....	45
G. Cara Analisis data.....	48
H. Tempat dan waktu penelitian.....	50
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	51
A. Karakteristik Informan.....	51
B. Hasil dan Pembahasan.....	52
BAB V PENUTUP.....	98
A. Kesimpulan.....	98
B. Saran.....	100
DAFTAR PUSTAKA.....	102
LAMPIRAN.....	109

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
4.1 Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional.....	38
5.1 Karakteristik Informan Penelitian.....	51
5.2 Capaian SPM HIV Kota Banjarbaru Januari s.d. November 2024.....	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Kerangka Teori <i>Logic Model</i> oleh Joseph S. Wholey tahun 1979.....	32
3.2 Kerangka Konseptual Evaluasi Program <i>Voluntary Counselling and Testing</i> Pada Pelayanan HIV/AIDS Di Wilayah Kota Banjarbaru di Wilayah Puskesmas Cempaka	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat izin penelitian
2. Protokol Etik (*Ethical Clearance*)
3. Data SPM program pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (*Human Immunodeficiency Virus*) di Puskesmas Cempaka
4. Capaian SPM Dinas Kota Banjarbaru
5. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
6. Pedoman Wawancara Mendalam (*Indept Interview*)
7. Lembar *Informed Consent*
8. Transkrip Wawancara Penelitian
9. Dokumentasi Kegiatan Penelitian
10. Dokumentasi Analisis Data Kualitatif