

**EVALUASI PROSES PROGRAM PENANGGULANGAN
PENYAKIT TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PEKAUMAN
KOTA BANJARMASIN**

Skripsi

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

Oleh

Muhammad Faris Fadhil
2110912210028



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

Juli, 2026

Skripsi

**EVALUASI PROSES PROGRAM PENANGGULANGAN PENYAKIT
TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PEKAUMAN KOTA BANJARMASIN**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Muhammad Faris Fadhil

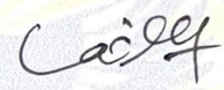
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **9 Juli 2026**

Susunan Dewan Penguji

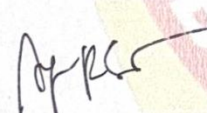
Pembimbing Utama


Anggun Wulandari, SKM., M.Kes

Anggota Dewan Penguji Lain


Nur Laily, SKM., M.Kes

Pembimbing Pendamping


Dr. Ayu Riana Sari Azwari, SKM., M.Kes


Fahrini Yulidasari, SKM., MPH

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 orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 9 Juli 2026



Muhammad Faris Fadhil

ABSTRAK

EVALUASI PROSES PROGRAM PENANGGULANGAN PENYAKIT TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PEKAUMAN KOTA BANJARMASIN

Muhammad Faris Fadhil

Tuberkulosis masih menjadi masalah kesehatan di Kota Banjarmasin. Pada 2024, Puskesmas Pekauman mencatat 77 kasus TBC, dengan Treatment Coverage sebesar 35% dari target 90% dan Treatment Success Rate sebesar 89,6%. Penelitian ini bertujuan mengevaluasi proses Program Penanggulangan Penyakit Tuberkulosis (P2TB) berdasarkan aspek perencanaan, pengorganisasian, pelaksanaan, dan penilaian. Penelitian menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Informan dipilih secara purposive, terdiri atas pemegang program, ketua Tim DOTS, analis laboratorium, dan petugas farmasi. Data dikumpulkan melalui wawancara mendalam dan dokumentasi, dianalisis menggunakan model Miles dan Huberman, serta diuji melalui triangulasi sumber dan teknik. Hasil penelitian menunjukkan bahwa perencanaan telah disusun melalui RKT, RPK, dan RUK, tetapi anggaran operasional belum sepenuhnya mencukupi. Target skrining 2025 sebanyak 527 orang tercapai 503 orang atau 95,45%. Pengorganisasian didukung struktur Tim DOTS, pembagian tugas, koordinasi, pelatihan, dan pembinaan, meskipun beberapa petugas memiliki tugas rangkap. Pelaksanaan mencakup empat dari lima kegiatan intensifikasi; penemuan kasus aktif berbasis kader masih terbatas dan TPT belum dilaksanakan karena rendahnya kesediaan sasaran. Penilaian dilakukan secara rutin, tetapi tindak lanjut terhadap ketidakpatuhan pasien, efek samping obat, penemuan kasus aktif, dan kesiapan TPT belum terstruktur. Program telah berjalan, namun belum optimal, sehingga diperlukan penguatan anggaran, peran kader, investigasi kontak, pemantauan pasien, serta edukasi TPT.

Kata kunci: Evaluasi Proses; Puskesmas; P2TB; Tim DOTS; Tuberkulosis.

ABSTRACT

PROCESS EVALUATION OF THE TUBERCULOSIS CONTROL PROGRAM AT PEKAUMAN PUBLIC HEALTH CENTER BANJARMASIN CITY

Muhammad Faris Fadhil

Tuberculosis remains a public health concern in Banjarmasin City. In 2024, Pekauman Public Health Center recorded 77 tuberculosis cases, with Treatment Coverage of 35% against the 90% target and a Treatment Success Rate of 89.6%. This study evaluated the Tuberculosis Control Program (P2TB) through planning, organization, implementation, and evaluation. A qualitative case study involved the program manager, head of the DOTS Team, laboratory analyst, and pharmacy officer. Data were collected through interviews and document review, analyzed using the Miles and Huberman model, and validated through triangulation. Planning was documented through the RKT, RPK, and RUK, although funding remained insufficient. Of 527 individuals targeted for screening in 2025, 503 were screened, achieving 95.45%. Program organization was supported by the DOTS Team structure, task allocation, coordination, training, and supervision, although staff members held multiple responsibilities. Four of five intensified activities were implemented; active case finding involving community health volunteers remained limited, and TPT had not been initiated because of low acceptance among eligible groups. Routine evaluation was conducted, but follow-up for non-adherence, adverse drug effects, active case finding, and TPT preparedness remained unstructured. Overall, the program was not yet optimal, requiring stronger funding, volunteer involvement, contact investigation, patient monitoring, and TPT education.

Keywords: *Process Evaluation; Community Health Center (Puskesmas); TB Control Program (P2TB); DOTS Team; Tuberculosis.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“EVALUASI PROSES PROGRAM PENANGGULANGAN PENYAKIT TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PEKAUMAN KOTA BANJARMASIN”** 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, serta pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, solusi, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.
4. Dr. Ayu Riana Sari A, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, solusi, dan motivasi dalam penyusunan skripsi.

5. Nur Laily, SKM., M.Kes selaku dewan penguji atas masukan, kritik, dan saran perbaikan yang diberikan dalam penyusunan skripsi.
6. Fahrini Yulidasari, SKM., MPH selaku dewan penguji atas masukan, kritik, dan saran perbaikan yang diberikan dalam penyusunan skripsi.
7. 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.
8. Seluruh pihak Puskesmas Pekauman Kota Banjarmasin atas izin dan bantuan sehingga penelitian ini dapat terlaksana.
9. Kedua orang tuaku tercinta Bapak Muhammad Syaifullah dan Ibu Rusaida Yurliani, serta adik tercinta Annisa Farah Azzahra dan Muhammad Reza Rasyad, beserta keluarga besar yang sampai saat ini yang selalu memberikan motivasi, semangat, dukungan, doa, masukan, saran, serta bantuan finansial selama perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
10. Sahabat saya Yoga Putra Wibowo, Ahmad Nasrul Aziz, Faris Zaky Mahendra, Ahmad Syabana, Alfito Dodi Forsatama Akbar, Muhammad Ikhwan Muslim, Adrian Eugenius Ardhana, dan Muhammad Sulthan Ali Habibi yang senantiasa memberikan dorongan semangat, doa, dan bantuannya hingga sampai di titik ini.
11. 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 hingga sampai di titik ini.

12. 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, 9 Juli 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian.....	10
D. Manfaat Penelitian.....	10
E. Keaslian Penelitian	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	16
A. Tuberkulosis (TBC).....	16
B. Evaluasi	33
BAB III LANDASAN TEORI DAN PERTANYAAN PENELITIAN	53
A. Landasan Teori	53
B. Kerangka Teori.....	54
C. Kerangka Konsep	55
D. Pertanyaan Penelitian	56
BAB IV METODE PENELITIAN	57
A. Rancangan Penelitian	57
B. Populasi dan Subjek Penelitian	57
C. Instrumen Penelitian.....	59

D.	Konstruk Penelitian dan Definisi Operasional	60
E.	Prosedur Pengumpulan Data	63
F.	Metode Pengumpulan Data	65
G.	Cara Analisis Data	67
H.	Tempat dan Waktu Penelitian	69
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN	70
A.	Karakteristik Informan	70
B.	Hasil dan Pembahasan	71
BAB VI	PENUTUP	120
A.	Kesimpulan	120
B.	Saran	122
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		