

DAFTAR ISI

| | Hal. |
|---|--------------------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| PRAKATA | iii |
| PERNYATAAN | v |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR SINGKATAN | viii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR GAMBAR | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xii |
| INTISARI | xiii |
| ABSTRACT | xiv |
| | |
| BAB I | PENDAHULUAN |
| | |
| A. Latar Belakang Masalah | 1 |
| B. Perumusan Masalah | 6 |
| C. Keaslian Penelitian | 7 |
| D. Manfaat Penelitian | 8 |
| E. Tujuan Penelitian | 9 |
| | |
| BABA II | TINJAUAN PUSTAKA |
| | |
| A. Evaluasi | 10 |
| B. Manajemen | 14 |
| C. World Vision Indonesia-food Integrated To Hinder TB Project | 19 |
| D. Program Penanggulangan Tuberkulosis di Indonesia | 23 |
| E. strategi DOTS | 25 |
| F. Efektivitas program P2TB | 27 |
| G. Landasan Teori | 28 |
| H. Kerangka Konsep Penelitian | 29 |
| I. Hipotesis | 30 |
| | |
| BAB III | METODE PENELITIAN |

| | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| A. Rancangan Penelitian | 31 |
| B. Lokasi Penelitian | 32 |
| C. Subjek Penelitian | 32 |
| D. Variabel Penelitian | 33 |
| E. Definisi Operasional | 33 |
| F. Alat Penelitian | 35 |
| G. Teknik Pengumpulan Data | 35 |
| H. Validitas Data Penelitian | 36 |
| I. Jalannya Penelitian | 37 |
| J. Analisis Data | 39 |
| K. Kesulitan Penelitian | 39 |
| L. Kelemahan Penelitian | 40 |
| | |
| BAB IV | HASIL DAN PEMBAHASAN |
| A. Gambaran Umum | 41 |
| B. Hasil dan Pembahasan | 43 |
| | |
| BAB V | KESIMPULAN DAN SARAN |
| A. Kesimpulan | 84 |
| B. Saran | 84 |
| | |
| RINGKASAN | 87 |
| DAFTAR PUSTAKA | 108 |
| LAMPIRAN HASIL PENELITIAN | |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-------------|--|
| AIDS | = Acquired Immune Deficiency Syndrome. |
| BLK | = Balai Laboratorium Kesehatan. |
| BTA | = Basil Tahan Asam. |
| CIDA | = Canadian International Development Agency. |
| Dati II | = Daerah Tingkat II |
| Depkes | = Departemen Kesehatan. |
| Dinkes | = Dinas Kesehatan. |
| DOTS | = Directly Observed Treatment, Shortcourse Chemotherapy. |
| GERDUNAS-TB | = Gerakan Terpadu Nasional Penanggulangan Tuberkulosis. |
| HIV | = Humen Immunodeficiency Virus. |
| ISPA | = Infeksi Saluran Pernafasan Bagian Atas. |
| Kadinkes | = Kepala Dinas Kesehatan. |
| Kasubdin | = Kepala Sub Dinas. |
| Korcam | = Koordinator Kecamatan. |
| KPM | = Kepala Puskesmas Maubesi. |
| KPN | = Kepala Puskesmas Nunpene. |
| KPNo | = Kepala Puskesmas Noemuti. |
| KPO | = Kepala Puskesmas Oelolok. |
| KP2P | = Kepala Sub Dinas Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit. |
| LSM | = Lembaga Swadaya Masyarakat. |
| NTT | = Nusa Tenggara Timur. |
| OAT | = Obat Anti Tuberkulosis. |
| PIP | = Project Implementation Plan. |
| PLM | = Petugas Laboratorium Maubesi. |
| PLN | = Petugas Laboratorium Nunpene. |
| PLNo | = Petugas Laboratorium Noemuti. |
| PLO | = Petugas Laboratorium Oelolok. |
| Posyandu | = Pos Pelayanan Terpadu. |
| PPM | = Pengelola Program Maubesi. |
| PPN | = Pengelola Program Nunpene. |
| PPNo | = Pengelola Program Noemuti. |
| PPO | = Pengelola Program Oelolok. |
| PPoM | = Petugas poliklinik Maubesi. |
| PPoN | = Petugas poliklinik Nunpene. |
| PPoNo | = Petugas poliklinik Noemuti. |
| PPoO | = Petugas poliklinik Oelolok. |
| PMO | = Pengawas Menelan Obat. |
| PPM | = Puskesmas Pelaksana Mandiri. |
| PRM | = Puskesmas Rujukan Mikroskopis. |
| PS | = Puskesmas Satelit. |
| P2P | = Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit. |

| | |
|-----------|--|
| P2TB | = Program Pemberantasan Tuberkulosis. |
| Puskesmas | = Pusat Kesehatan Masyarakat. |
| RBM | = Result Base Management. |
| RKO | = Rencana Kerja Operasional. |
| RO | = Rencana Operasional. |
| RO P2P | = Rencana Operasional Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit. |
| SKRT | = Survei Kesehatan rumah Tangga. |
| SK | = Supervisor Kabupaten. |
| SPS | = Sewaktu, Pagi, Sewaktu |
| TB | = Tuberkulosis. |
| TTU | = Timor Tengah Utara. |
| UPK | = Unit Pelayanan Kesehatan. |
| WHO | = World Health Organization. |
| WVI-FIGHT | = World Vision Indonesia - Food Integrated To Hinder Tuberculosis. |

DAFTAR TABEL

| | Hal. |
|---|------|
| Tabel 1. Pencapaian Program Penanggulangan TB Di Kabupaten TTU Tahun 1999 - 2001 | 3 |
| Tabel 2. Daftar Kelompok Puskesmas Pelaksana Program P2TB Di Kabupaten Timor Tengah Utara | 42 |
| Tabel 3. Data Hasil Penelitian Variabel Perencanaan Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dengan Puskesmas Kontrol | 44 |
| Tabel 4. Data Hasil Penelitian Variabel Pengorganisasian Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dengan Puskesmas Kontrol | 50 |
| Tabel 5. Data Hasil Penelitian Variabel Penggerakan-Pelaksanaan Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dengan Puskesmas Kontrol | 56 |
| Tabel 6. Data Hasil Penelitian Variabel Pengawasan Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dengan Puskesmas Kontrol | 72 |

DAFTAR GAMBAR

| | Hal. |
|---|------|
| Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian | 29 |
| Gambar 2. Angka Penemuan Kasus Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dan Kontrol | 79 |
| Gambar 3. Angka Konversi Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dan Kontrol | 79 |
| Gambar 4. Angka Kesembuhan Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dan Kontrol | 80 |
| Gambar 5. Angka Kesalahan Laboratorium Program P2TB antara Puskesmas Intervensi dan Kontrol | 81 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Hal . |
|--|-------|
| Lampiran 1. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten TTU | 112 |
| Lampiran 2. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada Kasubdin Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit | 113 |
| Lampiran 3. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada supervisor program P2TB kabupaten | 115 |
| Lampiran 4. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada Kepala Puskesmas | 116 |
| Lampiran 5. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada pengelola program TB Puskesmas | 119 |
| Lampiran 6. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada petugas Poliklinik Puskesmas | 121 |
| Lampiran 7. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada petugas Laboratorium Puskesmas | 123 |
| Lampiran 8. Pokok-pokok wawancara mendalam kepada Koordinator WVI-FIGHT Kabupaten TTU | 125 |
| Lampiran 9. Pokok-pokok pedoman pengamatan | 126 |