

**EVALUASI KEBIJAKAN PEMERINTAH DALAM MENANGANI  
TUBERKULOSIS DI INDONESIA**

**TUGAS AKHIR**



**MOHAMMAD FAUZAN SABILA**

**1151004037**

**PROGRAM STUDI ILMU POLITIK  
FAKULTAS EKONOMI DAN ILMU SOSIAL  
UNIVERSITAS BAKRIE  
8 SEPTEMBER 2021  
JAKARTA**

## **LEMBAR PERYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

**Nama** : Mohammad Fauzan Sabila

**NIM** : 1151004037

**Jurusan** : Ilmu Politik

**Judul Skripsi** : EVALUASI KEBIJAKAN PEMERINTAH DALAM  
MENANGANI TUBERKULOSIS DI INDONESIA

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang ditulis ini tidak mempunyai persamaan dengan skripsi lain.

Demikian peryataan ini dibuat tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Apabila peryataan ini tidak benar, maka akan diberikan sanksi oleh pimpinan fakultas.

Jakarta, 8 September 2021

Yang Membuat Peryataan



**Mohammad Fauzan Sabila**

1151004037

## LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh:

**Nama** : Mohammad Fauzan Sabila  
**NIM** : 1151004037  
**Program Studi** : Ilmu Politik  
**Fakultas** : Ekonomi dan Ilmu Sosial  
**Judul Skripsi** : EVALUASI KEBIJAKAN PEMERINTAH DALAM MENANGANI TUBERKULOSIS DI INDONESIA

**Telah berhasil dipertaruhkan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Sosial pada Program Studi Ilmu Politik, Fakultas Ekonomi dan Ilmu Sosial, Universitas Bakrie.**

### DEWAN PENGUJI

**Pembimbing** : Astrid Meilasari Sugiana, S.S., M.A., Ph.D. (  )

**Penguji 1** : Insan Harapan Harahap, S.Sos, M.AP (  )

**Penguji 2** : Aditya Batara Gunawan, S.Sos., M.Litt. (  )

**Ditetapkan di** : Jakarta

**Pada Tanggal** : 20 Agustus 2021

## **UCAPAN TERIMA KASIH**

Tugas akhir Skripsi ini dapat tersusun berkat bantuan, bimbingan dan saran-saran serta masukan dari berbagai pihak sampai selesainya laporan ini. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang setulusnya kepada :

- 1. Tuhan Yang Maha Esa**, karena oleh berkat kasih dan rahmat karuniaNya penulis bisa ada sebagaimana penulis dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi.
- 2. Kedua Orang Tua yang sangat saya cintai**, Ayahanda Achmad Nur Soleh dan Ibunda Almh Tri Wuryantini, yang telah membantu memberikan semangat, doa, kasih harapan dan dorongan moral dan spiritual kepada Penulis dalam menyelesaikan tugas akhir skripsi.
- 3. Kakak tercinta** Reza Hafizh Ajami dan Keluarga Besar, terima kasih banyak atas dukungan, kasih dan doanya selalu untuk penulis untuk mencapai impian.
- 4. Bapak Aditya Batara Gunawan, S.Sos., M.Litt.**, selaku Ketua Jurusan Ilmu Politik Universitas Bakrie.
- 5. M. Tri Andika Kurniawan, S.Sos., M.A.** Selaku dosen Pembimbing Akademik saya dari semester awal.
- 6. Ibu Astrid Meilasari Sugiana, S.S., M.A., Ph.D.** Selaku Dosen pembimbing tugas akhir skripsi ini. Seorang figur yang sangat dihormati.
- 7. Bapak Insan Harapan Harahap, S.Sos, M.AP**, selaku Dosen Ilmu Politik Universitas Bakrie, adalah penguji akhir penulis. Seorang figur yang sangat antusias.
- 8. Bapak Aditya Batara Gunawan, S.Sos., M.Litt.**, selaku Dosen Ilmu Politik Universitas Bakrie, adalah penguji akhir penulis. Seorang figur yang sangat antusias dan informatif.
- 9. Dinda Nisa Syafitri**, beliau selaku Pendamping saya, yang memberikan saya semangat hingga bisa menyelesaikan Skripsi ini.
- 10. WARTI FAMILY** selaku tim *Second Family* untuk membangunkan saya dari kemalasan untuk melanjutkan kewajiban, yaitu Skripsi.

**11. Aldiyatama S.Sos**, selaku teman satu Angkatan saya, yang telah lulus lebih dahulu, yang tak henti-henti memberikan saran dalam penulisan Skripsi saya, sampai meminjamkan Almamater nya kepada saya untuk Seminar Proposal hingga Sidang Akhir.

## **SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Yang Bertanda tangan di bawah ini:

**Nama** : Mohammad Fauzan Sabila

**NIM** : 1151004037

**Fakultas** : Fakultas Ekonomi dan Ilmu Sosial

**Program Studi** : Ilmu Politik

**Judul Skripsi/Tesis** : EVALUASI KEBIJAKAN PEMERINTAH DALAM  
MENANGANI TUBERKULOSIS DI INDONESIA

Menyatakan bahwa naskah skripsi / tesis telah diperiksa dan disahkan oleh dosen pembimbing. Selanjutnya saya bersedia naskah tersebut dipublikasikan oleh perpustakaan Universitas Bakrie yang dapat diakses di <https://repository.bakrie.ac.id/>. Adapun isi dari keseluruhan tulisan tersebut, sepenuhnya menjadi tanggung jawab dari penulis.

Demikian pernyataan saya untuk dapat dipergunakan semestinya.

Jakarta, 8 September 2021



Mohamad Fauzan Sabila

## ABSTRAK

Tuberkulosis (TB) merupakan penyakit purba yang telah memengaruhi umat manusia selama lebih dari 4.000 tahun. Ini adalah penyakit kronis yang disebabkan oleh bacillus *Mycobacterium tuberculosis* dan menyebar dari orang ke orang melalui udara. Secara statistik, Indonesia memiliki prestasi dalam menurunkan angka kematian TB. Pada tahun 2007, Indonesia menempati urutan ketiga negara dengan kasus TB terbanyak. Tahun 2015 menduduki peringkat ke-5 di bawah India, China, Kenya dan Afrika Selatan dengan penurunan angka kematian dari 168.000/tahun pada tahun 2010 menjadi 64.000/tahun pada tahun 2015. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi kebijakan pemerintah dalam menangani tuberkulosis di Indonesia. Metode pengumpulan data menggunakan wawancara dan studi pustaka. Penelitian ini menggunakan metode analisa data deskriptif kualitatif. Berdasarkan hasil analisis, diketahui bahwa: (1) Program-program kebijakan Pemerintah dalam menangani TB di Indonesia meliputi: DOTS (*Directed Obedient Treatment Short-Course*), Pelatihan Eliminasi TB, TOSS TB (Temukan TBC Obati Sampai Sembuh), dan Kemitraan, (2) Dari 5 indikator evaluasi yang digunakan dalam penelitian ini, hanya indikator efektivitas yang belum mencapai target yang ditentukan, dan (3) Implementasi program kebijakan pemerintah dalam menangani tuberkulosis di Indonesia menghadapi sejumlah tantangan, diantaranya adalah komitmen pemerintah daerah dalam pengendalian program TB, beberapa fasilitas pelayanan kesehatan agak sulit dijangkau masyarakat, stigma masyarakat terhadap pasien TB, dan dukungan lintas sector dan lintas program yang masih kurang.

**Kata Kunci:** Evaluasi, Kebijakan Pemerintah, Tuberkulosis

## **ABSTRACT**

*Tuberculosis (TB) is an ancient disease that has affected mankind for more than 4,000 years. It is a chronic disease caused by the bacillus *Mycobacterium tuberculosis* and is spread from person to person through the air. Statistically, Indonesia has an achievement in reducing TB mortality. In 2007, Indonesia was the third country with the most TB cases. In 2015 it was ranked 5th under India, China, Kenya and South Africa with a decrease in mortality from 168,000/year in 2010 to 64,000/year in 2015. This study aims to evaluate government policies in dealing with tuberculosis in Indonesia. Methods of data collection using interviews and literature study. This research uses descriptive qualitative data analysis method. Based on the results of the analysis, it is known that: (1) Government policy programs in dealing with TB in Indonesia include: DOTS (Directed Obeseved Treatment Short-Course), TB Elimination Training, TB TOSS (Find TB, Treat Until Healed), and Partnerships, (2) Of the 5 evaluation indicators used in this study, only the effectiveness indicators have not reached the specified target, and (3) The implementation of government policy programs in dealing with tuberculosis in Indonesia faces a number of challenges, including the commitment of local governments in controlling TB programs, several Health care facilities are somewhat difficult to reach by the community, community stigma towards TB patients, and cross-sectoral and cross-programme support is still lacking.*

**Keywords:** Evaluation, Government Policy, Tuberculosis

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| <b>LEMBAR ORIGINALITAS .....</b>                 | i    |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                   | ii   |
| <b>UCAPAN TERIMA KASIH .....</b>                 | iii  |
| <b>SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>         | v    |
| <b>ABSTRAK .....</b>                             | vi   |
| <b>ABSTRACT .....</b>                            | vii  |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                           | viii |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                    | 1    |
| 1.1 Latar Belakang .....                         | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                         | 5    |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                      | 6    |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                     | 6    |
| 1.5 Sistematika Penulisan .....                  | 7    |
| <b>BAB II KERANGKA TEORI.....</b>                | 9    |
| 2.1 Kebijakan .....                              | 9    |
| 2.1.1 Kebijakan Publik.....                      | 9    |
| 2.1.2 Kebijakan Penanganan TBC .....             | 11   |
| 2.1.3 Evaluasi Kebijakan .....                   | 13   |
| 2.1.4 Indikator Evaluasi Kebijakan.....          | 13   |
| 2.2 Penyakit TBC.....                            | 14   |
| 2.2.1 Pengertian TBC.....                        | 14   |
| 2.2.2 Jenis/Klasifikasi TBC .....                | 14   |
| 2.2.3 Jenis Pengobatan TBC .....                 | 16   |
| 2.2.4 Penanggulangan TBC .....                   | 17   |
| <b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>       | 18   |
| 3.1 Metode Penelitian .....                      | 18   |
| 3.2 Jenis Penelitian .....                       | 18   |
| 3.3 Metode Pengumpulan dan Pengolahan Data ..... | 18   |
| 3.3.1 Metode Pengumpulan Data.....               | 20   |

|  |           |
|--|-----------|
| 3.3.2 Metode Pengolahan Data .....   | 21        |
| 3.4 Fungsi dan Konsep Kegunaan Dalam Teori yang Dicantumkan.....   | 22        |
| 3.5 Kontribusi Penulis Terhadap Teori Baik Kegunaan Kementerian<br>Kesehatan atau Instansi Terkait Lainnya ..... | 22        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>   | <b>24</b> |
| 4.1 Hasil .....  | 24        |
| 4.1.1 Gambaran Umum Tuberkulosis di Indonesia .....  | 24        |
| 4.1.2 Target, Strategi, dan Kebijakan Penanggulangan TB .....  | 28        |
| 4.1.3 Program Kebijakan Pemerintah Dalam Menangani<br>Tuberculosis di Indonesia.....                             | 32        |
| 4.1.4 Evaluasi Kebijakan .....   | 45        |
| 4.1.4 Tantangan Implementasi Kebijakan .....   | 66        |
| 4.2 Pembahasan .....   | 69        |
| <b>BAB V PENUTUP.....</b>  | <b>73</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....   | 73        |
| 5.2 Saran .....  | 74        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>   | <b>75</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Indikator Evaluasi Kebijakan.....   | 14 |
| Tabel 3.1 Operasionalisasi Konsep.....  | 18 |
| Tabel 3.2 Responden Wawancara.....  | 20 |
| Tabel 4.1 Jumlah Kasus TB Tahun 2015-2019 .....   | 24 |
| Tabel 4.2 Jumlah Kasus TB di Indonesia Berdasarkan Organ Tubuh yang Terkena Tahun 2015-2019 ..... | 25 |
| Tabel 4.3 Jumlah Kasus TB RO di Indonesia Tahun 2015-2019 .....                                   | 26 |
| Tabel 4.4 Jumlah Kasus TB Anak di Indonesia Tahun 2015-2019 .....                                 | 27 |
| Tabel 4.5 Fasilitas kesehatan penyedia layanan DOTS di Indonesia .....                            | 34 |
| Tabel 4.6 Target Tingkat Keberhasilan Pengobatan TB Tahun 2015-2019 ....                          | 46 |
| Tabel 4.7 Tingkat Keberhasilan Pengobatan TB di Indonesia<br>Dirinci Berdasarkan Provinsi .....   | 47 |
| Tabel 4.8 Transkrip Wawancara (Kemenkes).....   | 59 |
| Tabel 4.9 Transkrip Wawancara (RSUD Kemayoran) .....  | 60 |
| Tabel 4.10 Transkrip Wawancara (Puskesmas Kemayoran) .....  | 62 |
| Tabel 4.11 Transkrip Wawancara (Masyarakat/Pasien TB) .....                                       | 64 |
| Tabel 4.12 Ringkasan Hasil Evaluasi .....   | 70 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2.1 Model Tahapan Siklus Kebijakan Publik.....   | 11 |
| Gambar 4.1 Jumlah Kasus TB di Indonesia Tahun 2015-2019 .....   | 25 |
| Gambar 4.2 Bagan Komponen DOTS .....  | 30 |
| Gambar 4.3 Grafik Fasilitas Kesehatan Penyedia Layanan DOTS<br>di Indonesia .....                                       | 31 |
| Gambar 4.4 Grafik Fasilitas Kesehatan Penyedia Layanan DOTS<br>di Indonesia Dirinci Berdasarkan Jenis Rumah Sakit ..... | 32 |
| Gambar 4.5 Infografis TOSS TB .....   | 36 |
| Gambar 4.6 Peta Persebaran Tingkat Keberhasilan Pengobatan<br>TB di Indonesia Dirinci Berdasarkan Provinsi .....        | 41 |