

SKRIPSI

**ANALISIS IMPLEMENTASI STRATEGI *DIRECTLY OBSERVED
TREATMENT SHORTCOURSE TUBERCULOSIS* (DOTS TB)
DI RUMAH SAKIT**

(Scoping Review)



Oleh:

SALSABILA FARAH RAFIDAH

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**ANALISIS IMPLEMENTASI STRATEGI *DIRECTLY OBSERVED
TREATMENT SHORTCOURSE TUBERCULOSIS* (DOTS TB)
DI RUMAH SAKIT**

(Scoping Review)



Oleh:

SALSABILA FARAH RAFIDAH
NIM. 101811133240

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S. KM)
pada Tanggal 15 Agustus 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat



Dekan,


Dr. Santi Martini, dr., M.Kes
NIP. 196609271997022001

Tim Penguji :

- a) Dr. Lutfi Agus Salim., S.KM., M. Si
- b) Dr. Djazuly Chalidyanto S.K.M., M.A.R.S
- c) Daniek Suryaningdiah, dr., M.Kes

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.)
Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

SALSABILA FARAH RAFIDAH
NIM 101811133240

Surabaya, 19 Agustus 2022

Menyetujui,
Pembimbing,



Dr. Djazuly Chalidyanto S.K.M., M.A.R.S
NIP. 197111081998021001

Mengetahui,

Koordinator Program Studi,

Ketua Departemen,



Dr. Muji Sulistyowati, S.K.M., M.Kes
NIP. 197311151999032001



Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.K.M., M.Kes
NIP. 197510181999032002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Salsabila Farah Rafidah
NIM : 101811133240
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

ANALISIS IMPLEMENTASI STRATEGI *DIRECTLY OBSERVED TREATMENT SHORTCOURSE TUBERCULOSIS (DOTS TB)* DI RUMAH SAKIT (*Scoping Review*)

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindak plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 1 Agustus 2022



Salsabila Farah Rafidah

NIM 101811133240

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karuniaNya sehingga dapat terselesaikannya penyusunan skripsi ini dengan judul **“ANALISIS IMPLEMENTASI STRATEGI *DIRECTLY OBSERVED TREATMENT SHORTCOURSE TUBERCULOSIS (DOTS TB) DI RUMAH SAKIT (Scoping Review)*”**, sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga. Dalam skripsi ini dijabarkan mengenai strategi *Direct Observed Treatment Shortcourse Tuberculosis (DOTS TB)* di rumah sakit yang telah berjalan selama ini. Penjabaran strategi DOTS TB di rumah sakit dilihat dari tiga faktor antara lain faktor pemerintah, organisasi dan SDM.

Pada kesempatan ini disampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi tingginya kepada Dr. Djazuly Chalidyanto S.K.M., M.A.R.S, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi, serta masukan hingga terwujudnya skripsi ini. Terima kasih dan penghargaan juga disampaikan kepada yang terhormat:

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
2. Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.K.M., M.Kes. selaku Ketua Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
3. Dr. Muji Sulistyowati, S.K.M., M.Kes. selaku Koordinator Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
4. Orang tua saya Drs. Budi Purnama Sidi, Dra. Nur Ainiyah, dan Almarhumah Lilik Sholikhah, Amd.Keb. serta saudara saya yang selalu memberikan dukungan, dorongan, dan doa yang tiada henti.
5. Rizqi Salsabila Putri, Muhammad Rizky Widodo, Valencia Putri Milania, Diaz Faliha Adani, Hamzah Rafly Rahman, dan Pramudya Tamir Indra Permana yang selalu bersedia menjadi teman diskusi, memberikan dukungan semangat serta mendengarkan segala keluhan kesah selama pengerjaan skripsi.
6. Teman-teman magang BPJS Kesehatan, serta sahabat saya lainnya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu telah menemani, membantu, menghibur serta menjadi tempat berkeluh kesah bagi penulisan selama perkuliahan hingga penulisan skripsi ini selesai.

7. Teman seperbimbingan, yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan skripsi ini, serta teman-teman seperjuangan lainnya di IKM C 2018 dan peminatan AKK 2022
8. Seluruh pihak yang belum disebutkan, yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.

Semoga Allah Subhanahuwata'ala memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, 1 Agustus 2022

ABSTRACT

Hospitals are health facilities that provide health services that are carried out in a harmonious and integrated manner. One aspect of the quality of health services is the implementation of the DOTS program. Based on several studies, it is stated that the implementation of the TB DOTS program in hospitals has not been able to run optimally, while the TB surveillance report data for the 1-2 quarters of 2019-2020, the Indonesian Ministry of Health shows that the number of health facilities in Indonesia that implement the TB DOTS program is still very lacking, especially in hospitals more so that it can show that the implementation of the DOTS program in hospitals needs to be optimized.

This study is a scoping review study that aims to analyze the implementation of the TB DOTS program in hospitals. The journal databases used in this study are ProQuest, Google Scholar, Indonesia One Search, and Portal Garuda. The variables studied include government, organizational, and human resources factors that affect the implementation of the TB DOTS program in hospitals.

There are 10 articles analyzed in this study. In general, some hospitals have implemented the DOTS TB service program, although it is not yet optimal. The results of the analysis of the 10 articles revealed that the implementation of the TB DOTS service program in hospitals was mostly due to the role of organizational factors, followed by government factors and then human resources factors.

This study concludes that organizational factors are the dominant factors that influence the implementation of the DOTS TB service program in hospitals. However, the role of government and human resources is no less important in determining the implementation of the DOTS TB service program in hospitals. This study can be used as a reference to conduct further studies regarding the implementation of service programs in hospitals as a basis for decision-making and design of TB DOTS service program interventions in hospitals

Keywords: TB DOTS, tuberculosis, hospital, scoping review

ABSTRAK

Rumah sakit merupakan sarana kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang dilaksanakan secara serasi dan terpadu. Salah satu aspek kualitas pelayanan kesehatan yaitu mengenai penerapan program DOTS. Berdasarkan beberapa penelitian menyebutkan bahwa penerapan program DOTS TB di rumah sakit belum dapat berjalan secara optimal, sedangkan data laporan surveilans TBC triwulan 1-2 tahun 2019-2020, Kemenkes RI menunjukkan bahwa jumlah fasilitas kesehatan di Indonesia yang melaksanakan program DOTS TB masih sangat kurang khususnya di rumah sakit lebih sehingga dapat menunjukkan bahwa penerapan program DOTS di rumah sakit perlu dioptimalkan.

Penelitian ini merupakan penelitian *scoping review* yang bertujuan untuk menganalisis penerapan program DOTS TB di rumah sakit. Basis data jurnal yang digunakan dalam penelitian ini adalah ProQuest, Google Scholar, Indonesia One Search, dan Portal Garuda. Variabel yang diteliti mencakup faktor pemerintah, organisasi dan SDM yang mempengaruhi penerapan program DOTS TB di rumah sakit.

Terdapat 10 artikel yang dianalisis dalam penelitian ini. Secara umum rumah sakit ada yang telah menerapkan program layanan DOTS TB meski belum optimal. Hasil analisis dari 10 artikel tersebut diketahui bahwa penerapan program layanan DOTS TB di rumah sakit paling banyak karena peranan faktor organisasi, diikuti dengan faktor pemerintah kemudian faktor SDM.

Kesimpulan dari penelitian ini yaitu diketahui bahwa faktor organisasi merupakan faktor dominan yang mempengaruhi penerapan program layanan DOTS TB di rumah sakit. Namun peranan faktor pemerintah dan SDM tidak kalah penting dalam menentukan penerapan program layanan DOTS TB di rumah sakit. Penelitian ini dapat digunakan sebagai referensi untuk melakukan kajian lebih lanjut mengenai penerapan program layanan di rumah sakit sebagai dasar pengambilan keputusan dan perancangan intervensi program layanan DOTS TB di rumah sakit.

Kata kunci: DOTS TB, tuberkulosis, rumah sakit, *scoping review*

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRACT.....	viii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH.....	xiv

BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	7
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah	13
1.3.1 Pembatasan Masalah.....	14
1.3.2 Rumusan Masalah.....	14
1.4 Tujuan Penelitian	14
1.4.1 Tujuan Umum	14
1.4.2 Tujuan Khusus	15
1.5 Manfaat Penelitian	15

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	17
2.1 Rumah Sakit.....	17
2.1.1 Definisi Rumah Sakit.....	17
2.1.2 Asas dan Tujuan Rumah Sakit.....	18
2.1.3 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	19
2.2 Tuberkulosis.....	20
2.3 Program Penanggulangan Tuberkulosis.....	25
2.3.1 Tujuan dan Target Program Penanggulangan TB Paru	25
2.3.2 Strategi dan Kebijakan Program Penanggulangan TB ...	26
2.3.3 Kegiatan Program TB Paru.....	29
2.4 Strategi DOTS.....	30
2.5 <i>Scoping Review</i>	36
2.5.1 Indikasi untuk <i>Scoping Review</i>	37
2.5.2 Langkah-langkah <i>Scoping Review</i>	40
2.5.3 Kelebihan dan Kelemahan <i>Scoping Review</i>	41
2.5.4 Persamaan dan Perbedaan <i>Literature Review</i> , <i>Scoping Review</i> , dan <i>Systematic Review</i>	42

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	46
 BAB IV METODE PENELITIAN	 49
4.1 Jenis Penelitian.....	49
4.2 Sumber Data dan Metode Pengumpulan Data	49
4.3 Jenis Data.....	51
4.4 Teknik Analisis Data.....	52
 BAB V HASIL PENELITIAN	 53
5.1 Hasil Pengumpulan Data.....	53
5.2 Karakteristik Data Refrensi.....	55
5.3 Implementasi Strategi DOTS TB di Rumah Sakit	71
5.4 Peran Faktor Pemerintah dalam Implementasi Strategi DOTS TB	73
5.4.1 Kebijakan.....	73
5.4.2 Koordinasi dan Komunikasi	73
5.4.3 Anggaran	74
5.4.4 Monitoring.....	74
5.5 Peran Faktor Organisasi dalam Implementasi Strategi DOTS TB.....	75
5.5.1 Ketersediaan Kebijakan DOTS TB	76
5.5.2 Sarana dan Prasarana	76
5.5.3 SOP	76
5.5.4 Monitoring dan Evaluasi	77
5.5.1 Pelatihan	77
5.6 Peran Faktor SDM dalam Implementasi Strategi DOTS TB	78
5.6.1 Sikap	78
5.6.2 Kepatuhan.....	79
 BAB VI PEMBAHASAN	 80
6.1 Implementasi Strategi DOTS TB	81
6.2 Peran Faktor Pemerintah dalam Impelementasi Strategi DOTS TB.....	84
6.3 Peran Faktor Organisasi dalam Impelementasi Strategi DOTS TB.....	87
6.4 Peran Faktor SDM dalam Impelementasi Strategi DOTS TB	89
 BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	 91
7.1 Kesimpulan.....	91
7.2 Saran.....	94
 DAFTAR PUSTAKA	 96

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
2. 1	Persamaan dan Perbedaan Literature Review, Scoping Review, dan Systematic Review	43
4. 1	<i>Tabel Search Term</i>	50
5. 1	Matriks <i>Scoping Review</i> Implementasi Strategi DOTS TB pada rumah sakit di Indonesia	56
5. 2	Karakteristik Artikel yang Ditelaah	68
5. 3	<i>Analisis Faktor Pemerintah, Organisasi, dan SDM dalam Penerapan DOTS TB di rumah sakit</i>	70

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1. 1	Diagram Proporsi Fasilitas Kesehatan di Indonesia.....	2
1. 2	Diagram Proporsi Pelayanan Kesehatan yang Terdapat DOTS.....	4
1. 3	Bagan Identifikasi Masalah.....	7
3. 1	Kerangka Konseptual Penelitian	46
5. 1	<i>Prisma Flow Chart</i>	54
5. 2	Diagram Jumlah Temuan Faktor.....	70

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

()	= Buka tutup kurung
=	= Sama dengan
%	= Persen
&	= Dan
+	= Positif
,	= Koma
.	= Titik
/	= Atau
<	= Kurang dari
>	= Lebih dari
α	= Alpa
:	= Titik dua

Daftar Singkatan

BTA	= Bakteri Tahan Asam
DOTS	= <i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>
Kemendes RI	= Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
MBTS	= Manajemen Terpadu Balita Sakit
MDR	= Multi Drug Resistant
OAT	= Obat Anti Tuberkulosis
PAL	= <i>Practical Approach to Lung Health</i>
Permenkes	= Peraturan Menteri Kesehatan
PMO	= Pengawas Minum Obat
PPI	= Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
SDGs	= <i>Sustainable Development Goals</i>
SDM	= Sumber Daya Manusia
SOP	= <i>Standard Operational Procedure</i>
TB	= <i>Tuberculosis</i>
UU	= Undang – Undang
UUD	= Undang – Undang Dasar
WHO	= <i>World Health Organization</i>

Daftar Istilah

<i>Et al</i>	= Dan kawan- kawan
--------------	--------------------