

## DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN .....	i
SAMPUL DALAM .....	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
<i>SUMMARY</i> .....	ix
RINGKASAN .....	xi
<i>ABSTRACT</i> .....	xiii
ABSTRAK .....	xiv
DAFTAR ISI.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR GAMBAR .....	xx
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxi
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Kajian Masalah .....	10
1.3 Batasan Masalah .....	23
1.4 Rumusan Masalah.....	24
1.5 Tujuan Penelitian .....	25
1.5.1 Tujuan umum .....	25
1.5.2 Tujuan khusus.....	25
1.6 Manfaat Penelitian .....	26
1.6.1 Manfaat teoritis.....	26
1.6.2 Manfaat praktis.....	26
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	27
2.1 Konsep Tuberkulosis .....	27
2.1.1 Definisi dan pathogenesis tuberkulosis .....	27
2.1.2 Target, strategi dan kebijakan program tuberkulosis ...	28
2.1.3 Upaya pengendalian tuberkulosis.....	32
2.1.4 Kegiatan program tuberkulosis .....	34
2.1.5 Surveilans dan sistem informasi tuberkulosis .....	37
2.1.6 Penemuan kasus tuberkulosis.....	42
2.1.7 Monitoring dan evaluasi program TB .....	45
2.1.8 Indikator utama program TB.....	46
2.2 Puskesmas.....	49
2.2.1 Pengertian Puskesmas .....	49
2.2.2 Prinsip penyelenggaraan Puskesmas .....	49
2.2.3 Tugas Puskesmas.....	50

2.2.4 Fungsi dan wewenang Puskesmas.....	50
2.2.5 Upaya kesehatan Puskesmas .....	52
2.2.6 Peranan Puskesmas sebagai UPK dalam program tuberkulosis .....	53
2.2.7 Kinerja program tuberkulosis.....	55
2.3 <i>Learning Organization</i> .....	55
2.3.1 Definisi <i>learning organization</i> .....	55
2.3.2 <i>Learning organization</i> model Marquardt .....	57
2.3.3 Karakteristik <i>learning organization</i> (LO) .....	69
2.3.4 Hambatan <i>learning organization</i> (LO).....	71
2.3.5 Membentuk organisasi belajar.....	73
2.4 Konsep Kinerja .....	79
2.4.1 Definisi kinerja.....	79
2.4.2 Faktor yang mempengaruhi kinerja.....	81
2.4.3 Perilaku kerja.....	83
2.4.4 Penilaian kinerja .....	84
2.4.5 Tujuan penilaian kinerja.....	85
2.4.6 Manfaat penilaian kinerja.....	86
2.4.7 Tahap penilaian kinerja .....	86
2.4.8 Pengukuran kinerja.....	86
 BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL PENELITIAN.....	 88
 BAB 4 METODE PENELITIAN.....	 91
4.1 Jenis Penelitian .....	91
4.2 Rancang Bangun Penelitian .....	91
4.3 Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	91
4.4 Populasi dan Sampel.....	92
4.4.1 Populasi .....	92
4.4.2 Sampel.....	92
4.5 Kerangka Operasional.....	93
4.6 Variabel, Definisi Operasional, dan Cara Pengukuran Variabel	96
4.6.1 Variabel penelitian .....	96
4.6.2 Definisi operasional dan cara pengukuran .....	97
4.7 Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data.....	117
4.7.1 Teknik pengumpulan data .....	117
4.7.2 Uji validitas dan reliabilitas.....	118
4.8 Teknik Pengolahan dan Analisis Data .....	121
4.8.1 Teknik pengolahan data.....	121
4.8.2 Analisis data .....	122
 BAB 5 HASIL DAN ANALISIS DATA.....	 125
5.1 Gambaran Umum Kota Samarinda.....	125
5.2 Gambaran Umum Puskesmas di Wilayah Kota Samarinda...	129
5.3 <i>Learning Organization</i> di Puskesmas Kota Samarinda.....	133
5.4 Faktor <i>Individual Characteristics</i> di Puskesmas Kota Samarinda .....	144

5.5 Analisis Kinerja dalam penemuan Kasus TB (CDR) di Kota Puskesmas Kota Samarinda .....	148
5.6 Analisis Pengaruh <i>Learning Organization</i> terhadap Faktor Individual <i>Characteristics</i> di Puskesmas Kota Samarinda....	151
5.7 Analisis Pengaruh Faktor <i>Individual Characteristics</i> terhadap Kinerja Penemuan Kasus TB (CDR) di Puskesmas Kota Samarinda .....	154
5.8 Isu Strategis.....	155
5.9 Rekomendasi.....	158
<b>BAB 6 PEMBAHASAN .....</b>	<b>163</b>
6.1 Penerapan <i>Learning Organization</i> di Puskesmas Kota Samarinda .....	163
6.2 Faktor <i>Individual Characteristics</i> Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda .....	169
6.3 Kinerja dalam Penemuan Kasus TB (CDR) di Puskesmas Kota Samarinda .....	170
6.4 Pengaruh <i>Learning Organization</i> terhadap Faktor <i>Individual Characteristics</i> Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda .....	171
6.5 Pengaruh Faktor <i>Individual Characteristics</i> Petugas Program TB terhadap Kinerja Penemuan Kasus TB (CDR) di Puskesmas Kota Samarinda.....	172
6.6 Rekomendasi Upaya Peningkatan Capaian Angka Penemuan Kasus TB (CDR) dengan Pendekatan <i>Learning Organization</i> di Puskesmas Wilayah Kota Samarinda .....	173
<b>BAB 7 PENUTUP.....</b>	<b>178</b>
7.1 Kesimpulan .....	178
7.2 Saran .....	179
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>182</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>188</b>

## DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Hasil Capaian Indikator Program Tuberkulosis Kota Samarinda Tahun 2015-2018 .....	5
Tabel 1.2	Data Capaian Penemuan Kasus Tuberkulosis di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2015-2017 .....	7
Tabel 1.3	Data Rekapitulasi Capaian Penemuan Kasus Tuberkulosis Kota Samarinda Tahun 2015-2017 .....	8
Tabel 2.1	Peran Tim Pelaksana Program TB Berdasarkan Tipe Puskesmas .....	35
Tabel 2.2	Tugas Tim Pelaksana Program TB dalam Penemuan Kasus TB.....	36
Tabel 4.1	Definisi Operasional dan Cara Pengukuran .....	97
Tabel 4.2	Hasil Uji Validitas <i>Learning Organization</i> .....	118
Tabel 4.3	Hasil Uji Validitas Karakteristik Individu .....	120
Tabel 4.4	Hasil Uji Reliabilitas <i>Learning Organization</i> .....	121
Tabel 4.5	Hasil Uji Reliabilitas Karakteristik Individu.....	121
Tabel 4.6	Skala Nilai Instrumen <i>Learning Organization</i> Marquardt (2002) .....	123
Tabel 5.1	Jumlah Sarana Kesehatan Kota Samarinda Tahun 2017.....	127
Tabel 5.2	Jumlah Tenaga Kesehatan Kota Samarinda Tahun 2017.....	128
Tabel 5.3	Jumlah Pembiayaan Kesehatan Kota Samarinda Tahun 2017 .....	128
Tabel 5.4	Jumlah Puskesmas Berdasarkan Jenis Perawatan di Kota Samarinda Tahun 2017 .....	129
Tabel 5.5	Karakteristik Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2017 .....	129
Tabel 5.6	Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan Terakhir di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	131
Tabel 5.7	Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Kerja (Program TB) di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	131
Tabel 5.8	Capaian Angka Penemuan Kasus TB (CDR) di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2018.....	132
Tabel 5.9	Kategori Angka Penemuan Kasus (CDR) Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2018 .....	133
Tabel 5.10	Skor, <i>Mean</i> dan Kategori Penerapan <i>Learning Organization</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	134
Tabel 5.11	Distribusi <i>Learning Dynamics</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	135
Tabel 5.12	Kategori Penerapan <i>Learning Dynamics</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	136
Tabel 5.13	Distribusi <i>Organization Transformation</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	137
Tabel 5.14	Kategori Penerapan <i>Organization Transformation</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	138

Tabel 5.15	Distribusi <i>People Empowerment</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	139
Tabel 5.16	Kategori Penerapan <i>People Empowerment</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	140
Tabel 5.17	Distribusi <i>Knowledge Management</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	141
Tabel 5.18	Kategori Penerapan <i>Knowledge Management</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	142
Tabel 5.19	Distribusi <i>Technology Application</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	143
Tabel 5.20	Kategori Penerapan <i>Technology Application</i> Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	144
Tabel 5.21	Distribusi Motivasi Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	145
Tabel 5.22	Kategori Motivasi Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	146
Tabel 5.23	Distribusi Sikap Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	146
Tabel 5.24	Kategori Sikap Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	148
Tabel 5.25	Distribusi Perilaku Kerja Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	148
Tabel 5.26	Kategori Perilaku Kerja Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	150
Tabel 5.27	Perilaku Kerja Pengelola Program TB terhadap CDR di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	151
Tabel 5.28	Pengaruh Penerapan <i>Learning Organization</i> terhadap Motivasi Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	152
Tabel 5.29	Pengaruh Penerapan <i>Learning Organization</i> terhadap Sikap Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	153
Tabel 5.30	Pengaruh Motivasi dan Sikap Pengelola Program TB terhadap Perilaku Kerja Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	154
Tabel 5.31	Pengaruh Motivasi dan Sikap terhadap Capaian CDR Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	155
Tabel 5.32	Isu Strategis <i>Learning Organization</i> di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019.....	156
Tabel 5.33	Isu Strategis Faktor <i>Individual Characteristics</i> Pengelola Program TB di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019 .....	158
Tabel 5.34	Usulan Rekomendasi Berdasarkan Telaah Peneliti Menurut Hasil Penelitian di Puskesmas Kota Samarinda Tahun 2019...	158

**DAFTAR GAMBAR**

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.1	Estimasi Insiden Rate TB dan CNR per 100.000 Penduduk di Indonesia Tahun 2015-2017 .....	2
Gambar 1.2	Data Estimasi Insiden TB, Capaian CDR, CNR TB di Provinsi Kalimantan Timur Tahun 2015-2017 .....	3
Gambar 1.3	Data Capaian Indikator Program TB di Provinsi Kalimantan Timur Tahun 2015-2018 .....	4
Gambar 1.4	Data Cakupan Penemuan Kasus TB Kota Samarinda Tahun 2015-2018 .....	6
Gambar 1.5	Kajian Masalah Penelitian .....	10
Gambar 2.1	Penemuan Pasien Tuberkulosis .....	43
Gambar 2.2	<i>System Learning Organization Model</i> .....	68
Gambar 2.3	Proses Pembentukan <i>Learning Organization</i> .....	73
Gambar 2.4	Faktor yang Mempengaruhi Kinerja.....	82
Gambar 3.1	Kerangka Konsep Penelitian .....	88
Gambar 4.1	Kerangka Operasional Penelitian .....	94
Gambar 5.1	Kepadatan Penduduk per Kecamatan Kota Samarinda Tahun 2017 .....	126

**DAFTAR LAMPIRAN**

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Sertifikat Uji Etik .....	188
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Validitas dan Reliabilitas .....	189
Lampiran 3	Surat Permohonan Izin Penelitian .....	190
Lampiran 4	Surat Rekomendasi Penelitian Bangkespol Provinsi Jawa Timur .....	191
Lampiran 5	Surat Rekomendasi Penelitian Bangkespol Provinsi Kalimantan Timur .....	192
Lampiran 6	Surat Rekomendasi Penelitian Dinas Kesehatan Kota Samarinda .....	193
Lampiran 7	Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP) untuk Responden .....	196
Lampiran 8	<i>Informed Consent</i> .....	198
Lampiran 9	Lembar Kuesioner Penelitian .....	199
Lampiran 10	Hasil Uji Penelitian .....	207

**DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH**

**Daftar Arti Lambang**

&	= dan, <i>and</i>
/	= atau
>	= lebih dari
<	= kurang dari
≤	= kurang dari sama dengan
≥	= lebih dari sama dengan
%	= persen
e	= nilai presisi 95% atau sig. = 5% (0,05)
N	= jumlah populasi
n	= jumlah sampel
$\bar{x}$	= <i>mean</i> , rata-rata
°	= derajat
²	= persegi
β	= beta
α	= alpha
p-value	= nilai probabilitas

**Daftar Singkatan**

B/BKPM	= Balai Besar/Balai Kesehatan Paru Masyarakat
BKPM	= Balai Kesehatan Paru Masyarakat
BP4	= Balai Pengobatan Penyakit Paru-paru
BT	= Bujur Timur
BTA	= Basil Tahan Asam
CDR	= <i>Case Detection Rate</i>
CNR	= <i>Case Notification Rate</i>
DM	= Diabetes Mellitus
DOTS	= <i>Directly Observed Treatments Strategy</i>
DPM	= Dokter Praktik Mandiri
FKRTL	= Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
FKTP	= Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
KAP	= <i>Knowledge Attitude Practice</i>
KIA	= Kesehatan Ibu Anak
KIE	= Komunikasi Informasi Edukasi
KPP	= Kelompok Puskesmas Pelaksana

LS	= Lintang Selatan
MDG's	= <i>Millenium Development Goals</i>
MOTT	= <i>Mycobacterium Other Than Tuberculosis</i>
MTBS	= Manajemen Terpadu Balita Sakit
MTDS	= Manajemen Terpadu Dewasa Sakit
MTPTRO	= Manajemen Terpadu Pengendalian Tuberkulosis Resisten Obat
OAT	= Obat Anti Tuberkulosis
ODHA	= Orang dengan HIV-Aids
PAL	= <i>Practical Approach to Lung Health</i>
PL	= Pengobatan Lengkap
PPM	= Puskesmas Pelaksana Mandiri
PRM	= Puskesmas Rujukan Mikroskopis
PS	= Puskesmas Satelit
P2P	= Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
QA	= <i>Quality Assurance</i>
RSP	= Rumah Sakit Paru
SDG's	= <i>Sustainable Development Goals</i>
SDM	= Sumber Daya Manusia
SITT	= Sistem Informasi Tuberkulosis Terpadu
SPM	= Standar Pelayanan Minimal
TB	= Tuberkulosis
TB MDR/RR	= Tuberkulosis Multi Drug Resisten/Rifampicin Resisten
TCM	= Tes Cepat Molekuler
TOGA	= Tokoh Agama
TOMA	= Tokoh Masyarakat
UHC	= <i>Universal Health Coverage</i>
UKM	= Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	= Upaya Kesehatan Perorangan
UPK	= Unit Pelayanan Kesehatan
WHO	= <i>World Health Organization</i>

### Daftar Istilah

<i>Individual characteristics</i>	= Karakter individu
<i>Knowledge management</i>	= Manajemen pengetahuan
<i>Learning dynamics</i>	= Dinamika pembelajaran
<i>Learning organization</i>	= Organisasi Pembelajar
<i>Lost to follow up</i>	= Putus berobat

<i>Organization characteristics</i>	= Karakter organisasi
<i>Organization transformation</i>	= Transformasi organisasi
<i>People empowerment</i>	= Pemberdayaan manusia
Suspek	= Terduga TB
TB 01	= Kartu pengobatan pasien TB
TB 01 P	= Kartu pengobatan pencegahan TB
TB 02	= Kartu identitas pasien TB
TB 03 Faskes	= Register TB Puskesmas
TB 04	= Register laboratorium TB
TB 04 Rujukan	= Register laboratorium TB untuk rujukan TCM
TB 05	= Formulir permohonan pemeriksaan bakteriologis TB
TB 06	= Buku register terduga TB
TB 09	= Formulir rujukan/pindah pasien TB
TB 10	= Formulir hasil akhir pengobatan pasien TB pindahan
TB 12 Faskes	= Formulir triwulan uji silang TB
TB 14 Faskes	= Laporan pengembangan ketenagaan program TB
TB 15	= Pelacakan kontak anak
TB 16	= Register kontak TB
<i>Technology application</i>	= Penggunaan teknologi
<i>Universal Health Coverage</i>	= Cakupan layanan semesta
<i>Work characteristics</i>	= Karakter kerja