IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PENANGULANGAN TUBERKULOSIS (TB) DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN OGAN KOMERING ILIR

SKRIPSI

Diajukan Untu Memenuhi Sebagai Persyaratan Dalam Menampuh Serajat Sarjanah S-1

Ilmu Administrasi Publik

Oleh :

SHELLA CHAIRANI SUGAIB
NIM. 07011181621007

KONSENTRASI KEBIJAKAN PUBLIK

JURUSAN ILMU ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2020

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING SKRIPSI

IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PENANGGULANGAN TUBERKULOSIS (TB) DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN OGAN KOMERING ILIR

SKRIPSI

Oleh :

SHELLA CHAIRANI SUGAIB
07011181621007

Telah Disetujui oleh Dosen Pembimbing, Juni 2020

Pembimbing I

Drs. Mardianto, M.Si
NIP. 196211251989121001

Pembimbing II

Ermanovida, S.Sos.,M.Si
NIP. 196911191998032001

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul *"Implementasi Kebijakan Penanggulangan Tuberkulosis (TB) di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir"* telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian Komprehensif Skripsi Jurusan Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya pada tanggal 11 Agustus 2020.

Indralaya, 11 Agustus 2020

Ketua

1. Drs. Mardianto., M.Si
   NIP. 196211251989121001 .....

Anggota

2. Ermanovida, S.Sos., M.Si
   NIP. 1969111998032001 .....

3. Dr. Nurmah Semil., M.Si
   NIP. 196712011992032002 .....

4. Dwi Mirani, S.IP., M.Si
   NIP. 198106082008122002 .....

Mengetahui,
Dekan FISIP

Prof. Dr. Kiagus Muhammad Sobri, M.Si
NIP. 196311061990031001

Ketua Jurusan Ilmu Administrasi Negara

Zailani Surya Marpaung,S.Sos, MPA
NIP. 198108272009121002

LEMBAR PERSEMBAHAN

Motto :

"Segala sesuatu tidak ada yang tidak mungkin, asalkan dilakukan dengan tekad yang kuat dan perjuangan yang keras"

(Shella Chairani Sugaib)

Atas Ridho Allah SWT, Skripsi ini saya persembahkan untuk:

✓ Kedua orang tuaku Ayahanda Sugaib, dan Ibunda Sriyanti

✓ Adik-adikku, Saudara dan Keluargaku

✓ Dosen Pembimbing Skripsiku

✓ Kamu dan kakak-kakak yang telah

✓ membantu

✓ Teman-teman Seperjuangan Administrasi Publik Angkatan 2016

✓ Almamaterku

ABSTRACT

This research is entitled "Implementing Tuberculosis Management Policy in Ogan Komering Ilir District Health Office". The purpose of this study was to determine the implementation of tuberculosis (TB) management policies in the Ogan Komering Ilir District Health Office. the type of research used is descriptive with qualitative methods. Data collection techniques performed by observation, interview, and documentation techniques. The theory used in this research is the theory of policy implementation by Van Metter and Van Horn that influences the performance of policy implementation, namely the size and objectives of the policy, resources, characteristics of implementing agents, attitudes / tendencies of implementers, communication between organizations and implementing activities, and the economic environment , social and politics. The results of this study indicate that the Implementation of Tuberculosis (TB) Prevention Policy in the Ogan Komering Ilir District Health Office has been running quite well but based on the implementation indicators there are still several obstacles including TB infected patients who cannot be traced thoroughly. There are also other obstacles that remain stigmatized in the community so that people infected with TB are embarrassed to seek treatment. Suggestions recommended in this study are to increase socialization so that there is no more stigma to the community, the addition of electronics to be able to record TB patients effectively, and also to increase cooperation with the central Health Office so that there are no problems and policies can proceed according to the Regulations Ministry of Health No. 67 of 2016 concerning Tuberculosis Management.

Keywords : Implementation , Tuberculosis, TB Policy, TB Control

Advisor I	*Advisor II*
Drs. Mardianto, M.Si	**Ermanovida, S.Sos., M.Si**
NIP. 196211251989121001	**NIP. 1969111998032001**

Indralaya, August 2020
Head Of Department Public Administration
Faculty Of Social and Political Science
Sriwijaya University

Zailani Surya Marpaung,S.Sos, MPA
NIP. 198108272009121002

ABSTRAK

Penelitian ini berjudul "Implementasi Kebijakan Penanggulangan Tuberkulosis di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui implementasi kebijakan penangulangan tuberkulosis (TB) di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir. jenis penelitian yang di gunakan adalah deskriptif dengan metode kualitatif. Teknik pengumpulan data yang dilakukan dengan teknik observasi, wawancara, dan dokumentasi. Teori yang digunakan dalam penelitian ini adalah teori implementasi kebijakan oleh Van Metter and Van Horn yang mempengaruhi kinerja implementasi kebijakan yaitu ukuran dan tujuan kebijakan, sumber daya, karakteristik agen pelaksana, sikap/kecendrungan para pelaksana, komunikasi antar organisasi dan aktivitas pelaksana, dan lingkungan ekonomi, sosial, dan politik. Hasil penelitian ini menunjukan bahwa Implementasi Kebijakan Penanggulangan Tuberkulosis (TB) di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir sudah berjalan cukup baik namun berdasarkan indikator implementasi masih terdapat beberapa kendala antara lain pasien yang terinfeksi TB tidak dapat terlacak keluruhan. Ada pula hambatan lain masih ada stigma pada masyarakat sehingga orang yg terinfeksi TB malu untuk berobat. Saran yang di rekomendasikan dalam penelitian ini adalah meningkatkan sosialisasi agar tidak ada lagi stigma pada masyarakat, adanya penambahan elektronik agar dapat mendata pasien TB secara efektif, dan juga meningkatkan peningkatan kerjasama dengan Dinas Kesehatan pusat sehingga tidak ada terjadi masalah dan kebijakan dapat berjalan sesuai dengan Peraturan Kementrian Kesehatan No 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis.

Kata kunci : Implementasi, Tuberkulosis, Kebijakan TB, Penanggulangan TB

Pembimbing I	**Pembimbing II**
Drs. Mardianto, M.Si	**Ermanovida, S.Sos., M.Si**
NIP. 196211251989121001	**NIP. 1969111998032001**

Indralaya, Agustus 2020
Ketua Jurusan Ilmu Administrasi Publik
Fakultas Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik
Universitas Sriwijaya

Zailani Surya Marpaung,S.Sos, MPA
NIP. 198108272009121002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat, rahmat dan karunia-Nyalah sehingga penulis diberikan kemudahan dalam proses untuk menyelesaikan skripsi yang berjudul **"Implementasi Kebijakan Penanggulangan Tuberkulosis (TB) di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komring Ilir".** Yang merupakan tugas dan kewajiban guna melengkapi syarat memperoleh gelar sarjana (S-1) Ilmu Administrasi Publik Fakultas Ilmu Ssial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya. Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, sehubungan dengan itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Kedua orang tua saya Ayah Sugaib dan Ibu Sriyanti, yang telah mendukung saya dari awal kuliah hingga sekarang juga adik-adik yang selalu mendukung saya dalam keadaan apapun.
2. Bapak Prof. Dr. Kiagus Muhammad Sobri. M.S, Selaku Dekan FISIP UNSRI;
3. Bapak Zailani Surya Marpaung Selaku Ketua Jurusan Ilmu Administrasi Negara.
4. Ibu Ermanovida, S. Sos., M. Si Selaku sekertaris jurusan Ilmu Administrasi Negara.
5. Bapak Drs Mardianto, M.Si Selaku pembimbing I yang telah memberikan ilmu dan pengetahuannya, sabar dalam membimbang dan memberikan keritik dan saran yang membangun bagi penulis selamama bimbingan.
6. Ibu Ermanovida, S. Sos., M. Si Selaku pembimbing II yang telah memberikan ilmu dan pengetahuannya, sabar dalam membimbang dan memberikan keritik dan saran yang membangun bagi penulis selamama bimbingan.
7. Ibu Dr Nengyanti M.HUM. selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan solusi dan saran dalam perkuliahan.
8. Seluruh dosen, staf dan kariyawa tata usaha (TU) fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
9. Kamu, Kakak-kakak, dan Teman-teman yang telah memberikan dukungan bagi penulis baik secara moril maupun materil.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan baik secara materi maupun teknis penulisan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran

yang membangun agar penulis bias berkembang menjadi yang lebih baik dikemudian hari. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak dan biasa dimanfaatkan dengan sebagaimana mestinya.

Indralaya, januari 2020
Penulis,

Shella Chairani Sugaib
Nim. 07011181621007

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING SKRIPSI ii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI iii
HALAMAN PERSEMBAHAN iv
ABSTRACT v
ABSTRAK vi
KATA PENGANGTAR vii
DAFTAR ISI x
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR SINGKATAN xiv
DAFTAR LAMPIRAN xv

BAB I PENDAHULUAN 1

- **A. Latar Belakang** 1
- **B. Rumusan Masalah** 6
- **C. Tujuan Penelitian** 6
- **D. Manfaat Penelitian** 6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 7

- **A. Landasan Teori** 8
- **B. Kebijakan Publik** 8
- **C. Implementasi kebijakan** 9
- **D. Konsep Implementasi** 11
- **E. Teori Model Implementasi** 12
- **F. Penanggulangan Tuberkulosis** 14
- **G. Teori Yang Digunakan Dalam Penelitian** 18
- **H. Penelitian Terdahulu** 20
- **I. Kerangka Pemikiran** 22

BAB III METODE PENELITIAN **26**

A. Jenis Penelitian **26**

B. Definisi Konsep **26**

C. Fokus Penelitian **27**

D. Unit Analisis Penelitian **28**

E. Penentuan Key Informen **28**

F. Jenis dan Sumber Data **29**

G. Teknik Pengumpulan Data **30**

H. Teknik Analisis Data **30**

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN **32**

A. Gambaran Umum Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir **32**

B. Analisis Implementasi Kebijakan Penanggulangan Tuberkulosis (TB) **45**

BAB V PENUTUP **64**

Kesimpulan **64**

Saran **65**

DAFTAR PUSTAKA **66**

DAFTAR TABEL

Tabel Halaman

1. Jumlah Penduduk yang Terinfeksi Penyakit TB di Indonesia Tahun 2017 2
2. Tabel Pembanding 3
3. Jumlah Kasus TB dan Persentase Pencapaian Target di Kabupaten OKI 2017 5
4. Penelitian Terdahulu 20
5. Fokus Penelitian.....28
6. Pembagian Pegawai 45
7. Keadaan Pegawai Berdasarkan Golongan.....45
8. Sarana dan Prasarana 50
9. Matriks Temuan Hasil Wawancara.....55

DAFTAR GAMBAR

Gambar Halaman

1. Model Implementasi Van metter and Horn.....12

2. Model implementasi G.Eorge C.Edwerd III.....13

3. Kerangka Pemikiran 23

4. Struktur Organisasi.....46

DAFTAR SINGKATAN

Singkatan Halaman

1. TB :Tuberkulosis 1
2. PERMENKES : Peraturan Mentri Kesehatan 1
3. BTA :Bakteri Tahan Asam 1
4. DINKES : Dinas Kesehatan 3
5. OKI : Ogan Komering Ilir 3
6. RSUD : Rumah Sakit Daerah 6
7. TB-RO : Tuberkulosis Resistan Obat 17
8. CNR : Case Notification Rate 17
9. OAT : Obat Anti Tuberkulosis 18
10. P2P : Pencegahan Pengendalian Penyakit 34
11. DPM : Dokter Peraktek Umum 41

DAFTAR lAMPIRAN

Tabel Halaman

10. Pedoman Wawancara 61

11. Foto Penelitian 64

12. Surat Rujuk Pembimbing Skripsi 65

13. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan OKI 66

14. Kartu Bimbingan Dosen pembimbing I 67

15. Kartu Bimbingan Dosen pembimbing II 69

16. Peraturan Mentri Kesehatan Nomor 67 Thun 2016 Tentng Penanggulangan Tuberkulosis 70

BAB I
PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu program yang dikeluarkan kementerian kesehatan adalah Peraturan Mentri Kesehatan Nomor 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis. Penyakit Tuberkulosis (TB) merupakan salah satu penyakit yang berbahaya di Indonesia penyakit TB ini juga menduduki peringkat ke 10 penyebab kematian tertinggi di dunia pada tahun 2016. Peraturan Kementrian Kesehatan Nomor 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis disahkan pada tanggal 24 maret 2016 dengan demikian program ini sudah biasa berjalan sesuai dengan aturan yang telah ditetapkan dengan tujuan menjamin kesehatan warga Negara di Indonesia agar tidak terinfeksi penyakit TB. Tidak hanya itu Peraturan Kementrian Kesehatan No 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan TB ini diharpkan dapat mampu mendorong masyarakat untuk hidup sehat agar tidak terinfeksi oleh penyakit TB.

Tuberkulosis yaitu penyakit menular yang di akbitkan oleh kuman *Mycobacterium Tuberculosis*. Terdapat beberapa spesies *Mecobacterium*, antara lain :*M. Tuberculosis, M. Bovis, M.Africanum, M. Leprae dsb*. Yang juga di kenal sebagai bakteri tahan asam (BTA).

Tuberculosis yang biasa menimbulkan gangguan pada saluran nafas dikenal sebagai Kelompok bakteri *Mycobacterium Tuberculosis* yang biasa menimbulkan gangguan pada saluran nafas dikenal sebagai, MOTT (*Mycobacterium Other Than Tuberculosis*) yang terkadang bisa mengganggu penegakan diagnosis dan pengobatan TB.

Gejala utama pasien Tuberkulosis paru yaitu batuk berdahak selama 2 minggu bisa juga lebih.Batuk dapat diikuti juga dengan gejala tambahan yaitu dahak bercampur darah, badan lemas, sesak nafas, nafsu makan menurun, berat badan menurun, malaise, berkeringat malam hari tanpa kegiatan fisik, demam meriang lebih dari satu bulan. Cara

penularan penykit TB :

a. Kuman TB keluar di udara ketika pasien TB batuk, bersin atau berbicara.
b. Kuman terhirup oleh orang lain melalui saluran pernafasan menuju paru-paru dan dapat menyebar ke bagian tubuh lainnya.
c. Di dalam tubuh kuman TB di lawan oleh gaya tahan tubuh, apabila daya tahan tubuh kuat maka orang tidak terkena TB, apabila lemah maka akan terserang kuman TB.

Penyakit TB di Indonesia berjumlah 420.994 kasus pada tahun 2017 (data per 17 mei 2018). Berdasarkan jenis kelamin jumlah kasus baru TB tahun 2017 pada laki-laki 1,4 kali lebih besar di bandingkan pada perempuan. Bahkan berdasarkan survei prevalensi tuberkulosis, prevalensi pada laki-laki tiga kali lebih tinggi di bandingkan pada perempuan, begitu juga di Negara-negara lain. Di akibtkan oleh banyaknya perokok pada laki-laki atau kurangnya kepatuhan minum obat, survei ini menemukan bahwa dari seluruh partisipan laki-laiki yang merokok sebanyak 68,5% dan hanya 3,7% Partisipa yang tidak merokok.

Tabel 1
Jumlah Penduduk yang Terinfeksi Penyakit TB di Indonesia Tahun 2017

Jenis Kelamin	Jumlah Penduduk Terinfeksi TB (Ribuan)	Persentase
Perempuan	175.696	40%
Laki-Laki	245.298	60%

Sumber: Badan Pusat Statistik, 2017.

1. Program Kebijakan Pencegahan TB di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir.

Program pencehan TB ini di DinasKesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir disahkan tanggal 24 maret 2016. Setelah disahkan kebijakan ini langsung berjalan pada

Dinas Kesehatan sesuai dengan peraturan yang ada namun masih banyak penghambat dalam kebijakan ini seperti pasien yang terinfeksi TB tidak dapat terlacak keluruhan. Ada pula hambatan lain masih ada stigma pada masyarakat sehingga orang yg terinfeksi TB malu untuk berobat. Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir telah membentuk unit kerja untuk kebijakan penanggulangan tubrkulosis sesuai dengan peraturan mentri kesehatan No 67 Tahun 2016 tentang pencegahan tuberkulosis. Kebijakan ini guna untuk meningkatkan kesejahteraan dan kesehatan masyarakat agar tidak terinfeksi oleh peyakit TB sehingga tidak merasakan kesakitan, kecacatan dan kematian penyakit ini berada di tingkat kematian cukup tinggi sehingga diperlukannya penanggulangan.

Tabel 2
Tabel Pembanding Kasus TB

Kab/Kota	Jumlah penduduk	Estimasi insiden
OGAN KOMERING ILIR	809,203	3,356
OGAN ILIR	419,773	1,953
OGAN KOMERING ULU	359,092	1,779

Sumber : Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir.

Berdasarkan tabel di atas Kabupaten Ogan Komering Ilir merupakan Kabupaten paling banyak estimasi insiden kasus TB, program TB di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir juga merupakan salah satu program yang di prioritaskan oleh Dinas Kesehatan Provinsi karena memiliki kasus TB-RO terbanyak Kabupaten/Kota yang berjumlah 38 kasus dan paling banyak estimasi insiden di puskesmas, yang memiliki jumlah puskesmas terbanyak Kabupaten/Kota yang berjumlah 31 puskesmas.

Penyakit TB ini cukup ganas terlihat dari peringkat penyakit yang menyebabkan kematian yakni, menduduki peringkat nomor 3 di Indonesia dan peringkat ke 10 di dunia. Sejauh ini jumlah kasus TB di Kabupaten Ogan Komering Ilir yaitu berjumlah 1495 jiwa,

yang mengalami kematian berjumlah 26 orang, laki-laki 18 dan perempuan 8. Hal tersebut sangat berbahaya untuk keselamatan masyarakat terlihat juga di kabupaten Ogan Komring Ilir memiliki msyarakat yang cukup padat sesuai dengan data yang telah didapatkan.

Oleh karna itu Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komring Ilir mengeluarkan kebijakan ini sesuai pada pedoman Kementrian Kesehatan Republik IndonesiaNo 67 Tahun 2016, guna kesehatan masyarakat dapat terlindungi dari penularan TB agar tidak terjadi kesakitan, kematian dan kecacatan. Berdasarkan Peraturan Mentri Kesehatan Tentang Penanggulangan Tubrkulosis pada bagian kedua pasal (1) nomor 1 yang menyatakan :

“Penanggulangan tuberkulosis yang selanjutnya disebut penanggulangan TB adalah segala upaya kesehatan yang mengutamakan aspek promotif dan preventif, tanpa mengabaikan aspek kuratif dan rehabilitatif yang ditunjukan untuk melindungi kesehatan masyarakat, menurunkan angka kesakitan, kecacatan atau kematian, memutuskan penularan, mencegah restensi obat dan mengurangi dampak negatif yang ditimbulkan akibat tuberkulosis”

Berikut sempel kasus TB di Kabupaten Ogan Komering Ilir :

Tabel 3

Jumlah Kasus TB dan Persentase Pencapaian Target di Kabupaten Ogan Komering Ilir Tahun 2017

NO	PUSKESMAS	PENDUDUK	TARGET	CAPAIAN	PERSENTASE
1	Tugu Jaya	11.741	27	40	148%
2	Tugu Mulyo	29.825	68	79	116%
3	Pampangan	13.598	31	32	103%
4	Mulya Guna	9.668	22	22	100%
5	Pengarayan	32.641	74	74	100%
6	Sugih Waras	12.134	28	27	96%
7	P. Panggang II	21.970	50	41	82%
8	Rantau Durian	19.959	46	36	78%
9	Jejawi	12.440	28	21	75%
10	Sp. Padang	25.574	58	43	74%
11	Tulung Selapan	47.709	109	77	71%
12	Makarti Mulya	13.150	30	19	63%
13	Pedamaran	48.005	110	68	62%
14	Muara Batun	27.071	62	36	58%
15	Pedamaran Timur	20.724	47	27	57%
16	Celikah	29.325	67	38	57%
17	P. Panggang I	21.728	50	26	52%
18	P. Panggang III/B	35.132	80	42	53%
19	Pangkalan Lampam	28.625	65	34	52%
20	Air Sugihan 25	12.100	28	14	50%
21	Keman	15.927	36	18	50%
22	Kuta Raya	39.050	89	44	49%
23	Cahya Maju	30.573	70	34	49%
24	Kerta Mukti	15.322	35	17	49%
25	P. Panggang IV	21.282	49	19	39%
26	Air Sugihan 27	21.238	48	15	31%
27	Awal Terusan	15.479	35	9	26%
28	Cengal	51.192	117	29	25%
29	Penanggonan Duren	13.702	31	3	10%
30	Muara Burnai	46.254	106	10	9%
31	Sungai Menang	66.065	151	12	8%
32	RSUD		0	488	-
33	Lapas		0	1	-
	KAB.OKI	**809203**	**1847**	**1495**	**81%**

Sumber : Dinas Kesehatan Ogan Komering Ilir Tahun 2017

Berdasarkan data yang tertera di atas, penulis melihat bahwasannya dalam melaksanakan suatu kebijakan, yakni kebijakan pencegahan TB tentunya Dinas Kesehatan Kabupaten OKI telah melakukan upaya semaksimal mungkin dalam mewujudkan target pencapaian kebijakan pencegahan penyakit TB. Akan tetapi, ketika melihat dari capaian yang tertera tersebut nyatanya masih jauh dari target realisasi yang hendak dicapai, dikarenakan adanya permasalahan yang dihadapi oleh kebijakan ini seperti pasien yang terinfeksi TB tidak dapat terlacak keluruhan. Dalam penelitian ini penulis akan mengambil 3 sempel data untuk di analisis 2 puskesmas dan 1 RSUD yang ada di kabupaten OKI agar dapat terlihat terimplementasi atau tidak kebijakan tersebut.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi kebijakan penanggulangan tuberkulosis (TB) di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir, agar masyarakat Indonesia terhindar dari penyakit TB, terutama masyarakat di Kabupaten Ogan Komring Ilir, penyakit ini harus di cegah karena penyakit ini merupakan salah satu penyakit yang berbahaya karena tingkat kematian yang cukup tinggi.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas maka permasalahan yang dapat di rumuskan yaitu, Bagaimana Implementasi Kebijakan Penanggulangan Tuberkulosis (TB) di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir ?

C. Tujuan Penelitian

Untuk Mengetahui Implementasi Kebijakan Penanggulangan Tuberkulosis di Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ilir.

D. Manfaat Penelitian

Adapun manfaat yang diharapkan penulis dari penelitian ini terdiri dari 2, yaitu manfaat teoritis dan manfaat praktis.

1. Manfaat Teoritis

   Penelitian ini diharapkan dapat memberikan wawasan berupa pengetahuan mengenai pelaksanaan, tujuan dan manfaat Program Penanggulangan TB bagi perkembangan Ilmu Administrasi Publik terutama yang berkaitan dengan bidang kajian Studi Implementasi Kebijakan.

2. Manfaat Praktis

   Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi pemikiran, informasi dan wawasan mengenai Program penanggulangan TB yang lebih luas bagi pihak-pihak pelaksana kebijakan dalam pembuatan suatu kebijakan yang memenuhi kebutuhan masyarakat.

DAFTAR PUSTAKA

BUKU :

Abidin, Said Zainal. 2012.*Kebijakan Publik*. Jakarta:Yayasan Pancur Saiwah Agustino,

leo. 2006. *Dasar-dasar kebijakan publik*. Bandung : CV Alfabeta Agustino, leo. 20016.

Dasar-dasarkebijakan publik. (edisirefisi) Bandung : Alfabeta

Arfrin.2015. *Kebijakan Publik Transparansi Penyelenggaraan Pemerintah Daerah*. Bandung:CV alfabeta

Budi winarno. 2012. *Kebijakan public teori, proses dan study kasus*. Yokyakarta : CAPS.

Dunn, Willian N.2003. *Pengantar Analisis kebijakan public*, Ed.ke 2Yogyakarta: Gajah Mada UniversityPress.

H.B, Sutopo.2002.*Metodogi Penelitian kualitatif*. Surakarta: UNS Press

Moleong, Lexy 2010.*Metode penelitian kualitatif.* Bandung: P.T. RemajaRosdakarya.

Nugroho, Riant. 2011. *Public policy Dinamika Kebijakan, Anaisis Kebijakan, Manajemen Kebijakan*. Yogyakarta :Elex Media Koputindo.

Subarsono, A.G 2016. *Analisis Kebijakan Publik*: KonsepTeori dan Aplikasi. Pustaka Pelajar : Yogyakarta.

Sugiyono.2003*Metode Penelitan Administrasi*. Alfabet: Bandung. Sugiyono. 2008.

Metode

Wahab, Solikhin Abdul. 2008. *Analisis Kebijakan :dari Farmasike Penyusunan Model -Model Inplementasi Kebijakan Publik*. Jakarta : Bumi Aksara

Winarno, Budi. 2012. *Kebijakan Publik: Teoridan Proses* .Yogyakarta : CAPS (*Center of Academic Publishing Services*.)

DOKUMEN

Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik. 2014. *Buku Pedoman Penulisan Skripsi Jurusan Ilmu Administrasi Negara*: Palembang

DOKUMEN PEMERINTAH

Peraturan Mentri KesehatanRepublik Indonesia Nomor67 Tahun 2016 TentangTuberkulosis

JURNAL DAN SKRIPSI :

Aditya, David,Septiyawan Implementasi programpenanggulangan tuberkolosis di Kabupaten semarangtahun 2013.

Akrima, faradis, Naili Implementasi kebijakan permenkes no 67 tahun 2016 tentang penangulangan tuberculosis

INTERNET :

Peraturan Mentri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2016 Tentang Tuberkulosis diakses melalui hukor.kemkes.go.id

Tuberekulosis, Penyebab dan Mengobati, di akses melalui www.alodokter.com

Infodation tuberculosis 2018 diakses melalui wwwdepkes.go.id

Cybercrime diakses melalui https://jurnal.usu.ac.id

Pendoman Penanggulangan Tuberkulosis diakses melalui www.kesehatan.kaltimprov.go.id