

**ANALISIS STRATEGI PENGEMBANGAN KADER  
TUBERKULOSIS DALAM MENINGKATKAN  
*CASE DETECTION RATE* (CDR) TUBERKULOSIS  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SARANG 1  
KABUPATEN REMBANG**



**TESIS**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan jenjang  
pendidikan Strata dua (S2) Fakultas Ekonomi dan Bisnis  
Universitas Muria Kudus**

**Oleh:**

**JOKO PARYANTO**

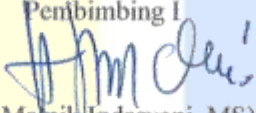
**202101063**

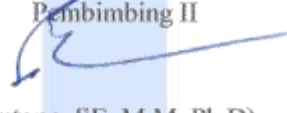
**PROGRAM STUDI MAGISTER MANAJEMEN  
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS  
UNIVERSITAS MURIA KUDUS  
TAHUN 2023**

**TESIS**  
**ANALISIS STRATEGI PENGEMBANGAN KADER**  
**TUBERKULOSIS DALAM MENINGKATKAN *CASE***  
***DETECTION RATE* (CDR) TUBERKULOSIS**  
**DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SARANG 1**  
**KABUPATEN REMBANG**

**Oleh:**  
**JOKO PARYANTO**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Tesis  
Program Studi Magister Manajemen  
Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Muria Kudus  
Tanggal 28 Agustus 2023

Pembimbing I  
  
(Dr. Mamik Indaryani, MS)  
NIDN. 0628045901

Pembimbing II  
  
(Sutono, SE. M.M. Ph.D)  
NIDN. 0626017003

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Magister Manajemen  
  
(Dr. Mochamad Edris, Drs., M.M)  
NIDN. 0648066201


**PROGRAM STUDI MAGISTER MANAJEMEN**  
**FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS**  
**UNIVERSITAS MURIA KUDUS**  
**TAHUN 2023**

## IDENTITAS TIM PENGUJI

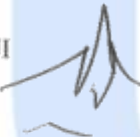
### ANALISIS STRATEGI PENGEMBANGAN KADER TUBERKULOSIS DALAM MENINGKATKAN *CASE DETECTION RATE (CDR) TUBERKULOSIS* DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SARANG 1 KABUPATEN REMBANG

Nama : Joko Paryanto  
NIM : 202101063  
Program Studi : Magister Manajemen  
Tanggal Ujian : 28 Agustus 2023

#### TIM PEMBIMBING

Ketua :  (Dr. Mamik Indaryani, MS)  
Anggota : (Sutono, S.E., M.M., Ph.D)

#### TIM DOSEN PENGUJI

Dosen Penguji :  (Dr. Drs. Ag. Sunarno H., S.H., S.Pd., M.M. )

## PERNYATAAN ORISINAL TESIS

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa di dalam Naskah Tesis dengan judul:

**ANALISIS STRATEGI PENGEMBANGAN KADER  
TUBERKULOSIS DALAM MENINGKATKAN CASE  
DETECTION RATE (CDR) TUBERKULOSIS  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SARANG 1 KABUPATEN  
REMBANG**

Tidak ada karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu Perguruan Tinggi, tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis dan diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka.

Apabila ternyata di dalam naskah Penelitian Tesis ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur PLAGIASI, saya bersedia gelar MAGISTER MANAJEMEN dicabut, serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Kudus, 28 Agustus 2023

Mahasiswa



Joko Paryanto

NIM. 202101063

## **RIWAYAT HIDUP**

NAMA : dr. H. M. Joko Paryanto  
TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Sragen / 07 JULI 1977  
ALAMAT : Desa Sedan RT 02 / RW 04 KEC. SEDAN  
Kab. Rembang 59264

### **RIWAYAT PENDIDIKAN :**

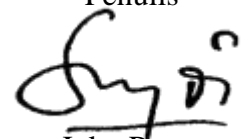
1. SDN Mojopuro 1 Sumberlawang-Sragen Lulus Tahun 1989
2. SMP N Sumberlawang –Sragen Lulus Tahun 1992
3. SMA N 6 Surakarta Lulus Tahun 1995
4. Fakultas Kedokteran UNS Solo Lulus Tahun 2002
5. Magister Manajemen UMK Kudus

### **RIWAYAT PEKERJAAN :**

1. Kepala Puskesmas Kragan 1 Periode 2009 – 2017
2. Kepala Puskesmas Sedan Periode 2017 – 2021
3. Kepala Puskesmas Sarang 1 Periode 2021 – Sekarang
4. Direktur Klinik Amalia Sehat Tahun 2018 – Sekarang
5. Ketua Komite Medik RS PKU Muhammadiyah Pamotan Tahun 2022 –  
Sekarang

Kudus, 28 Agustus 2023

Penulis



Joko Paryanto

## UCAPAN TERIMAKASIH

Peneliti menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Rektor Universitas Muria Kudus Prof. Dr. Ir. Darsono, M.Si. Kudus yang telah memberikan arahan selama menempuh perkuliahan.
2. Dekan Fakultas Ekonomi Universitas Muria Kudus Dr. Kertati Sumekar, S.E., M.M.
3. Ketua Program Studi Magister Manajemen Dr. Mochamad Edris, Drs.,M.M. terima kasih atas bimbingan, petunjuk, waktu, nasehat, dan kesabaran yang telah diberikan pada penulis dalam penyusunan Tesis ini.
4. Pembimbing anggota Sutono, S.E., M.M., Ph.D terima kasih atas bimbingan, petunjuk, waktu, nasehat, dan kesabaran yang telah diberikan pada penulis dalam penyusunan Tesis ini.
5. Ibunda walaupun sudah tiada, namun do'amu mampu menembus langit dan Ayahanda tercinta, atas dorongan yang kuat, kebijaksanaan dan do'a sehingga anakmu bisa sampai di fase ini.
6. Istri saya tercinta dr. Wiwik Susanti, SpOG, yang telah menemani dan memberi motivasi yang luar biasa sehingga bisa menyelesaikan studi ini.
7. Rekan-rekan penulis yang telah banyak memberikan bantuan ikut berperan dalam memperlancar penelitian dan penulis tesis ini.

Kudus, 28 Agustus 2023

Penulis



Joko Paryanto

## ABSTRAK

Penelitian ini menganalisis strategi pengembangan kader Tuberkulosis (TB) dalam meningkatkan CDR (*Case Detection Rate*) Tuberkulosis di Wilayah kerja Puskesmas Sarang 1 Kabupaten Rembang. Analisis yang pertama adalah dengan analisis *fishbone* yang diperoleh dari wawancara dengan informan internal (kader TB) dan informan Eksternal (Programmer TB, Surveilans, Penanggung Jawab Upaya Kesehatan Masyarakat (PJ UKM), Kepala Desa, dan Perangkat Desa), dari analisis *fishbone* dapat diidentifikasi masalah *man* (kemampuan komunikasi kurang baik, belum ada batasan masa bakti kader TB, belum ada pengakuan secara resmi), *methode* (belum semua Kader TB mendapat pelatihan yang bersertifikat, pendampingan dari Puskesmas belum rutin), *money* (gaji kader belum ada, anggaran untuk melakukan kontak *tracing* belum ada, pemberian *Reward* belum layak), *material* (kurangnya kapasitas *internal memory* HP Android dan jaringan wifi, alat pemeriksaan dahak belum ada di Puskesmas). Analisis yang kedua dengan USG, dari analisis ini masalah yang perlu diprioritaskan penyelesaiannya adalah kemampuan komunikasi kurang baik, belum semua Kader TB mendapat pelatihan yang bersertifikat, pendampingan dari Puskesmas belum rutin, serta alat pemeriksaan dahak belum ada di Puskesmas. Analisis ketiga dengan SWOT untuk menentukan analisis strategi menggunakan IFAS dan EFAS, dari hasil perhitungan diperoleh IFAS  $S (2,15) > W (1,50)$ , sementara pada hasil perhitungan EFAS peluang  $O (2,24) > T (1,72)$ . Sehingga Kemampuan Kader TB berada pada posisi yang baik yaitu *agressive* (strategi SO) artinya memanfaatkan kekuatan dan peluang yang dimiliki Kader TB. Cara yang dapat dilakukan adalah meningkatkan pelatihan dan pembinaan kader TB, menguatkan legalitas kader TB dengan memberikan SK atau Surat Tugas, meningkatkan pemenuhan sarana dan prasarana kepada Kader TB.

Kata kunci: *Kader TB, CDR, analisis fishbone, analisis USG, analisis SWOT*

## **ABSTRACT**

*This study analyzes the strategy for developing tuberculosis (TB) cadres in increasing the CDR (Case Detection Rate) of tuberculosis in the working area of the Sarang 1 Health Center, Rembang Regency. The first analysis is fishbone analysis obtained from interviews with internal informants (TB cadres) and external informants (TB Programmers, Surveillance, Person in Charge of Public Health Efforts (PJ UKM), Village Head, and Village Officials), from fishbone analysis it can be identified man problems (poor communication skills, no time limit for TB cadres, no official recognition), method (not all TB cadres have received certified training, assistance from the Puskesmas is not routine), money (salaries for cadres are not yet available, budget for there is no contact tracing yet, giving rewards is not yet feasible), materials (lack of internal memory capacity for Android cellphones and wifi network, sputum examination tools are not yet available at the Puskesmas). The second analysis is by USG, from this analysis the problems that need to be prioritized for resolution are poor communication skills, not all TB cadres have received certified training, assistance from the Puskesmas is not routine, and sputum examination tools are not yet available at the Puskesmas. The third analysis is with SWOT to determine strategy analysis using IFAS and EFAS, from the calculation results obtained IFAS  $S (2.15) > W (1.50)$ , while the results of the EFAS calculation opportunity  $O (2.24) > T (1.72)$  ). So that the ability of TB Cadres is in a good position, namely aggressive (SO strategy) meaning that it takes advantage of the strengths and opportunities that TB Cadres have. The way that can be done is to increase the training and coaching of TB cadres, strengthen the legality of TB cadres by providing SK or Assignment Letters, increasing the fulfillment of facilities and infrastructure for TB Cadres.*

*Keywords: TB Cadres, CDR, fishbone analysis, USG analysis, SWOT analysis*



## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT, atas limpahan rahmat dan hidayah-Mu penulis dapat menyajikan tulisan tesis yang berjudul Analisis Strategi Pengembangan Kader Tuberkulosis dalam Meningkatkan *Case Detection Rate* (CDR) Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Sarang 1 Kabupaten Rembang. Tulisan ini menyajikan pokok-pokok bahasan yang meliputi kajian teori, metode penelitian, dan analisis data. Sangat disadari bahwa dengan kekurangan dan keterbatasan yang dimiliki penulis, walaupun telah dikerahkan segala kemampuan untuk lebih teliti, tetapi masih dirasakan banyak kekurangtepatan, oleh karena itu penulis mengharapkan saran yang membangun agar tulisan ini bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Kudus, 28 Agustus 2023

Penulis



Joko Paryanto

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN TESIS.....	ii
HALAMAN IDENTITAS TIM PENGUJI TESIS.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS TESIS.....	iv
RIWAYAT HIDUP.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
ABSTRAK.....	vii
<i>ABSTRACT</i> .....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
<b>BAB I. PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang Penelitian.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	7
1.3. Tujuan Penelitian.....	7
1.4. Masalah Penelitian.....	8
<b>BAB II. TELAAH PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Penelitian Terdahulu.....	9
2.2 Telaah Teori.....	13
2.2.1 Pengertian Tuberkulosis (TB).....	13

2.2.2	Klasifikasi Tuberkulosis (TB)	14
2.2.3	Penatalaksanaan Tuberkulosis (TB)	17
2.2.4	Pencegahan Tuberkulosis (TB)	18
2.2.5	Pengertian CDR ( <i>Case Detection Rate</i> )	19
2.2.6	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Rendahnya CDR ( <i>Case Detection Rate</i> )	19
2.2.7	Pengertian Kader TB	20
2.2.8	Peran dan Fungsi Kader TB	21
2.2.9	SOTK Kader TB	23
2.2.10	Teori Manajemen Sumber Daya Manusia	24
2.2.11	Pengembangan Sumber Daya Manusia	28
2.2.12	Pelatihan Sumber Daya Manusia	29
<b>BAB III. KERANGKA KONSEP PENELITIAN</b>		<b>31</b>
3.1	Kerangka Konsep Penelitian	31
3.2	Definisi Operasional	32
3.3	Indikator Teori	33
3.4	Identifikasi Penyebab Masalah	34
3.5	Metode Analisa SWOT	35
<b>BAB IV. METODE PENELITIAN</b>		<b>31</b>
4.1	Jenis Penelitian, Tempat dan waktu Penelitian	37
4.1.1	Jenis Penelitian	37
4.1.2	Tempat Penelitian	37
4.1.3	Waktu Penelitian	37

4.2 Penentuan Informan.....	37
4.3 Metode Pengumpulan Data.....	39
4.4 Sumber data.....	40
4.5 Metode Pengolahan Data.....	41
4.6 Analisa Data.....	43
<b>BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>46</b>
5.1 Gambaran Umum.....	46
5.2 Hasil Penelitian.....	52
5.3 Analisa Data.....	55
5.4 Pembahasan.....	66
<b>BAB VI. HASIL PENUTUP.....</b>	<b>72</b>
6.1 Kesimpulan.....	72
6.2 Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA.....	76
LAMPIRAN.....	80

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1. CDR yang Ditemukan Kader TB Tahun 2018-2022.....	4
Tabel 3.1. Matriks SWOT .....	36
Tabel 5.1. Gambaran Umum Kader TB Wilayah Puskesmas sarang 1.....	49
Tabel 5.2. Gambaran Informan Eksternal .....	51
Tabel 5.3. Identifikasi Penyebab Masalah.....	56
Tabel 5.4. Prioritas masalah dalam Diagram Fishbone Dianalisis dengan Metode USG (Urgency, Seriousness, Growth).....	58
Tabel 5.5. Faktor Internal Kader TB .....	60
Tabel 5.6. Faktor Eksternal kader Tb .....	61
Tabel 5.7. Tabel IFAS Analisa SWOT untuk Faktor Internal.....	62
Tabel 5.8. Tabel EFAS Analisa SWOT untuk Faktor Eksternal.....	63
Tabel 5.9. Matriks SWOT Alternatif Strategi Pengembangan Kader TB dalam Meningkatkan CDR ( <i>Case Detection Rate</i> ).....	68

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. SOTK Kader TB Puskesmas Sarang 1 .....	23
Gambar 3.1. Kerangka Konsep Penelitian .....	31
Gambar 3.2. Analisa SWOT .....	36
Gambar 5.1. SOTK FKD dalam Rumah Desa Sehat .....	46
Gambar 5.2. Diagram <i>Fishbone</i> (Identifikasi Penyebab masalah).....	55
Gambar 5.3. Kuadran SWOT .....	67

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Dokumentasi Wawancara.....	77
Lampiran 2 Pedoman Wawancara.....	81
Lampiran 3 Hasil Wawancara.....	82
Lampiran 4 Lembar Turnitin Tesis.....	90
Lampiran 5 Ijin Tesis.....	92

