



EVALUASI PROGRAM PENANGGULANGAN HIV DAN AIDS

**(Studi pada Layanan Konseling dan Tes HIV dalam
Penanggulangan HIV dan AIDS di Kecamatan Semarang Utara)**

SKRIPSI

Disusun untuk memenuhi Persyaratan menyelesaikan Pendidikan Strata 1

Departemen Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Universitas Diponegoro

Penyusun :

Putri Uswatul Khasanah

14020114130065

DEPARTEMEN ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG

2018

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama Lengkap : Putri Uswatul Khasanah
2. Nomor Induk Mahasiswa : 14020114130065
3. Tempat / Tanggal Lahir : Temanggung, 5 Maret 1996
4. Program : S1 Reguler FISIP-Undip
5. Jurusan / Program Studi : Administrasi Publik
6. Alamat : Kebonagung 02/01, Kec. Selopampang,
Kab. Temanggung

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah (Skripsi) yang saya tulis berjudul:

Evaluasi Program Penanggulangan HIV dan AIDS (Studi pada Layanan Konseling dan Tes HIV dalam Penanggulangan HIV dan AIDS di Kecamatan Semarang Utara)

Adalah benar-benar **Hasil Karya Ilmiah Tulisan Saya Sendiri**, bukan hasil karya ilmiah orang lain atau jiplakan karya ilmiah orang lain.

Apabila dikemudian hari ternyata karya ilmiah yang saya tulis itu terbukti bukan hasil karya ilmiah saya sendiri atau hasil jiplakan karya orang lain, maka saya sanggup menerima sanksi berupa pembatalan hasil karya ilmiah saya dengan seluruh implikasinya, sebagai akibat kecurangan yang saya lakukan

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dengan penuh kesadaran serta tanggung jawab.

Semarang, 2 Februari 2017

Pembuat Pernyataan;

Putri Uswatul Khasanah

NIM. 14020114130065

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : Evaluasi Program Penanggulangan HIV dan AIDS (Studi pada Layanan Konseling dan Tes HIV dalam Penanggulangan HIV dan AIDS di Kecamatan Semarang Utara)

Nama Penyusun : Putri Uswatul Khasanah

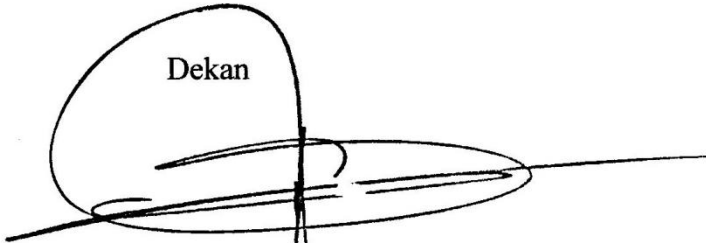
NIM : 14020114130065

Program Studi : Administrasi Publik

Dinyatakan sah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Strata I

Semarang, Februari 2018

Dekan



Dr. Sunarto, M.Si

NIP. 19660727 199203 1 001

Wakil Dekan



Dr. Hedi Pudjo Santosa, M.Si

NIP. 19610510 198902 1 002

Dosen Pembimbing :

1. Drs. Ari Subowo, M.A

(.....)

Dosen Penguji Skripsi :

1. Yuliana Kristanto, S.AP, M.Si

(.....)

2. Dr. Kismartini, M.Si

(.....)

3. Drs. Ari Subowo, M.A

(.....)



MOTTO

Sesungguhnya urusan-Nya apabila Dia menghendaki sesuatu Dia hanya berkata kepadanya, "Jadilah!" Maka jadilah sesuatu itu

(Yasin:82)

Tetap Semangat dan Berprestasi

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan kerendahan hati, skripsi ini saya persembahkan kepada :

Kedua orang tua yang tak henti – hentinya memberikan doa

Adik yang selalu mendukung langkahku

Keluarga besar Siswoyo dan Manto Wiyono, hidupku indah bersama kalian

Rosa Pevitanada, sahabat apapun, kapanpun dan dimanapun, terimakasih

telah mengenalkan banyak pelajaran hidup

Diyah Ayu Pangestuti, sahabat yang selalu memberikan keceriaan.

Hayu Sekarini, sahabat dalam berbagi cerita hati.

JUDUL : Evaluasi Program Penanggulangan HIV dan AIDS (Studi pada Layanan Konseling dan Tes HIV dalam Penanggulangan HIV dan AIDS di Kecamatan Semarang Utara)

NAMA : Putri Uswatul Khasanah

NIM : 14020114130065

ABSTRAK

Masalah kesehatan yang sedang dihadapi Indonesia adalah tingginya kasus HIV dan AIDS. Salah satu upaya penanggulangan HIV dan AIDS adalah melalui layanan konseling dan tes HIV. Kecamatan Semarang Utara merupakan kecamatan yang memiliki jumlah kasus HIV tertinggi. Layanan konseling dan tes HIV dilaksanakan di Kecamatan Semarang Utara mulai tahun 2013 melalui Puskesmas Bandarharjo dan Bulu Lor. Namun hingga saat ini jumlah kasus HIV di Kecamatan Semarang Utara masih tinggi. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan dan menganalisis pelaksanaan layanan konseling dan tes HIV dalam penanggulangan HIV dan AIDS di Kecamatan Semarang Utara dan mendeskripsikan faktor – faktor yang terkait didalamnya. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif deskriptif. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pelaksanaan layanan konseling dan tes HIV di Kecamatan Semarang Utara sudah efektif yaitu tegaknya diagnosis HIV, masyarakat mendapatkan pelayanan pengobatan HIV dan bertambahnya pengetahuan masyarakat tentang HIV. Pemerataan sudah tercapai yaitu masyarakat mendapatkan manfaat dari layanan, distribusi biaya yang merata dan terjangkau serta bentuk program sudah sesuai dengan kondisi masyarakat. Namun, responsivitas masyarakat belum tercapai. Masyarakat sudah melakukan konseling secara rutin, masyarakat puas terhadap hasil program namun partisipasi hanya didominasi oleh ibu hamil saja. Faktor pendorong dalam layanan konseling dan tes HIV di Kecamatan Semarang Utara yaitu dukungan konselor, ketersediaan layanan pengobatan, adanya kerjasama berbagai pihak, adanya layanan konseling *mobile*, dan biaya yang terjangkau. Sedangkan faktor penghambatnya yaitu masih banyak masyarakat yang menghindari untuk dilakukan tes, sulitnya menggali informasi pasien, adanya efek samping dari ARV, kurangnya partisipasi masyarakat, dan pengarsipan data. Saran yang dapat diberikan yaitu meningkatkan pengetahuan masyarakat, peningkatan kemampuan konselor, perlunya dukungan dari keluarga, meningkatkan kreativitas dalam sosialisasi, dan memperbaiki pengarsipan data.

Kata Kunci : Evaluasi, Layanan Konseling dan Tes HIV, Efektivitas, Pemerataan, Responsivitas

TITLE : Program Evaluation of Controlling in HIV and AIDS Cases
(Study at Counseling Services and HIV Test in Preventing HIV and
AIDS in North Semarang Sub-District)

NAME : Putri Uswatul Khasanah

NIM : 14020114130065

ABSTRACT

The health issue currently faced by Indonesia is the high of HIV and AIDS numbers. One of efforts to prevent HIV and AIDS is through counseling service and HIV test. North Semarang Sub-District is the region that has the highest numbers of HIV case. Counseling service and HIV test have been conducted in North Semarang since 2013 through Bandarharjo and Bulu Lor Puskesmas. However, the numbers of HIV cases are still high. The research aimed to describe and analyze the implementation of counseling service and HIV test in preventing HIV and AIDS in North Semarang Sub-District and describing the factors related to the cases. This research used descriptive qualitative. The result of the research showed that the implementation of counseling service and HIV test in North Semarang had been effective that was seen by the upright of HIV diagnosis. People also obtained HIV treatment service and the knowledge of people about HIV increased. The equity had been achieved. It could be seen that people obtained the benefits of the service, fund distribution and the program had been fit with society's condition. However, the responsiveness of society had not been achieved. People had followed the counseling routinely. They were comfortable with the program result but the participation was only dominated by pregnant women. Encourage factors in counseling service and HIV test in North Semarang were the support of counselor, the availability of treatment service, mobile counseling and affordable cost. Whereas, the obstacle factors were, the difficulty in obtaining patients' information, there was side effect of ARV, the lack of people's participation and archiving the data. The suggestion that can be given are, increasing people's knowledge, increasing the knowledge of counselor, family support, increasing creativity in socialization and improving archiving the data.

Key words: Evaluation, Counseling Service and HIV Test, Effectiveness, Equity, Responsiveness.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Rabbil ‘Alamin, dengan mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Evaluasi Program Penanggulangan HIV dan AIDS (Studi pada Layanan Konseling dan Tes HIV dalam Penanggulangan HIV dan AIDS di Kecamatan Semarang Utara)”**. Skripsi ini disusun untuk memenuhi syarat dalam menyelesaikan pendidikan program strata satu (S1) pada Departemen Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro.

Penulis menyadari bahwa terselesainya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, petunjuk, dan saran dari berbagai pihak. Untuk itu dengan segala kerendahan hati dan penghargaan yang setinggi – tingginya penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT, yang telah memberikan ridhoNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Bapak Dr. Sunarto, M.Si selaku Dekan FISIP Universitas Diponegoro.
3. Bapak Dr. Hardi Warsono, MTP selaku ketua Departemen Administrasi Publik.
4. Bapak Drs. Ari Subowo, M.A selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan banyak bantuan dan bimbingan kepada penulis.
5. Ibu Dr. Kismartini, M.Si selaku Dosen Wali sekaligus Dosen Penguji yang memberikan saran dan masukan untuk kesempurnaan skripsi ini.

6. Ibu Yuliana Kristanto, S.AP, M.Si selaku Dosen penguji yang telah memberikan banyak masukan dalam skripsi ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen Departemen Administrasi Publik Universitas Diponegoro.
8. Pihak Puskesmas Bandarharjo dan Puskesmas Bulu Lor yang telah memberikan izin penulis dalam melaksanakan penelitian.
9. Rosa Pevitanada, yang selalu memberikan bantuan dan dukungannya.
10. Rahmawati Nur Faizah.
11. Teman teman Administrasi Publik angkatan 2014, terutama teman teman Administrasi Publik 02.
12. Teman teman KKN Desa Tleter, Kecamatan Kaloran, Kabupaten Temanggung (Aziz, Tina, Juita, Mas Em, Mas Adam, Aufa, Fatchul)
13. Teman-teman UKM Kesenian Jawa dan KOPHI Jateng.
14. Seluruh teman teman saya, dimanapun berada, terimakasih.
15. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan atas terselesaikannya skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, oleh karena itu penulis mohon maaf. Kritik dan saran penulis harapkan dapat digunakan untuk menyempurnakan skripsi ini.

Semarang, 2 Februari 2018

Penulis

Putri Uswatul Khasanah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
HALAMAN ABSTRAK	vi
HALAMAN ABSTRACT	vii
HALAMAN KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR GRAFIK.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang Masalah.....	1
1.2.Perumusan Masalah	11
1.3.Tujuan Penelitian	12
1.4.Kegunaan Penelitian.....	12
1.5.Kerangka Pemikiran Teoritis	13
1.5.1. Penelitian Terdahulu	13
1.5.2. Administrasi Publik	18
1.5.3. Pergeseran Paradigma Administrasi Publik.....	19
1.5.4. Kebijakan Publik.....	23
1.5.4.1. Proses Kebijakan Publik.....	24
1.5.5. Evaluasi Kebijakan	28
1.5.5.1. Evaluasi Program	29
1.5.5.2. Tipe Evaluasi	29
1.5.5.3. Pendekatan terhadap Evaluasi.....	36

1.5.5.4.	Metode Evaluasi.....	38
1.5.5.5.	Indikator Evaluasi	40
1.6.	Fenomena Penelitian	41
1.7.	Metoda Penelitian.....	43
1.7.1.	Desain Penelitian	44
1.7.2.	Situs Penelitian	45
1.7.3.	Subyek Penelitian.....	45
1.7.4.	Jenis Data	46
1.7.5.	Sumber Data.....	46
1.7.6.	Teknik Pengumpulan Data.....	47
1.7.7.	Analisis dan Interpretasi Data	49
1.7.8.	Kualitas Data	51
1.7.9.	Keterbatasan Penelitian.....	53
BAB II	GAMBARAN UMUM	54
2.1.	Gambaran Umum Kota Semarang	54
2.1.1.	Luas dan Batas Wilayah Administrasi.....	54
2.1.2.	Letak dan Kondisi Geografis	55
2.1.3.	Visi dan Misi Kota Semarang	56
2.1.4.	Aspek Kesehatan.....	58
2.2.	Gambaran Umum Dinas Kesehatan Kota Semarang	60
2.2.1.	Tugas dan Fungsi	60
2.2.2.	Visi dan Misi.....	62
2.2.3.	Struktur Organisasi	63
2.2.4.	Kinerja Pelayanan	64
2.3.	Gambaran Umum Kecamatan Semarang Utara	65
2.3.1.	Letak dan Kondisi Geografis	65
2.3.2.	Mata Pencaharian.....	65
2.3.3.	Kondisi Sosial Ekonomi	66
2.3.4.	Situasi Derajat Kesehatan	67
2.4.	Gambaran Umum Puskesmas Bandarharjo dan Puskesmas Bulu Lor.....	69
2.4.1.	Layanan Konseling dan Tes Sukarela HIV	71

BAB III HASIL PENELITIAN	73
3.1. Identifikasi Informan.....	74
3.2. Evaluasi Layanan Konseling dan Tes HIV	75
3.2.1. Efektifitas dalam Layanan Konseling dan Tes HIV	76
3.2.1.1. Tegaknya diagnosis HIV dan AIDS.....	76
3.2.1.2. Masyarakat mendapatkan pelayanan pengobatan HIV	84
3.2.1.3. Bertambahnya pengetahuan masyarakat	89
3.2.2. Pemerataan dalam Layanan Konseling dan Tes HIV	96
3.2.2.1. Pemerataan manfaat kepada kelompok masyarakat	96
3.2.2.2. Pemerataan distribusi biaya.....	102
3.2.2.3. Kesesuaian bentuk kegiatan program	105
3.2.3. Responsivitas dalam Layanan Konseling dan Tes HIV.....	108
3.2.3.1. Masyarakat melakukan konseling dan tes HIV.....	108
3.2.3.2. Jumlah partisipasi masyarakat dengan pendekatan KTIP	110
3.2.3.3. Jumlah partisipasi masyarakat dengan pendekatan KTS	112
3.2.3.4. Intensitas konseling dari pasien.....	114
3.2.3.5. Kepuasan kelompok sasaran terhadap hasil dari program	116
BAB IV PEMBAHASAN HASIL PENELITIAN	125
4.1. Pelaksanaan layanan konseling dan tes HIV.....	125
4.1.1. Efektivitas dalam Layanan Konseling dan Tes HIV	125
4.1.1.1. Tegaknya diagnosis HIV dan AIDS.....	126
4.1.1.2. Masyarakat mendapatkan pelayanan pengobatan HIV	132
4.1.1.3. Bertambahnya pengetahuan masyarakat	137
4.1.2. Pemerataan dalam Layanan Konseling dan Tes HIV	141
4.1.2.1. Pemerataan manfaat kepada kelompok masyarakat	141
4.1.2.2. Pemerataan distribusi biaya.....	146
4.1.2.3. Kesesuaian bentuk kegiatan program.....	147
4.1.3. Responsivitas dalam Layanan Konseling dan Tes HIV.....	148
4.1.3.1. Masyarakat melakukan konseling dan tes HIV.....	148
4.1.3.2. Jumlah partisipasi masyarakat dengan pendekatan KTIP	150
4.1.3.3. Jumlah partisipasi masyarakat dengan pendekatan KTS	153

4.1.3.4.	Intensitas konseling dari pasien.....	155
4.1.3.5.	Kepuasan kelompok sasaran terhadap hasil dari program	157
4.2.	Faktor – faktor yang terkait.....	158
4.2.1.	Faktor pendorong	158
4.2.2.	Faktor penghambat.....	160
BAB V	PENUTUP	161
5.1.	Kesimpulan	161
5.2.	Saran	170

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Data Jumlah Kasus HIV per Kecamatan.....	6
Tabel 1.2 Penelitian Terdahulu	16
Tabel 1.3 Tipe Evaluasi Kebijakan Publik.....	31
Tabel 1.4 Pendekatan Evaluasi	37
Tabel 1.5 Metodologi untuk Evaluasi Program	39
Tabel 1.6 Indikator Evaluasi	40
Tabel 2.1 Mata Pencarian Penduduk Kecamatan Semarang Utara	66
Tabel 2.2 Rekapitulasi Gakin Kecamatan Semarang Utara Tahun 2015.....	66
Tabel 2.3 Sarana Kesehatan di Semarang Utara	67
Tabel 2.4 Tenaga Kesehatan di Semarang Utara	67
Tabel 2.5 Jumlah Kasus HIV per Kecamatan	68
Tabel 2.6 Jumlah Kasus HIV/AIDS di Kecamatan Semarang Utara.....	69
Tabel 3.1 Data Informan	75
Tabel 3.2 Matriks Hasil Penelitian.....	119

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Proses Kebijakan Publik.....	25
Gambar 1.2 Tahapan Kebijakan Publik	26
Gambar 2.1 Pembagian Administratif Wilayah Kota Semarang	55
Gambar 3.1 Pelaksanaan Layanan Konseling dan Tes	78
Gambar 3.2 Pelaksanaan KT HIV di Kelurahan Plombokan.....	79
Gambar 3.3 Form Tes HIV	80
Gambar 3.4 Contoh Antiretroviral	85
Gambar 3.5 Penyuluhan kepada kader – kader PKK.....	92
Gambar 3.6 Slogan di Puskesmas	94
Gambar 3.7 Pamflet untuk Sosialisasi HIV dan AIDS	95
Gambar 3.8 Pelaksanaan Konseling dan Tes HIV kepada Calon Pengantin	98
Gambar 3.9 Alur Pelayanan di Puskesmas Bulu Lor	98
Gambar 3.10 Pelayanan Konseling dan Tes HIV di Puskesmas Bulu Lor	99
Gambar 3.11 Pelaksanaan Konseling dan Tes Sukarela HIV di Karaoke	100
Gambar 3.12 Kondisi Permukiman Kumuh.....	106
Gambar 3.13 Layanan KTS di Pos 4 Pelabuhan Tanjung Mas.....	107
Gambar 3.14 Waktu Penyerahan Hasil Laborat di Puskesmas Bulu Lor	115

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1.1 Jumlah Infeksi HIV di Indonesia yang dilaporkan	3
Grafik 1.2 Jumlah Kasus AIDS di Indonesia sampai dengan Tahun 2015	3
Grafik 1.3 Kumulatif Kasus HIV Tahun 1995 - 2016	4
Grafik 1.4 Kumulatif Kasus AIDS Tahun 1998 - 2016	5

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Panduan Wawancara
- Lampiran 2 Transkrip Wawancara
- Lampiran 3 Surat Keterangan Rekomendasi Penelitian
- Lampiran 4 Surat Keterangan telah Menyelesaikan Penelitian
- Lampiran 5 Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
ART / ARV	: Antiretroviral
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KT HIV	: Konseling dan Tes HIV
KTIP	: Konseling atas Inisiatif Pemberi Layanan
KTS	: Konseling dan Tes Sukarela HIV
LASS	: Layanan Alat Suntik Steril
LSM	: Lembaga Swadaya Masyarakat
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
ODHA	: Orang dengan HIV AIDS
PITC	: <i>Provider-Initiated Testing and Counselling</i>
PKK	: Pembinaan Kesejahteraan Keluarga
PTRM	: Program Terapi Rumatan Metadon
TB	: Tuberkulosis
VCT	: <i>Voluntary Counseling and Testing</i>