MATRIKS WAWANCARA

| NO | PERTANYAAN | KEPALA PUSKESMAS | PEMEGANG PROGRAM | PETUGAS LABORATORIUM | DOKTER UMUM | PASIEN TB PMO |
|-----|--|---|---|-------------------------|-------------|---------------|
| KON | AITMEN POLITIS | - | aUı | addi | | Fsa Un |
| 1 | Bagaimana menurut bapak atau ibu tentang komitmen politis Dinkes Kota Bekasi ? | Allhamdulillah kalo untuk komitmen | Komitmen politisnya, ya mendukung sih | -99- | | |
| | Dinkes Rota Bekasi . | politisnya mah baik. Karna juga | Kepala puskesmas mendukung | | | |
| | | pasien TB termasuk banyak | pengobatan TB, dari dinkesnya | | | |
| | | diwilayah kerja kita, kita juga terus | juga ada evaluasi dan monitoringnya | | | |
| | | memantau pelaksanaannya dari mulai | namanya SITT Sistim Informasi mmm Terpadu | | | |
| | | penemuan suspek sampai | TB. | | | |
| | | kesembuhan pasien kita pantau terus. Kita juga | | | | |
| | | ee itu kaasih pelatihan untuk | | | | |
| | | petugasnya ada pelatihannya. | | | | |
| | Bagaimana menurut bapak/ibu tentang sumber pendanaan untuk program Dots? | Kalo masalah dana mah ya kita kan program TBC dari | Sumber dana mah sih kita program TBC itu kan | | | Universitas |
| | iggul | pemerintah ya jadi ya kita dibiayai | mungkin dari belanja negara, | nggu | | Esa Un |
| | | dengan APBD ee untuk obat TB nya. Terus ada juga ee | karna obatnya juga kan geratis tidak bayar, kita juga | | | |
| | | untuk kegiatan lainnya itu ada | dikirim dari pusat jadi kita gak beli | | | |
| | | biaya dari BOK. Kaya misalnya untuk mau | tidak ada dana yang kita keluarkan | | | |
| | | penyuluhan, | sebenernya kalo | | | |

| NO | PERTANYAAN | KEPALA PUSKESMAS | PEMEGANG PROGRAM | PETUGAS LABORATORIUM | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO |
|----|--------------------------------|--|---|--|-------------|-----------|-------|
| Л | nggui | pelacakan pasien TB yang mangkir gitu kan pasien | untuk obat ya. Tapi untuk kegiatan yang lain | nggu | | Esa | Un |
| | | suka ada yang bandel ya, itu ada dananya dari BOK. | kaya penyuluhan terus kunjungan rumah, terus apa | | | | |
| | | Allhamdulillah kalo untuk | kontak survey, pelacakan pasien | | | | |
| | | pendanaan mah kita gak ada | TBC yang mangkir mangkir gak | | | | |
| | | masalah ya karna semua sudah tersedia. | datang minum obat ituh didanai dari BOK ada dananya | | | | |
| | | terseura. | gitu. Jadi terus kaya cetak cetak | | | | |
| | | | format juga ada dananya dari APBD jadi | | | | |
| | | | sebetulnya sih komitmen politis | | | | |
| | | | iya ti <mark>dak ada</mark> masalah. Semua mendukung. | | | | |
| 3 | Bagaimana sarana dan prasarana | ee sarana | Sarana | Untuk TBC nya | | | |
| S | untuk program DOTS? | prasarana juga sudah ada ya kaya | prasarananya sih udah terpenuhi yah | kita masih ngerujuk karna kan alatnya | | | sitas |
| Л | 1ggui | laboratorium itu aja kita yang belum bisa | untuk P2TB, Cuma lab nya yang belum ada. | sebenrnya udah ada, Cuma nunggu | | | lUn |
| | | beroprasi, alatnya mah sudah ada | Sebetulnya sih itu kan ee | kita kan nunggu dilatih dulu heeh nanti kita rujukan | | | |
| | | Cuma petugasnya belum dapat | masalahnya ada di analis tadinya, | di bekasi timur jadi nanti bekasi timur | | | |
| | | pelatihan jadi belum bisa | karna anlis tidak ada jadi alat lab | semua bekasi timur dikirim kesini. | | | |
| | | oprasiin alatnya. Karna kan kita | juga tidak ada. Tapi sekarang | Alatnya sih sudah dateng tapi karna | | | |

PEMEGANG PETUGAS KEPALA NO PASIEN TB **PMO** PERTANYAAN **DOKTER UMUM PUSKESMAS PROGRAM** LABORATORIUM dikasihnya alat analis kan sudah belom di latih jadi TCM ya itu jadi ada jadi alat lab belum dikerjakan yang punya Cuma ee.. jadi kalo disini juga nanti ee.. RSUD, puskesmas udah ada ada pemeriksaan sebetulnya mah biasanya kalo pondok gede dan wisma jaya jadi cumin kita tinggal suspek kita kirim nanti kita jadi di latih, jadi nanti ke RSUD hari pusat rujukan kan yang senen sampe hari untuk puskesmas dilatihnya itu tidak kamis biasanya hasil 3 hari. Jadi yang lain. Cuma hanya analis karna alat yang di kita sistimnya sistim penggunaannya nanti nunggu kita punya itu TCM, online pake sitras dilatih dulu. Jadi bukan monokuler namanya. sampai saat ini kita mikroskop biasa masih merujuk. jadi nanti untuk Insyaallah sih menggunakan katanya TCM itu yang di pelatihannya juga latihnya itu ee.. akhir januari kapusnya, petugas TB nya ikut juga, ini. Mudah analis sama dokter mudahan bulan depan sudah bisa umum. Jadi setelah digunakan alat dilatih itu mereka dilatih berempat TCM nya gitu. itu jadi nanti baru TCM nya itu dipergunakan. Karna bukan hanya kita yang ngeggunainnya, puskesmas lain ikut ngerujuk kesini. Bagaimana menurut bapak/ibu Kalo untuk SDM ee.. SDM ya sudah mengenai SDM dalam program ada.. disini SDM mah sudah ada, DOTS? SDM disini sudah ada saya, trus

| 5 m | PERTANYAAN | KEPALA PUSKESMAS cukup ya saya rasa | doker umum sama analis ee Saya juga udah dapet pelatihan untuk program ya jadi sudah cukup gitu PEMEGANG PROGRAM doker umum sama analis. | PETUGAS LABORATORIUM | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO |
|----------------|---|--|--|-------------------------|---|--|--|
| Ap 5 m | | PUSKESMAS cukup ya saya | PROGRAM doker umum sama | | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO |
| ₅ m | | | | | | · | |
| 5 m | | | | | | | |
| | Apakah petugas pernah melakukan penyu <mark>l</mark> uhan terhadap masyarakat umu <mark>m?</mark> | | | | | Cuma pas pertama dateng aja pas dikasih tau sakit TBC dikasih tau bahayanya, ngobatinnya gitu | Cuma dokter an aja sih yang kasi tau pas awal, kal diwilayah ruma gitu sih ga ada. |
| DIAGNO | NOSA TB | | | | | | |
| | Bagaimana alur diagnosa penderita B di puskesmas ini? | Untuk diagnosa ee kalo dari penjaringan yang masuk suspek TB BTA (+) langsung ya diperiksa sputumnya, kalo terbukti positif kita mulai memberikan pengobatan. Kita pantau terus pasiennya gitu. | Kalo alur pemeriksaan TB itu jadi pasien pertama kali dateng ee biasanya dia kan masuk ke dokter umum dulu, ketika di dokter umum atau di BP umum dia ada keluhan batuk 2 minggu ee berdahak, trus nanti dia langsung ke poli ee | nggu | Biasanya kita disini ee pasien masuk ke BP umum ya nanti kan biasa anamnesa kalo ini dari pemeriksaan dahak dulu, dari dahak dari pemeriksaan dahak kalo ternyata hasilnya positif ya kita obtain gitu. | Pertama kesini dikasih obat dulu buat seminggu, terus balik lagi saya dikasih obat buat seminggu lagi nah ini sekarang yang seterusnya nih. Pertama saya berobat ke dokter solihin dulu ketawan TB itu trus udah kan berobat ke dokter solihin trus dari | kita kan kaya kemaren pertama seminggu trus 2 minggu ditimbang berat badanny nail apa ngga saya dikasih tau, trus kemaren kan kita tensi darah dulu trus ditimbang ada kemajuan gak dari berat badannya pasien itu kita selalu dikasih tau. |

| | | 11 | too TCM leals | | I | oumsh di maiatatata | |
|----|-------------|-----------|----------------------------------|--------------|--------------|---------------------|-------|
| 15 | | Uni | tes TCM, kalo | | | suruh di rujuk ke | sitas |
| | | | ternyata hasilnya | | | puskesmas sini. | |
| | | | nanti positif ee | | | Trus disini | |
| | | | nanti dia | | | diperiksa lagi | |
| | | | dikembalikan dulu | | | dahaknya dibawa | |
| | | | ke dokter umum, | | | sama yang kader | |
| | | | nanti kalo | | | itu. | |
| | | | misalnya tidak ada | | | | |
| | | | penyakit penyerta, | | | | |
| | | | misalnya hanya | | | | |
| | | | tok TB, langsung | | | | |
| | | | dirujuk ke poli TB, | | | | |
| | | | tapi kalo misalnya | | | | |
| | | | ada DM, ada | | | | |
| | | | hiperttensi, | | | | |
| | | | diobatin dulu | | | | |
| NO | PERTANYAAN | KEPALA | PEMEGANG | PETUGAS | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO |
| NO | FERTAINTAAN | PUSKESMAS | PROGRAM | LABORATORIUM | DOKIEK UNIUM | FASILIN ID | rivio |
| | | | hipertensi dan DM | | | | |
| | | | nya <mark>, bar</mark> u dirujuk | | | | |
| | | | ke poli TB jadi | | | | |
| | | | semuanya kan | | | | |
| | | | harus diobatin | | | | |
| | | | tidak hanya TBC | | | | |
| | | | nya doing DM | | | | |
| | | | nya juga harus, | | | | |
| S | | Univ | hipertensinya juga | | | Univer | sitas |
| | | | harus atau | | | | |
| | | | misalnya | | | | |
| | | | pasiennya kedaan | | | | |
| | | | umumnya lemah | | | | |
| | | | misalnya tidak | | | | |
| | | | memungkinkan | | | | |
| | | | untuk masuk obat | | | | |
| | | | TB misalnya | | | | |
| | | | takutnya ada | | | | |
| | | | riwayat | | | | |
| | | | hepatitisnya atau | | | | |
| | | | ginjalnya biasanya | | | | |
| | | | ginjaniya biasanya | | L | | |

| S | | Univ | sih ee stelah | | | Univer | sitas |
|----|---------------------------------|-----------|----------------------------------|--------------|----------------|-----------|--------|
| | | | dikonsulkan ke TB | | | | 51.005 |
| | | | kita rujuk ke | MANI | | | |
| | | | rumah sakit umum | | | | |
| | | | takutnya ada | | | | |
| | | | komplikasi nanti | | | | |
| | | | kita kasih obat TB | | | | |
| | | | takutnya malah | | | | |
| | | | memperberat | | | | |
| | | | sakitnya gitu. | | | | |
| 2 | Bagaimana waktu yang diperlukan | | Diagnosanya | | | | |
| | untuk diagnosa pasien TB? | | paling 2 hari 3 hari | | | | |
| | | | karna TCM itu kan | | | | |
| | | | cepet sebetulnya | | | | |
| | | | sehari juga selesai | | | | |
| | 4 | | cumin karna | | | | |
| NO | DEDTANIVAAN | KEPALA | PEMEGANG | PETUGAS | DOWTED IN ALLA | DACIEN TD | DMO |
| NO | PERTAN <mark>Y</mark> AAN | PUSKESMAS | PROGRAM | LABORATORIUM | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO |
| | | | mema <mark>n</mark> g ngantri | | | | |
| | | | wait <mark>ingl</mark> ist darii | | | | |
| | | | pu <mark>skesm</mark> as lain | | | | |
| | | | ke <mark>mana m</mark> ana, dari | | | | |
| | | | man <mark>a mana j</mark> uga | | | | |
| | | 1 | ngeruj <mark>uknya juga</mark> | | | | |
| | | | ke RSUD jadi yaa | | | | |
| | | 100 | biasanya sih 2 | | | | |
| S | | Univ | sampai 3 hari. | | | Univer | sitas |
| 3 | Bagaimana pelaksanaan penemuan | | Jadi kita punya | | | | |
| | kasus TB paru yang dilakukan di | | kegiatan ketuk | | | | |
| | puskesmas ini ? | | pintu TB, jadi ee | | | | |
| | | | kita laksanakan | | | | |
| | | | setahun 2 kali Kalo | | | | |
| | | | tahun 2018 sih | | | | |
| | | | target nya kan 500 | | | | |
| | | | yah 500 KK | | | | |
| | | | targetnya, ee | | | | |
| | | | tercapai 500 KK | | | | |
| | | | yang terscreenin, | | | | |

| ersita Sa L | S | nggul | Es | kalo untuk penemuan kasuanya targetnya sih 60, yang ditemukan 46 dan yang diobati 39, belum sampe sih ya targetnya | nggu | | Esa | Ung |
|--------------------|----|---|---------------------|---|---|---|-----------|-----|
| | 4 | Bagaimana cara pemeriksaan BTA (+)? | | | Jadi saya bikin slide, slidenya itu saya kirim ke karang kitri karna gak punya mikroskop jadi saya kirim kesana. Nanti kan keluar hasil | | | |
| | NO | PERTANYAAN | KEPALA PUSKESMAS | PEMEGANG PROGRAM | PETUGAS LABORATOR <mark>IU</mark> M | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO |
| | | | | | BTA (+) atau tidaknya dari hasil lab itu gitu. | | | |
| ersita a | 5 | Apa kendala yang ditemui dalam pemeriksaan BTA (+) untuk diagnosa TB? | Univ | ersitas a Ui | Jadi kendalanya mungkin juga gini nih pasien kalo kita kasih pot kan pot itu harusnya pas dateng satu besoknya lagi satu, seringnya besoknya gak dateng lagi seperti itu, tapi dengan satu sampel tadi kita masih bisa periksa gitu. Tapi | Banyaklah kalo masalah kendala biasanya juga ada pasien yang kambuhan yang gak berobatnya gak teratur pasti ada kayak gitu, jadi kita motivasi lagi sih pastinya motivasi tapi ya lebih harus ditekankan lagi | Univer | Un |

| as | naaul | Univ | rersitas Ba Ui | pasien kadang juga ada yang ngeyel disini gamau ngeluarin dahaknya | supaya pengobatannya bener gitu loh tapi ya agak susah sulit | Univer | sitas Un | | | |
|-----|--|---------------------|---|---|--|---|-------------|--|--|--|
| | | | | karna gabisa katanya padahal dia dateng dengan batuk kan harusnya dia bisa tapi kita gabisa paksa kan jadi besoknya lagi sukanya gak dateng. Akhirnya lepas. | juga sih, karna memang ada juga yang pasien yang kambuhan berobat lagi berulangkali disini akhirnya ya diulang lagi tes lagi pasti banyak ada juga yang bandel kaya gitu. | | | | | |
| 6 | Apakah petugas pernah melakukan penyuluhan terhadap masyarakat umum? | | | | | Cuma dokter anti aja yang kasih tau, kalo diwilayah rumah gitu gak ada. | | | | |
| NO | PERTANYAAN | KEPALA PUSKESMAS | PEMEGANG PROGRAM | PETUGAS LABORATORIUM | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO | | | |
| PEN | PENGOBATAN TB | | | | | | | | | |
| a s | Bagaimana dengan pengobatan dengan OAT yang diawasi oleh PMO? | Univ | Kalo untuk obat dikasihnya mah perminggu, jadi pada saat pasien di diagnosa TB (+) tuh kita kasih tau | addi | | Univer | sitas Un | | | |
| | | | dulu ke pasiennya juga PMO nya biasanya keluarga ya, kita terangkan TB itu apa, bayahanya sperti apa, PMO ya juga | -99 | | | | | | |
| | | | apa, PMO ya juga kita arahkan dulu untuk biar tau | | | | | | | |

| as | | Univ | tugasnya gitu. | | | Univer | sitas |
|------|---|----------------------|-----------------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 2 | apakah ada petugas yang | | PMO nya biasanya | | | | Iya diterangin |
| | menerangkan apa itu penyakit TB | | keluarga ya, kita | | | | Cuma itu kan |
| | paru dan informasi lainnya | | terangkan TB itu | | | | dikasih obat, suruh |
| | mengenai TB paru? | | apa, bayahanya | | | | diliat minum apa |
| | S I | | sperti apa, PMO ya | | | | ngga itu obatnya |
| | | | juga kita arahkan | | | | suruh cara minum |
| | | | dulu untuk biar tau | | | | itu obatnya harus |
| | | | tugasnya gitu. | | | | berap aberapa |
| | | | tugusii yu gitu. | | | | sehari, udah |
| | | | | | | | minum apa |
| | | | | | | | belomnya ketawan |
| | | | | | | | dari obat itu. |
| 777 | | | | | | | dari oodi ita. |
| K | ETERSEDIAAN OAT | | | | | | |
| 1 | Bagaimana menurut bapak/ibu | | Ya itu tadi yah, | | | | |
| | tentang ketersediaan OAT? | | obat kan kita mah | | | | |
| | | | dikirim terus dari | | | | 1 |
| | | | pusat, | | | | |
| | | | allha <mark>md</mark> ulilah obat | | | | |
| NO | PERTANYAAN | KEPALA | PEMEGANG | PETUGAS | DOKTER UMUM | PASIEN TB | PMO |
| 1110 | PERTANYAAN | PUSKESMAS | PROGRAM | LABORATORIUM | DOKTER UMUM | PASIEN 1B | PIVIO |
| | | | mah ga pernah | | | | |
| | | 1 | kurang ya selalu | | | | |
| | | | ada gitu. | | | | |
| PI | ENCATATAN DAN PELAPORAN | | | | | | |
| a g | Bagaimana sistim pencatatan dan | Oo ada itu SITT | versitas – | Kalo sistim | Kalo kita kan yang | Ada ini yang | sitas |
| | pelaporan kegiatan? | (sistem informasi | | pelaporan biasanya | megang program | kuning kartu, ada | |
| | T · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | terpadu TB) jadi | | kan pemegang | TB yang catet. | tanggalnya tuh | |
| | | kita data semua | o VI | program yang | Nanti kita biasanya | dateng kapan | |
| | | upload ke situ. jadi | | pegang dia yang | dijaring di BP | kapan aja. | |
| | | terpantau terus | | masukin ke SITT | nanti pemeriksaan | Terusnya obatnya | |
| | | oleh dinkes karna | | kalo kita Cuma | dahak, kalo | yang dikasih | |
| | | kan sistem online | | nanti ada hasil | hasilnya positif | berapa tuh ada | |
| | | ya. hasil penemuan | | positif ee kita | dibawa ke | dicatet disitu sama | |
| | | kasus, hasil | | bilang pasien kan | pemegang | tanggal disuruh | |
| | | konversi dan hasil | | datang lagi mau | program, jadi | dateng lagi ada tuh | |
| | | pengobatan TB itu | | positif mau | pemegang | nih kartunya. | |
| | | Pengooddin 1D itu | | Positii iiidu | Permedung | min Kurtunyu. | |

| versitals Sa Unggul | ke SITT sebagai laporan kita gitu. k b p k d ssi d k rr | egative kan dateng esini dah nantikan alik lagi ke emegang program e bu anti jadi nanti isana, nanti kalo eumpama tes ahaknya negative an diliat juga dari ongent nya jadi ake pengobatan ngga, kan seperti u. | Esa Unggu |
|------------------------|--|--|-----------|
| | | | |
| sa Unggul | | | |
| | | | |