

# METADATA STATISTIK KEGIATAN

<b>Judul Kegiatan:</b>		<b>Tahun: 2021</b>
Kompilasi Data Statistik Persentase Orang terduga TBC mendapatkan pelayanan TBC sesuai standar		
<b>Kode Kegiatan (diisi oleh petugas):</b>		
<b>Cara Pengumpulan Data:</b>		<b>3</b>
Pencacahan Lengkap	- 1	Kompilasi Produk Administrasi - 3
Survei	- 2	Cara lain sesuai dengan perkembangan TI - 4
<b>Sektor Kegiatan:</b>		<b>9</b>
Pertanian dan Perikanan	- 1	Perdagangan Internasional dan Neraca Perdagangan - 12
Demografi dan Kependudukan	- 2	Ketenagakerjaan - 13
Pembangunan	- 3	Neraca Nasional - 14
Proyeksi Ekonomi	- 4	Indikator Ekonomi Bulanan - 15
Pendidikan dan Pelatihan	- 5	Produktivitas - 16
Lingkungan	- 6	Harga dan Paritas Daya Beli - 17
Keuangan	- 7	Sektor Publik, Perpajakan, dan Regulasi Pasar - 18
Globalisasi	- 8	Perwilayahan dan Perkotaan - 19
Kesehatan	- 9	Ilmu Pengetahuan dan Hak Paten - 20
Industri dan Jasa	- 10	Perlindungan Sosial dan Kesejahteraan - 21
Teknologi Informasi dan Komunikasi	- 11	Transportasi - 22
<b>Jika survei statistik sektoral, apakah mendapatkan rekomendasi kegiatan statistik dari BPS?</b>		<b>2</b>
Ya	- 1	
Tidak	- 2	
Jika "Ya", <b>Identitas Rekomendasi:</b> .....		
<b>I. PENYELENGGARA</b>		
<b>1.1. Instansi Penyelenggara:</b>		
Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong Kecamatan Selupu rejang		
<b>1.2. Alamat Lengkap Instansi Penyelenggara:</b>		
Jalan BLKM kelurahan selupu rejang		

Telepon : Faksimile :-  
E-mail :

## II. PENANGGUNG JAWAB

### 2.1. Unit Eselon Penanggung Jawab

Eselon 1 : Kementrian Kesehatan  
Eselon 2 : Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong  
Eselon 3 : Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

### 2.2. Penanggung Jawab Teknis (setingkat Eselon 3)

Jabatan : Seksi Pemberantasan Penyakit Menular  
Alamat : Jl. BLKM Kecamatan Selupu Rejang  
Telepon : Faksimile :  
E-mail :

## III. PERENCANAAN DAN PERSIAPAN

### 3.1. Latar Belakang Kegiatan:

Tuberkulosis (TBC) atau TB adalah penyakit menular akibat infeksi bakteri. TBC umumnya menyerang paru-paru, tetapi juga dapat menyerang organ tubuh lain, seperti ginjal, tulang belakang, dan otak. Tuberkulosis masih merupakan masalah kesehatan masyarakat yang menjadi tantangan global. Pemerintah Indonesia juga menetapkan Tuberkulosis merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat. Menurut laporan WHO, Indonesia menempati peringkat tertinggi kedua di dunia terkait angka kejadian tuberkulosis. Kabupaten Rejang Lebong estimasi kasus pada tahun 2021 sebanyak 856 kasus sedangkan baru dicapai sebanyak 178 kasus (20,7%) dan tahun 2022 sebanyak 855 kasus baru dicapai sampai dengan Triwulan ke III sebanyak 204 kasus (23,8%). Untuk angka ksembuhan dikabupaten Rejang Lebong pada tahun 2021 sudah mencapai hampir 89,3% dan ditahun 2022 baru mencapai 61,8% ini dikarenakan masih banyak kasus yang masih dalam tahap pengobatan.

### 3.2. Tujuan Kegiatan:

1. Mendukung ketersediaan data dan informasi terkait program TBC
2. .Mempermudah Kementerian Kesehatan dan stakeholder lainnya dalam membuat program yang tepat untuk menunjang Capaian Program TBC.
3. Menyediakan Data SDI

### 3.3. Rencana Jadwal Kegiatan:

	Awal (tgl/bln/thn)				Akhir (tgl/bln/thn)		
<b>A. Perencanaan</b>							
1. Perencanaan Kegiatan	01	12	2020	s.d.	31	12	2020
2. Desain	01	12	2020	s.d.	31	12	2020

<b>B. Pengumpulan</b>							
3. Pengumpulan Data	01	01	2021	s.d.	31	12	2021
<b>C. Pemeriksaan</b>							
4. Pengolahan Data	01	01	2021	s.d.	31	12	2021
<b>D. Penyebarluasan</b>							
5. Analisis	01	01	2021	s.d.	31	12	2021
6. Diseminasi Hasil	01	01	2021	s.d.	31	12	2021
7. Evaluasi	01	12	2021	s.d.	31	12	2021

### 3.4. Variabel (Karakteristik) yang Dikumpulkan:

No.	Nama Variabel (Karakteristik)	Konsep	Definisi	Referensi Waktu (Periode Enumerasi)
1.	Orang dengan batuk lebih dari 2 minggu,berkeringat malam dan penurunan berat badan	Masyarakat	Sekelompok orang yang dilakukan saringan TBC yang memiliki gejala batuk lebih dari 2 minggu,berkeringat di malam hari dan penurunan berat badan tanpa sebab	Seminggu yang lalu
2	Orang yang berada dalam satu rumah dengan penderita	Kontak erat	Penemuan kasus TB dengan mendeteksi dini dan sistematis terhadap orang yang terpajan dengan sumber terinfeksi TB terutama yang tinggal serumah dengan penderita	Saat pencacahan
3	Orang disekitar penderita TB	Masyarakat	Penemuan kasus TB dengan mendeteksi dini dan sistematis terhadap orang yang terpajan dengan sumber terinfeksi TB, daerah sekitar rumah penderita 5 s.d 10 rumah di lakukan skrining sehingga di harapkan menemukan TBC yang terjangkau pada anak atau melakukan terapi obat pencegahan pada anak	Saat pencacahan
4	Penderita TBC yang di obati dan sembuh	Kasus	Adalah orang yang sedang atau sudah selesai masa pengobatan yang terpantau oleh keluarga,petugas kesehatan maupun masyarakat setempat	≥6 bln pengobatan
5	Orang dengan Resistan pengobatan TBC RO	Masyarakat,kasus	Adalah orang yang tertular dari pasien TB RO lainnya maupun orang yang tidak patuh dalam pengobatan	≥6 bln pengobatan

## IV. DESAIN KEGIATAN

### 4.1. Kegiatan ini dilakukan:

Hanya sekali - 1 → langsung ke R.3.3. Berulang - 2

2

### 4.2. Jika “berulang” (R.4.1. berkode 2), Frekuensi Penyelenggaraan:

7

Harian	- 1	Empat Bulanan	- 5
Mingguan	- 2	Semesteran	- 6
Bulanan	- 3	Tahunan	- 7
Triwulanan	- 4	> Dua Tahunan	- 8

**4.3. Tipe Pengumpulan Data:**

<i>Longitudinal Panel</i>	- 1 berkelanjutan tahun beda, org/responden sama	1
<i>Longitudinal Cross Sectional</i>	- 2 tahun beda, org beda	
<i>Cross Sectional</i>	- 3 hanya 1 x keg	

**4.4. Cakupan Wilayah Pengumpulan Data:**

Seluruh Wilayah Indonesia	- 1 → langsung ke R.4.6.	2
Sebagian Wilayah Indonesia	- 2	

**4.5. Jika “sebagian wilayah Indonesia” (R.4.4. berkode 2), Wilayah Kegiatan:**

No.	Provinsi	Kabupaten/Kota
1	<b>Bengkulu</b>	<b>Rejang Lebong</b>

**4.6. Metode Pengumpulan Data:**

Wawancara	- 1	8
Mengisi kuesioner sendiri (swacakah)	- 2	
Pengamatan (observasi)	- 4	
Pengumpulan data sekunder	- 8	
Lainnya (sebutkan) .....	- 16	

**4.7. Sarana Pengumpulan Data:**

<i>Paper-assisted Personal Interviewing (PAPI)</i>	- 1 kertas	16
<i>Computer-assisted Personal Interviewing (CAPI)</i>	- 2 Aplikasi	
<i>Computer-assisted Telephones Interviewing (CATI)</i>	- 4 Telpon	
<i>Computer Aided Web Interviewing (CAWI)</i>	- 8 Web	
<i>Mail</i>	- 16	
Lainnya (sebutkan) .....	- 32	

**4.8. Unit Pengumpulan Data:**

Individu	- 1	3
Rumah tangga	- 2	
Usaha/perusahaan	- 4	
Lainnya (sebutkan) .....	- 8	

**V. DESAIN SAMPEL/ blok ini dilewati !!!**  
Diisi jika cara pengumpulan data adalah survei sebagian

<b>5.1. Jenis Rancangan Sampel:</b> <i>Single Stage/Phase</i> - 1 rejang lebong <i>Multi Stage/Phase</i> - 2	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>5.2. Metode Pemilihan Sampel Tahap Terakhir:</b> Sampel Probabilitas - 1 → ke R.5.3.a Sampel Nonprobabilitas - 2 → ke R.5.3.b	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>5.3. Jika “sampel probabilitas” (R.5.2. berkode 1), Metode yang Digunakan:</b> <i>Simple Random Sampling</i> - 1 <i>Systematic Random Sampling</i> - 2 <i>Stratified Random Sampling</i> - 3 <i>Cluster Sampling</i> - 4 <i>Multi Stage Sampling</i> - 5 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;">           } → ke R.5.4         </div> <b>Jika “sampel nonprobabilitas” (R.5.2. berkode 2), Metode yang Digunakan:</b> <i>Quota Sampling</i> - 6 <i>Accidental Sampling</i> - 7 <i>Purposive Sampling</i> - 8 <i>Snowball Sampling</i> - 9 <i>Saturation Sampling</i> - 10 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;">           } → ke R.5.7         </div>	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>5.4. Kerangka Sampel Tahap Terakhir:</b> <i>List Frame</i> - 1 <i>Area Frame</i> - 2	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>5.5. Fraksi Sampel Keseluruhan:</b>	
<b>5.6. Nilai Perkiraan <i>Sampling Error</i> Variabel Utama:</b>	
<b>5.7. Unit Sampel:</b>	
<b>5.8. Unit Observasi:</b>	
<b>VI. PENGUMPULAN DATA</b>	
<b>6.1. Apakah Melakukan Uji Coba (<i>Pilot Survey</i>)?</b> Ya - 1 Tidak - 2	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/>
<b>6.2. Metode Pemeriksaan Kualitas Pengumpulan Data:</b> Kunjungan kembali ( <i>revisit</i> ) - 1 <i>Task Force (Tim)</i> - 4 Supervisi - 2      Lainnya (sebutkan) ..... - 8	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/>
<b>6.3. Apakah Melakukan Penyesuaian Nonrespon?</b> Ya - 1	<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/>

Tidak	- 2			
<b>Pertanyaan 6.4 – 6.7 ditanyakan jika sarana pengumpulan data adalah PAPI, CAPI, atau CATI (Pilihan R.4.7. kode 1, 2, dan/atau 4 dilingkari)</b>				
<b>6.4. Petugas Pengumpulan Data:</b>				
Staf instansi penyelenggara	- 1	<input type="checkbox"/>		
Mitra/tenaga kontrak	- 2			
Staf instansi penyelenggara dan mitra/tenaga kontrak	- 3			
<b>6.5. Persyaratan Pendidikan Terendah Petugas Pengumpulan Data:</b>				
≤ SMP	- 1	<input type="checkbox"/>		
SMA/SMK	- 2			
Diploma I/II/III	- 3			
Diploma IV/S1/S2/S3	- 4			
<b>6.6. Jumlah Petugas:</b>				
Supervisor/penyelia/pengawas	..... orang			
Pengumpul data/enumerator	..... orang			
<b>6.7. Apakah Melakukan Pelatihan Petugas?</b>				
Ya	- 1	<input type="checkbox"/>		
Tidak	- 2			
<b>VII. PENGOLAHAN DAN ANALISIS</b>				
<b>7.1. Tahapan Pengolahan Data:</b>				
Penyuntingan ( <i>Editing</i> )	Ya - 1	Tidak - 2	<input type="checkbox"/>	
Penyandian ( <i>Coding</i> )	Ya - 1	Tidak - 2	<input type="checkbox"/>	
<i>Data Entry</i>	Ya - 1	Tidak - 2	<input type="checkbox"/>	
Penyahihan (Validasi)	Ya - 1	Tidak - 2	<input type="checkbox"/>	
<b>7.2. Metode Analisis:</b>			<input type="checkbox"/>	
Deskriptif	- 1 (cerita)		3	
Inferensia	- 2 (Uji Statistik)			
Deskriptif dan Inferensia	- 3			
<b>7.3. Unit Analisis:</b>			<input type="checkbox"/>	
Individu	- 1	Usaha/perusahaan	- 4	8
Rumah tangga	- 2	Lainnya (sebutkan) Provinsi	- 8	
<b>7.4. Tingkat Penyajian Hasil Analisis:</b>			<input type="checkbox"/>	
Nasional	- 1	Kecamatan	- 8	16
Provinsi	- 2	Lainnya (sebutkan) Provinsi	- 16	
Kabupaten/Kota	- 4			
<b>VIII. DISEMINASI HASIL</b>				

Tercetak ( <i>hardcopy</i> )	Ya - 1	Tidak - 2	2
Digital ( <i>softcopy</i> )	Ya - 1	Tidak - 2	
Data Mikro	Ya - 1	Tidak - 2	

**8.2. Jika pilihan R.8.1. kode 1, Rencana Rilis Produk Kegiatan:**

	Tanggal	Bulan	Tahun
Tercetak	30	12	2021
Digital	30	12	2021
Data Mikro	-	-	-

Selupu Rejang, Januari 2021

Mengetahui,  
An. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Staf P2PM



Amelda Trisiah, SST  
NIP. 198304062008042001



### METADATA STATISTIK INDIKATOR

Keterangan Kegiatan Statistik

<b>Nama Kegiatan</b>	Persentase Orang terduga TBC mendapatkan pelayanan TBC sesuai standar 2021	<b>Penyelenggara</b>	: Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong : Bidang P2P Dinkes Rejang lebong
<b>Kode Kegiatan</b> (diisi oleh petugas)			

No.	Nama Indikator	Konsep	Definisi	Interpretasi	Metode/Rumus Penghitungan	Ukuran	Satuan	Klasifikasi Penyajian	Apakah Kolom (2) Indikator Kompositif? Ya Tidak	Jika Kolom (10) berkode 1 Indikator Pembangun		Jika Kolom (10) berkode 2 Variabel Pembangun			Level Estimasi	Apakah Kolom (2) Dapat Diakses Umum? Ya -1 Tidak -2	
										Publikasi Ketersediaan	Nama	Kegiatan Penghasil	Kode Keg. (diisi petugas)	Nama		(15)	(17)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	
1	penemuan kasus baru	Bayi usia 0 bulan s.d >65 tahun	bayi memiliki gejala mengarah ke tuberkulosis diantaranya adanya pembesaran kelenjar, batuk lebih dari 2minggu dang tidak ada peningkatan berat badan ≥3 bln berturut turut s.d usia ≥65 tahun yang memiliki gejala	Target Nasional yang di capai adalah 70% dari estimasi angka penemuan kasus	jumlah kasus yang ditemukan dan diobati : jumlah estimasi perkiraan kasus x 100%	Orang	Persen	1. Perdesa 2. Per Puskesmas 3. Per Kabupaten	2			angka penemuan kasus (CDR)	-	jumlah orang yang diskriming TBC usia 0 bulan s. d ≥ 65 tahun	Desa, Kabupaten	1	
2	investigasi kontak	Bayi usia 0 bulan s.d >65 tahun	bayi memiliki gejala mengarah ke tuberkulosis diantaranya adanya pembesaran kelenjar, batuk lebih dari 2minggu dang tidak ada peningkatan berat badan ≥3 bln berturut turut s. d usia ≥65 tahun yang memiliki gejala	Target Nasional yang di capai adalah 100% dari estimasi angka penemuan kasus bakteriologis	jumlah estimasi kasus x 54% x 15	orang	persen	1. Perdesa 2. Per Puskesmas 3. Per Kabupaten	2			terduga TBC		jumlah orang yang diskriming TBC usia 0 bulan s. d ≥ 65 tahun	Desa, Kabupaten		
3	keberhasilan pengobatan	Bayi usia 0 bulan s.d >65 tahun	penderita yang telah menyelesaikan pengobatan baik sembuh maupun pengoban lengkap	Target Nasional yang di capai adalah >90% dari estimasi angka penemuan kasus	jumlah seluruh kasus yang sembuh dan pengobatan lengkap : jumlah seluruh kasus yang diobati x 100%	orang	persen	1. Perdesa 2. Per Puskesmas 3. Per Kabupaten	2			keberhasilan pengobatan		jumlah orang yang sembuh dan pengobatan lengkap			
4	penemuan kasus TB Resisten Obat (RO)	Bayi usia 0 bulan s.d >65 tahun	orang yang tertular dari pasien TB Resisten Obat (RO) dan orang yang tidak memamtuhi aturan pengobatan	Target Nasional yang di capai adalah 75 % dari estimasi penemuan kasus TB RO	cakupan penemuan kasus TB RO x estimasi TB RO	orang	persen	1. Perdesa 2. Per Puskesmas 3. Per Kabupaten	2			CDR TB RO					

PEMERINTAH KABUPATEN REJANG LEBONG  
 seluru Rejang Lebong  
 Mengetahui,  
 An. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong  
 Staf P2P  
 Amelda Trisiah, SST  
 NIP. 198304062008042001

januari 2021



Keterangan Kegiatan Statistik											
Nama Kegiatan		Persentase Orang terduga TBC mendapatkan pelayanan TBC sesuai standar 2021				Penyelenggara	Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong				
Kode Kegiatan (diisi oleh petugas)							Bidang P2P Dinkes Rejang lebong				
No.	Nama Variabel	Alias	Konsep	Definisi	Referensi Pemilihan	Referensi Waktu	Tipe Data	Klasifikasi Isian	Aturan Validasi	Kalimat Pertanyaan	Apakah Kolom (2) Dapat Diakses Ya Tidak
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	Orang dengan batuk lebih dari 2 minggu,berkeringat malam dan penurunan berat badan	-	Masyarakat	Sekelompok orang yang dilakukan sringing TBC yang memiliki gejala batuk lebih dari 2 minggu,berkeringat di malam hari dan penurunan berat badan tanpa sebab	-	Seminggu yang lalu	-	-	-	-	-
2	Orang yang berada dalam satu rumah dengan penderita	-	Kontak erat	Penemuan kasus TB dengan mendeteksi dini dan sistematis terhadap orang yang terpajan dengan sumber terinfeksi TB terutama yang tinggal serumah dengan penderita	-	Saat pencacahan	-	-	-	-	-
3	Orang disekitar penderita TB	-	Masyarakat	Penemuan kasus TB dengan mendeteksi dini dan sistematis terhadap orang yang terpajan dengan sumber terinfeksi TB, daerah sekitar rumah penderita 5 s.d 10 rumah di lakukan skrining sehingga di harapkan menemukan TBC yang terjangkit pada anak atau melakukan terapi obat pencegahan pada anak	-	Saat pencacahan	-	-	-	-	-
4	Penderita TBC yang di obati dan sembuh	-	kasus	Adalah orang yang sedang atau sudah selesai masa pengobatan yang terpantau oleh keluarga,petugas kesehatan maupun masyarakat stempat	-	≥6 bln pengobatan	-	-	-	-	-
5	Orang dengan Resistan pengobatan TBC RO	-	masyarakat, kasus	Adalah orang yang tertular dari pasien TB RO lainnya maupun orang yang tidak patuh dalam pengobatan	-	≥6 bln pengobatan	-	-	-	-	-



LAPORAN HASIL PENGOBATAN PASIEN TBC KABUPATEN/KOTA

Kabupaten/Kota : Kab. Rejang Lebong  
Provinsi : Bengkulu  
Periode : Januari - Desember 2021

Jumlah seluruh fasyankes : 37  
Jumlah fasyankes pelaksana DOTS : 7

Blok 1 : Hasil Pengobatan Seluruh Pasien TBC

Klasifikasi Pasien	Jumlah pasien TBC yang terdaftar dan diobati			Sembuh			Pengobatan Lengkap			Gagal			Meninggal			Putus Berobat (Loss to Follow up)			Tidak dievaluasi/Pindah			Jumlah Pasien yang dievaluasi			Pindah ke register TBC RO		
	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total
<b>PAS I E N BARU</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	60	51	111	22	14	36	22	28	50	0	0	0	8	5	13	4	4	8	4	0	4	56	51	107	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	30	11	41				17	8	25	0	1	1	0	0	0	1	0	1	6	0	6	24	11	35	0	1	1
o Ekstraparu	4	7	11				4	6	10	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4	7	11	0	0	0	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>94</b>	<b>69</b>	<b>163</b>	<b>28</b>	<b>18</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>84</b>	<b>69</b>	<b>153</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
<b>PAS I E N KAMBUH</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	2	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
o Ekstraparu	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>PAS I E N DENGAN RIWAYAT PENGOBATAN TBC SELAIN KAMBUH (DIOBATI SETELAH LOSS TO FOLLOW UP, DIOBATI SETELAH GAGAL)</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	1	1	2	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
o Ekstraparu	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>PAS I E N TIDAK DIKETAHUI RIWAYAT PENGOBATAN TBC SEBELUMNYA</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	1	2	3	1	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	1	1	2				1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0
o Ekstraparu	1	1	2				1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>174</b>	<b>31</b>	<b>17</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>45</b>	<b>91</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>90</b>	<b>74</b>	<b>164</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
<b>PAS I E N TBC DENGAN HIV POSITIF (SEMUA TIPE)</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
o Ekstraparu	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	



Selapu Rejang, 31 Desember 2021  
Yang Membuat Laporan

Amelda Trijiah, SST  
NIP. 198304062008042001



REKAPITULASI INVESTIGASI KONTAK TUBERKULOSIS DI KABUPATEN/KOTA

Provinsi : Bengkulu  
 Kabupaten/Kota : Kab. Rejang Lebong  
 Periode : Januari - Desember 2021

No.	Nama Fasyankes	Jumlah Kasus Indeks			Jenis Kasus Indeks		Total Kasus Indeks	Jumlah Kontak		Total Kontak	Umur		Jenis Kelamin		Jumlah kontak diinvestigasi			Jumlah memenuhi syarat rujukan	Jumlah yang Dirujuk			Jumlah yang diperiksa	Jumlah kontak yang sakit TBC	Jumlah penerima TPT	
		Oleh Petugas	Oleh Kader	Oleh Lainnya	SO	RO		Kontak Serumah	Kontak Erat		< 5 th	≥ 5 th	L	P	Oleh Petugas	Oleh Kader	Oleh Lainnya		< 5 th	≥ 5 th	Total Dirujuk			< 5 th	≥ 5 th
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	Puskesmas Bangun Jaya	3	0	0	3	0	3	0	18	18	2	16	5	13	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Puskesmas Bermani Ulu	1	0	0	1	0	1	6	34	40	2	38	21	19	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Puskesmas Curup	0	16	0	16	0	16	48	196	244	4	240	123	121	0	244	0	7	0	7	7	0	0	0	0
4	Puskesmas Curup Timur	2	5	0	7	0	7	22	99	121	6	115	62	59	18	103	0	8	0	8	8	0	0	1	0
5	Puskesmas Kampung Delima	7	0	0	7	0	7	60	71	131	6	125	65	66	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Puskesmas Kampung Melayu	2	0	0	2	0	2	0	59	59	1	58	28	31	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Puskesmas Kepala Curup	9	0	0	9	0	9	23	95	118	4	114	62	56	118	0	0	6	0	5	5	0	0	0	1
8	Puskesmas Kota Padang	3	0	0	3	0	3	9	0	9	1	8	5	4	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Puskesmas Padang Ulak Tanding	19	3	0	22	0	22	42	253	295	15	280	157	138	287	7	0	4	0	2	2	0	0	0	0
10	Puskesmas Perumnas	2	8	0	10	0	10	27	298	325	21	304	176	149	153	172	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Puskesmas Simpang Nangka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Puskesmas Sindang Beliti Ilir	3	0	0	3	0	3	5	96	101	2	99	50	51	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
13	Puskesmas Sindang Dataran	3	0	0	3	0	3	5	39	44	2	42	27	17	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Puskesmas Sindang Jati	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Puskesmas Sumber Urip	2	0	0	2	0	2	2	22	24	1	23	9	15	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Puskesmas Talang Rimbo Lama	9	0	0	9	0	9	31	225	256	19	237	132	124	253	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Puskesmas Tanjung Agung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Puskesmas Tunas Harapan	9	1	0	10	0	10	27	266	293	19	274	145	148	275	18	0	23	0	23	23	8	2	1	1
19	Puskesmas Watas Marga	2	0	0	2	0	2	3	22	25	2	23	13	12	23	0	0	1	0	1	1	1	0	0	2
<b>TOTAL</b>		<b>76</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>109</b>	<b>0</b>	<b>109</b>	<b>310</b>	<b>1.793</b>	<b>2.103</b>	<b>107</b>	<b>1.996</b>	<b>1.080</b>	<b>1.023</b>	<b>1.474</b>	<b>544</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>



Selupu Rejang, 31 Desember 2021  
 Yang Membuat Laporan  
  
 Amelda Tusiah, SST  
 NIP. 198304062008042001

LAPORAN PENEMUAN DAN PENGOBATAN PASIEN TBC KABUPATEN/KOTA

UNTUK PASIEN YANG TERDAFTAR DALAM PERIODE : Januari - Desember 2021

Kabupaten/ Kota : Kab. Rejang Lebong  
Provinsi : Bengkulu

Jumlah seluruh fasyankes : 37  
Jumlah fasyankes pelaksana DOTS : 7

Blok 1 : Semua Pasien TBC

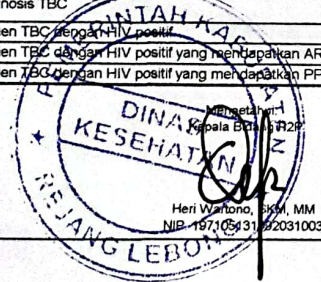
Tipe Pasien (1)	Anak								Dewasa								TOTAL			
	0 - 4		5 - 14		15 - 24		25 - 34		35 - 44		45 - 54		55 - 65		> 65		L	P	T	
	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P						
<b>PASIEN BARU</b>																				
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	4	12	7	10	9	13	13	15	9	6	7	4	2	60	51	111	
o TBC Paru terdiagnosis klinis	1	1	1	0	2	1	4	3	4	2	8	1	7	3	3	0	30	11	41	
o Ekstraparu	0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	0	1	0	4	7	11	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>94</b>	<b>69</b>	<b>163</b>	
<b>PASIEN KAMBUH</b>																				
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	
o TBC Paru terdiagnosis klinis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
o Ekstraparu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>PASIEN DENGAN RIWAYAT PENGOBATAN TBC SELAIN KAMBUH (DIOBATI) SETELAH LOSS TO FOLLOW UP, DIOBATI SETELAH GAGAL</b>																				
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2	
o TBC Paru terdiagnosis klinis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
o Ekstraparu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>PASIEN TIDAK DIKETAHUI RIWAYAT PENGOBATAN TBC SEBELUMNYA</b>																				
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	3	3	
o TBC Paru terdiagnosis klinis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	
o Ekstraparu	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>		
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>174</b>	

Blok 2 : Kegiatan pemeriksaan Bakteriologis TBC (Sumber Data: TBC.06)

(1)	L	P	TOTAL
1. Jumlah seluruh terduga TBC	193	146	339
2. Jumlah terduga TBC yang melakukan pemeriksaan bakteriologis	174	135	309
3. Jumlah terduga yang terkonfirmasi bakteriologis	73	66	129
4. Jumlah terduga yang terdiagnosis TBC	110	75	185
5. Jumlah terduga terdiagnosis TBC dan memulai pengobatan di fasyankes yang sama	106	74	180
6. Jumlah terduga terdiagnosis TBC dan memulai pengobatan di fasyankes lain	3	1	4

Blok 3 : Kegiatan TBC HIV untuk semua pasien yang diregister triwulan ini

Kegiatan TBC HIV (1)	Anak			Dewasa			TOTAL		
	L	P	T	L	P	T	L	P	T
Pasien TBC yang di tes HIV atau status HIV sudah diketahui pada saat penegakan diagnosis TBC	2	4	6	81	62	143	83	66	149
Pasien TBC dengan HIV positif	0	0	0	1	0	1	1	0	1
Pasien TBC dengan HIV positif yang mendapatkan ART	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pasien TBC dengan HIV positif yang mendapatkan PPK	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Seluju Rejang, 31 Desember 2021  
Yang Membuat Laporan

Amelda Triwah, SST  
NIP. 198304062008042001