

METADATA STATISTIK KEGIATAN

| | | |
|--|------|---|
| Judul Kegiatan: Kompilasi Data ibu hamil mendapatkan pelayanan kesehatan ibu hamil | | Tahun: 2023 |
| Kode Kegiatan (diisi oleh petugas): | | |
| Cara Pengumpulan Data: | | 3 |
| Pencacahan Lengkap | - 1 | Kompilasi Produk Administrasi - 3 |
| Survei | - 2 | Cara lain sesuai dengan perkembangan TI - 4 |
| Sektor Kegiatan: | | 9 |
| 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 |
| Jika survei statistik sektoral, apakah mendapatkan rekomendasi kegiatan statistik dari BPS? | | 2 |
| Ya | - 1 | |
| Tidak | - 2 | |
| Jika "Ya", Identitas Rekomendasi: | | |

I. PENYELENGGARA

1.1. Instansi Penyelenggara:

Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong

1.2. Alamat Lengkap Instansi Penyelenggara:

Kelurahan Cawang Baru Kecamatan Selupu Rejang

Telepon : 0811-73-89-6-98 Faksimile : -

E-mail : dinkes.bisa@ gmail.com

II. PENANGGUNG JAWAB

2.1. Unit Eselon Penanggung Jawab

Eselon 1 : Kemenkes RI

Eselon 2 : Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu

2.2. Penanggung Jawab Teknis (setingkat Eselon 3)

Jabatan : Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong

Alamat : Kelurahan Cawang Baru

Telepon : Faksimile :

E-mail :

III. PERENCANAAN DAN PERSIAPAN

3.1. Latar Belakang Kegiatan:

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator yang dapat menggambarkan kesejahteraan masyarakat di suatu negara. Angka Kematian Ibu (AKI) adalah banyaknya kematian ibu selama kehamilan, persalinan dan nifas atau pengelolaannya dan bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan atau jatuh, disetiap 100.000 kelahiran hidup (KH). Angka Kematian Bayi (AKB) adalah banyaknya kematian bayi usia dibawah satu tahun dari setiap 1.000 kelahiran hidup (KH). AKI di Indonesia hingga tahun 2019 dilaporkan masih tetap tinggi, yaitu 305 per 100.000 kelahiran hidup, lebih tinggi dari target Sustainable Development Goals (SDGs) yakni kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup (Susiana. Sali, 2019). Hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 dilaporkan AKB di Indonesia masih tetap tinggi yaitu 24 per 1.000 kelahiran hidup (KH), namun target yang diharapkan dapat menurunkan AKB menjadi 16 per 1.000 kelahiran hidup di tahun 2024

Upaya sektor pemerintah dalam mencegah adanya peningkatan AKI dan AKB dengan meningkatkan layanan kesehatan berupa program KIA pelayanan antenatal care sesuai standar 10 T, dengan tidak lagi berprinsip minimal 4 x pelayanan antenatal, namun saat ini standar

Pelayanan antenatal (Antenatal Care/ANC) pada kehamilan normal minimal 6x dengan rincian 2x di Trimester 1, 1x di Trimester 2, dan 3x di Trimester 3. Minimal 2x diperiksa oleh dokter saat kunjungan 1 di Trimester 1 dan saat kunjungan ke 5 di Trimester 3. Selain itu memberikan pelayanan kesehatan ibu nifas sesuai standar yang diberikan pada ibu mulai 6 jam sampai 42 hari pasca persalinan yang dilakukan sekurang – kurangnya empat kali yaitu pada 6 jam sampai delapan jam setelah melahirkan, pada hari keenam pasca persalinan. Pada dua minggu pasca persalinan dan pada enam minggu pasca persalinan, melakukan imunisasi dasar lengkap kepada bayi, dan melakukan program keluarga berencana untuk mencegah kehamilan. Oleh karena itu, dalam rangka membantu upaya pemerintah dalam menurunkan AKI/AKB kegiatan ini akan memberikan analisis mengenai faktor-faktor yang dapat menyebabkan kematian ibu dan anak

3.2. Tujuan Kegiatan:

1. Tersedianya Data Ibu Hamil yang Mendapatkan pelayanan kesehatan ibu bersalin

3.3. Rencana Jadwal Kegiatan:

| | Awal (tgl/bln/thn) | | | | Akhir (tgl/bln/thn) | | |
|--------------------------|-----------------------|----|------|------|------------------------|----|------|
| | | | | | | | |
| A. Perencanaan | | | | | | | |
| 1. Perencanaan Kegiatan | 1 | 12 | 2022 | s.d. | 30 | 12 | 2022 |
| 2. Desain | 1 | 12 | 2022 | s.d. | 30 | 12 | 2022 |
| B. Pengumpulan | | | | | | | |
| 3. Pengumpulan Data | 2 | 01 | 2023 | s.d. | 31 | 12 | 2023 |
| C. Pemeriksaan | | | | | | | |
| 4. Pengolahan Data | 01 | 02 | 2023 | s.d. | 2 | 01 | 2023 |
| D. Penyebarluasan | | | | | | | |
| 5. Analisis | 05 | 04 | 2023 | s.d. | 05 | 01 | 2023 |
| 6. Diseminasi Hasil | 05 | 04 | 2023 | s.d. | 05 | 01 | 2023 |
| 7. Evaluasi | 05 | 04 | 2023 | s.d. | 05 | 01 | 2023 |

3.4. Variabel (Karakteristik) yang Dikumpulkan:

| No. | Nama Variabel (Karakteristik) | Konsep | Definisi | Referensi Waktu (Periode Enumerasi) |
|-----|----------------------------------|--------|----------|--|
| 1. | Ibu bersalin yang | | | Setiap |

| | | | | |
|--|---------------------------------|--|--|-------|
| | mendapatkan pelayanan kesehatan | | | Bulan |
|--|---------------------------------|--|--|-------|

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:

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

3

4.3. Tipe Pengumpulan Data:

| | |
|------------------------------|-----|
| Longitudinal Panel | - 1 |
| Longitudinal Cross Sectional | - 2 |
| Cross Sectional | - 3 |

2

4.4. Cakupan Wilayah Pengumpulan Data:

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

2

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

| No. | Provinsi | Kabupaten/Kota |
|-----|-----------------|----------------------|
| 1 | Bengkulu | Rejang Lebong |
| | | |
| | | |
| | | |

4.6. Metode Pengumpulan Data:

8

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

| | | |
|---|------|---|
| 4.7. Sarana Pengumpulan Data: | | 1 |
| <i>Paper-assisted Personal Interviewing (PAPI)</i> | - 1 | |
| <i>Computer-assisted Personal Interviewing (CAPI)</i> | - 2 | |
| <i>Computer-assisted Telephones Interviewing (CATI)</i> | - 4 | |
| <i>Computer Aided Web Interviewing (CAWI)</i> | - 8 | |
| <i>Mail</i> | - 16 | |
| Lainnya (sebutkan) | - 32 | |

| | | |
|------------------------------------|-----|---|
| 4.8. Unit Pengumpulan Data: | | 8 |
| Individu | - 1 | |
| Rumah tangga | - 2 | |
| Usaha/perusahaan | - 4 | |
| Lainnya (sebutkan) Dari Puskesmas | - 8 | |

V. DESAIN SAMPEL
Diisi jika cara pengumpulan data adalah survei sebagian

| | | |
|-------------------------------------|-----|--|
| 5.1. Jenis Rancangan Sampel: | | |
| <i>Single Stage/Phase</i> | - 1 | |
| <i>Multi Stage/Phase</i> | - 2 | |

| | | |
|---|------------------|--|
| 5.2. Metode Pemilihan Sampel Tahap Terakhir: | | |
| Sampel Probabilitas | - 1 → ke R.5.3.a | |
| Sampel Nonprobabilitas | - 2 → ke R.5.3.b | |

| | | |
|---|-----|--------------|
| 5.3. Jika “sampel probabilitas” (R.5.2. berkode 1), Metode yang Digunakan: | | |
| <i>Simple Random Sampling</i> | - 1 | } → ke R.5.4 |
| <i>Systematic Random Sampling</i> | - 2 | |
| <i>Stratified Random Sampling</i> | - 3 | |
| <i>Cluster Sampling</i> | - 4 | |
| <i>Multi Stage Sampling</i> | - 5 | |
| Jika “sampel nonprobabilitas” (R.5.2. berkode 2), Metode yang Digunakan: | | |

| | | |
|--|--------------|--------------------------------|
| <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 | } → ke R.5.7 | |
| 5.4. Kerangka Sampel Tahap Terakhir: <i>List Frame</i> - 1 <i>Area Frame</i> - 2 | | <input type="text" value=""/> |
| 5.5. Fraksi Sampel Keseluruhan: | | |
| 5.6. Nilai Perkiraan <i>Sampling Error</i> Variabel Utama: | | |
| 5.7. Unit Sampel: | | |
| 5.8. Unit Observasi: | | |
| VI. PENGUMPULAN DATA | | |
| 6.1. Apakah Melakukan Uji Coba (<i>Pilot Survey</i>)? Ya - 1 Tidak - 2 | | <input type="text" value="2"/> |
| 6.2. Metode Pemeriksaan Kualitas Pengumpulan Data: Kunjungan kembali (<i>revisit</i>) - 1 <i>Task Force</i> - 4 Supervisi - 2 Lainnya (sebutkan) Menghubungi pihak puskesmas - 8 | | <input type="text" value="8"/> |
| 6.3. Apakah Melakukan Penyesuaian Nonrespon? Ya - 1 Tidak - 2 | | <input type="text" value="2"/> |
| 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) | | |
| 6.4. Petugas Pengumpulan Data: | | <input type="text" value="1"/> |

| | | | |
|---|---------------------------|---------------------------------|------|
| Staf instansi penyelenggara | - 1 | | |
| Mitra/tenaga kontrak | - 2 | | |
| Staf instansi penyelenggara dan mitra/tenaga kontrak | - 3 | | |
| 6.5. Persyaratan Pendidikan Terendah Petugas Pengumpulan Data: | | | 4 |
| ≤ SMP | - 1 | | |
| SMA/SMK | - 2 | | |
| Diploma I/II/III | - 3 | | |
| Diploma IV/S1/S2/S3 | - 4 | | |
| 6.6. Jumlah Petugas: | | | |
| Supervisor/penyelia/pengawas | 1 Orang | | |
| Pengumpul data/enumerator | 1 orang dari 21 puskesmas | | |
| 6.7. Apakah Melakukan Pelatihan Petugas? | | | 1 |
| Ya | - 1 | | |
| Tidak | - 2 | | |
| VII. PENGOLAHAN DAN ANALISIS | | | |
| 7.1. Tahapan Pengolahan Data: | | | 1 |
| Penyuntingan (<i>Editing</i>) | Ya - 1 | Tidak - 2 | 2 |
| Penyandian (<i>Coding</i>) | Ya - 1 | Tidak - 2 | 1 |
| <i>Data Entry</i> | Ya - 1 | Tidak - 2 | 1 |
| Penyahihan (Validasi) | Ya - 1 | Tidak - 2 | 1 |
| 7.2. Metode Analisis: | | | 1 |
| Deskriptif | - 1 | | |
| Inferensia | - 2 | | |
| Deskriptif dan Inferensia | - 3 | | |
| 7.3. Unit Analisis: | | | 8 |
| Individu | - 1 | Usaha/perusahaan | - 4 |
| Rumah tangga | - 2 | Lainnya (sebutkan) Kabupaten RL | - 8 |
| 7.4. Tingkat Penyajian Hasil Analisis: | | | 4 |
| Nasional | - 1 | Kecamatan | - 8 |
| Provinsi | - 2 | Lainnya (sebutkan) Provinsi | - 16 |

VIII. DISEMINASI HASIL**8.1. Produk Kegiatan yang Tersedia untuk Umum:**

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

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

| | Tanggal | Bulan | Tahun |
|------------|---------|-------|-------|
| Tercetak | 30 | 01 | 2023 |
| Digital | 30 | 01 | 2023 |
| Data Mikro | - | - | - |

Selupu Rejang, Februari 2023

Mengetahui,

Plt. Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Rejang Lebong

Sekretaris



Rephi Meido Satria, Amd. Kep. SKM

NIP. 197205131992031002

**DATA BIDANG KESGA DAN GIZI MASYARAKAT
TAHUN 2023**

| NO | INDIKATOR | SASARAN | CAPAIAN | % | SUMBER DATA |
|----|--|---------|---------|-------|----------------|
| 10 | Angka Kematian Bayi (AKB) per 1000 Kelahiran Hidup | | 18 | | MPDN |
| 11 | Angka Kematian Ibu (AKI) per 100.000 Kelahiran Hidup | | 4 | | MPDN |
| 12 | Prevalensi Balita Stunting | | | 2 | SIGIZI TERPADU |
| 13 | Cakupan Desa/Kelurahan <i>Universal Child Immunization (UCI)</i> | 156 | 156 | 100 | LAPORAN |
| 15 | Persentase Ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan | 4759 | 2980 | 62,62 | KOMDAT KESMAS |
| 17 | Persentase bayi baru lahir mendapatkan pelayanan kesehatan havi baru lahir | 4475 | 2955 | 66,03 | KOMDAT KESMAS |
| 18 | Cakupan pelayanan kesehatan balita sesuai standar | 31155 | 18224 | 58,49 | KOMDAT KESMAS |
| 19 | persentase anak usia pendidikan dasar yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar | 43968 | 43968 | 100 | KOMDAT KESMAS |
| 20 | persentase orang usia 15-59 tahun mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar | 182493 | 159742 | 87,53 | KOMDAT KESMAS |
| 21 | persentase warga negara usia 60 tahun keatas mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar | 30763 | 15145 | 49,23 | KOMDAT KESMAS |
| 40 | angka kematian balita | 100 | 2 | 2 | KOMDAT KESMAS |
| 42 | cakupan komplikasi kebidanan yang ditangani | 4759 | 197 | 4,14 | KOMDAT KESMAS |
| 43 | cakupan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan | 4759 | 2973 | 62,47 | KOMDAT KESMAS |
| 57 | cakupan kunjungan bayi | 4475 | 2955 | 66,03 | KOMDAT KESMAS |
| 58 | cakupan kunjungan ibu hamil K4 | 4983 | 3112 | 62,45 | KOMDAT KESMAS |
| 59 | cakupan pelayanan nifas | 4759 | 2980 | 62,62 | KOMDAT KESMAS |
| 60 | cakupan neonatus dengan komplikasi ditangani | 1191 | 68 | 5,71 | KOMDAT KESMAS |
| 61 | cakupan pelayanan anak balita | 31155 | 18224 | 58,49 | KOMDAT KESMAS |
| 62 | cakupan penjangkaran siswa SD dan setingkat | 40169 | 40169 | 100 | KOMDAT KESMAS |

Mengetahui

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Rejang Lebong

