

# METADATA STATISTIK KEGIATAN

<b>Judul Kegiatan:</b>	<b>Tahun: 2023</b>
Proporsi jumlah kasus Tuberkulosis yang terdeteksi dalam program DOTS	
<b>Kode Kegiatan (diisi oleh petugas):</b>	
<b>Cara Pengumpulan Data:</b>	
Pencacahan Lengkap - 1	Kompilasi Produk Administrasi - 3
Survei - 2	Cara lain sesuai dengan perkembangan TI - 4
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">3</div>	
<b>Sektor Kegiatan:</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
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">9</div>	
<b>Jika survei statistik sektoral, apakah mendapatkan rekomendasi kegiatan statistik dari BPS?</b>	
Ya - 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2</div>
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 : Kementerian 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 kesembuhan di kabupaten 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	2022	s.d.	31	12	2022
2. Desain	01	12	2022	s.d.	31	12	2022
<b>B. Pengumpulan</b>							
3. Pengumpulan Data	01	01	2023	s.d.	31	12	2023
<b>C. Pemeriksaan</b>							

4. Pengolahan Data	01	01	2023	s.d.	31	12	2023
<b>D. Penyebarluasan</b>							
5. Analisis	01	01	2023	s.d.	31	12	2023
6. Diseminasi Hasil	01	01	2023	s.d.	31	12	2023
7. Evaluasi	01	12	2023	s.d.	31	12	2023

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

No.	Nama Variabel (Karakteristik)	Konsep	Definisi	Referensi Waktu (Periode Enumerasi)
1.	Angka notifikasi semua kasus	Masyarakat	Jumlah semua kasus TB yang diobati dan dilaporkan diantara 100.000 penduduk yang ada disuatu wilayah tertentu	1 tahun

## 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

7

### 4.3. Tipe Pengumpulan Data:

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

1

### 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

<b>4.6. Metode Pengumpulan Data:</b>			8
Wawancara	- 1		
Mengisi kuesioner sendiri (swacacah)	- 2		
Pengamatan (observasi)	- 4		
Pengumpulan data sekunder	- 8		
Lainnya (sebutkan) .....	- 16		
<b>4.7. Sarana Pengumpulan Data:</b>			16
<i>Paper-assisted Personal Interviewing (PAPI)</i>	- 1 kertas		
<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		
<b>4.8. Unit Pengumpulan Data:</b>			3
Individu	- 1		
Rumah tangga	- 2		
Usaha/perusahaan	- 4		
Lainnya (sebutkan) .....	- 8		
<b>V. DESAIN SAMPEL/ blok ini dilewati !!!</b> 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		
<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		
<b>5.3. Jika “sampel probabilitas” (R.5.2. berkode 1), Metode yang Digunakan:</b>			
<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		
<b>Jika “sampel nonprobabilitas” (R.5.2. berkode 2), Metode yang Digunakan:</b>			
<i>Quota Sampling</i>	- 6	} → ke R.5.7	
<i>Accidental Sampling</i>	- 7		
<i>Purposive Sampling</i>	- 8		
<i>Snowball Sampling</i>	- 9		
<i>Saturation Sampling</i>	- 10		

<b>5.4. Kerangka Sampel Tahap Terakhir:</b> <i>List Frame</i> - 1 <i>Area Frame</i> - 2	<input style="width: 40px; height: 20px;" 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: 20px;" 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: 20px;" type="text" value="2"/>
<b>6.3. Apakah Melakukan Penyesuaian Nonrespon?</b> Ya - 1 Tidak - 2	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text" value="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 Mitra/tenaga kontrak - 2 Staf instansi penyelenggara dan mitra/tenaga kontrak - 3	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<b>6.5. Persyaratan Pendidikan Terendah Petugas Pengumpulan Data:</b> ≤ SMP - 1 SMA/SMK - 2 Diploma I/II/III - 3 Diploma IV/S1/S2/S3 - 4	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
<b>6.6. Jumlah Petugas:</b> Supervisor/penyelia/pengawas ..... orang Pengumpul data/enumerator ..... orang	
<b>6.7. Apakah Melakukan Pelatihan Petugas?</b>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

Ya	- 1
Tidak	- 2

**VII. PENGOLAHAN DAN ANALISIS**

<b>7.1. Tahapan Pengolahan Data:</b>		1
Penyuntingan ( <i>Editing</i> )	Ya - 1      Tidak - 2	1
Penyandian ( <i>Coding</i> )	Ya - 1      Tidak - 2	1
<i>Data Entry</i>	Ya - 1      Tidak - 2	1
Penyahihan ( <i>Validasi</i> )	Ya - 1      Tidak - 2	1

<b>7.2. Metode Analisis:</b>		3
Deskriptif	- 1 (cerita)	
Inferensia	- 2 (Uji Statistik)	
Deskriptif dan Inferensia	- 3	

<b>7.3. Unit Analisis:</b>		8
Individu	- 1      Usaha/perusahaan - 4	
Rumah tangga	- 2      Lainnya (sebutkan) Provinsi - 8	

<b>7.4. Tingkat Penyajian Hasil Analisis:</b>		16
Nasional	- 1      Kecamatan - 8	
Provinsi	- 2      Lainnya (sebutkan) Provinsi - 16	
Kabupaten/Kota	- 4	

**VIII. DISEMINASI HASIL**

<b>8.1. Produk Kegiatan yang Tersedia untuk Umum:</b>		1
Tercetak ( <i>hardcopy</i> )	Ya - 1      Tidak - 2	1
Digital ( <i>softcopy</i> )	Ya - 1      Tidak - 2	2
Data Mikro	Ya - 1      Tidak - 2	

<b>8.2. Jika pilihan R.8.1. kode 1, Rencana Rilis Produk Kegiatan:</b>																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Tanggal</th> <th>Bulan</th> <th>Tahun</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tercetak</td> <td align="center">30</td> <td align="center">12</td> <td align="center">2023</td> </tr> <tr> <td>Digital</td> <td align="center">30</td> <td align="center">12</td> <td align="center">2023</td> </tr> <tr> <td>Data Mikro</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </tbody> </table>		Tanggal	Bulan	Tahun	Tercetak	30	12	2023	Digital	30	12	2023	Data Mikro	-	-	-	
	Tanggal	Bulan	Tahun														
Tercetak	30	12	2023														
Digital	30	12	2023														
Data Mikro	-	-	-														

Selupu Rejang, Februari 2023  
Mengetahui,  
Plt Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
sekretaris

Rephi Meido Satria, Amd. Kep. SKM  
NIP. 197205131992031002

# METADATA STATISTIK INDIKATOR

## Keterangan Kegiatan Statistik

<b>Nama Kegiatan</b>	Proporsi Jumlah Kasus Tuberkulosis Yang terdeteksi dalam program DOTS 2023	<b>Penyelenggara</b>	: Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong
<b>Kode Kegiatan</b> (diisi oleh petugas)			: Bidang P2P Dinkes Rejang lebong

No.	Nama Indikator	Konsep	Definisi	Interpretasi	Metode/Rumus Penghitungan	Ukuran	Satuan	Klasifikasi Penyajian	Apakah Kolom (2) Indikator Komposit? Ya Tidak	Jika Kolom (10) berkode 1 Indikator Pembangun		Jika Kolom (10) berkode 2 Variabel Pembangun			Level Estimasi
										Publikasi Ketersediaan	Nama	Kegiatan Penghasil	Kode Keg. (diisi petugas)	Nama	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
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 diskринing TBC usia 0 bulan s.d ≥ 65 tahun	Desa, Kabupaten
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 diskринing TBC usia 0 bulan s.d ≥ 65 tahun	Desa, Kabupaten

seluruh Rejang, Februari 2021

Mengetahui,  
Plt. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Sekretaris

*[Signature]*  
Repbi Meido Satria, Amd. Kep. SKM  
NIP. 197205131992031002



# METADATA STATISTIK VARIABEL

MS-VAR

Keterangan Kegiatan Statistik												
Nama Kegiatan		Proporsi Jumlah Kasus Tuberkulosis Yang terdeteksi dalam program DOTS 2023					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	Angka notifikasi semua kasus	-	Masyarakat	Jumlah semua kasus TB yang diobati dan dilaporkan diantara 100.000 penduduk yang ada disuatu wilayah tertentu	-	1 tahun	-	-	-	-	-	

seluru Rejai february 2023

Mengetahui,  
Pit. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Sekretaris



Rephi Meido Satria, Amd. Kep. S  
NIP. 197205131992031002



LAPORAN HASIL PENGOBATAN PASIEN TBC KABUPATEN/KOTA

Kabupaten/Kota : Kab. Rejang Lebong  
Provinsi : Bengkulu  
Periode : Januari - September 2023

Jumlah seluruh fasyankes : 37  
Jumlah fasyankes pelaksana DOTS : 7

Blok 1 : Hasil Pengobatan Seluruh Pasien TBC

Klasifikasi Pasien (1)	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 (2)	P (3)	Total (4)	L (5)	P (6)	Total (7)	L (8)	P (9)	Total (10)	L (11)	P (12)	Total (13)	L (14)	P (15)	Total (16)	L (17)	P (18)	Total (19)	L (20)	P (21)	Total (22)	L (23)	P (24)	Total (25)	L (26)	P (27)	Total (28)
<b>PASIENT BARU</b>																											
• TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	86	53	139	8	5	13	10	5	15	0	0	0	0	0	0	1	2	3	67	41	108	19	12	31	0	0	0
• TBC Paru terdiagnosis klinis	37	43	80				6	8	14	0	0	0	2	1	3	0	3	3	29	31	60	8	12	20	0	0	0
• Ekstraparu	10	8	18				1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	7	16	1	1	2	0	0	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>133</b>	<b>104</b>	<b>237</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	<b>14</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>105</b>	<b>79</b>	<b>184</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>53</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PASIENT KAMBUH</b>																											
• TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
• 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	0
• Ekstraparu	0	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>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>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PASIENT DENGAN RIWAYAT PENGOBATAN TBC SELAIN KAMBUH (DIOBATI SETELAH LOSS TO FOLLOW UP, DIOBATI SETELAH GAGAL)</b>																											
• TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
• 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	0
• Ekstraparu	0	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>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>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>PASIENT TIDAK DIKETAHUI RIWAYAT PENGOBATAN TBC SEBELUMNYA</b>																											
• TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	6	5	11	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	10	1	0	1	0	0	0
• TBC Paru terdiagnosis klinis	3	1	4				1	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	2	1	3	0	0	0
• Ekstraparu	0	1	1				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
<b>SUBTOTAL</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>16</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>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>111</b>	<b>254</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>112</b>	<b>85</b>	<b>197</b>	<b>31</b>	<b>26</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PASIENT TBC DENGAN HIV POSITIF (SEMUA TIPE)</b>																											
• TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
• TBC Paru terdiagnosis klinis	0	1	1				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
• Ekstraparu	0	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>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>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>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



Selabu Rejang, 30 September 2023  
Yang Membuat Laporan

Amelda Trisiah, SST  
NIP. 198304062008042001

REKAPITULASI INVESTIGASI KONTAK TUBERKULOSIS DI KABUPATEN/KOTA

Provinsi : Bengkulu  
Kabupaten/Kota : Kab. Rejang Lebong  
Periode : Januari - September 2023

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	LAPAS KELAS II A CURUP	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
2	Puskesmas Bangun Jaya	4	1	0	5	0	5	7	49	56	3	53	30	26	55	1	0	1	0	1	0	0	1	3	
3	Puskesmas Beringin Tiga	2	0	0	2	0	2	4	0	4	1	3	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
4	Puskesmas Bermani Ulu	5	2	0	7	0	7	4	9	13	0	13	7	6	10	3	0	1	0	1	1	1	0	0	1
5	Puskesmas Curup	2	21	0	23	0	23	72	107	179	7	172	92	87	3	176	0	11	0	11	11	7	0	0	1
6	Puskesmas Curup Timur	4	6	0	10	0	10	29	64	93	9	84	49	44	17	76	0	1	0	1	1	0	0	3	3
7	Puskesmas Kampung Delima	4	6	0	10	0	10	23	23	46	2	44	25	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Puskesmas Kampung Melayu	6	0	0	6	0	6	18	42	60	4	56	28	32	60	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
9	Puskesmas Kepala Curup	0	4	0	4	0	4	8	3	11	0	11	4	7	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	5
10	Puskesmas Kota Padang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Puskesmas Padang Ulak Tanding	13	8	0	21	0	21	32	160	192	4	188	101	91	115	77	0	24	0	24	24	0	0	0	0
12	Puskesmas Perumnas	1	18	0	19	0	19	58	195	253	12	241	126	127	8	245	0	24	0	24	24	2	2	2	0
13	Puskesmas Simpang Nangka	1	0	0	1	0	1	2	0	2	1	1	2	0	2	0	0	2	1	1	2	2	0	0	0
14	Puskesmas Sindang Dataran	1	0	0	1	0	1	3	5	8	0	8	6	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Puskesmas Sumber Urip	2	1	0	3	0	3	7	14	21	1	20	7	14	11	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Puskesmas Talang Rimbo Lama	1	0	0	1	0	1	0	5	5	0	5	4	1	5	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	7	14	0	21	0	21	60	58	118	7	111	51	67	20	98	0	44	2	42	44	14	4	1	5
19	Puskesmas Watas Marga	3	1	0	4	0	4	9	2	11	2	9	6	5	9	2	0	4	2	2	4	4	2	2	0
<b>TOTAL</b>		<b>82</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>139</b>	<b>0</b>	<b>139</b>	<b>337</b>	<b>736</b>	<b>1.073</b>	<b>53</b>	<b>1.020</b>	<b>541</b>	<b>532</b>	<b>328</b>	<b>699</b>	<b>0</b>	<b>113</b>	<b>5</b>	<b>108</b>	<b>113</b>	<b>51</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>18</b>



Selupu Rejang, 30 September 2023  
Yang Membuat Laporan

Amelda Trisiah, SST  
NIP. 198304062008042001

LAPORAN PENEMUAN DAN PENGOBATAN PASIEN TBC KABUPATEN/KOTA

UNTUK PASIEN YANG TERDAFTAR DALAM PERIODE : Januari - September 2023

Kabupaten/ Kota	: Kab. Rejang Lebong	Jumlah seluruh fasyankes	37
Provinsi	: Bengkulu	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	0	15	10	18	13	15	11	16	13	15	2	7	4	86	53	139
o TBC Paru terdiagnosis klinis	10	10	2	7	0	2	6	2	1	8	7	6	6	6	5	2	37	43	80
o Ekstraparu	0	0	2	0	2	1	4	1	0	1	0	1	1	1	1	3	10	8	18
<b>SUBTOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>28</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>133</b>	<b>104</b>	<b>237</b>
<b>PASIEN KAMBUH</b>																			
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
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>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>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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
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>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>PASIEN TIDAK DIKETAHUI RIWAYAT PENGOBATAN TBC SEBELUMNYA</b>																			
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	0	1	0	1	2	2	0	0	2	0	1	2	0	6	5	11
o TBC Paru terdiagnosis klinis	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	4
o Ekstraparu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>SUBTOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>16</b>
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>30</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>143</b>	<b>111</b>	<b>254</b>

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

(1)	L	P	TOTAL
1. Jumlah seluruh terduga TBC	741	570	1313
2. Jumlah terduga TBC yang melakukan pemeriksaan bakteriologis	664	489	1155
3. Jumlah terduga yang terkonfirmasi bakteriologis	110	66	176
4. Jumlah terduga yang terdiagnosis TBC	175	122	297
5. Jumlah terduga terdiagnosis TBC dan memulai pengobatan di fasyankes yang sama	108	83	191
6. Jumlah terduga terdiagnosis TBC dan memulai pengobatan di fasyankes lain	65	28	83

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 terdiagnosis HIV atau status HIV sudah diketahui pada saat penegakan diagnosis TBC	4	11	15	74	70	144	78	81	159
Pasien TBC dengan HIV positif	0	0	0	1	1	2	1	1	2
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

Kepala Bidang P2P  
 Hari Warono, SKM, MM  
 NIP. 19710541992031003

Soluju Rejang, 30 September 2023  
 Yang Membuat Laporan

Amelda Thsiah, SST  
 NIP. 198304062008042001