

# METADATA STATISTIK KEGIATAN

<b>Judul Kegiatan:</b>	<b>Tahun: 2021</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	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.	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**

**7.1. Tahapan Pengolahan Data:**

Penyuntingan (*Editing*) Ya - 1 Tidak - 2  
 Penyandian (*Coding*) Ya - 1 Tidak - 2  
 Data Entry Ya - 1 Tidak - 2  
 Penyahihan (Validasi) Ya - 1 Tidak - 2

1  
 1  
 1  
 1

**7.2. Metode Analisis:**

Deskriptif - 1 (cerita)  
 Inferensia - 2 (Uji Statistik)  
 Deskriptif dan Inferensia - 3

3

**7.3. Unit Analisis:**

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

8

**7.4. Tingkat Penyajian Hasil Analisis:**

Nasional - 1 Kecamatan - 8  
 Provinsi - 2 Lainnya (sebutkan) Provinsi - 16  
 Kabupaten/Kota - 4

16

**VIII. DISEMINASI HASIL**

**8.1. Produk Kegiatan yang Tersedia untuk Umum:**

Tercetak (*hardcopy*) Ya - 1 Tidak - 2  
 Digital (*softcopy*) Ya - 1 Tidak - 2  
 Data Mikro Ya - 1 Tidak - 2

1  
 1  
 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, Februari 2021

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



Amelda Tristah, SST

NIP. 198304062008042001



## METADATA STATISTIK VARIABEL

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



## METADATA STATISTIK INDIKATOR

### Keterangan Kegiatan Statistik

Nama Kegiatan	Proporsi Jumlah Kasus Tuberkulosis Yang terdeteksi dalam program DOTS 2021	Penyelenggara	: Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong : Bidang P2P Dinkes Rejang lebong
Kode Kegiatan (diisi oleh petugas)			

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 diskriming 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 diskriming TBC usia 0 bulan s.d ≥ 65 tahun	Desa, Kabupaten

seluruh Rejang , januari 2021

Mendagri  
An. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Dinas P2P  
KESEHATAN  
Amelga Trisiah SST  
NIP. 198304062008042001



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
(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)	(27)	(28)
<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>10</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

*(Signature)*  
 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

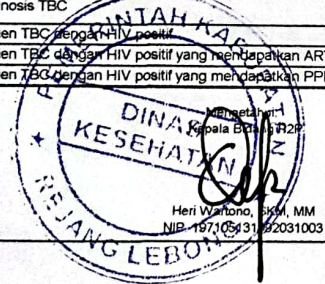
Tipe Pasien (1)	Anak								Dewasa								TOTAL			
	0 - 4		5 - 14		15 - 24		25 - 34		35 - 44		45 - 54		55 - 65		> 65		L	P	T	
	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P						
<b>PASIEN BARU</b>																				
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	0	0	0	4	12	7	10	9	13	13	15	9	6	7	4	2	60	51	111	
o TBC Paru terdiagnosis 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>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