

# METADATA STATISTIK KEGIATAN

<b>Judul Kegiatan:</b>		<b>Tahun: 2022</b>
Tingkat Kematian karena Tuberkulosis		
<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> .....		

## I. PENYELENGGARA

### 1.1. Instansi Penyelenggara:

Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong

### 1.2. Alamat Lengkap Instansi Penyelenggara:

Jalan BLKM Kelurahan Cawang Baru, Kecamatan Selupu Rejang

Telepon :-

Faksimile :-

E-mail :-

## II. PENANGGUNG JAWAB

### 2.1. Unit Eselon Penanggung Jawab

Eselon 1 : Kementerian Kesehatan

Eselon 2 : Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong

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

Jabatan : Kepala Bidang P2P Dinas Kesehatan Kabupaten Rejang Lebong

Alamat : Jalan BLKM Kelurahan Cawang Baru, 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	2021	s.d.	31	12	2021
2. Desain	01	12	2021	s.d.	31	12	2021
<b>B. Pengumpulan</b>							
3. Pengumpulan Data	01	01	2022	s.d.	31	12	2022
<b>C. Pemeriksaan</b>							
4. Pengolahan Data	01	01	2022	s.d.	31	12	2022
<b>D. Penyebarluasan</b>							
5. Analisis	01	01	2022	s.d.	31	12	2022
6. Diseminasi Hasil	01	01	2022	s.d.	31	12	2022
7. Evaluasi	01	12	2022	s.d.	31	12	2022

**3.3. Variabel (Karakteristik) yang Dikumpulkan:**

No.	Nama Variabel (Karakteristik)	Konsep	Definisi	Referensi Waktu (Periode Enumerasi)
1	Angka kematian	jumlah kematian yang disebabkan oleh TBC	Orang dari 0 thn s.d lansia yang tercatat sebagai penderita TB dan dinyatakan meninggal dalam kurun waktu yang sama	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

3

<b>4.3. Tipe Pengumpulan Data:</b>		1
<i>Longitudinal Panel</i>	- 1	
<i>Longitudinal Cross Sectional</i>	- 2	
<i>Cross Sectional</i>	- 3	

<b>4.4. Cakupan Wilayah Pengumpulan Data:</b>		1
Seluruh Wilayah Indonesia	- 1 → langsung ke R.4.6.	
Sebagian Wilayah Indonesia	- 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>		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	

<b>4.8. Unit Pengumpulan Data:</b>		1
Individu	- 1	
Rumah tangga	- 2	
Usaha/perusahaan	- 4	
Lainnya (sebutkan) .....	- 8	

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

<b>5.1. Jenis Rancangan Sampel:</b> <i>Single Stage/Phase</i> - 1 <i>Multi Stage/Phase</i> - 2	<input style="width: 40px; height: 30px;" 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;" 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 <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">}</span> → ke R.5.4  <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 <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">}</span> → ke R.5.7	<input style="width: 40px; height: 30px;" 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;" 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; text-align: center;" type="text" value="2"/>
<b>6.2. Metode Pemeriksaan Kualitas Pengumpulan Data:</b> Kunjungan kembali ( <i>revisit</i> ) - 1 <i>Task Force</i> - 4	<input style="width: 40px; height: 30px; text-align: center;" type="text" value="2"/>

Supervisi	- 2	Lainnya (sebutkan) .....	- 8	
<b>6.3. Apakah Melakukan Penyesuaian Nonrespon?</b>				2
Ya	- 1			
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>				1
Staf instansi penyelenggara	- 1			
Mitra/tenaga kontrak	- 2			
Staf instansi penyelenggara dan mitra/tenaga kontrak	- 3			
<b>6.5. Persyaratan Pendidikan Terendah Petugas Pengumpulan Data:</b>				3
≤ SMP	- 1			
SMA/SMK	- 2			
Diploma I/II/III	- 3			
Diploma IV/S1/S2/S3	- 4			
<b>6.6. Jumlah Petugas:</b>				
Supervisor/penyelia/pengawas	1 orang			
Pengumpul data/enumerator	27 orang			
<b>6.7. Apakah Melakukan Pelatihan Petugas?</b>				1
Ya	- 1			
Tidak	- 2			
<b>VII. PENGOLAHAN DAN ANALISIS</b>				
<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 (Validasi)	Ya - 1	Tidak - 2		1
<b>7.2. Metode Analisis:</b>				1
Deskriptif	- 1			
Inferensia	- 2			
Deskriptif dan Inferensia	- 3			
<b>7.3. Unit Analisis:</b>				1
Individu	- 1	Usaha/perusahaan	- 4	

Rumah tangga	- 2	Lainnya (sebutkan) Provinsi	- 8	
<b>7.4. Tingkat Penyajian Hasil Analisis:</b>				4
Nasional	- 1	Kecamatan	- 8	
Provinsi	- 2	Lainnya (sebutkan) Provinsi	- 16	
Kabupaten/Kota	- 4			
<b>VIII. DISEMINASI HASIL</b>				
<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>				
	Tanggal	Bulan	Tahun	
Tercetak	01	02	2022	
Digital	01	02	2022	
Data Mikro	-	-	-	

Selupu Rejang, Februari 2022  
Mengetahui,  
An.Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Sekretaris

Andi Purwanto,SKM  
NIP. 197402182000121003

Rumah tangga	- 2	Lainnya (sebutkan) Provinsi	- 8
--------------	-----	-----------------------------	-----

<b>7.4. Tingkat Penyajian Hasil Analisis:</b>				4
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	

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

	Tanggal	Bulan	Tahun
Tercetak	01	02	2022
Digital	01	02	2022
Data Mikro	-	-	-

Selupu Rejang, Februari 2022  
Mengetahui,  
An.Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Sekretaris



Andi Purwanto,SKM  
NIP. 197402182000121003





## METADATA STATISTIK VARIABEL

Keterangan Kegiatan Statistik											
Nama Kegiatan		Tingkat Kematian Karena Tuberkulosis 2022				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 Umum? Ya Tidak
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	Angka kematian	-	jumlah kematian yang disebabkan oleh TBC	Orang dari 0 thn s.d lansia yang tercatat sebagai penderita TB dan dinyatakan meninggal dalam kurun waktu yang sama	-	1 tahun	-	-	-	-	-

seluruh Rejang-februari 2022

Mengabahi,  
Ani, Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Sekretaris  
DINAS KESEHATAN  
Andi Purwanto, S.K.M.  
NIP. 197 02182000121003



METADATA STATISTIK  
INDIKATOR

Keterangan Kegiatan Statistik

Nama Kegiatan		Tingkat Kematian Karena Tuberkulosis 2022										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	Apakah Kolom (2) Dapat Diakses Umum? Ya -1 Tidak -2	
										Publikasi Ketersediaan	Nama	Kegiatan Penghasil	Kode Keg. (diisi petugas)	Nama		Ya	-1
(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 bin 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 Per Puskesmas 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 bin 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 Per Puskesmas 2. Per Puskesmas 3. Per Kabupaten	2			terduga TBC		jumlah orang yang diskriming TBC usia 0 bulan s.d ≥ 65 tahun	Desa, Kabupaten		
3	jumlah kematian	Bayi usia 0 bulan s.d >65 tahun	Orang dari 0 thn s.d lansia yang tercatat sebagai penderita TB dan dinyatakan meninggal dalam kurun waktu yang sama	Target Nasional yang di capai adalah <50% dari estimasi angka penemuan kasus	jumlah kematian : jumlah kasus yang tercatat x 100%	orang	persen	1. Perdesa Per Puskesmas 2. Per Puskesmas 3. Per Kabupaten	2			Angka Kematian		Jumlah orang yang dinyatakan meninggal dalam masa masa			
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 Per Puskesmas 2. Per Puskesmas 3. Per Kabupaten	2			CDR TB RO					

seluruh Rejang, Februari 2022  
Mendataru  
An. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Rejang Lebong  
Sekretaris  
Andi Purwanto, SKM  
NIP. 197402182000121003

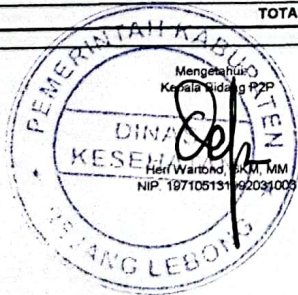
LAPORAN HASIL PENGOBATAN PASIEN TBC KABUPATEN/KOTA

Kabupaten/Kota : Kab. Rejang Lebong  
Provinsi : Bengkulu  
Periode : Januari - Desember 2022

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	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>PASIENT BARU</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	145	78	223	47	24	71	70	43	113	0	0	0	7	0	7	7	4	11	14	7	21	131	71	202	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	56	38	94				40	26	66	0	0	0	5	3	8	4	3	7	5	3	8	51	35	86	0	0	0
o Ekstraparu	8	16	24				5	12	17	0	0	0	1	1	2	2	0	2	0	3	3	8	13	21	0	0	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>209</b>	<b>132</b>	<b>341</b>	<b>49</b>	<b>27</b>	<b>76</b>	<b>115</b>	<b>81</b>	<b>196</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>32</b>	<b>190</b>	<b>119</b>	<b>309</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PASIENT KAMBUH</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	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	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	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 DENGAN RIWAYAT PENGOBATAN TBC SELAIN KAMBUH (DIOBATI SETELAH LOSS TO FOLLOW UP, DIOBATI SETELAH GAGAL)</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	1	1	2	1	0	1	0	1	1	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	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	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</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>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>PASIENT TIDAK DIKETAHUI RIWAYAT PENGOBATAN TBC SEBELUMNYA</b>																											
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	9	16	25	2	2	4	2	10	12	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	4	7	6	12	18	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	16	8	24				12	7	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	5	12	7	19	0	0	0
o Ekstraparu	0	1	1				0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>50</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>32</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>7</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>235</b>	<b>158</b>	<b>393</b>	<b>52</b>	<b>29</b>	<b>81</b>	<b>129</b>	<b>100</b>	<b>229</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>26</b>	<b>18</b>	<b>44</b>	<b>209</b>	<b>140</b>	<b>349</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PASIENT TBC DENGAN HIV POSITIF (SEMUA TIPE)</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	0	0	0	0	0	0	0	0
o TBC Paru terdiagnosis klinis	2	0	2				2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	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	0
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</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>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>	



Selupu Rejang, 31 Desember 2022  
Yang Menandatangani Laporan

Amelda Trisia SST  
NIP. 198304061008042001

REKAPITULASI INVESTIGASI KONTAK TUBERKULOSIS DI KABUPATEN/KOTA

Provinsi : Bengkulu  
Kabupaten/Kota : Kab. Rejang Lebong  
Periode : Januari - Desember 2022

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	2	0	0	2	0	2	3	32	35	4	31	19	16	35	0	0	4	1	3	4	4	0	0	0
2	Puskesmas Beringin Tiga	1	1	0	2	0	2	6	0	6	1	5	2	4	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0
3	Puskesmas Bermani Ulu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Puskesmas Curup	2	76	0	39	39	78	202	1.005	1.207	7	1.200	604	603	28	1.175	0	21	0	21	21	12	0	0	0
5	Puskesmas Curup Timur	2	6	0	8	0	8	23	134	157	5	152	81	76	27	130	0	5	0	5	5	2	0	1	8
6	Puskesmas Kampung Delima	3	9	0	12	0	12	18	75	93	1	92	51	42	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
7	Puskesmas Kampung Melayu	1	0	0	1	0	1	2	4	6	0	6	3	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Puskesmas Kepala Curup	0	1	0	1	0	1	2	2	4	0	4	3	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	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
10	Puskesmas Padang Ulak Tanding	5	5	0	10	0	10	8	37	45	1	44	26	19	11	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Puskesmas Perumnas	0	23	0	23	0	23	72	351	423	17	406	214	209	0	423	0	25	4	21	25	13	5	0	0
12	Puskesmas Sambirejo	0	1	0	1	0	1	3	0	3	0	3	1	2	0	3	0	1	0	1	1	0	0	0	3
13	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
14	Puskesmas Sindang Dataran	3	0	0	3	0	3	4	11	15	2	13	5	10	15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
15	Puskesmas Sumber Urip	8	0	0	8	0	8	15	23	38	0	38	15	23	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Puskesmas Talang Rimbo Lama	1	0	0	1	0	1	4	7	11	1	10	8	3	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Puskesmas Tanjung Agung	0	1	0	1	0	1	3	0	3	0	3	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Puskesmas Tunas Harapan	3	31	0	17	17	34	219	585	804	47	757	388	416	9	795	0	168	3	165	168	103	1	5	11
<b>TOTAL</b>		<b>31</b>	<b>154</b>	<b>0</b>	<b>129</b>	<b>56</b>	<b>185</b>	<b>584</b>	<b>2.266</b>	<b>2.850</b>	<b>86</b>	<b>2.764</b>	<b>1.422</b>	<b>1.428</b>	<b>183</b>	<b>2.572</b>	<b>0</b>	<b>224</b>	<b>8</b>	<b>216</b>	<b>224</b>	<b>134</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>23</b>



Sejuru Rejang, 31 Desember 2022  
Yang Membuat Laporan

*[Signature]*  
Amelda Triah, SST  
NIP. 198304062008042001

LAPORAN PENEMUAN DAN PENGOBATAN PASIEN TBC KABUPATEN/KOTA

UNTUK PASIEN YANG TERDAFTAR DALAM PERIODE : Januari - Desember 2022

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
	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
<b>PASIEN BARU</b>																			
o TBC Paru terkonfirmasi bakteriologis	2	0	1	0	11	19	25	19	28	15	40	17	24	6	14	2	145	78	223
o TBC Paru terdiagnosis klinis	5	7	6	3	4	5	8	6	9	5	9	3	12	8	3	1	56	38	94
o Ekstraparu	0	1	0	2	3	6	2	2	1	3	1	1	0	0	1	1	8	16	24
<b>SUBTOTAL</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>30</b>	<b>35</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>23</b>	<b>50</b>	<b>21</b>	<b>38</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>209</b>	<b>132</b>	<b>341</b>
<b>PASIEN KAMBUH</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 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	1	0	0	1	0	0	0	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>1</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>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	2	4	1	4	1	3	2	1	3	2	0	2	9	16	25
o TBC Paru terdiagnosis klinis	4	3	3	3	1	0	0	3	1	3	0	1	1	1	1	0	16	8	24
o Ekstraparu	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>SUBTOTAL</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>50</b>
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>42</b>	<b>27</b>	<b>55</b>	<b>22</b>	<b>40</b>	<b>17</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>235</b>	<b>158</b>	<b>393</b>

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

(1)	L	P	TOTAL
1. Jumlah seluruh terduga TBC	790	583	1353
2. Jumlah terduga TBC yang melakukan pemeriksaan bakteriologis	723	509	1232
3. Jumlah terduga yang terkonfirmasi bakteriologis	181	104	265
4. Jumlah terduga yang terdiagnosis TBC	248	165	414
5. Jumlah terduga terdiagnosis TBC dan memulai pengobatan di fasyankes yang sama	208	128	336
6. Jumlah terduga terdiagnosis TBC dan memulai pengobatan di fasyankes lain	29	25	54

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	11	10	21	152	100	252	163	110	273
Pasien TBC dengan HIV positif	0	0	0	2	0	2	2	0	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

Mengetahui:  
Kepala Bidang P2P  
  
Hen Waru SKM, MM  
NIP. 197101111992031003

Selup, Rejang, 31 Desember 2022  
Yang Membuat Laporan

Amelda Tnsah, SST  
NIP. 198304062008042001