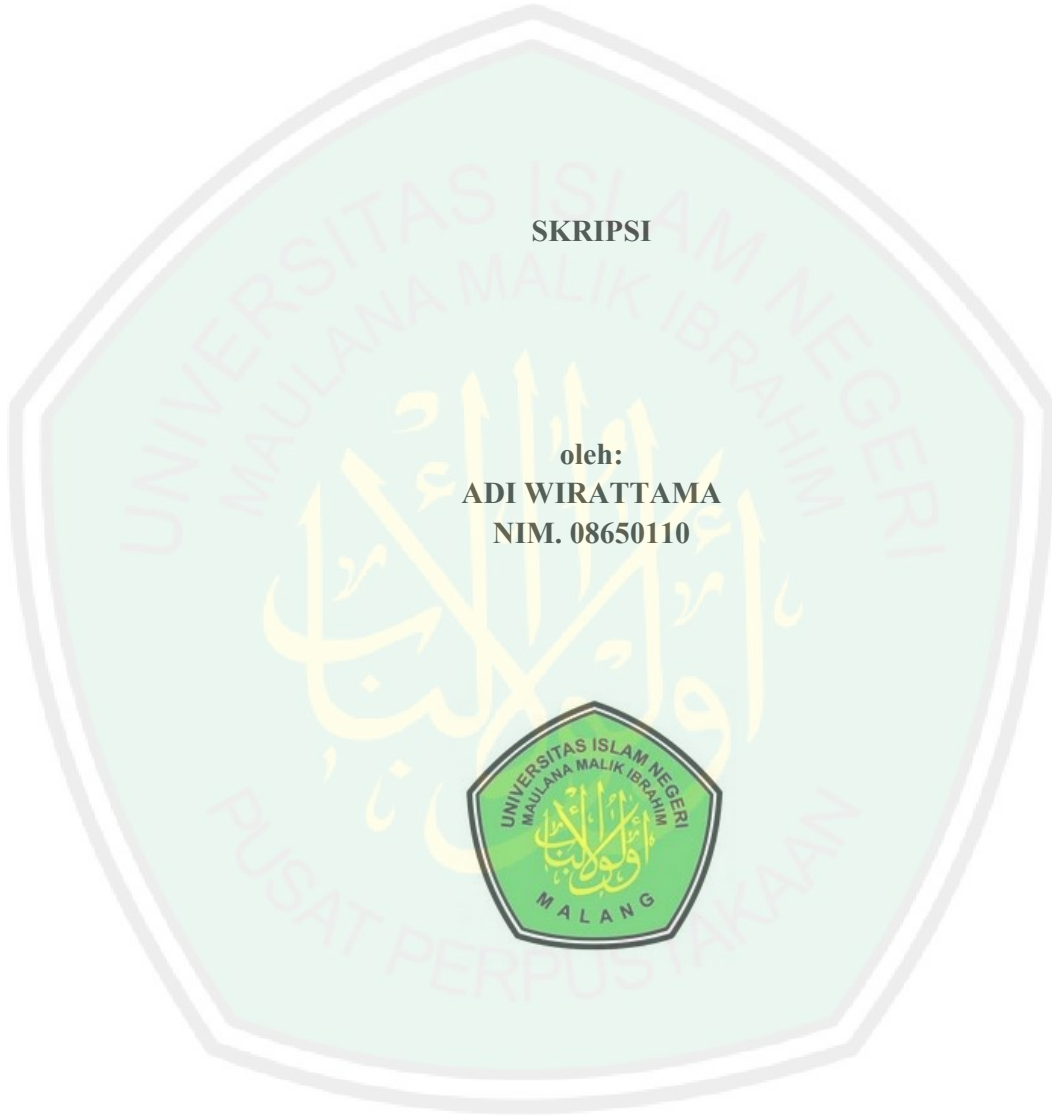


**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG
PEMBERDAYAAN KESEHATAN DAN SANITASI
LINGKUNGAN DI DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI

oleh:
**ADI WIRATTAMA
NIM. 08650110**



**JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM
MALANG
2013**

**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG
PEMBERDAYAAN KESEHATAN DAN SANITASI
LINGKUNGAN DI DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI

Diajukan Kepada :

Fakultas Sains dan Teknologi

Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang

**Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam
Memperoleh Gelar Sarjana Komputer (S.Kom)**

oleh:

ADI WIRATTAMA

NIM. 08650110

**JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM
MALANG
2013**

**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG
PEMBERDAYAAN KESEHATAN DAN SANITASI
LINGKUNGAN DI DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI

oleh:
ADI WIRATTAMA
NIM. 08650110

Telah Diperiksa dan Disetujui untuk Diuji:
Tanggal, 11 September 2013

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II

Syahiduz Zaman, M. Kom
NIP: 197005022005011005

Ach. Nasichuddin, M.A
NIP: 197307052000031002

Mengetahui,
Ketua Jurusan Teknik Informatika

Dr. Cahyo Crysdiان
NIP: 197404242009011008

**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG
PEMBERDAYAAN KESEHATAN DAN SANITASI
LINGKUNGAN DI DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI

oleh:
ADI WIRATTAMA
NIM. 08650110

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji Skripsi
dan Dinyatakan Diterima Sebagai Salah Satu Persyaratan
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Komputer (S.Kom)

Tanggal, 23 September 2013

Susunan Dewan Penguji		Tanda Tangan
Penguji Utama	: <u>Dr. Muhammad Faisal, M.T</u> NIP: 197405102005011007	(.....)
Ketua Penguji	: <u>Totok Chamidy, M.Kom</u> NIP: 196912222006041001	(.....)
Sekretaris Penguji	: <u>Syahiduz Zaman, M.Kom</u> NIP: 197005022005011005	(.....)
Anggota Penguji	: <u>Ach. Nasichuddin, M.A</u> NIP: 197307052000031002	(.....)

Mengesahkan,
Ketua Jurusan Teknik Informatika

Dr. Cahyo Crysdian
NIP: 197404242009011008

**PERNYATAAN
ORISINALITAS PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adi Wirattama

NIM : 08650110

Fakultas / Jurusan : Sains dan Teknologi / Teknik Informatika

Judul Penelitian : Rancang Bangun Prototipe *e-Reporting* Bidang
Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan di
Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa hasil penelitian saya ini tidak terdapat unsur-unsur penjiplakan karya penelitian atau karya ilmiah yang pernah dilakukan atau dibuat oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka.

Apabila ternyata hasil penelitian ini terbukti terdapat unsur-unsur jiplakan, maka saya bersedia untuk mempertanggungjawabkan, serta diproses sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, 25 September 2013

Penulis

Adi Wirattama
NIM. 08650110

MOTTO



Gapailah setiap yang kamu pikirkan
Bantulah teman yang membutuhkan pertolonganmu
Hidup tak akan indah jika yang kamu lakukan hanya datar-datar saja

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya tulis ini untuk:

Ayahanda Warni b. Kusiran, ibunda Siti Romlah, adikku Ahmad Wira Aji Santoso dan keluarga besar di Ponorogo yang selalu memberikan semangat, motivasi serta do'a sehingga terselesaikannya skripsi ini

Tim e-Reporting (Windy, Fina, Ramlah) dan teman-teman seperjuangan (Ronny, Mirsa, Fida, Hapsari, Alfian, Udin, Eksan). Semoga kita mendapatkan kesuksesan di luar sana dan bertemu kembali suatu waktu nanti

Teman-teman dari Komunitas TI '08, TI '09, Informatics Futsal Team '08, Madridista Indonesia Regional Malang dan STK Malang Raya. Terimakasih untuk semuanya, kalianlah yang mengisi hari-hariku selama di Malang

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah segala puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas segala rahmat dan limpahan hidayah-Nya, skripsi yang berjudul “Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan Di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang” ini dapat penulis selesaikan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana pada program studi Teknik Informatika jenjang Strata-1 Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.

Dalam penyelesaian skripsi ini, banyak pihak yang telah memberikan bantuan baik moril maupun materiil. Atas segala bantuan yang telah diberikan, penulis ingin menyampaikan doa dan ucapan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Prof. DR. H. Mudjia Rahardjo, M.Si, selaku Rektor Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang beserta seluruh staf. Dharma Bakti Bapak dan Ibu sekalian terhadap Universitas Islam Negeri Malang turut membesarkan dan mencerdaskan penulis.
2. Dr. Hj. drh. Bayyinatul Muchtaromah, M.Si, selaku Dekan Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Islam Negeri Malang beserta staf. Bapak dan ibu sekalian sangat berjasa memupuk dan menumbuhkan semangat untuk maju kepada penulis.
3. Dr. Cahyo Crysdiyan selaku Ketua Jurusan Teknik Informatika Fakultas Sains dan Teknologi UIN Maulana Malik Ibrahim Malang yang telah memotivasi, membantu dan mengarahkan penulis menyelesaikan penulisan skripsi ini
4. Syahiduz Zaman, M.Kom selaku Dosen pembimbing skripsi penulis di jurusan Teknik Informatika UIN Maliki Malang. Beliau adalah orang tua

penulis di UIN Maliki Malang yang telah banyak memberikan bimbingan serta motivasi kepada penulis dalam menempuh jenjang pendidikan ini.

5. Ach Nasichuddin, M.A selaku Dosen Pembimbing Integrasi Sains dan Islam, beliau yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyusun skripsi ini sehingga tiada dikotomi antara teknologi dan agama.
6. Seluruh Dosen Universitas Islam Negeri (UIN) Maliki Malang, khususnya Dosen Teknik Informatika, atas segala ilmu yang telah diberikan selama ini.
7. Seluruh *Civitas Akademika* Jurusan Teknik Informatika Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang..
8. Ayah dan Ibuku tersayang, Adik dan seluruh keluarga besar di Ponorogo yang telah banyak memberikan doa, motivasi dan dorongan dalam penyelesaian skripsi ini.
9. Serta seluruh pihak yang secara langsung maupun tidak langsung membantu proses penyusunan skripsi ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Semoga Allah SWT membalas segala kebaikan dan bantuan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna. Oleh karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk perbaikan ke depan.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat menambah pengetahuan kita semua, Aamiin.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Malang, 13 September 2013

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGAJUAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xviii
ABSTRAK	xxi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Batasan Masalah.....	4
1.6 Metode Penelitian.....	5
1.7 Sistematika Penulisan.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Obyek Penelitian	11
2.2 <i>E-Reporting</i>	14
2.3 Prototipe.....	16
2.4 Informasi Dalam Al-Qur'an.....	19
BAB III ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM	
3.1 Tahapan Penelitian	22

3.2 Deskripsi Umum Sistem	26
3.3 Identifikasi dan Analisis Proses Bisnis.....	27
3.3.1 Identifikasi Proses Bisnis	27
3.3.2 Analisis Proses Bisnis	30
3.3.3 Pemodelan Proses Bisnis.....	32
3.3.4 Laporan Yang Terkait	37
3.4 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan	37
3.4.1 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan Fungsional.....	37
3.4.2 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan Non Fungsional	40
3.4.3 Dokumen Terkait	43
3.5 Identifikasi dan Desain <i>Output</i>	44
3.5.1 Identifikasi <i>Output</i>	44
3.5.2 Desain <i>Output</i>	54
3.6 Identifikasi dan Desain <i>Input</i>	75
3.6.1 Identifikasi <i>Input</i>	75
3.6.2 Desain <i>Input</i>	81
3.7 Identifikasi dan Desain Proses	95
3.7.1 Identifikasi Proses.....	95
3.7.2 Arsitektur Aplikasi.....	97
3.7.3 Desain Proses.....	103
3.8 Identifikasi dan Desain Database	121
3.8.1 Identifikasi Database.....	121
3.8.2 <i>Entity Relationship Diagram</i> (ERD).....	129

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Sumber Data.....	133
4.2 Implementasi <i>Interface</i> / Antarmuka Sistem	133
4.2.1 <i>Interface</i> Halaman Utama	133
4.2.2 <i>Interface</i> Halaman Login User	134
4.2.3 <i>Interface</i> Halaman Kepala Dinas.....	135
4.2.4 <i>Interface</i> Halaman Menu Laporan.....	136
4.2.5 <i>Interface</i> Halaman Daftar Laporan	136

4.2.6 <i>Interface</i> Halaman Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan.....	139
4.2.7 <i>Interface</i> Halaman Kepala Seksi Promosi Kesehatan.....	140
4.2.8 <i>Interface</i> Halaman Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan.....	140
4.2.9 <i>Interface</i> Halaman Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan..	141
4.2.10 <i>Interface</i> Halaman Staf Seksi Promosi Kesehatan.....	142
4.2.11 <i>Interface</i> Halaman Staf Seksi Sanitasi Lingkungan.....	142
4.2.12 <i>Interface</i> Halaman Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan.....	143
4.2.13 <i>Interface</i> Halaman Administrator	144
4.2.14 <i>Interface</i> Contoh Laporan.....	145
4.3 Pembahasan Laporan.....	147
4.3.1 Jenis Laporan	148
4.3.1.1 Bersifat Laporan Itu Sendiri.....	148
4.3.1.2 Bersifat Kumulatif Dari Laporan Lainnya	148
4.3.1.3 Bersifat Data Terbaru Dari Laporan Lainnya	149
4.3.2 <i>Cross</i> Tabel.....	149
4.3.3 Validasi Laporan.....	153
4.4 Pengujian Sistem	156
4.4.1 Ruang Lingkup Perangkat Keras	156
4.4.2 Ruang Lingkup Perangkat Lunak	157
4.4.3 Pengujian Sistem Oleh Peneliti (Mandiri).....	157
4.4.4 Pengujian Sistem Oleh Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang	160
4.5 <i>E-Reporting</i> Dalam Pandangan Islam	169
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	170
5.2 Saran	170
DAFTAR PUSTAKA.....	172
LAMPIRAN.....	174

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Malang	11
Gambar 2.2	Model <i>Prototyping</i>	18
Gambar 3.1	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas	55
Gambar 3.2	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas.....	55
Gambar 3.3	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten	56
Gambar 3.4	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten.....	57
Gambar 3.5	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas (tahunan).....	58
Gambar 3.6	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas (tahunan).....	58
Gambar 3.7	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten (tahunan).....	59
Gambar 3.8	Desain <i>Output</i> Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten (tahunan)	60
Gambar 3.9	Desain <i>Output</i> Grafik Perkembangan UKBM.....	74
Gambar 3.10	Desain <i>Input</i> Kecamatan	81
Gambar 3.11	Desain <i>Input</i> Puskesmas.....	81
Gambar 3.12	Desain <i>Input</i> Desa	81
Gambar 3.13	Desain <i>Input</i> Bidang.....	81
Gambar 3.14	Desain <i>Input</i> Seksi	82
Gambar 3.15	Desain <i>Input</i> Level	82
Gambar 3.16	Desain <i>Input</i> Laporan	82
Gambar 3.17	Desain <i>Input</i> Data Dasar Puskesmas.....	83
Gambar 3.18	Desain <i>Input</i> Tahun.....	83
Gambar 3.19	Desain <i>Input</i> Semester.....	83
Gambar 3.20	Desain <i>Input</i> Tribulan	84
Gambar 3.21	Desain <i>Input</i> Bulan.....	84
Gambar 3.22	Desain <i>Input</i> User	84
Gambar 3.23	Desain <i>Input</i> Modul	85

Gambar 3.24	Desain <i>Input</i> Penyakit Lingkungan.....	85
Gambar 3.25	Desain <i>Input</i> Materi Dan Kegiatan Promkes.....	85
Gambar 3.26	Desain <i>Input</i> TUPM.....	86
Gambar 3.27	Desain <i>Input</i> Institusi Dibina.....	86
Gambar 3.28	Desain <i>Input</i> Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas	86
Gambar 3.29	Desain <i>Input</i> Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas	87
Gambar 3.30	Desain <i>Input</i> Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas.....	87
Gambar 3.31	Desain <i>Input</i> Kegiatan Klinik Sanitasi.....	88
Gambar 3.32	Desain <i>Input</i> Data Profil Akses Jamban.....	88
Gambar 3.33	Desain <i>Input</i> Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan	88
Gambar 3.34	Desain <i>Input</i> Cakupan TUPM Sehat.....	89
Gambar 3.35	Desain <i>Input</i> Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya	89
Gambar 3.36	Desain <i>Input</i> Data Keracunan Makanan Dan Minuman	89
Gambar 3.37	Desain <i>Input</i> Jumlah Rumah Sehat.....	90
Gambar 3.38	Desain <i>Input</i> Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan.....	90
Gambar 3.39	Desain <i>Input</i> Posyandu.....	90
Gambar 3.40	Desain <i>Input</i> Desa Siaga.....	91
Gambar 3.41	Desain <i>Input</i> Posbindu	91
Gambar 3.42	Desain <i>Input</i> Posyandu Lansia.....	91
Gambar 3.43	Desain <i>Input</i> Polindes	91
Gambar 3.44	Desain <i>Input</i> Poskestren.....	92
Gambar 3.45	Desain <i>Input</i> Taman Posyandu	92
Gambar 3.46	Desain <i>Input</i> Toga.....	92
Gambar 3.47	Desain <i>Input</i> SBH	92
Gambar 3.48	Desain <i>Input</i> Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar	93
Gambar 3.49	Desain <i>Input</i> Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda	93
Gambar 3.50	Desain <i>Input</i> Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin	93

Gambar 3.51	Desain <i>Input</i> Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda	94
Gambar 3.52	Arsitektur Aplikasi untuk Administrator.....	97
Gambar 3.53	Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Dinas	97
Gambar 3.54	Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Bidang	98
Gambar 3.55	Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Seksi Promosi Kesehatan	98
Gambar 3.56	Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan ...	99
Gambar 3.57	Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	99
Gambar 3.58	Arsitektur Aplikasi untuk Staf Seksi Promosi Kesehatan.....	100
Gambar 3.59	Arsitektur Aplikasi untuk Staf Seksi Sanitasi Lingkungan.....	101
Gambar 3.60	Arsitektur Aplikasi untuk Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	102
Gambar 3.61	<i>Context Diagram e-Reporting</i> Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan	103
Gambar 3.62	DFD Level 1 Administrator.....	104
Gambar 3.63	DFD Level 1 Staf Seksi Promosi Kesehatan.....	105
Gambar 3.64	DFD Level 1 Staf Seksi Sanitasi Lingkungan.....	106
Gambar 3.65	DFD Level 1 Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan.....	107
Gambar 3.66	DFD Level 1 Kepala Seksi Promosi Kesehatan	108
Gambar 3.67	DFD Level 1 Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	109
Gambar 3.68	DFD Level 1 Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	110
Gambar 3.69	DFD Level 1 Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan.....	111
Gambar 3.70	DFD Level 1 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.....	112
Gambar 3.71	DFD Level 2 Administrator.....	113
Gambar 3.72	DFD Level 2 Staf Seksi Promosi Kesehatan.....	114
Gambar 3.73	DFD Level 2 Staf Seksi Sanitasi Lingkungan.....	114
Gambar 3.74	DFD Level 2 Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan.....	115
Gambar 3.75	DFD Level 2 Kepala Seksi Promosi Kesehatan	116
Gambar 3.76	DFD Level 2 Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	117
Gambar 3.77	DFD Level 2 Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	118
Gambar 3.78	DFD Level 2 Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan.....	119
Gambar 3.79	DFD Level 2 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.....	120

Gambar 3.80	<i>Entity Relationship Diagram e-Reporting</i> Seksi Promosi Kesehatan	130
Gambar 3.81	<i>Entity Relationship Diagram e-Reporting</i> Seksi Sanitasi Lingkungan.....	131
Gambar 3.82	<i>Entity Relationship Diagram e-Reporting</i> Seksi Pemberdayaan Kesehatan	132
Gambar 4.1	Halaman Utama Sistem <i>e-Reporting</i>	134
Gambar 4.2	Halaman Login User	134
Gambar 4.3	Halaman Kepala Dinas.....	135
Gambar 4.4	Halaman Menu Laporan Seksi Promosi Kesehatan.....	136
Gambar 4.5	Halaman Menu Laporan Seksi Sanitasi Lingkungan.....	136
Gambar 4.6	Halaman Menu Laporan Seksi Pemberdayaan Kesehatan.....	136
Gambar 4.7	Halaman Daftar Laporan Tribulan Seksi Promosi Kesehatan....	137
Gambar 4.8	Halaman Daftar Laporan Tahunan Seksi Promosi Kesehatan....	137
Gambar 4.9	Halaman Daftar Laporan Bulanan Seksi Sanitasi Lingkungan ..	137
Gambar 4.10	Halaman Daftar Laporan Tribulan Seksi Sanitasi Lingkungan..	138
Gambar 4.11	Halaman Daftar Laporan Tahunan Seksi Sanitasi Lingkungan..	138
Gambar 4.12	Halaman Daftar Laporan Tribulan Seksi Pemberdayaan Kesehatan	138
Gambar 4.13	Halaman Daftar Laporan Tahunan Seksi Pemberdayaan Kesehatan	139
Gambar 4.14	Halaman Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan.....	139
Gambar 4.15	Halaman Kepala Seksi Promosi Kesehatan.....	140
Gambar 4.16	Halaman Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan.....	141
Gambar 4.17	Halaman Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan.....	141
Gambar 4.18	Halaman Staf Seksi Promosi Kesehatan	142
Gambar 4.19	Halaman Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	143
Gambar 4.20	Halaman Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan.....	143
Gambar 4.21	Halaman Administrator	144
Gambar 4.22	Menu Master Data.....	144
Gambar 4.23	Menu Manajemen	145
Gambar 4.24	Menu Master PSL	145

Gambar 4.25	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten.....	145
Gambar 4.26	Cetak Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten.....	146
Gambar 4.27	Grafik Perkembangan UKBM.....	147
Gambar 4.28	<i>Input</i> Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan.....	150
Gambar 4.29	<i>Output</i> Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan.....	151
Gambar 4.30	<i>Output</i> Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan 2.....	151
Gambar 4.31	<i>Input</i> TUPM Sehat.....	151
Gambar 4.32	<i>Output</i> TUPM Sehat.....	151
Gambar 4.33	<i>Output</i> TUPM Sehat 2.....	152
Gambar 4.34	Laporan Yang Belum Divalidasi.....	154
Gambar 4.35	Laporan Yang Sudah Divalidasi.....	155

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Analisis Proses Bisnis	30
Tabel 3.2	Proses Bisnis Pembuatan Laporan.....	32
Tabel 3.3	Proses Bisnis Pencetakan Laporan	33
Tabel 3.4	Proses Bisnis Penyimpanan Laporan.....	35
Tabel 3.5	Proses Bisnis Distribusi Laporan	36
Tabel 3.6	Identifikasi Kebutuhan Fungsional Pembuatan Laporan <i>e-Reporting</i>	38
Tabel 3.7	Identifikasi Kebutuhan Fungsional Pencetakan Laporan <i>e-Reporting</i>	38
Tabel 3.8	Identifikasi Kebutuhan Fungsional Pelaporan <i>e-Reporting</i>	38
Tabel 3.9	Identifikasi Kebutuhan Fungsional Penyimpanan Laporan <i>e-Reporting</i>	38
Tabel 3.10	Analisis Kebutuhan Fungsional.....	39
Tabel 3.11	Identifikasi Dan Analisis Kebutuhan Non-Fungsional.....	40
Tabel 3.12	Dokumen Yang Terkait	43
Tabel 3.13	Identifikasi <i>Output</i>	44
Tabel 3.14	Desain <i>Output</i> Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas	54
Tabel 3.15	Desain <i>Output</i> Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten	56
Tabel 3.16	Desain <i>Output</i> Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas (tahunan)	57
Tabel 3.17	Desain <i>Output</i> Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten (tahunan).....	59
Tabel 3.18	Desain <i>Output</i> Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan.....	60
Tabel 3.19	Desain <i>Output</i> Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih Dan Sehat Menurut Kecamatan Dan Puskesmas	60
Tabel 3.20	Desain <i>Output</i> Kegiatan Klinik Sanitasi	61
Tabel 3.21	Desain <i>Output</i> Data Profil Akses Jamban.....	61
Tabel 3.22	Desain <i>Output</i> Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan	62
Tabel 3.23	Desain <i>Output</i> Cakupan Tempat Umum Dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat	62

Tabel 3.24	Desain <i>Output</i> Cakupan Tempat Umum Dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat 2	62
Tabel 3.25	Desain <i>Output</i> Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya.....	63
Tabel 3.26	Desain <i>Output</i> Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya 2	63
Tabel 3.27	Desain <i>Output</i> Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya 3	63
Tabel 3.28	Desain <i>Output</i> Data Keracunan Makanan Dan Minuman	64
Tabel 3.29	Desain <i>Output</i> Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan Dan Puskesmas	64
Tabel 3.30	Desain <i>Output</i> Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan Dan Puskesmas.....	65
Tabel 3.31	Desain <i>Output</i> Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan Dan Puskesmas	65
Tabel 3.32	Desain <i>Output</i> Persentase Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan Dan Puskesmas	66
Tabel 3.33	Desain <i>Output</i> Posyandu.....	66
Tabel 3.34	Desain <i>Output</i> Desa Siaga.....	67
Tabel 3.35	Desain <i>Output</i> Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu).....	67
Tabel 3.36	Desain <i>Output</i> Posyandu Lansia.....	68
Tabel 3.37	Desain <i>Output</i> Polindes	68
Tabel 3.38	Desain <i>Output</i> Poskestren	69
Tabel 3.39	Desain <i>Output</i> Taman Posyandu	69
Tabel 3.40	Desain <i>Output</i> Taman Obat Keluarga (Toga)	70
Tabel 3.41	Desain <i>Output</i> Saka Bhakti Husada (SBH).....	70
Tabel 3.42	Desain <i>Output</i> Saka Bhakti Husada (SBH) 2.....	71
Tabel 3.43	Desain <i>Output</i> Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan Dan Puskesmas Kabupaten Malang.....	71
Tabel 3.44	Desain <i>Output</i> Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Saranana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan Dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang	72
Tabel 3.45	Desain <i>Output</i> Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan Dan Puskesmas Kabupaten Malang	72

Tabel 3.46	Desain <i>Output</i> Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan Dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang.....	73
Tabel 3.47	Desain <i>Output</i> Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan Dan Puskesmas Kabupaten Malang.....	73
Tabel 3.48	Desain <i>Output</i> Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang	74
Tabel 3.49	Identifikasi <i>Input</i> Sistem <i>e-Reporting</i> Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan	75
Tabel 3.50	Identifikasi Proses Sistem <i>e-Reporting</i> Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan	95
Tabel 3.51	Identifikasi Database	121
Tabel 4.1	Validasi	153
Tabel 4.2	Pengujian Mandiri Oleh Peneliti	157
Tabel 4.3	Daftar Penguji/Responden Sistem.....	160
Tabel 4.4	Pengujian Oleh Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang	163
Tabel 4.5	Hasil Olah Data Pengujian.....	167

ABSTRAK

Wirattama, Adi. 08650110. 2013. **Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan Di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang**. Skripsi. Jurusan Teknik Informatika Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.

Pembimbing: (I) Syahiduz Zaman, M.Kom (II) Ach. Nasichuddin, MA.

Kata Kunci: laporan, *e-Reporting*, Dinas Kesehatan, elektronik

Dinas Kesehatan merupakan unsur pelaksana Otonomi Daerah bidang kesehatan. Salah satu tugas pokok dari Dinas Kesehatan yaitu melaksanakan urusan pemerintahan daerah bidang kesehatan berdasarkan asas otonomi dan tugas pembantuan yang tidak akan lepas dari hasil laporan-laporan yang dibuat setiap bagian maupun bidang. Saat ini sistem pelaporan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang masih menggunakan kertas dan tinta, pegawai masih direpotkan dengan mengolah data dari Puskesmas menjadi beberapa laporan tingkat Kabupaten, pegawai harus mencetak untuk dilaporkan kepada atasan dan apabila ada kesalahan pegawai melakukan perbaikan dan mencetak lagi.

Dinas Kesehatan Kabupaten Malang membutuhkan sistem pelaporan menggunakan media elektronik yang disebut dengan *e-Reporting* untuk membantu para pegawai dalam mengolah data dari Puskesmas menjadi beberapa laporan tingkat Kabupaten. *e-Reporting* akan menyediakan kemampuan dan fleksibilitas bagi lembaga bersangkutan dalam mengumpulkan data yang diperlukan, menekan tingkat kesalahan dan secara signifikan dapat menekan waktu yang digunakan untuk proses dan penyajian data. Dengan *e-Reporting* para pegawai tidak perlu untuk membuat semua laporan karena dengan meng-*input* satu laporan maka akan ter-*generate* beberapa laporan lainnya. Hasil dari penelitian ini telah dapat membuat proses pelaporan di Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan menjadi lebih efisien.

ABSTRACT

Wirattama, Adi. 08650110. 2013. **Prototype E-Reporting Design of Health Empowerment And Environmental Sanitation Division in Health Department of Malang District.** Thesis. Informatics Engineering Department. Science and Technology Faculty. Maulana Malik Ibrahim State Islamic University of Malang.

Advisors: (I) Syahiduz Zaman, M.Kom (II) Ach. Nasichuddin, MA.

Keyword: report, *e-Reporting*, Health Department, electronic

Health Department is implementing elements of the Autonomous Region in health. One of the main duties of Health Department is implementing health affairs of local government based on the principles of autonomy and assistance that will not out of report made by section or division. Current reporting system in Health Department of Malang District still uses paper and ink, employees still bothered by processing data from the clinic to a few reports of the district level, an employee must prints the report to be reported to supervisor and if there is an error employee make improvements and then prints the report again.

Health Department of Malang District requires reporting system using electronic media called e-Reporting to help employees in processing data from the clinic to a few reports of the Department. e-Reporting will provide capability and flexibility to the institutions concerned in collecting necessary data, reduce the level of error and can significantly suppress times used to process and presentation of data. By e-Reporting, employees don't need to make all reports due by inputting the report. It will be generated some other reports. The results of this study have been able to make the reporting process in Health Empowerment and Environmental Sanitation Division become more efficient.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kesehatan tidak hanya merupakan hak warga negara tetapi juga merupakan sebuah investasi yang menentukan produktivitas dan pertumbuhan ekonomi suatu negara. Pentingnya kesadaran akan kesehatan di masyarakat menjadi salah satu masalah yang harus diperhatikan oleh instansi yang berkaitan di dalamnya. Dinas Kesehatan merupakan unsur pelaksana Otonomi Daerah bidang kesehatan. Salah satu tugas pokok dari Dinas Kesehatan yaitu melaksanakan urusan pemerintahan daerah bidang kesehatan berdasarkan asas otonomi. Dalam hal tersebut Dinas Kesehatan Kabupaten Malang memiliki visi yang berbunyi “Terwujudnya masyarakat kabupaten malang sehat yang berkeadilan dan mandiri” (Tim Penyusun Profil Kesehatan Kabupaten Malang, 2012: 1). Dalam rangka mewujudkan visi tersebut Dinas Kesehatan Kabupaten Malang menetapkan misi sebagai berikut:

1. Meningkatkan keterjangkauan akses pelayanan kesehatan di Kabupaten Malang yang berkualitas dan berkeadilan
2. Meningkatkan kemandirian masyarakat Kabupaten Malang dibidang Kesehatan melalui pemberdayaan masyarakat, swasta dan kerjasama lintas sektor.
3. Meningkatkan kualitas Sumber Daya Kesehatan yang merata dan berkeadilan di masyarakat Kabupaten Malang.

4. Meningkatkan kualitas manajemen pemerintahan bidang kesehatan di Kabupaten Malang yang efektif dan professional (dinkes.malangkab.go.id/konten-64.html, diakses 8 Maret 2013 pukul 10:06 WIB).

Pengumpulan data merupakan tolok ukur keberhasilan visi dan misi tersebut karena tanpa pengumpulan data tidak akan diketahui perkembangan kesehatan di masyarakat. Semua data harus ada laporan yang jelas dan dapat diakses dengan mudah oleh pihak-pihak yang berkepentingan.

Sampai saat ini bentuk pelaporan di Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan masih memakai *paper-based*. Masalah yang terjadi adalah pelaporan dengan cara ini masih belum bisa dikatakan maksimal untuk peningkatan mutu kesehatan karena staf masih dirumitkan dengan mengolah laporan dari Puskesmas untuk membuat berbagai bentuk laporan di tingkat Kabupaten. Laporan dari Puskesmas merupakan data mentah yang harus diproses menjadi beberapa laporan tingkat Kabupaten. Data dari puskesmas tersebut diproses lagi menggunakan Microsoft Excel. Staf mencetak laporan setiap kali akan dilaporkan kepada pimpinan. Jika ada kesalahan maka staf melakukan perbaikan dan mencetak lagi. Untuk mendukung proses pelaporan yang ada di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang maka sebuah sistem pelaporan elektronik dinilai sangat membantu khususnya untuk manajemen laporan, meningkatkan kualitas dan efektivitas pelaporan.

Dari pemaparan diatas, maka peneliti ingin melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang yang bertujuan menjadikan proses pelaporan data lebih terstruktur dan efisien dengan membangun sebuah *e-Reporting*, hal ini sesuai dengan firman Allah SWT pada surat Al-Ahzab ayat 47, yang berbunyi:

وَبَشِّرِ الْمُؤْمِنِينَ بِأَنَّ لَهُم مِّنَ اللَّهِ فَضْلًا كَبِيرًا ﴿٤٧﴾

“Dan sampaikanlah berita gembira kepada orang-orang mukmin bahwa sesungguhnya bagi mereka karunia yang besar dari Allah” (QS. Al Ahzab: 47).

Dalam ayat diatas Allah memerintahkan untuk menyampaikan berita gembira kepada sesama muslim. Hal ini sesuai dengan sebuah Sistem Informasi yang fungsinya untuk menyampaikan berita atau data yang diolah menjadi informasi untuk dapat disampaikan. Informasi yang disampaikan yaitu mengenai kesehatan yang sangat bermanfaat dan perlu disampaikan dengan baik dan mengurangi resiko kesalahan informasi yang disampaikan.

Pada penelitian ini, peneliti akan merancang dan membangun prototipe *e-Reporting* di bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan. Dengan pembuatan *e-Reporting* ini diharapkan dapat membantu proses pelaporan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan pemaparan latar belakang di atas, maka rumusan masalah yang dapat diangkat yaitu bagaimana membuat sistem pelaporan

elektronik yang dapat membantu proses pelaporan di Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan untuk mengolah data dari Puskesmas menjadi laporan tingkat Kabupaten?

1.3 Tujuan Penelitian

Tujuan penelitian ini adalah untuk membuat prototipe *e-Reporting* bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

1.4 Manfaat Penelitian

Adapun manfaat yang bisa didapat dari pembangunan prototipe *e-Reporting* ini adalah:

1. Mempercepat proses pelaporan data Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan.
2. Mempermudah penyampaian laporan kepada kepala Dinas Kesehatan kabupaten Malang.
3. Mempercepat proses pencarian informasi.
4. Memperkecil kesalahan dari proses pelaporan yang selama ini dilakukan.
5. Mempermudah pengambilan kebijakan baru di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dari data-data yang ada di *e-Reporting*.

1.5 Batasan Masalah

Untuk membatasi rumusan masalah di atas maka diberikan batasan masalah sebagai berikut:

1. Penelitian dilakukan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
2. *E-reporting* yang dibangun terbatas pada bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan.
3. Penelitian dalam bentuk prototipe, tidak sampai implementasi langsung pada instansi Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
4. Pada pengembangan *e-Reporting* ini menggunakan model *prototyping*.

1.6 Metode Penelitian

Tahapan yang dilakukan peneliti dalam pengembangan *prototipe* Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan adalah sebagai berikut:

1. Studi Literatur

Pengumpulan informasi dan data tentang kesehatan (bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan). Dalam hal ini peneliti melakukan dengan dua cara, yaitu:

- a. Melakukan wawancara.

Wawancara ini ditunjukkan kepada kepala masing-masing seksi:

- 1) Kepala Seksi Promosi Kesehatan: Gunawan Djoko Untoro, SKM.M.Si.
- 2) Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan: Agus Suprijanto, SKM.

3) Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan: Narno Santoso, ST, M.Mkes.

Dalam wawancara ini peneliti mendapatkan informasi sebagai berikut:

- 1) Laporan-laporan apa saja yang ada disetiap seksi.
- 2) Bentuk format laporan.
- 3) Proses penyampaian laporan dari kecamatan ke kabupaten dan dari kabupaten ke provinsi.
- 4) Periode laporannya. Perbulan, pertriwuan, per 6 bulan atau pertahun.

b. Observasi.

Observasi ini peneliti lakukan untuk mengetahui contoh format dari masing-masing laporan disetiap seksi agar peneliti mendapat gambaran/referensi untuk pengembangan prototipe *e-Reporting* Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan ini. Contoh hasil observasi ini adalah laporan-laporan berikut ini: (terdapat di lampiran).

- c. Pengumpulan informasi tentang bagaimana membuat prototipe.
- d. Pengumpulan informasi tentang *e-Reporting*.
- e. Pengumpulan sumber data sekunder, yaitu data yang di dapat dari sumber kedua atau tidak langsung, antara lain berwujud buku-buku, ebook, jurnal, internet maupun catatan pribadi.

2. Pengembangan *e-Reporting*

Dalam pengembangannya terdapat beberapa langkah yang meliputi:

a. Analisis Permasalahan

Pada tahap ini data yang dilaporkan dikategorikan menjadi dua, yaitu data yang terbuka untuk umum dan data yang tidak terbuka untuk umum. Berdasarkan hal tersebut, perlu ditelaah *e-Reporting* mencakup juga data yang bersifat rahasia maupun data yang terbuka untuk umum.

b. Perancangan dan Desain Sistem

Untuk rancangan dan desain *e-Reporting* yang dapat dikembangkan di Dinas Kesehatan, salah satu alternatif yang dapat dipilih adalah tampilan berbasis web. Hal tersebut dikarenakan internet dapat mempermudah proses pelaporan.

Urutan dalam mendesain sistem adalah:

1) Identifikasi dan Desain Output

Identifikasi dan Desain output harus didesain terlebih dahulu karena sistem didesain untuk memenuhi kebutuhan informasi para pemakainya.

2) Identifikasi dan Desain Input

Mengidentifikasi dan membuat desain inputan-inputan yang nantinya akan digunakan oleh pengguna

3) Desain Proses

a) Mengidentifikasi proses

1. Nama proses
2. Deskripsi proses

3. Input proses
4. Output proses
5. Alur proses

b) Membuat arsitektur aplikasi

Membuat arsitektur aplikasi ini dengan menggunakan EdrawMax.

c) Membuat Context Diagram, DFD level 1, dst.

Menggunakan Power Designer Proses Analyst.

4) Desain Database

Mendesain database ini memiliki langkah-langkah sebagai berikut:

a) Mengidentifikasi tabel database

1. Nama tabel
2. Nama field
3. Type data
4. Lebar
5. Key

b) Membuat Entity Relationship Diagram

Membuat ERD dengan menggunakan Power Designer.

5) Desain Interface

Mendesain interface ini dengan langkah:

a) Mengidentifikasi interface

1. Nama interface
2. Jenis interface
3. Bentuk interface

4. Deskripsi interface

b) Mendesain interface

Mendesain interface ini menggunakan Dreamweaver dan Notepad ++.

c) Pembuatan *e-Reporting*

Setelah perancangan dan desain sistem selesai, maka dilanjutkan ke pembuatan *e-Reporting*.

d) Uji Coba dan Evaluasi Sistem

Setelah pembuatan *e-Reporting* selesai, maka dilakukan uji coba dan evaluasi terhadap sistem apakah sudah berjalan dengan baik.

3. Pembuatan Laporan

Membuat laporan tertulis yang merupakan dokumentasi dari pelaksanaan penelitian.

1.7 Sistematika Penulisan

Sistematika penulisan skripsi ini dibagi dalam beberapa bab sebagai berikut:

BAB I PENDAHULUAN

Bab ini berisi latar belakang, rumusan masalah, tujuan penelitian, manfaat penelitian, batasan permasalahan, metodologi penelitian dan sistematika penulisan.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Bab ini menjelaskan tentang teori-teori yang terkait dan menunjang dalam penelitian.

BAB III ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM

Bab ini menjelaskan tentang pembuatan desain dan perancangan sistem pelaporan elektronik (*e-Reporting*) yang meliputi identifikasi dan desain *output*, identifikasi dan desain *input*, identifikasi dan desain proses, identifikasi *database*, ERD, arsitektur sistem dan DFD.

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

Bab ini menjelaskan tentang implementasi dari sistem yang telah dibuat kedalam bentuk sebuah program.

BAB V PENUTUP

Bab ini berisi kesimpulan yang dapat diambil dari penelitian ini beserta saran yang diharapkan dapat bermanfaat untuk pengembangan program.

BAB II

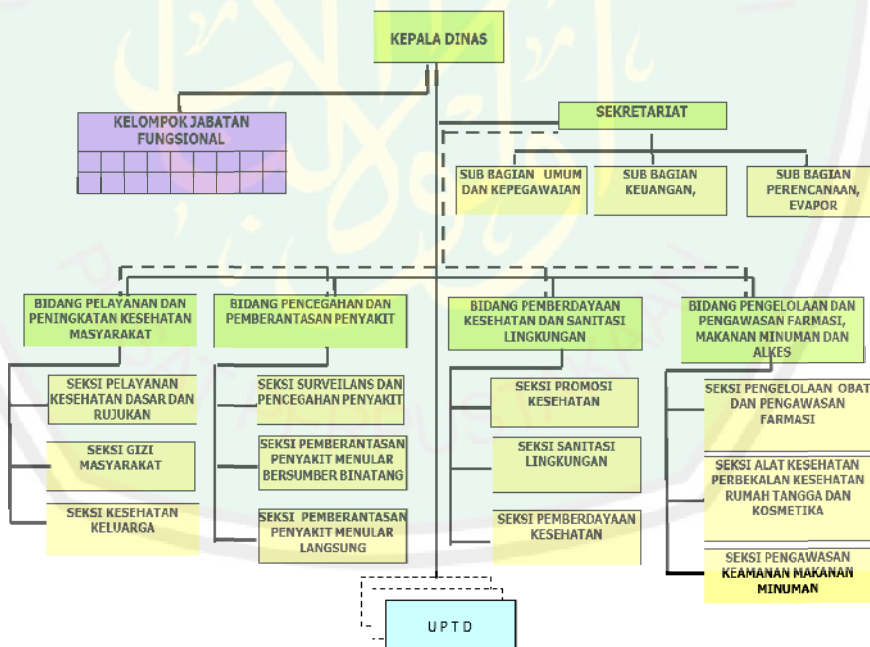
TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Obyek Penelitian

Obyek penelitian dilakukan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan. Masing-masing bidang memiliki tugas pokok dan fungsi sendiri berdasarkan Peraturan Bupati Malang Nomor 26 Tahun 2008.

1) Struktur Organisasi

Struktur organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Malang berdasarkan Peraturan Bupati Malang Nomor 6 Tahun 2008 tentang Organisasi Perangkat Daerah Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dengan struktur sebagai berikut:



Gambar 2.1 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

2) Tugas dan Fungsi Organisasi

Dinas Kesehatan Kabupaten Malang merupakan unsur pelaksana Otonomi Daerah Bidang Kesehatan yang dipimpin oleh Kepala Dinas yang berada dibawah dan bertanggung jawab kepada Bupati melalui Sekretaris Daerah.

Adapun Dinas Kesehatan Kabupaten Malang mempunyai tugas sebagai berikut :

- a) Melaksanakan urusan pemerintahan daerah bidang kesehatan berdasarkan asas otonomi dan tugas pembantuan.
- b) Melaksanakan tugas-tugas lain yang diberikan oleh Bupati sesuai dengan bidang tugasnya.

Sedangkan untuk menyelenggarakan tugas tersebut Dinas Kesehatan kabupaten Malang mempunyai fungsi :

- a) Pengumpulan, pengelolaan dan pengendalian data yang berbentuk *data base* serta analisis data untuk penyusunan program kegiatan.
- b) Perencanaan strategis pada Dinas Kesehatan.
- c) Perumusan kebijakan teknis bidang kesehatan.
- d) Penyelenggaraan urusan pemerintahan dan pelayanan umum bidang kesehatan.
- e) Pembinaan dan pelaksanaan tugas bidang kesehatan.
- f) Pelaksanaan, pengawasan, pengendalian serta evaluasi dan pelaporan penyelenggaraan bidang kesehatan.
- g) Pelaksanaan standar pelayanan minimal yang wajib dilaksanakan bidang kesehatan.
- h) Penyelenggaraan kesekretariatan Dinas Kesehatan.
- i) Pembinaan UPTD.
- j) Pelaksanaan kebijakan Daerah dan kebijakan teknis bidang pelayanan dan peningkatan peran serta masyarakat, pemberantasan penyakit menular dan penyehatan lingkungan, obat dan makanan serta penyusunan program.
- k) Pemberian perijinan dan pelaksanaan pelayanan bidang kesehatan.

- l) Pengkoordinasian, integrasi dan sinkronisasi kegiatan di lingkungan Dinas Kesehatan.
 - m) Pembinaan kepada masyarakat tentang kesehatan.
 - n) Pelaksanaan kerjasama dengan lembaga pemerintah dan lembaga lainnya.
- 3) Tugas Pokok dan Fungsi Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan
- a) Seksi Promosi Kesehatan
Seksi Promosi Kesehatan mempunyai tugas:
 - (1) Menyiapkan bahan pembinaan dan pengendalian dalam rangka meningkatkan kemampuan serta ketrampilan aparat kesehatan dalam memanfaatkan sarana dan metode serta media promosi kesehatan.
 - (2) Menyiapkan bahan untuk menyusun rencana kebutuhan pengadaan dan pengembangan media penyebarluasan informasi serta bahan dan materi promosi kesehatan.
 - (3) Melaksanakan koordinasi dan jalinan kemitraan dengan lintas sektor terkait, Lembaga Swadaya Masyarakat dan masyarakat langsung dalam rangka penyebarluasan informasi program kesehatan.
 - (4) Melaksanakan tugas-tugas lain yang diberikan Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan sesuai dengan bidang tugasnya.
 - b) Seksi Sanitasi Lingkungan
Seksi Sanitasi Lingkungan mempunyai tugas:
 - (1) Menyiapkan bahan untuk menyusun rencana program sanitasi lingkungan.
 - (2) Menyiapkan bahan pembinaan dan pengendalian program sanitasi lingkungan.
 - (3) Melaksanakan koordinasi dan jalinan kemitraan dengan lintas sektor terkait dalam rangka program sanitasi lingkungan.

(4) Melaksanakan tugas-tugas lain yang diberikan Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan sesuai dengan bidang tugasnya.

c) Seksi Pemberdayaan Kesehatan

Seksi Pemberdayaan Kesehatan mempunyai tugas:

- (1) Menyiapkan bahan pembinaan dan pengendalian dalam rangka meningkatkan kemampuan serta ketrampilan aparat kesehatan dalam pemberdayaan kesehatan.
- (2) Menyiapkan bahan pembinaan dan pengendalian program pemberdayaan kesehatan.
- (3) Melaksanakan koordinasi dan jalinan kemitraan dengan lintas sektor terkait rangka program pemberdayaan kesehatan.
- (4) Melaksanakan tugas-tugas lain yang diberikan Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan sesuai dengan bidang tugasnya. (<http://anjab.malangkab.go.id> diakses 5 November 2012)

2.2 E-Reporting

E-Reporting atau *Electronic Reporting* adalah suatu sistem pelaporan yang dilakukan secara elektronik (*online*) dengan mengumpulkan data dan jenis-jenis informasi lainnya pada suatu instansi dengan menggunakan media elektronik. Pelaporan secara manual (*paper-based*) umum dipakai oleh banyak instansi. Namun ketika kebutuhan untuk pengumpulan data meningkat secara tajam dan jenis laporan menjadi lebih kompleks sistem pelaporan jenis ini sudah tidak bisa dikatakan efisien. Hal ini disebabkan oleh meningkatnya pengumpulan data dan jenis laporan tidak sebanding dengan ketersediaan sumber daya.

Menurut Tim Studi Tentang Penyajian Data Elektronik Untuk Pelaku Pasar Modal (2003:5) proses pelaporan secara manual tidak hanya mahal, tetapi juga berpeluang menciptakan kesalahan (*error*) dan membutuhkan waktu penelaahan lebih lama (*time-consuming*). Tiap data akan di-input ulang secara manual ke dalam komputer atau database sehingga akan mengakibatkan keterlambatan penyampaian informasi secara cepat kepada publik.

Kelebihan pelaporan secara elektronik jika dibandingkan dengan pelaporan secara manual (*paper based*) yaitu kemampuannya dalam mengumpulkan data yang diperlukan, kemungkinan tingkat kesalahan semakin berkurang, dan waktu yang diperlukan semakin sedikit untuk proses dan penyajian data.

Manfaat sistem pelaporan secara elektronik sebagai berikut:

1. Peningkatan kemampuan dan kemudahan akses secara tepat waktu (*improved the timeliness and accessibility of data*)

Suatu sistem pelaporan elektronik mempunyai kemampuan untuk memindahkan data dan informasi yang diperlukan ke dalam database secara cepat dan akurat. Institusi yang menerapkan sistem pelaporan elektronik diberikan kebebasan dalam mengolah data terkini untuk mendukung fungsi-fungsinya. Data yang telah terkumpul dapat dengan mudah diakses oleh masing-masing bagian institusi. Hal ini akan membantu institusi untuk menyebarkan informasi secara cepat, tepat, dan terkini tanpa dipengaruhi batas geografi.

2. Meningkatkan efisiensi biaya dan waktu (*saves funds and time*)

Penggunaan sistem pelaporan elektronik dapat menghemat sumber daya dalam proses dan penyajian data. Dimungkinkan dalam awal pembuatan sistem ini membutuhkan biaya yang besar tetapi dalam jangka panjang sistem ini akan lebih menguntungkan. Dalam jangka panjang pelaporan secara manual (*paper based*) akan lebih banyak mengeluarkan biaya jika dibandingkan dengan pelaporan secara elektronik. Sistem pelaporan elektronik juga memiliki keunggulan lain yaitu kecepatannya dalam pengiriman laporan.

3. Meningkatkan kualitas data (*improve data quality*)

Penggunaan sistem pelaporan elektronik dapat meningkatkan kualitas data jika dilakukan dengan prosedur yang benar. Pelaporan secara elektronik dapat mengurangi kesalahan yang diakibatkan oleh user, meningkatkan kontrol data, dan mampu memilah jenis informasi sesuai yang dibutuhkan oleh institusi tersebut.

2.3 Prototipe

Prototipe dibuat untuk lebih memudahkan proses dalam membangun aplikasi berbasis web. Ada banyak pengertian mengenai prototipe ini. Pengertian prototipe yang pertama, prototipe merupakan versi awal dari sistem perangkat lunak yang dipakai untuk mendemonstrasikan konsep, mencoba pilihan desain, dan umumnya untuk menemukan lebih banyak mengenai masalah-masalah dan solusinya. (Ian Sommerville, 2003:163)

Pengertian kedua, prototipe adalah implementasi bagian produk software yang secara typical fungsinya dibatasi, reliabilitas rendah, tampilannya miskin, dan kurang ketegasan. (Al Bahra Bin Ladjamudin, 2006:22)

Pengertian ketiga, prototipe adalah bagian dari produk yang mengekspresikan logika maupun fisik antarmuka eksternal yang ditampilkan. (Janner Simarmata, 2010:62)

Ada dua jenis prototipe yaitu:

1. Suatu sistem yang akan menjadi sistem operasional
2. Suatu model yang dibuat dan berfungsi sebagai cetak biru bagi sistem operasional

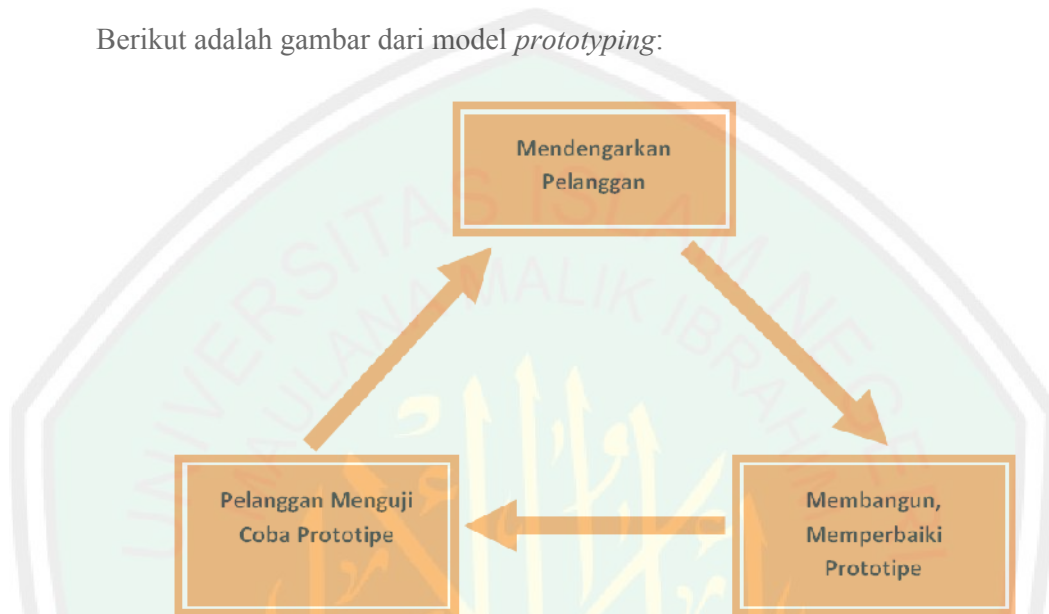
Keuntungan dari prototipe yaitu:

1. User dapat mempertimbangkan sedikit perubahan selama masih bentuk prototipe
2. Memeberikan hasil yang lebih akurat dari perkiraan sebelumnya
3. User merasa puas karena user terlibat langsung dari awal dan memotivasi semangat untuk mendukung analisis selama proyek berlangsung

Metodologi pengembangan yang penulis gunakan dalam membangun *e-Reporting* ini adalah menggunakan salah satu metode dalam *System Development Life Cycle* (SDLC) yaitu model *prototyping*. Model *prototyping* dimulai dari mengumpulkan kebutuhan pelanggan terhadap perangkat lunak yang akan dibuat. Lalu dibuatlah program prototipe agar pelanggan lebih terbayang dengan apa yang sebenarnya diinginkan. Program prototipe biasanya merupakan program yang belum jadi. Program ini biasanya menyediakan tampilan dengan simulasi alur

perangkat lunak sehingga tampak seperti perangkat lunak yang sudah jadi. Program prototipe ini dievaluasi oleh pelanggan atau *user* sampai ditemukan spesifikasi yang sesuai dengan keinginan pelanggan atau user.

Berikut adalah gambar dari model *prototyping*:



Gambar 2.2 Model *Prototyping*

Menurut Rosa A.S – M. Shalahuddin (2011:30) kelemahan model *prototyping* sebagai berikut:

1. Karena pelanggan dapat sering mengubah-ubah menyebabkan pengembang lebih banyak mengalah dengan penambahan spesifikasi perangkat lunak
2. Pada umumnya pengembang berusaha untuk menghasilkan prototipe dalam waktu yang cepat agar dapat segera didemonstrasikan. Hal ini dapat menyebabkan penurunan kualitas suatu perangkat lunak

2.4 Informasi Dalam Al-Qur'an

Pandangan dalam Islam menganggap penting untuk melakukan penyampaian informasi dan kebenaran akan informasi yang disampaikan. Hal ini sampai disebutkannya ayat di dalam Al-Qur'an yang menjelaskan tentang informasi. Berikut ini adalah ayat yang menjelaskan tentang pentingnya informasi untuk disampaikan dan kebenaran informasi yang disampaikan yaitu surat Al-Hujurat ayat 6:

Q.S. Al-Hujurat 6

يَأَيُّهَا الَّذِينَ ءَامَنُوا إِن جَاءَكُمْ فَاسِقٌ بِنَبَأٍ فَتَبَيَّنُوا أَن تُصِيبُوا قَوْمًا بِجَهَالَةٍ فَتُصِحُّوا عَلَىٰ
مَا فَعَلْتُمْ نَتَدِمِينَ ﴿٦﴾

“Hai orang-orang yang beriman, jika datang kepadamu orang Fasik membawa suatu berita, Maka periksalah dengan teliti agar kamu tidak menimpakan suatu musibah kepada suatu kaum tanpa mengetahui keadaannya yang menyebabkan kamu menyesal atas perbuatanmu itu” (QS. Al-Hujurat : 6).

Menurut Syaikh Abu Bakar Jabir Al-Jazairi (2009 : 905-906) dijelaskan sebab turunnya ayat ini, yaitu bahwasanya Nabi *Shallallahu Alaihi wa Sallam* mengirimkan Al-Walid bin ‘Uqbah bin Abi Mu’ith ke bani Mushthaliq untuk memungut zat mal mereka. Pada masa Jahiliyah terjadi permusuhan antara mereka dan keluarga Walid. Walid ingat akan hal itu dan merasa takut untuk memasuki perkampungan mereka. Maka dia pun pulang dan menyebutkan bahwa mereka menolak untuk memberikan zakat. Rasulullah yang mendengar berita ini pun marah dan ingin menyerang mereka. Kejadian ini terus berlangsung sampai datang utusan dari mereka yang memberitahukan beliau bahwasanya mereka tetap

menepati perjanjian dan bahwa Al-Walid pulang sebelum sampai kepada mereka. Kemudian Rasulullah mengutus Khalid untuk memungut zakat mereka dan Allah menurunkan ayat ini.

Meskipun ayat ini turun karena suatu sebab tertentu, tetapi ayat ini umum dan merupakan kaidah dasar yang sangat penting. Oleh karena itu, hendaknya siapapun baik itu perorangan, kelompok ataupun negara hendaknya tidak menerima secara langsung suatu berita yang disampaikan kepada mereka dan jangan langsung berbuat sesuai dengan berita tersebut melainkan setelah mengeceknya dengan teliti akan kebenarannya.

Menurut Sayyid Quthb dkk (2004 : 413) dijelaskan seruan tentang penegasan pihak yang memiliki kepemimpinan dan sumber perintah. Dijelaskan pula seruan untuk menegaskan etika dan kesantunan yang patut diterapkan kepada pemimpin. Kedua seruan ini merupakan fondasi bagi seluruh arahan dan tatanan di dalam surat ini. Maka sangatlah penting adanya kejelasan sumber yang menjadi rujukan kaum mukminin dan ketegasan tentang rujukan itu. Juga kesantunan terhadapnya agar aneka pengarahan menjadi bernilai, berbobot, dan dipatuhi. Karena itu muncullah seruan ketiga yang menerangkan kepada kaum mukminin bagaimana sepatutnya mereka menerima berita dan bagaimana memperlakukannya. Seruan ini menegaskan pentingnya perujukan kepada sumber berita.

Imam Jalaluddin Al-Mahalli dan Imam Jalaluddin As-Suyuti (2008 : 890-891) menafsirkan bahwa jika datang suatu berita dari orang fasik maka supaya diperiksa terlebih dahulu kebenaran berita itu, apakah ia benar atau berdusta.

Menurut qiraat dibaca *fatasabbatu*, berasal dari lafaz *as-sabat*, artinya telitilah terlebih dahulu kebenarannya. Dikhawatirkan hal tersebut akan menjadi musibah kepada suatu kaum yakni kekeliruan terhadap kaum tersebut.

Prof. DR. Teungku Muhammad Hasbi Ash Shiddieqy (2003 : 3914) menyebutkan: “Hai semua orang yang beriman kepada Allah dan Rasul-Nya. Jika datang seorang fasik kepadamu dengan mengaku membawa berita (informasi) penting, maka selidikilah dahulu kebenaran dari berita itu. Janganlah kamu langsung mempercayainya, supaya kamu tidak menyakiti suatu kaum sebelum mengetahui keadaan yang sebenarnya, yang menyebabkan kamu menyesali perbuatanmu sepanjang masa kelak.”

Ahmad Saiful Islam Hasan Al-Banna (2010 : 588-590) menjelaskan bahwa ayat ini diturunkan sebagai bimbingan bagi Rasulullah Saw dan kaum mukmin yang bersama beliau agar mereka mengklarifikasi berita-berita agar mereka benar-benar mengetahui kebenarannya. Ayat ini merupakan penegasan dari Allah terhadap perbuatan Nabi Saw dan bimbingan bagi orang-orang yang beriman agar meneladani Nabi Saw dalam perilaku yang mulia ini, yaitu melakukan penelitian dan klarifikasi sebelum memutuskan dan menetapkan tindakan.

Informasi dalam skala besar seperti di Dinas Kesehatan dimungkinkan terdapat kekeliruan terhadap informasi pelaporannya. Untuk itu maka diperlukan untuk melakukan pengecekan terlebih dahulu terhadap laporan tersebut. Sistem informasi tersebut merupakan tonggak penting untuk mendapatkan informasi dalam pelayanan kesehatan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

BAB III

ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM

3.1 Tahapan Penelitian

Tahapan penelitian yang digunakan pada prototipe *e-Reporting* bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat di Dinas Kesehatan kabupaten Malang adalah mengacu pada model *prototyping*. Model *prototyping* dapat digunakan untuk menyambungkan ketidakpahaman pelanggan mengenai hal teknis dan memperjelas spesifikasi kebutuhan yang diinginkan pelanggan kepada pengembang perangkat lunak. Adapun tahapan penelitian yang dilakukan dalam membangun sistem e-Reporting di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang sebagai berikut:

1. Pemodelan bisnis

Pemodelan yang dilakukan untuk memodelkan fungsi bisnis untuk mengetahui informasi apa saja yang terkait proses bisnis, informasi apa saja yang harus dibuat, siapa yang harus membuat informasi itu, bagaimana alur informasi itu, proses apa saja yang terkait informasi itu.

Untuk mengetahui proses bisnis di bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat dilakukan observasi, yang mana dalam tahap ini terbagi mejadi beberapa subtahap sebagai berikut:

- a. Identifikasi dan analisis sistem pra observasi

Tahap awal yang dilakukan adalah identifikasi dan analisis proses bisnis (pra observasi) mengenai sistem pelapor yang telah dilakukan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang (keadaan *current*

system) atau identifikasi yang sifatnya lebih cenderung ke arah prediksi awal bagaimana sistem pelaporan yang sudah dijalankan di obyek penelitian.

Selain hal di atas, studi literatur juga dilakukan karena dalam menganalisa sistem memerlukan beberapa acuan serta referensi untuk membuktikan kebenaran suatu teori.

b. Observasi

Tahap ini dilakukan dengan datang langsung ke obyek penelitian, yakni Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dan melakukan *interview* pada pihak yang terkait dengan sistem pelaporan, seperti pihak atau staff evaluasi dan monitoring Dinas Kesehatan dan tentunya setiap seksi di bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat.

Sebelum melakukan observasi, tentunya harus menyetorkan surat izin dari kampus untuk dapat meminta data atau informasi yang ada di Dinas Kesehatan. Namun, surat izin dari kampus harus melewati Badan Kesatuan Bangsa dan Politik terlebih dahulu, ketika surat izin dari Bangkesbangpol keluar maka dapat langsung diserahkan ke pihak Dinas Kesehatan. Setelah menyerahkan surat izin ke Dinas Kesehatan harus menunggu disposisi keluar baru dapat melakukan pengambilan data dan informasi. Dan biasanya disposisi memerlukan waktu beberapa hari.

Proses *interview* dilakukan dengan dua tahap, tahap pertama melakukan demo sekilas atau presentasi mengenai sistem *e-Reporting* yang akan dibuat dan tahap kedua adalah tanya jawab yang lebih kearah

diskusi mengenai sistem yang dikerjakan yang mana disesuaikan dengan realita bentuk laporan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang .

c. Identifikasi dan analisis sistem pasca observasi

Setelah melakukan pengecekan mengenai kebenaran serta saran-saran sebagai hasil *interview* maka proses selanjutnya adalah memperbaharui identifikasi dan analisis sistem yang telah dilakukan sebelum observasi sesuai dengan realita di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang. Dalam proses ini terdiri dari tiga subproses diantaranya:

- (1) Identifikasi dan analisis proses bisnis sistem saat ini (*Current System*)
- (2) Identifikasi dan Analisis Kebutuhan (Fungsional dan Non-Fungsional)
- (3) Identifikasi dan Analisis Alternatif Solusi

2. Pemodelan data

Memodelkan data apa saja yang dibutuhkan berdasarkan pemodelan bisnis dan mendefinisikan atribut-atributnya beserta relasinya dengan data-data yang lain. Setelah tahap analisis selesai maka selanjutnya adalah tahap pemodelan data atau dalam hal ini dilakukan desain *output* dan desain *input*.

3. Pemodelan proses

Mengimplementasikan fungsi bisnis yang sudah didefinisikan terkait dengan pendefinisian data. Pemodelan proses meliputi DFD (*Data Flow Diagram*), ERD (*Entity Relational Diagram*) yang berkaitan dengan desain *Database Sistem*, serta *Activity Diagram* yang dibuat dalam bentuk *Flow*

Chart yang menunjukkan alur perjalanan tiap proses bisnis *e-Reporting*. Adapun tahapan di pemodelan proses yang dikerjakan adalah proses, *database*, dan *interface*.

4. Pembuatan aplikasi

Pada tahap ini melakukan sesuai dengan desain yang telah dibuat sebelumnya. Dalam membangun *e-Reporting*, digunakan bahasa pemrograman Website PHP (*PHP Hypertext Preprocessor*) dan didukung oleh komponen pendukung lainnya seperti HTML (*Hypertext Markup Language*), CSS (*Cascading Style Sheet*), JS (*Java Script*), *Framework JQuery* dan *MySql* sebagai media penyimpan database.

5. Pengujian dan pergantian

Menguji komponen-komponen yang dibuat. Jika sudah teruji maka tim pengembang komponen dapat beranjak untuk mengembangkan komponen berikutnya.

Pada proses pengujian digunakan Metode *Black Box*. *Black Box Testing* merupakan metode pengujian yang lebih terfokus kepada fungsionalitas *requirement* dari sistem, dan tidak terfokus pada *source code* sistem. Metode ini memungkinkan untuk melakukan pengujian semua fungsional *requirements* dengan memasukkan input dan melihat hasil yang diberikan oleh sistem (output).

Proses pengujian ini dilakukan setelah program *e-Reporting* dirasa sudah cukup siap untuk diimplementasikan. Proses pengujiannya adalah sebagai berikut:

- a. Proses dilakukan dua kali yakni pengujian versi alfa dan beta. Pada proses alfa, dilakukan secara *independent*/individu. Proses dilakukan secara mandiri oleh peneliti dengan mengacu pada skenario/alur proses testing yang dibuat oleh peneliti. Kemudian peneliti mencatat hasil pengujian sebagai perbaikan di versi selanjutnya (beta).
- b. Proses kedua yakni proses beta, proses yang dilakukan dengan sudah melibatkan pihak luar seperti Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dan dosen pembimbing. Proses ini dilakukan dengan melakukan demo sistem di lingkungan Dinas Kesehatan dan melakukan pengujian dengan sistem *blackbox* serta angket sebagai *feedback* pihak Dinas Kesehatan guna memberikan komentar atau pendapat seputar hasil program.

3.2 Deskripsi Umum Sistem

Rancang Bangun Prototipe *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang adalah prototipe sebuah sistem pelaporan elektronik yang dapat mengolah data menjadi laporan yang diharapkan dapat membantu Dinas Kesehatan Kabupaten Malang khususnya di Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan untuk mengolah data dari UPTD (Puskesmas).

Sistem pelaporan elektronik memiliki kemampuan dalam menghindari kesalahan yang disebabkan input data secara manual oleh staf seperti mengisi data yang sama berulang-ulang. Prototipe ini dilengkapi dengan fitur validasi untuk memvalidasi laporan dari tingkat bawah ke tingkat atas seperti dari staf ke kepala

seksi, kepala seksi ke kepala bidang dan kepala bidang ke kepala dinas. Pembangunan *e-Reporting* ini dalam bentuk prototipe yang tidak sampai pada implementasi langsung.

E-Reporting ini dibangun pada Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan yang terdiri dari tiga seksi yaitu:

- a. Seksi Promosi Kesehatan
- b. Seksi Sanitasi Lingkungan
- c. Seksi Pemberdayaan Kesehatan

3.3 Identifikasi dan Analisis Proses Bisnis

3.3.1 Identifikasi Proses Bisnis

Setelah melakukan survey, bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan di Dinas Kesehatan kabupaten Malang masih menggunakan sistem pelaporan secara manual. Berikut ini adalah identifikasi proses bisnis sistem pelaporan yang sekarang dilakukan di Dinas Kesehatan kabupaten Malang:

1. Pembuatan Laporan

Laporan dibuat di masing-masing Puskesmas kemudian di kirim ke bagian perencanaan, evaluasi, dan pelaporan (evapor) Dinas Kesehatan. Staff perencanaan, evaluasi, dan pelaporan (evapor) menerima berkas laporan kemudian memilah-milah data/informasi yang masuk dan mendistribusikan ke tiap bidang. Staff tiap seksi menerima data/informasi kemudian merekap data tersebut dan menyimpannya di media

penyimpanan komputer ataupun media portable seperti CD/DVD, HDD portable dan USB FlashDisk.

2. Pencetakan Laporan

Laporan yang telah selesai dibuat dan disimpan akan dicetak dengan menggunakan media printer sesuai dengan keperluan pihak Dinas Kesehatan. Pencetakan ini memudahkan untuk pelaporan mengenai hasil aktivitas yang telah dihasilkan dalam setiap aktivitas pihak Dinas Kesehatan atau hanya sebagai pelengkap saja. Setelah di cetak, kepala seksi akan menganalisis dan mengevaluasi laporan tiap seksi dan mengajukan hasil analisis dan rekap laporan ke kepala bidang. Kepala bidang validasi dan tanda tangan dan mengajukan draft kebijakan kepada kepala Dinas. Kepala Dinas validasi kebijakan. Staf seksi menggandakan dokumen rekap laporan dan kebijakan.

3. Penyimpanan Laporan/dokumentasi

Laporan yang telah dicetak dan dilaporkan akan disimpan dan ditata di media penyimpanan, seperti dibendel di map tebal dan diletakkan di almari penyimpanan dokumen. Bagi laporan yang tidak dicetak yang mana posisinya sebagai dokumentasi individual saja maka disimpan di komputer staff pembuat laporan tersebut.

4. Distribusi Laporan

Beberapa Laporan didistribusikan atau dibagikan ke lembaga lain contoh jika Dinas propinsi memerlukan laporan maka tiap seksi langsung mengirim lewat email maupun media lainnya sesuai dengan

laporan yang diinginkan pihak Dinas provinsi atau lembaga-lembaga yang membutuhkan laporan atau dokumen tersebut. Bentuk laporan atau dokumen yang dibagikan bisa berupa laporan mentah/digital atau laporan jadi/print.



3.3.2 Analisis Proses Bisnis

Analisis dari identifikasi proses bisnis yang telah dijelaskan diatas adalah sebagai berikut

Tabel 3.1 Analisis Proses Bisnis

No.	Proses Bisnis <i>Current System</i>	Siapa yang terlibat	Dimana proses bisnis terjadi	Kapan proses bisnis terjadi	Bagaimana proses bisnis dilakukan	Dokumen apa saja yang terlibat dalam proses bisnis
1.	Pembuatan Laporan	<ul style="list-style-type: none"> - Staf Puskesmas - Staf perencanaan, evaluasi, dan pelaporan (evapor) - Staf seksi 	Proses bisnis terjadi dalam lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Malang	Ketika dibutuhkannya membuat Laporan	<ul style="list-style-type: none"> - Staf Puskesmas mendata seluruh laporan atau mengisi form yang akan dikirim ke staf perencanaan, evaluasi, dan pelaporan (evapor) - Staf perencanaan, evaluasi, dan pelaporan menerima berkas laporan kemudian memilah-milah data/informasi yang masuk dan mendistribusikan ke tiap bidang - Staf tiap seksi menerima data/informasi kemudian merekap data tersebut dan menyimpannya 	Data-data mengenai informasi yang akan dijadikan laporan
2.	Pencetakan Laporan	<ol style="list-style-type: none"> 1. staf seksi 2. kepala seksi 3. kepala bidang 4. kepala Dinkes 	Proses bisnis terjadi dalam lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Malang	Ketika dibutuhkan untuk mengoutputkannya dalam bentuk kertas atau untuk keperluan laporan atau pengiriman dokumen	<ul style="list-style-type: none"> - Staf menerima perintah untuk mencetak laporan yang telah dikerjakannya dengan media output printer. Staf mencetak laporan dengan jumlah yang diperlukan. - Kepala seksi menganalisis dan mengevaluasi laporan dari tiap seksi - Kepala bidang validasi dan 	Laporan yang akan dicetak

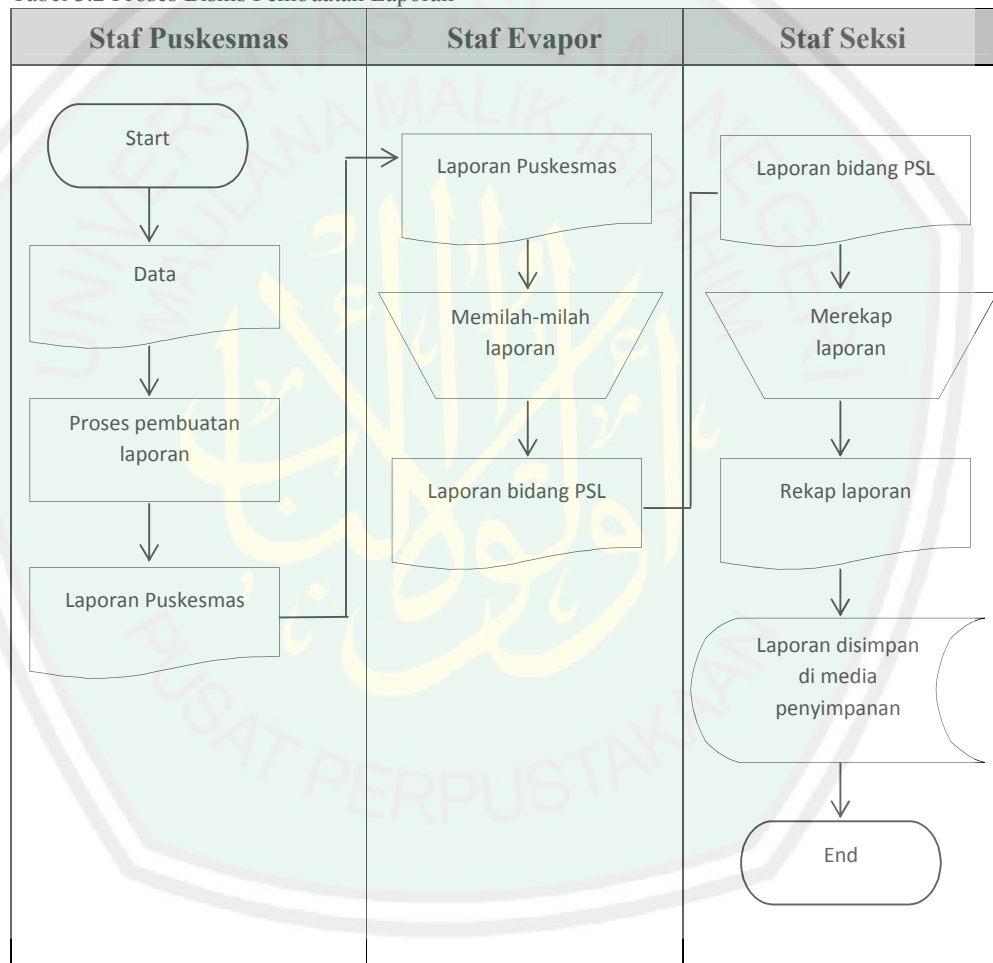
No.	Proses Bisnis <i>Current System</i>	Siapa yang terlibat	Dimana proses bisnis terjadi	Kapan proses bisnis terjadi	Bagaimana proses bisnis dilakukan	Dokumen apa saja yang terlibat dalam proses bisnis
					tanda tangan laporan - Kepala bidang mengajukan draft kebijakan kepada kepala Dinas - Kepala Dinas validasi kebijakan - Staf seksi menggandakan dokumen rekap laporan dan kebijakan	
3.	Penyimpanan	Staf seksi di bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan	Proses bisnis terjadi dalam lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Malang	Ketika Laporan perlu untuk diarsipkan baik dalam bentuk digital atau bentuk konvensional/cetak	- Staf menerima hasil laporan dalam bentuk output lembar-lembaran kertas dan menyimpannya di media penyimpanan konvensional, map, bendel buku, dan diletakkan di rak arsip dinas.	Laporan yang sudah dilaporkan dan dicetak
4	Distribusi	Staf tiap seksi di bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan	Proses bisnis terjadi dalam lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Malang	Ketika lembaga lain menginginkan pendistribusian laporan.	- Staf menerima perintah untuk laporan baik yang bersifat digital maupun print didistribusikan ke lembaga-lembaga yang menginginkan laporan tersebut. Staff membuat laporan duplikat. (Jika Dinas provinsi memerlukan laporan maka tiap seksi langsung mengirim lewat email maupun media lainnya sesuai dengan laporan yang diinginkan pihak Dinas provinsi.)	Laporan yang didistribusikan

3.3.3 Pemodelan Proses Bisnis

Pemodelan proses bisnis sistem *e-Reporting* bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang adalah sebagai berikut:

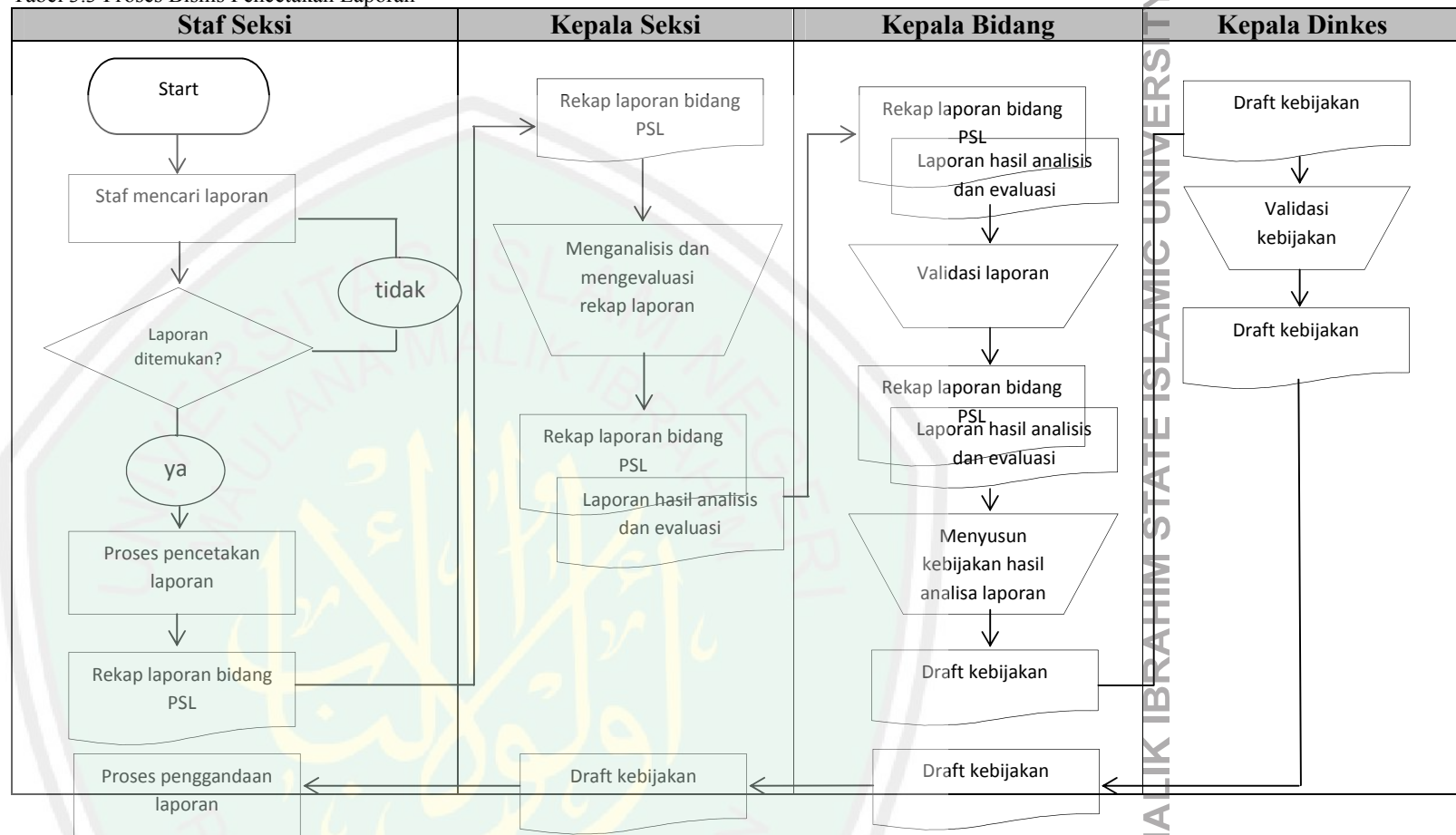
1. Pembuatan Laporan

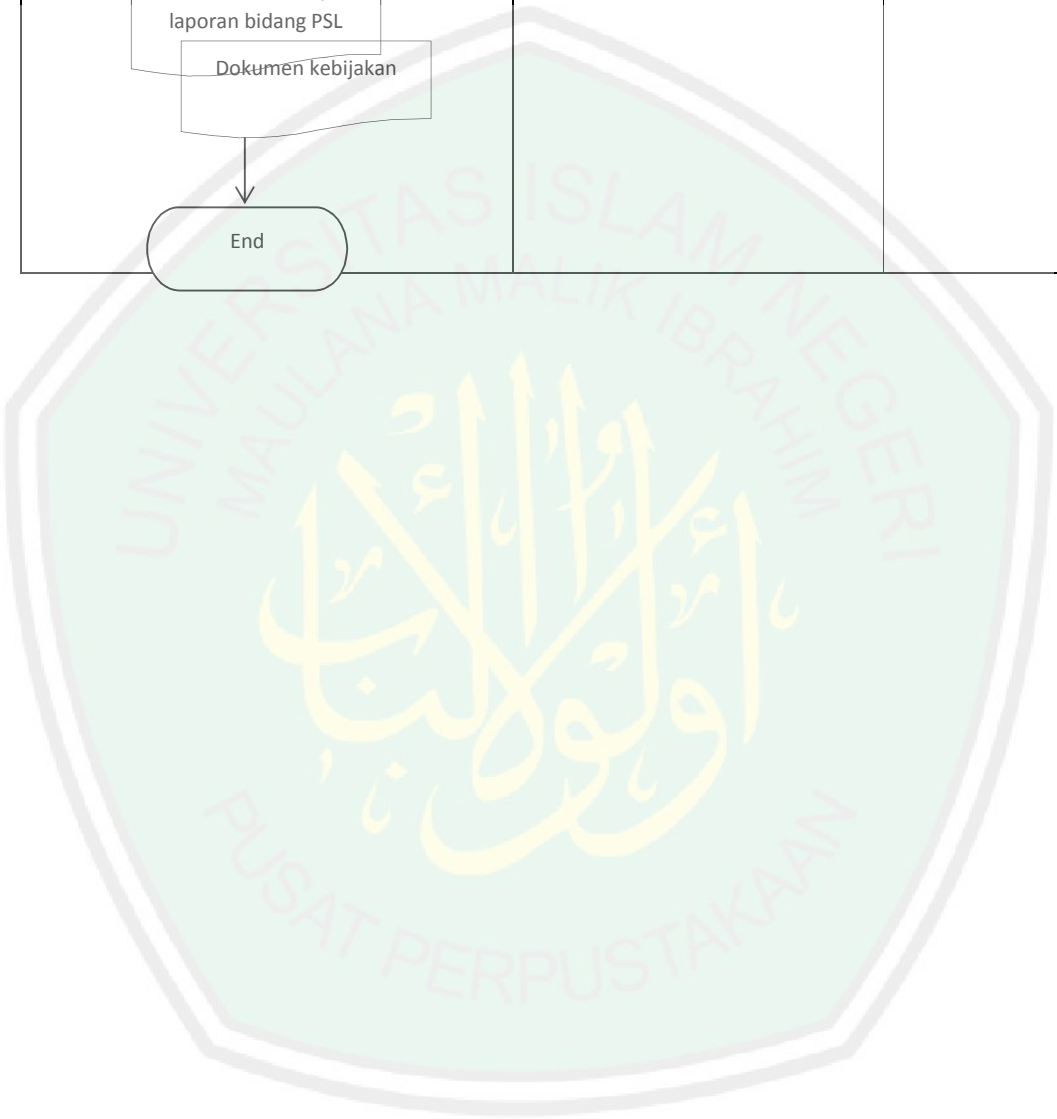
Tabel 3.2 Proses Bisnis Pembuatan Laporan



2. Pencetakan Laporan

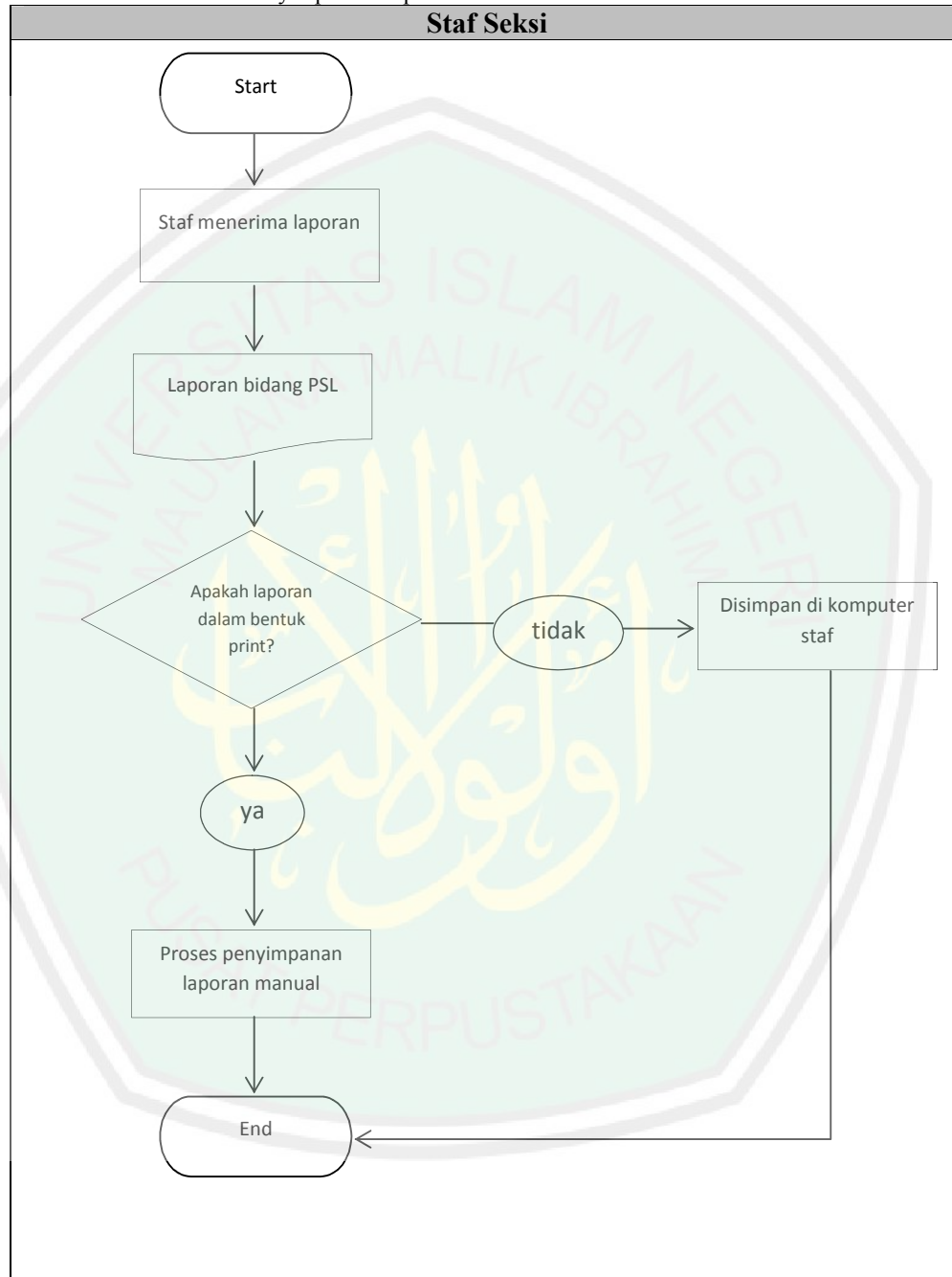
Tabel 3.3 Proses Bisnis Pencetakan Laporan





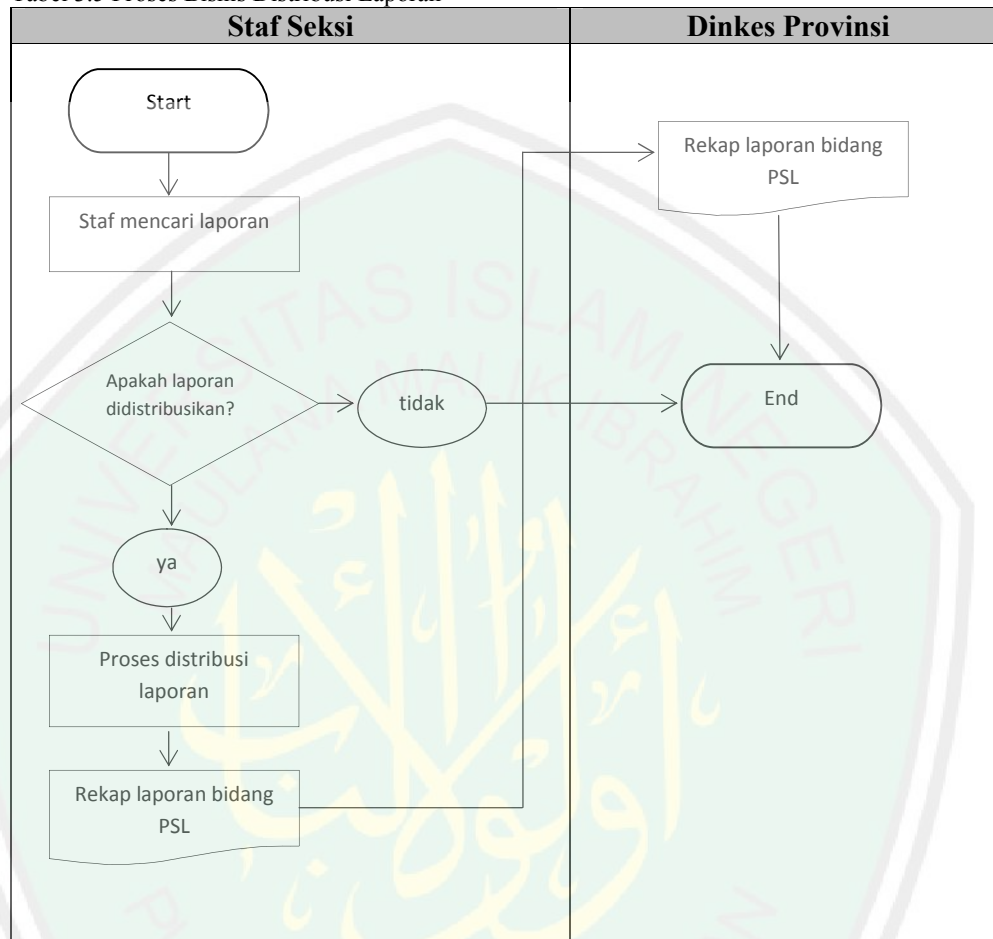
3. Penyimpanan Laporan

Tabel 3.4 Proses Bisnis Penyimpanan Laporan



4. Distribusi

Tabel 3.5 Proses Bisnis Distribusi Laporan



3.3.4 Laporan Yang Terkait

Laporan-laporan yang terkait dalam proses bisnis sistem pelaporan bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang adalah sebagai berikut:

1. Data mengenai laporan tentang promosi kesehatan, sanitasi lingkungan dan pemberdayaan kesehatan yang ada di bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan yang akan dijadikan laporan.
2. Laporan yang akan dicetak yang ada di bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan.
3. Laporan yang sudah dicetak dan perlu dilaporkan.
4. Laporan yang sudah dilaporkan dan dicetak ataupun masih dalam bentuk file.
5. Laporan yang didistribusikan atau di publikasikan.

3.4 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan

3.4.1 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan Fungsional

Identifikasi dan analisis kebutuhan fungsional adalah pengenalan dan pendetailan kebutuhan sistem dan mengenai apa yang dilakukan pihak-pihak yang terlibat dalam sistem e-Reporting. Berikut ini adalah identifikasi kebutuhan fungsional sistem *e-Reporting* yang dilakukan oleh tiap orang-orang yang terlibat dalam *e-Reporting*:

1. Pembuatan Laporan

Tabel 3.6 Identifikasi Kebutuhan Fungsional Pembuatan Laporan *e-Reporting*

Pihak I (Sumber Data)	Pihak II (Staf Di Masing-Masing Bidang)	Kebutuhan Fungsional Sistem Informasi <i>e- Reporting</i>
Memberikan data-data pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan yang ada di dinas kesehatan	Membuat data-data dari sumber data menjadi informasi dalam bentuk laporan/dokumen	Menampilkan informasi pengguna sistem, view laporan/dokumen yang disimpan, sistem, form editing laporan/dokumen.

2. Pencetakan Laporan

Tabel 3.7 Identifikasi Kebutuhan Fungsional Pencetakan Laporan *e-Reporting*

Pihak 1 (Pimpinan Seksi, Bidang atau Dinas)	Kebutuhan Fungsional Sistem <i>e-Reporting</i>
Staf mencari laporan/dokumen yang akan dicetak dan mencetaknya untuk keperluan tertentu, misal pelaporan atau keperluan formalitas.	Menampilkan daftar laporan/dokumen yang telah dibuat oleh staf, fasilitas cetak sebagai pengoutput dokumen dari sistem ke printer, fasilitas print/cetak yang otomatis terkoneksi ke media printer,

3. Pelaporan Dokumen/laporan

Tabel 3.8 Identifikasi Kebutuhan Fungsional Pelaporan *e-Reporting*

Pihak 1 (Staf Di Masing-masing Seksi)	Pihak 2 (Pimpinan Seksi, Bidang atau Dinas)	Kebutuhan Fungsional Sistem <i>e- Reporting</i>
Melaporkan hasil aktifitas dari tupoksi yang mereka miliki dengan media laporan/dokumen yang sudah diprint atau hanya presentasi menggunakan dokumen digital	Membuat keputusan dan validasi	Menampilkan view laporan/dokumen, cetak laporan/dokumen dari sistem <i>e-Reporting</i> ke media penyimpanan internal dan diprint,

4. Penyimpanan Dokumen/laporan

Tabel 3.9 Identifikasi Kebutuhan Fungsional Penyimpanan Laporan *e-Reporting*

Pihak 1 (Staf Di Masing-masing Seksi)	Kebutuhan fungsional sistem <i>e-Reporting</i>
a. Menyimpan laporan/dokumen hasil pelaporan ke pimpinan, atau laporan yang berhubungan dengan pertanian yang perlu di-dokumentasikan lebih baik. b. Penyimpanan dilakukan dengan 2 cara: menyimpan data digital di komputer masing-masing pegawai atau mengoutputkannya menjadi kertas dan merapkannya dengan cara dibendel dan dimasukkan arsip dinas di almari khusus	Menampilkan seluruh laporan yang di input oleh pengguna sistem

Berikut ini adalah analisis kebutuhan fungsional sistem *e-Reporting* yang dilakukan oleh tiap orang-orang yang terlibat dalam sistem:

Tabel 3.10 Analisis Kebutuhan Fungsional

No	Kebutuhan Fungsional Sistem	Siapa saja yang terlibat	Dimana kegiatan dilakukan	Kapan sistem melakukan itu	Bagaimana sistem bekerja	Dokumen terkait
1	Menampilkan form untuk menambah user dan data master	Administrator	Di halaman administrator	Awal pembuatan sistem dan bila terdapat info untuk menambah data	Sistem menampilkan form tambah user dan data master, setelah itu user yang terlibat mengisi kelengkapan informasi kemudian di simpan ke sistem.	Laporan mengenai desa,kecamatan, puskesmas dan data pegawai yang akan di input oleh administrator
2	Menampilkan form untuk mengedit user dan data master	Administrator	Di halaman administrator	Ketika Admin yang terlibat untuk mengedit data	Sistem menampilkan form edit, kemudian admin yang terlibat mengisi pembaharuan informasi sesuai yang diinputkan user yang terlibat.	-
3	Menampilkan form untuk view laporan	Kepala Dinas, Kepala Bidang, Kepala Seksi	Di menu daftar laporan di masing-masing halaman user	Ketika user login	Sistem menampilkan menu daftar laporan-laporan yang ada di bidang produksi dan perlindungan tanaman	Daftar semua laporan yang ada
4	Menampilkan form untuk menginput data laporan	Staf di masing-masing seksi	Di menu daftar lapoan yang akan di inputkan	Ketika user login	Sistem menampilkan form input data, kemudian staf mengisi data laporan dalam bentuk kertas dan dimasukkan ke sistem	Semua laporan yang akan di inputkan yang ada di bidang sekretariat

3.4.2 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan Non Fungsional

Tahap kedua dari tahap analisis kebutuhan adalah identifikasi dan analisis kebutuhan non-fungsional. Tahap identifikasi dan analisis kebutuhan non-fungsional ialah tahapan pendetailan mengenai informasi kebutuhan sistem dari sudut pandang komponen-komponen apa saja dalam membangun e-Reporting baik itu dari segi hardware ataupun software serta spesifikasi orang-orang yang terlibat dalam administrasi sistem *e-Reporting*. Berikut adalah identifikasi dan analisis kebutuhan non-fungsional sistem:

Tabel 3.11 Identifikasi Dan Analisis Kebutuhan Non-Fungsional

Perangkat	Komponen Sistem Informasi	Spesifikasi	Siapa yang mengadakan	Kapan harus diadakan	Dimana harus diadakan	Bagaimana pengadaannya
Hardware	Server	IBM System x3620 M3 at a Glance Proc: Up to two 3.06 GHz 6-core (3.20 GHz 4-core) intel ® 5600 series. Cache: Up to 12 MB L3. Memory: Up to 192 GB in 12 slots, using RDIMMs. Maximum internal storage: up to 16 TB hot-swap SAS or SATA. Network interface: Integrated two ports. Power Supply: ½; 460 W or 675 W HE each. Operating System Support: Windows Server, Red Hat Linux, SUSE linux, Vmware.	Pegawai di Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Membeli server yang sesuai dengan keperluan sistem. Pemasangan baik itu dari segi Installasi maupun security dilakukan oleh teknisi Dinkes yang disesuaikan dengan keperluan sistem <i>e-Reporting</i>
Software	Sistem Informasi	Ubuntu 12.04 LTS Server	Pegawai di Dinas Kesehatan	Pada awal pembuatan sistem <i>e-</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten	Mendownload secara gratis di Internet dengan alamat: http://www.ubuntu.com/download

Perangkat	Komponen Sistem Informasi	Spesifikasi	Siapa yang mengadakan	Kapan harus diadakan	Dimana harus diadakan	Bagaimana pengadaannya
			kabupaten Malang	<i>Reporting</i>	Malang	oad/server
	Web Server	Apache	Pegawai di Posko	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Mendownload secara gratis di Internet dengan alamat:
	DBMS	MySQL	Pegawai di Posko	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Mendownload secara gratis di Internet dengan alamat:
	Network	WLAN	Pegawai di Posko	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Membeli peralatan WLAN di toko komputer
Orang yang terlibat dalam Operasional Sistem	Analisis Sistem	Orang yang mempunyai <i>skill</i> dalam merancang sebuah Sistem Informasi yang baik serta sudah benar-benar mengenal kondisi lapangan mengenai sistem penyimpanan dokumen di Dinas	Koordinator Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Menyewa Tenaga Ahli
	Interface Web Designer	Orang yang mempunyai kemampuan dalam mendesain interface dan mempunyai cita rasa IMK (Interaksi Manusia dan Komputer) yang tinggi	Pegawai di Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Pegawai Posko
	Programmer	Orang yang menguasai bahasa pemrograman Website (karena <i>e-reporting</i> berupa web), misal PHP, CSS, HTML, JS, AJAX, JQuery, dan beberapa bhs. Pemrograman	Pegawai di Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Menyewa Tenaga Ahli

Perangkat	Komponen Sistem Informasi	Spesifikasi	Siapa yang mengadakan	Kapan harus diadakan	Dimana harus diadakan	Bagaimana pengadaannya
		web yang relevan				
	Administrator	Orang yang mampu memajemen sistem dengan baik. Mulai dari sinkronisasi user dengan sistem sampai keamanan data dalam sistem	Koordinator Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Penunjukkan orang yang cakap sebagai administrator
	Teknisi Jaringan	Orang yang mampu mengatur sirkulasi jaringan termasuk server agar web bisa digunakan dengan baik di Dinas	Teknisi Jaringan di Dinas kesehatan kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Teknisi Jaringan Dinas
	Database designer	Orang yang mempunyai skill dalam mendesain database dengan rapi agar programmer bisa dengan efektif menggunakan desain dbnya pada waktu programming dilakukan	Pegawai di Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Menyewa Tenaga Ahli
	Moderator	Orang yang mempunyai keahlian hampir sama dengan Administrator	Semua pegawai di Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>		Semua pegawai di Dinas Kesehatan kabupaten Malang
Lain-lain	Surat masuk dan Surat Keluar	Dokumen-dokumen mengenai Surat Masuk dan Surat Keluar	Pegawai di Bidang Kesekretariatan	Kondisional	Di Kantor Bidang Kesekretariatan	Dokumen dari Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan

3.4.3 Dokumen Terkait

Berikut ini adalah dokumen yang terkait kebutuhan fungsional sistem *e-Reporting* :

Tabel 3.12 Dokumen Yang Terkait

No.	Dokumen yang terkait
1.	Data seluruh pegawai di dinas meliputi, nama lengkap, password dan tipe user.
2.	Data keputusan bersama mengenai tipe-tipe user untuk seluruh pegawai di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
3.	Data laporan-laporan apa saja yang akan di input ke dalam sistem
4.	Data kecamatan, puskesmas, data dasar puskesmas, data yang dijadikan master di setiap seksi

3.5 Identifikasi dan Desain *Output*

3.5.1 Identifikasi *Output*

Tabel 3.13 Identifikasi *Output*

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
SEKSI PROMOSI KESEHATAN								
1	Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang kegiatan promosi kesehatan yang dilakukan di tingkat Puskesmas selama 3 bulan(tribulan)	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kegiatan, satuan, frekuensi dan topik
2	Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan masyarakat yang dilakukan di tingkat Puskesmas selama 3 bulan(tribulan)	Laporan ini menampilkan data meliputi no, materi, satuan, frekuensi, jumlah sasaran, pembentukan kelompok dan bentuk kegiatan
3	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan perilaku hidup bersih dan sehat yang dilakukan di tingkat Puskesmas selama 3 bulan(tribulan)	Laporan ini menampilkan data meliputi no, pengkajian PHBS, tatanan sehat, penyuluhan yang dilakukan oleh Puskesmas, target dan realisasi
4	Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang kegiatan promosi kesehatan yang dilakukan di tingkat Kabupaten selama 3 bulan(tribulan)	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kegiatan, satuan, frekuensi dan topik
5	Pemberdayaan Masyarakat Di	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi	Kepala Dinas, Kepala Bidang	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, materi,

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Tingkat Kabupaten				Kesehatan	PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	masyarakat yang dilakukan di tingkat Kabupaten selama 3 bulan(tribulan)	satuan, frekuensi, jumlah sasaran, pembentukan kelompok dan bentuk kegiatan
6	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan perilaku hidup bersih dan sehat yang dilakukan di tingkat Kabupaten selama 3 bulan(tribulan)	Laporan ini menampilkan data meliputi no, pengkajian PHBS, tatanan sehat, penyuluhan yang dilakukan oleh Puskesmas, target dan realisasi
7	Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas (tahunan)	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang kegiatan promosi kesehatan yang dilakukan di tingkat Puskesmas selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kegiatan, satuan, frekuensi dan topik
8	Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas (tahunan)	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan masyarakat yang dilakukan di tingkat Puskesmas selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, materi, satuan, frekuensi, jumlah sasaran, pembentukan kelompok dan bentuk kegiatan
9	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas (tahunan)	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan perilaku hidup bersih dan sehat yang dilakukan di tingkat Puskesmas selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, pengkajian PHBS, tatanan sehat, penyuluhan yang dilakukan oleh Puskesmas, target dan realisasi
10	Kegiatan Promosi	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi	Kepala Dinas, Kepala Bidang	Laporan ini berisikan tentang kegiatan promosi	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kegiatan,

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Kesehatan Di Tingkat Kabupaten (tahunan)				Kesehatan	PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	kesehatan yang dilakukan di tingkat Kabupaten selama 1 tahun	satuan, frekuensi dan topik
11	Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten (tahunan)	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan masyarakat yang dilakukan di tingkat Kabupaten selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, materi, satuan, frekuensi, jumlah sasaran, pembentukan kelompok dan bentuk kegiatan
12	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten (tahunan)	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pemberdayaan perilaku hidup bersih dan sehat yang dilakukan di tingkat Kabupaten selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, pengkajian PHBS, tatanan sehat, penyuluhan yang dilakukan oleh Puskesmas, target dan realisasi
13	Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang jumlah kegiatan penyuluhan kesehatan di tingkat Kabupaten selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah seluruh kegiatan penyuluhan kelompok, dan jumlah seluruh kegiatan penyuluhan massa
14	Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang persentase rumah tangga berperilaku hidup bersih dan sehat di tingkat Kabupaten selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah KK, jumlah dipantau dan jumlah ber-PHBS

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Puskesmas							
SEKSI SANITASI LINGKUNGAN								
15	Kegiatan Klinik Sanitasi	Tabel	Setiap 1 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang kegiatan klinik sanitasi di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah pasien, jumlah klien, kunjungan klinik sanitasi, ditindaklanjuti kusades dan melaksanakan saran
16	Data Profil Akses Jamban	Tabel	Setiap 1 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang data akses jamban di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah KK, JSP, JSSP, OD
17	Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan	Tabel	Setiap 1 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang jumlah penyakit berbasis lingkungan yang muncul di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, nama penyakit berbasis lingkungan dan jumlah kejadian
18	Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang jumlah cakupan TUPM sehat di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, nama TUPM, jumlah tempat, jumlah dibina dan jumlah melaksanakan saran
19	Cakupan Institusi Dibina Kesehatan	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala	Laporan ini berisikan tentang jumlah institusi yang dibina kesehatan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas,

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Lingkungannya				n	Seksi Sanitasi Lingkungan	lingkungannya di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	nama institusi, jumlah tempat, jumlah dibina dan jumlah melaksanakan saran
20	Data Keracunan Makanan dan Minuman	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang jumlah kejadian keracunan makanan dan minuman yang muncul di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, keracunan makmin, penyebab asal keracunan, dan sampel keracunan
21	Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang pendataan rumah sehat di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah KK, jumlah rumah yang diperiksa dan jumlah rumah yang sehat
22	Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang pendataan sumber air minum yang digunakan masyarakat di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah keluarga diperiksa, nama sumber air minum disertai jumlah dan jumlah keluarga dengan sumber air minum terlindungi
23	Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	Laporan ini berisikan tentang pendataan rumah sehat di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah KK, jumlah rumah yang diperiksa dan jumlah rumah yang sehat
24	Persentase	Tabel	Setiap 1	Printer,	Staf Seksi	Kepala Dinas,	Laporan ini berisikan	Laporan ini menampilkan

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas		tahun	Monitor	Sanitasi Lingkungan	Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan	tentang pendataan sumber air minum yang digunakan masyarakat di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah keluarga diperiksa, nama sumber air minum disertai jumlah dan jumlah keluarga dengan sumber air minum terlindungi
SEKSI PEMBERDAYAAN KESEHATAN								
25	Posyandu	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan tentang pendataan posyandu di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah posyandu, jumlah kader, uang transport dan sumber dana
26	Desa Siaga	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan desa siaga di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah desa siaga dilatih, jumlah desa siaga terbentuk, tingkat perkembangan desa siaga, poskesdes, jumlah kader, jumlah kader terlatih, sarana poskesdes dan jumlah bidan
27	Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu)	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan pos pembinaan terpadu di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah posyandu, jumlah kader aktif dan jumlah kader terlatih

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
28	Posyandu Lansia	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan posyandu lansia di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah posyandu, jumlah kader aktif dan jumlah kader terlatih
29	Polindes	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan polindes di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah bidan di polindes, jumlah bidan di pustu, jumlah perawat ponkesdes, jumlah polindes, jumlah polindes yang belum menjadi ponkesdes dan jumlah polindes yang sudah menjadi ponkesdes
30	Poskestren	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan pos kesehatan pesantren di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah ponpes, jumlah santri, jumlah santri husada, jumlah santri yang pernah dilatih, jumlah poskestren, jumlah gedung dan jumlah sarana
31	Taman Posyandu	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan	Laporan ini berisikan tentang pendataan taman posyandu di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah posyandu, jumlah kader aktif dan jumlah

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
						Kesehatan		kader terlatih
32	Taman Obat Keluarga (Toga)	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan taman obat keluarga di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah desa dengan TOGA percontohan, jumlah desa yang memanfaatkan TOGA untuk pendapatan, dan jumlah TOGA
33	Saka Bhakti Husada (SBH)	Tabel	Setiap 3 bulan	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang pendataan saka bhakti husada di tingkat Kabupaten dalam waktu 3 bulan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah kwarran, jumlah kwarran yang sudah distrata, jumlah penegak, jumlah pandega, jumlah pamong SBH dan jumlah instruktur
34	Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang cakupan jaminan pemeliharaan kesehatan pra bayar ditampilkan menurut jenis jaminan, jenis kelamin, kecamatan, dan puskesmas di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah penduduk, askses, jamsostek, askseskin/jamkesmas dan jamkesda
35	Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi	Laporan ini berisikan tentang cakupan pelayanan rawat jalan masyarakat miskin dan	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah yang ada, jumlah

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda					Pemberdayaan Kesehatan	hampir miskin yang ditampilkan menurut strata sarana kesehatan, jenis kelamin, kecamatan dan puskesmas yang dicakup melalui program jamkesda di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	yang dicakup jamkesda, jumlah pelayanan kesehatan dasar dan jumlah pelayanan kesehatan rujukan
36	Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang cakupan pelayanan rawat inap masyarakat miskin dan hampir miskin yang ditampilkan menurut strata sarana kesehatan, jenis kelamin, kecamatan dan puskesmas di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah yang ada, jumlah pelayanan kesehatan dasar dan jumlah pelayanan kesehatan rujukan
37	Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang cakupan pelayanan rawat inap masyarakat miskin dan hampir miskin yang ditampilkan menurut strata sarana kesehatan,	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah yang ada, jumlah pelayanan kesehatan dasar dan jumlah pelayanan kesehatan rujukan

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda						jenis kelamin, kecamatan dan puskesmas yang dicakup melalui program jamkesda di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	
38	Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang jumlah posyandu yang dikelompokkan menurut strata dan ditampilkan menurut kecamatan dan puskesmas di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah pratama, jumlah madya, jumlah purnama, jumlah mandiri dan jumlah posyandu aktif
39	Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan	Tabel	Setiap 1 tahun	Printer, Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan tentang UKBM secara umum yang ditampilkan menurut kecamatan dan puskesmas di tingkat Kabupaten dalam waktu 1 tahun	Laporan ini menampilkan data meliputi no, kecamatan, puskesmas, jumlah desa, jumlah desa siaga, jumlah desa siaga aktif, jumlah poskesdes dan jumlah posyandu
40	Grafik Perkembangan UKBM	Grafik	Setiap 1 tahun	Monitor	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Laporan ini berisikan perkembangan dari ukbm selama 1 tahun	Laporan ini menampilkan jumlah UKBM dengan tampilan grafik

3.5.2 Desain *Output*

Desain *Output* dari sistem *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang adalah sebagai berikut:

1. Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas

Tabel 3.14 Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas

No	Kegiatan	Satuan	Frekuensi			Topik
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	
1	ADVOKASI					
	(Lobi, Negosiasi, Lokakarya, Workshop)	Kali				
2	BINA SUASANA					
	a. Pertemuan dengan :					
	1) Lintas program di Tk Pusk, SR, BP, RB, BKIA, Dokter praktek Swasta, Balai Kesehatan	Kali				
	2) Lintas Sektor	Kali				
	3) Pertemuan tingkat desa/kelurahan	Kali				
	b. Promosi kesehatan melalui media cetak :					
	1) Leaflet	Materi				
	2) Poster	Materi				
	Jumlah					

2. Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas

a. Pembentukan Kelompok				
No	Jenis	Satuan	Jumlah	Bentuk Kegiatan
1		Kelompok		
2		Kelompok		
Jumlah				

b. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Promkes								
No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
Jumlah								

c. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Lainnya								
No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
Jumlah								

Gambar 3.1 Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas

3. Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas

1	PENGKAJIAN PHBS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (10 % jml KK sewilayah kerja Puskesmas)		RT		
	b. Institusi Pendidikan (total sekolah)		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan (total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (total Ponpes)		Buah		
Jumlah					

2	TATANAN SEHAT	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga sehat (10 dari 10 indikator)		RT		
	b. Institusi Pendidikan yang klarifikasi IV		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan yang klarifikasi IV		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum yang klarifikasi IV		TTU		
	e. Tempat Kerja yang klarifikasi IV		Buah		
	f. Pondok Pesantren yang klarifikasi IV		Buah		
Jumlah					

3	PENYULUHAN / INTERVENSI YANG DILAKUKAN OLEH PUSKESMAS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (6 x total Posyandu Balita + Lansia)		RT		
	b. Institusi Pendidikan (2 x total sekolah)		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan (2 x total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (2 x total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (2 x total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (2 x total Ponpes)		Buah		
Jumlah					

Gambar 3.2 Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas

4. Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat KabupatenTabel 3.15 Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten

No	Kegiatan	Satuan	Frekuensi		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%
1	ADVOKASI (Lobi, Negosiasi, Lokakarya, Workshop)	Kali			
2	BINA SUASANA				
	a. Pertemuan dengan :				
	1) Lintas program di Tk Pusk, SR, BP, RB, BKIA, Dokter praktek Swasta, Balai Kesehatan	Kali			
	2) Lintas Sektor	Kali			
	3) Pertemuan tingkat desa/kelurahan	Kali			
	b. Promosi kesehatan melalui media cetak :				
	1) Leaflet	Materi			
	2) Poster	Materi			
	Jumlah				

5. Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten

a. Pembentukan Kelompok

Jenis Kelompok: 10

Jumlah Kelompok: 200

b. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Promkes

No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
	Jumlah							

c. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Lainnya

No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
	Jumlah							

Gambar 3.3 Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten

6. Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten

1	PENGKAJIAN PHBS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (10 % jml KK sewilayah kerja Puskesmas)		RT		
	b. Institusi Pendidikan (total sekolah)		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan (total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (total Ponpes)		Buah		
	Jumlah				

2	TATANAN SEHAT	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga sehat (10 dari 10 indikator)		RT		
	b. Institusi Pendidikan yang klarifikasi IV		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan yang klarifikasi IV		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum yang klarifikasi IV		TTU		
	e. Tempat Kerja yang klarifikasi IV		Buah		
	f. Pondok Pesantren yang klarifikasi IV		Buah		
	Jumlah				

3	PENYULUHAN / INTERVENSI YANG DILAKUKAN OLEH PUSKESMAS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (6 x total Posyandu Balita + Lansia)		RT		
	b. Institusi Pendidikan (2 x total sekolah)		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan (2 x total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (2 x total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (2 x total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (2 x total Ponpes)		Buah		
	Jumlah				

Gambar 3.4 Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten

7. Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas (tahunan)

Tabel 3.16 Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas (tahunan)

No	Kegiatan	Satuan	Frekuensi		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%
1	ADVOKASI (Lobi, Negosiasi, Lokakarya, Workshop)	Kali			
2	BINA SUASANA				
	a. Pertemuan dengan :				
	1) Lintas program di Tk Pusk, SR, BP, RB, BKIA, Dokter praktek Swasta, Balai Kesehatan	Kali			
	2) Lintas Sektor	Kali			
	3) Pertemuan tingkat desa/kelurahan	Kali			
	Jumlah				

8. Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas
(tahunan)

a. Pembentukan Kelompok

Jenis Kelompok: 10

Jumlah Kelompok: 200

b. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Promkes

No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
Jumlah								

c. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Lainnya

No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
Jumlah								

Gambar 3.5 Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas (tahunan)

9. Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di
Tingkat Puskesmas (tahunan)

1	PENGKAJIAN PHBS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (10 % jml KK sewilayah kerja Puskesmas)		RT		
	b. Institusi Pendidikan (total sekolah)		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan (total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (total Ponpes)		Buah		
	Jumlah				

2	TATANAN SEHAT	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga sehat (10 dari 10 indikator)		RT		
	b. Institusi Pendidikan yang klarifikasi IV		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan yang klarifikasi IV		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum yang klarifikasi IV		TTU		
	e. Tempat Kerja yang klarifikasi IV		Buah		
	f. Pondok Pesantren yang klarifikasi IV		Buah		
	Jumlah				

3	PENYULUHAN / INTERVENSI YANG DILAKUKAN OLEH PUSKESMAS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (6 x total Posyandu Balita + Lansia)		RT		
	b. Institusi Pendidikan (2 x total sekolah)		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan (2 x total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (2 x total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (2 x total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (2 x total Ponpes)		Buah		
	Jumlah				

Gambar 3.6 Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas (tahunan)

10. Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten
(tahunan)

Tabel 3.17 Desain *Output* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten (tahunan)

No	Kegiatan	Satuan	Frekuensi		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%
1	ADVOKASI (Lobi, Negosiasi, Lokakarya, Workshop)	Kali			
2	BINA SUASANA				
	a. Pertemuan dengan :				
	1) Lintas program di Tk Pusk, SR, BP, RB, BKIA, Dokter praktek Swasta, Balai Kesehatan	Kali			
	2) Lintas Sektor	Kali			
	3) Pertemuan tingkat desa/kelurahan	Kali			
	b. Promosi kesehatan melalui media cetak :				
	1) Leaflet	Materi			
	2) Poster	Materi			
Jumlah					

11. Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten
(tahunan)

a. Pembentukan Kelompok								
Jenis Kelompok: 10								
Jumlah Kelompok: 200								
b. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Promkes								
No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
Jumlah								
c. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Lainnya								
No	Materi	Satuan	Frekuensi			Jumlah Sasaran		
			Direncanakan	Dilaksanakan	%	L	P	L+P
1	Gizi	Kali						
2	P2M	Kali						
Jumlah								

Gambar 3.7 Desain *Output* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten (tahunan)

12. Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten (tahunan)

1	PENGKAJIAN PHBS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (10 % jml KK se wilayah kerja Puskesmas)		RT		
	b. Institusi Pendidikan (total sekolah)		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan (total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (total Ponpes)		Buah		
	Jumlah				
2	TATANAN SEHAT	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga sehat (10 dari 10 indikator)		RT		
	b. Institusi Pendidikan yang klarifikasi IV		Institusi		
	c. Institusi Kesehatan yang klarifikasi IV		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum yang klarifikasi IV		TTU		
	e. Tempat Kerja yang klarifikasi IV		Buah		
	f. Pondok Pesantren yang klarifikasi IV		Buah		
	Jumlah				
3	PENYULUHAN / INTERVENSI YANG DILAKUKAN OLEH PUSKESMAS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
	a. Rumah Tangga (6 x total Posyandu Balita - Lansia)		RT		
	b. Insituti Pendidikan (2 x total sekolah)		Institusi		
	c. Insituti Kesehatan (2 x total sarkes)		Institusi		
	d. Tempat-tempat Umum (2 x total TTU)		TTU		
	e. Tempat Kerja (2 x total tempat kerja)		Buah		
	f. Pondok Pesantren (2 x total Ponpes)		Buah		
	Jumlah				

Gambar 3.8 Desain *Output* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten (tahunan)

13. Desain *Output* Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan

Tabel 3.18 Desain *Output* Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan

No	Kecamatan	Puskesmas	Penyuluhan Kesehatan	
			Jumlah Seluruh Kegiatan Penyuluhan Kelompok	Jumlah Kegiatan Penyuluhan Massa
1	Tumpang	Tumpang		
2	Poncokusumo	Poncokusumo		
Jumlah				

14. Desain *Output* Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas

Tabel 3.19 Desain *Output* Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas

No	Kecamatan	Puskesmas	Rumah Tangga				
			Jumlah	Jumlah Dipantau	% Dipantau	Ber PHBS	%
1	Tumpang	Tumpang					
2	Poncokusumo	Poncokusumo					
Jumlah							

15. Desain *Output* Kegiatan Klinik SanitasiTabel 3.20 Desain *Output* Kegiatan Klinik Sanitasi

No	Kecamatan	Puskesmas	Jumlah Pasien			Jumlah Klien			Keterangan
			Kunjungan Klinik Sanitasi	Ditindaklanjuti "Kusadeas"	Melaksanakan Saran	Kunjungan Klinik Sanitasi	Ditindaklanjuti "Kusadeas"	Melaksanakan Saran	
1	Tumpang	Tumpang							
2	Poncokusumo	Poncokusumo							
3	Jabung	Jabung							
Jumlah									

16. Desain *Output* Data Profil Akses JambanTabel 3.21 Desain *Output* Data Profil Akses Jamban

No	Keluarga Dengan Akses Jamban										
	Kecamatan	Puskesmas	Jumlah KK Desa	Dusun / Komunitas	Jumlah (n)	Baseline Data (b) Awal Tahun			Progres/Kemajuan Akhir Tahun		
						JS P	JSS P	OD	JS P	JSS P	OD
1	Tumpang	Tumpang									
2	Poncokusumo	Poncokusumo									
3	Jabung	Jabung									
Jumlah											

19. Desain *Output* Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya

Tabel 3.25 Desain *Output* Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya

No	Kecamatan	Puskesmas	Masjid			Gereja			Vihara			Pura			Terminal / Stasiun			Ponpes			RS / Puskesmas/ Pustu/ BP / KIA			
			T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	
1	Tumpang	Tumpang																						
2	Poncokusumo	Poncokusumo																						
3	Jabung	Jabung																						
Jumlah																								

Tabel 3.26 Desain *Output* Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya 2

No	Kecamatan	Puskesmas	SD / MI			SMP / MTs			SMA / MA			PT			Perkantoran			Salon			Panti pijat			
			T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	T	IS	MS	
1	Tumpang	Tumpang																						
2	Poncokusumo	Poncokusumo																						
3	Jabung	Jabung																						
Jumlah																								

Tabel 3.27 Desain *Output* Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya 3

No	Kecamatan	Puskesmas	Pdam		
			T	IS	MS
1	Tumpang	Tumpang			
2	Poncokusumo	Poncokusumo			
3	Jabung	Jabung			
Jumlah					

20. Desain *Output* Data Keracunan Makanan dan Minuman

Tabel 3.28 Desain *Output* Data Keracunan Makanan dan Minuman

No	Kecamatan	Puskesmas	Keracunan Makmin			Penyebab Asal Keracunan						Sampel Keracunan		
			Kejadian	Penderita	Meninggal	Rumah makan	Warung	Jasa boga	Pujasera	Industri	Rumah tangga	Makanan	Minuman	Muntahan
1	Tumpang	Tumpang												
2	Poncokusumo	Poncokusumo												
3	Jabung	Jabung												
Jumlah														

21. Desain *Output* Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas

Tabel 3.29 Desain *Output* Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas

No	Kecamatan	Puskesmas	Rumah				
			Jumlah Yang Ada	Jumlah Yang Diperiksa	% Diperiksa	Jumlah Yang Sehat	% Rumah Sehat
1	Tumpang	Tumpang					
2	Poncokusumo	Poncokusumo					
3	Jabung	Jabung					
Jumlah							

22. Desain *Output* Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas

Tabel 3.30 Desain *Output* Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas

No	Kecamatan	Puskesmas	Jumlah Keluarga Yang Ada	Jumlah Keluarga Diperiksa Sumber Air Bersihnya	% keluarga Diperiksa	Jenis sarana air bersih																
						Kemasan		Ledeng		SPT		SGL		Mata Air		PAH		Lainnya		Jumlah		
						J	%	J	%	J	%	J	%	J	%	J	%	J	%	J	%	
1	Tumpang	Tumpang																				
2	Poncokusumo	Poncokusumo																				
3	Jabung	Jabung																				
Jumlah																						

23. Desain *Output* Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas

Tabel 3.31 Desain *Output* Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas

No	Kecamatan	Puskesmas	Jumlah Yang Ada	Jumlah Yang Diperiksa	% Diperiksa	Rumah	
						Jumlah Yang Sehat	% Rumah Sehat
1	Tumpang	Tumpang					
2	Poncokusumo	Poncokusumo					
3	Jabung	Jabung					
Jumlah							

30. Desain *Output* PoskestrenTabel 3.38 Desain *Output* Poskestren

No	Kecamatan	Puskesmas	Ponpes	Santri			Santri Husada / Kader Kesehatan Ponpes			Santri Yang Pernah Dilatih			Poskestren					Gedung	Sarana
				L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	Pratama	Madya	Purnama	Mandiri	Total		
1	Tumpang	Tumpang																	
2	Poncokusumo	Poncokusumo																	
3	Jabung	Jabung																	
Jumlah																			

31. Desain *Output* Taman PosyanduTabel 3.39 Desain *Output* Taman Posyandu

No	Kecamatan	Puskesmas	Posyandu	Kader										
				Kader Aktif			Kader Terlatih					Total		
				L	P	Total	L	P	Total					
1	Tumpang	Tumpang												
2	Poncokusumo	Poncokusumo												
3	Jabung	Jabung												
Jumlah														

32. Desain *Output* Taman Obat Keluarga (Toga)Tabel 3.40 Desain *Output* Taman Obat Keluarga (Toga)

No	Kecamatan	Puskesmas	Desa / Kelurahan Dengan TOGA Percontohan			TOGA				
			Jumlah	Yang Memanfaatkan TOGA Untuk Pendapatan		Pratama	Madya	Purnama	Mandiri	Total
1	Tumpang	Tumpang								
2	Poncokusumo	Poncokusumo								
3	Jabung	Jabung								
Jumlah										

33. Desain *Output* Saka Bhakti Husada (SBH)Tabel 3.41 Desain *Output* Saka Bhakti Husada (SBH)

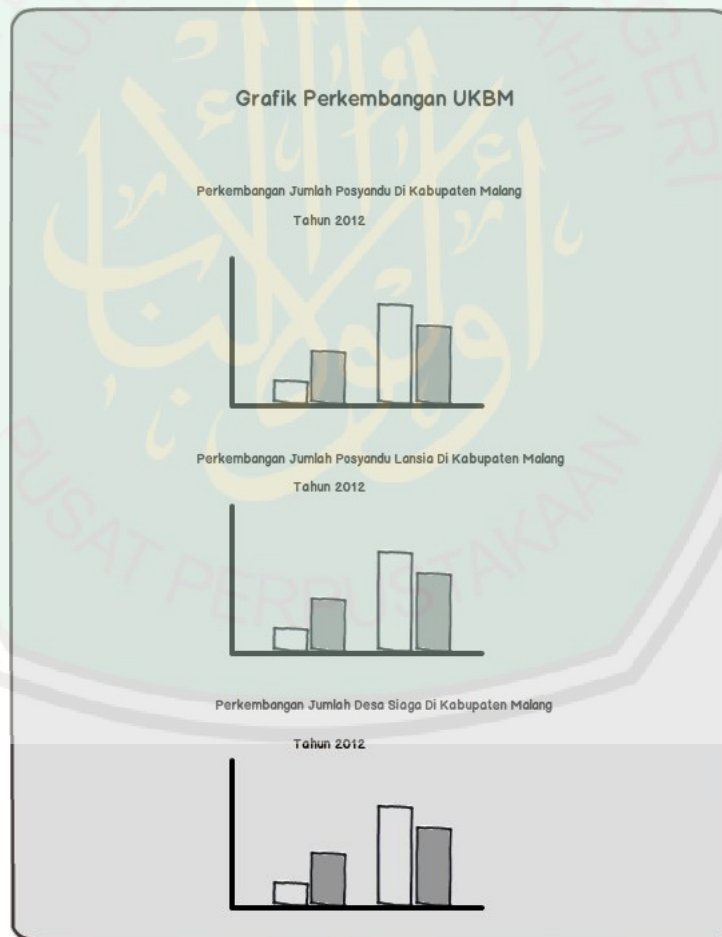
No	Kecamatan	Puskesmas	Kwarran			Kwarran Yang Sudah Distrata					Penegak			Pandega			
			Jumlah	Yang Ada SBH	Yang Menyelenggarakan Bakti	Pratama	Madya	Purnama	Mandiri	Total	L	P	Total	L	P	Total	
1	Tumpang	Tumpang															
2	Poncokusumo	Poncokusumo															
3	Jabung	Jabung															
Jumlah																	

39. Desain *Output* Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM)

Menurut Kecamatan Kabupaten Malang

Tabel 3.48 Desain *Output* Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang

No	Kecamatan	Peskesmas	Jumlah						
			Desa / Kelurahan	Desa Siaga		Desa Siaga Aktif		Poskesdes	Posyandu
				Jumlah	%	Jumlah	%		
1	Tumpang	Tumpang							
2	Poncokusumo	Poncokusumo							
3	Jabung	Jabung							
Jumlah									

40. Desain *Output* Grafik Perkembangan UKBMGambar 3.9 Desain *Output* Grafik Perkembangan UKBM

3.6 Identifikasi dan Desain *Input*

3.6.1 Identifikasi Input

Berikut ini adalah identifikasi input dari sistem *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan:

Tabel 3.49 Identifikasi Input Sistem *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

No	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
1	Input Kecamatan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master kecamatan	Nama kecamatan
2	Input Puskesmas	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master puskesmas	Nama puskesmas
3	Input Desa	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master desa	Nama desa
4	Input Bidang	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master bidang	Nama bidang
5	Input Seksi	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master seksi	Nama seksi
6	Input Level	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master level	Nama level
7	Input Laporan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master	Nama laporan, kode laporan
8	Input Data dasar puskesmas	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Setiap awal tahun	Input ini digunakan sebagai master data dasar puskesmas	Pustu, KK, jumlah penduduk, jumlah rumah

No	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
9	Input Tahun	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master tahun	Nama tahun
10	Input Semester	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master semester	Nama semester
11	Input Tribulan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master tribulan	Nama tribulan
12	Input Bulan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master bulan	Nama bulan
13	Input User	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master user	Nama user, username, password, level, alamat, pangkat, nip, no telp, email
14	Input Modul	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master modul	Nama modul, link modul
15	Input Penyakit Lingkungan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master penyakit lingkungan	Nama penyakit lingkungan
16	Input Materi dan kegiatan promkes	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Promosi Kesehatan	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master materi dan kegiatan promosi kesehatan	Nama kegiatan/materi, satuan
17	Input TUPM	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master TUPM	Nama TUPM

No	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
18	Input Institusi dibina	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Administrator	Jika diperlukan	Input ini digunakan sebagai master institusi dibina	Nama institusi
19	Input Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Promosi Kesehatan	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi promosi kesehatan	Frekuensi direncanakan, frekuensi dilaksanakan
20	Input Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Promosi Kesehatan	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi promosi kesehatan	Jumlah, satuan, direncanakan, dilaksanakan, sasaran
21	Input Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Promosi Kesehatan	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi promosi kesehatan	Jumlah arget, jumlah realisasi
22	Input Kegiatan Klinik Sanitasi	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Setiap 1 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi sanitasi lingkungan	Jumlah pasien, jumlah klien, keterangan
23	Input Data Profil Akses Jamban	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Setiap 1 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi sanitasi lingkungan	Baseline data awal, progres akhir tahun, keterangan
24	Input Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Setiap 1 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi sanitasi lingkungan	Jumlah kejadian
25	Input Cakupan TUPM Sehat	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi	Jumlah tempat, jumlah dibina,

No	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
					Lingkungan		sanitasi lingkungan	jumlah memenuhi syarat
26	Input Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi sanitasi lingkungan	Jumlah tempat, jumlah dibina, jumlah memenuhi syarat
27	Input Data Keracunan Makanan Dan Minuman	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi sanitasi lingkungan	Kejadian, penderita, meninggal, sampel kejadian
28	Input Jumlah Rumah Sehat	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi sanitasi lingkungan	Jumlah yang diperiksa, jumlah yang sehat
29	Input Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi sanitasi lingkungan	Jumlah diperiksa, jumlah berdasarkan jenis sumber air
30	Input Posyandu	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Pratama, madya, purnama, mandiri, kader aktif, kader terlatih, uang transport, sumber dana
31	Input Desa Siaga	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Dilatih, terbentuk, bina tumbuh kembang, paripurna, pratama, madya, purnama, mandiri, kader, sarana, bidan
32	Input Posbindu	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi	Staf Seksi	Setiap 3	Input ini digunakan	Jumlah pos, kader

No	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
				Pemberdayaan Kesehatan	Pemberdayaan Kesehatan	bulan	untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	aktif, kader terlatih
33	Input Posyandu Lansia	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Jumlah pos, kader aktif, kader terlatih
34	Input Polindes	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Bidan, perawat, polindes, pratama, madya, purnama, mandiri
35	Input Poskestren	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Ponpes, santri, santri husada, santri dilatih, pratama, madya, purnama, mandiri, gedung, sarana
36	Input Taman Posyandu	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Jumlah pos, kader aktif, kader terlatih
37	Input Toga	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Jumlah, yang memanfaatkan, pratama, madya, purnama, mandiri
38	Input SBH	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 3 bulan	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Kwarran, pratama, madya, purnama, mandiri, penegak, pandega, pamong, instruktur
39	Input Cakupan Jaminan	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan	Staf Seksi Pemberdayaan	Setiap 1 tahun	Input ini digunakan untuk laporan seksi	Askes, jamsostek, jamkesmas,

No	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
	Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar			Kesehatan	Kesehatan		pemberdayaan kesehatan	jamkesda, lainnya
40	Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 1 tahun	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Yang ada, dicakup jamkesda, kesehatan dasar, kesehatan rujukan
41	Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 1 tahun	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Yang ada, kesehatan dasar, kesehatan rujukan
42	Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda	<i>Mouse/Keyboard</i>	Teks	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan	Setiap 1 tahun	Input ini digunakan untuk laporan seksi pemberdayaan kesehatan	Yang ada, kesehatan dasar, kesehatan rujukan

3.6.2 Desain *Input*

1. Desain *Input* Kecamatan



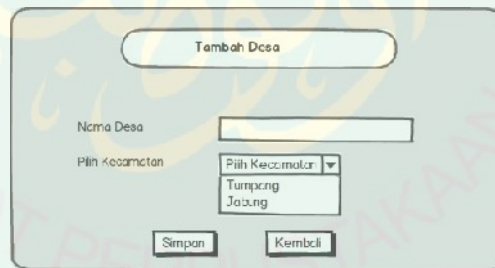
Gambar 3.10 Desain *Input* Kecamatan

2. Desain *Input* Puskesmas



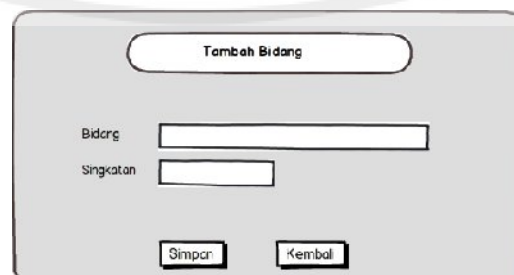
Gambar 3.11 Desain *Input* Puskesmas

3. Desain *Input* Desa



Gambar 3.12 Desain *Input* Desa

4. Desain *Input* Bidang



Gambar 3.13 Desain *Input* Bidang

5. Desain *Input* Seksi



Tambah Seksi

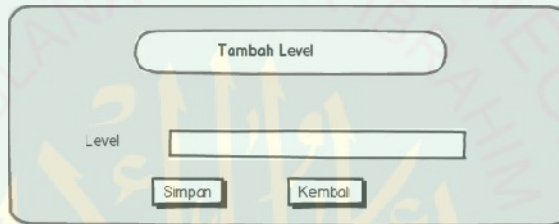
Sekai

Singkatan

Bidang

Gambar 3.14 Desain *Input* Seksi

6. Desain *Input* Level



Tambah Level

Level

Gambar 3.15 Desain *Input* Level

7. Desain *Input* Laporan



Tambah Laporan

Laporan

Seksi

Periode

Gambar 3.16 Desain *Input* Laporan

8. Desain *Input* Data dasar puskesmas

Tambah Data Dasar Puskesmas

Puskesmas

Tahun

Jml Pustu

Jml Desc

Jml KK

Jml Penduduk L

Jml Penduduk F

Jml Rumah

Gambar 3.17 Desain *Input* Data Dasar Puskesmas

9. Desain *Input* Tahun

Tambah Tahun

Tahun

Gambar 3.18 Desain *Input* Tahun

10. Desain *Input* Semester

Tambah Semester

Semester

Gambar 3.19 Desain *Input* Semester

11. Desain *Input* Tribulan

Tambah Tribulan

Tribulan

Simpan Kembali

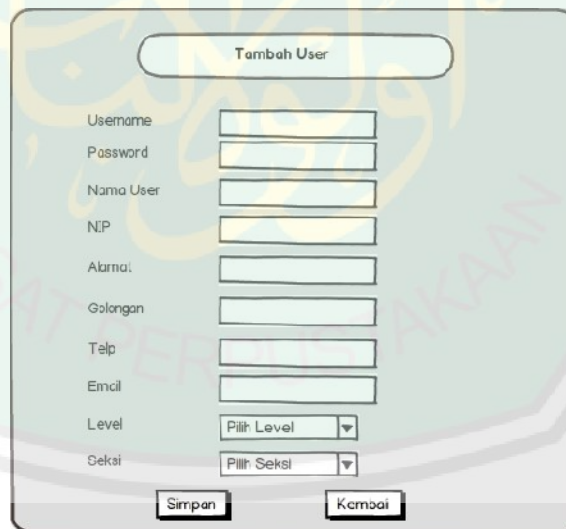
Gambar 3.20 Desain *Input* Tribulan12. Desain *Input* Bulan

Tambah Bulan

ID Bulan

Bulan

Simpan Kembali

Gambar 3.21 Desain *Input* Bulan13. Desain *Input* User

Tambah User

Username

Password

Nama User

NIP

Alamat

Golongan

Telp

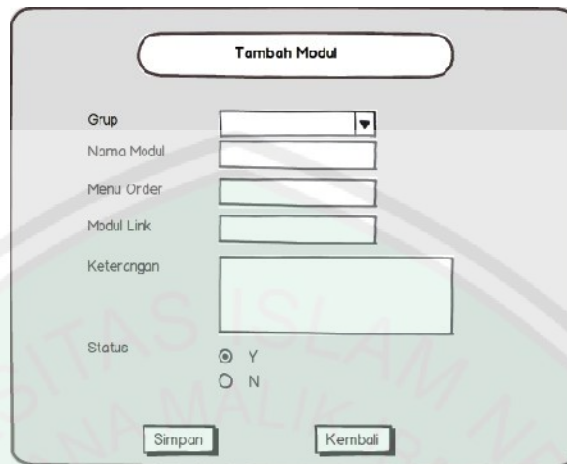
Email

Level

Seksi

Simpan Kembali

Gambar 3.22 Desain *Input* User

14. Desain *Input* Modul

Tambah Modul

Grup

Nama Modul

Menu Order

Modul Link

Keterangan

Status Y N

Gambar 3.23 Desain *Input* Modul15. Desain *Input* Penyakit Lingkungan

Tambah Penyakit Lingkungan

Penyakit

Gambar 3.24 Desain *Input* Penyakit Lingkungan16. Desain *Input* Materi dan kegiatan promkes

Tambah Materi Dan Kegiatan Promkes

ID

Materi/Kegiatan

Satuan

Gambar 3.25 Desain *Input* Materi dan Kegiatan Promkes

17. Desain *Input* TUPM

Gambar 3.26 Desain *Input* TUPM18. Desain *Input* Institusi dibina

Gambar 3.27 Desain *Input* Institusi Dibina19. Desain *Input* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas

Kegiatan	Satuan	Dibicarakan	Dibicarakan	Tepik
ADVOKASI (Lobi, Negotiasi, Lektorarya, Workshop)	Kali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BINA SUASANA	Kali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Pertemuan dengan: 1) Lintas program di Tk Pusk, SR, RP, RB, BKIA, Dokter praktisi Swasta, Balai Kesehatan	Kali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) Lintas Sektor	Kali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) Pertemuan tingkat desa/kelurahan	Kali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gambar 3.28 Desain *Input* Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas

20. Desain *Input* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas

Laporan Tribulan Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼ Pilih Puskesmas ▼

c. Pembentukan Kelompok

Jenis	Sasaran	Jumlah	Resik Register
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tambah Hapus

b. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Praktek

No	Materi	Sasaran	Direncanakan	Dilaksanakan	Sasaran L	Sasaran P
1	Gizi	Kel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	P2M	Kel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Kesehg	Kel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

c. Kegiatan Penyuluhan Kelompok Oleh Petugas Lainnya

No	Materi	Sasaran	Direncanakan	Dilaksanakan	Sasaran L	Sasaran P
1	Gizi	Kel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	P2M	Kel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Kesehg	Kel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Input

Gambar 3.29 Desain *Input* Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas

21. Desain *Input* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas

Laporan Tribulan Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼ Pilih Puskesmas ▼

1. Pendidikan PHBS

	Target	Sasaran	Realisasi
a. Rumah Tangga (10 % jml KK se wilayah kerja Puskesmas)	<input type="text"/>	RT	<input type="text"/>
b. Institusi Pendidikan (total sekolah)	<input type="text"/>	Institusi	<input type="text"/>
c. Institusi Kesehatan (total sarana)	<input type="text"/>	Institusi	<input type="text"/>

2. Tolakan Sehat

	Target	Sasaran	Realisasi
a. Rumah Tangga sehat (10 dari 10 indikator)	<input type="text"/>	RT	<input type="text"/>
b. Instansi Pendidikan yang memiliki IV	<input type="text"/>	Institusi	<input type="text"/>
c. Instansi Kesehatan yang memiliki IV	<input type="text"/>	Institusi	<input type="text"/>

3. Penyuluhan / Intervensi Yang Dilakukan Oleh Puskesmas

	Target	Sasaran	Realisasi
a. Rumah Tangga (8 x total Pasyan dan Lansia)	<input type="text"/>	RT	<input type="text"/>
b. Instansi Pendidikan (2 x total sekolah)	<input type="text"/>	Institusi	<input type="text"/>
c. Instansi Kesehatan (2 x total sarana)	<input type="text"/>	Institusi	<input type="text"/>

Input

Gambar 3.30 Desain *Input* Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas

22. Desain *Input* Kegiatan Klinik Sanitasi

Laporan Bulanan Kegiatan Klinik Sanitasi

Pilih Tahun ▼ Pilih Bulan ▼

Kecamatan	Puskesmas	Kunjungan Klinik Sanitasi	Jumlah Pasien		Jumlah Klien			Keterangan
			Ditindaklanjuti "Kusades"	Melaksanakan Saran	Kunjungan Klinik Sanitasi	Ditindaklanjuti "Kusades"	Melaksanakan Saran	
Tumpang	Tumpang							
Poncokusumo	Poncokusumo							

Input

Gambar 3.31 Desain *Input* Kegiatan Klinik Sanitasi

23. Desain *Input* Data Profil Akses Jamban

Laporan Bulanan Data Profil Akses Jamban

Pilih Tahun ▼ Pilih Bulan ▼

No	Keluarga Dengan Akses Jamban							
	Kecamatan	Puskesmas	Baseline Data (B) Awal Tahun			Progres / Kemajuan Akhir Tahun		
			JSP	JSSP	OD	JSP	JSSP	OD
1	Tumpang	Tumpang						
2	Poncokusumo	Poncokusumo						

Input

Gambar 3.32 Desain *Input* Data Profil Akses Jamban

24. Desain *Input* Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan

Laporan Bulanan 10 Penyakit Berbasis Lingkungan

Pilih Tahun ▼ Pilih Bulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Pilih Penyakit ▼
1	Tumpang	Tumpang	
2	Poncokusumo	Poncokusumo	

Input

Gambar 3.33 Desain *Input* Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan

25. Desain *Input* Cakupan TUPM Sehat

Laporan Tribulan Cakupan TUPM Sehat

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Pilih TUPM		
			T	D	MS
1	Tumpang	Tumpang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Input

Gambar 3.34 Desain *Input* Cakupan TUPM Sehat

26. Desain *Input* Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya

Laporan Tribulan Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Pilih Institusi		
			T	D	MS
1	Tumpang	Tumpang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Input

Gambar 3.35 Desain *Input* Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya

27. Desain *Input* Data Keracunan Makanan Dan Minuman

Laporan Tribulan Keracunan Makanan Dan Minuman

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Keracunan Makmin		Penyebab Asal Keracunan					Sampel Keracunan			
			Kejadian Penderita	Meninggal	Rumah Makan	Werung	Jasa Boga	Pujasera	Industri	Rumah Tangga	Makanan	Minuman	Muntaha
1	Tumpang	Tumpang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Input

Gambar 3.36 Desain *Input* Data Keracunan Makanan Dan Minuman

28. Desain *Input* Jumlah Rumah Sehat

Laporan Tribulan Jumlah Rumah Sehat

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Rumah	
			Jumlah Yang Diperiksa	Jumlah Yang Sehat
1	Tumpang	Tumpang		
2	Poncokusumo	Poncokusumo		

Input

Gambar 3.37 Desain *Input* Jumlah Rumah Sehat29. Desain *Input* Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan

Laporan Tribulan Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Jumlah Keluarga Diperiksa Sumber Air Minumnya	Sumber Air Minum Keluarga															
				Air Kemas		Air Isi Ulang		Leding Meteran		Leding Ecoran		Pompa		Sumur Terlindung		Mata Air Terlindung		Air Hujan	
				J	%	J	%	J	%	J	%	J	%	J	%	J	%	J	%
1	Tumpang	Tumpang																	
2	Poncokusumo	Poncokusumo																	

Input

Gambar 3.38 Desain *Input* Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan30. Desain *Input* Posyandu

Laporan Tribulan Posyandu

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Posyandu				Kader Aktif	Kader Terlatih	Uang Transport	Sumber Dana
			Pratama	Medya	Purnama	Manciri				
1	Tumpang	Tumpang								
2	Poncokusumo	Poncokusumo								

Input

Gambar 3.39 Desain *Input* Posyandu

31. Desain *Input* Desa Siaga

Laporan Tribulan Desa Siaga

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Desa Siaga Dileh	Desa Siaga Terlewat	Tingkat Perkembangan Desa Siaga				Deskesdes			Sarana Poskesdes		Jumlah Bidan	
					Bisa	Tumbuh	Reimbang	Palingnya	Pialama	Madya	Purnama	Mandiri	Sarana Minimal	Bidan Kit	Sudah Dileh
1	Tumpang	Tumpang													
2	Poncokusumo	Poncokusumo													

Gambar 3.40 Desain *Input* Desa Siaga32. Desain *Input* Posbindu

Laporan Tribulan Posbindu

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Posyandu	Kader			
				Kader Aktif		Kader Terlatih	
				L	P	L	P
1	Tumpang	Tumpang					
2	Poncokusumo	Poncokusumo					

Gambar 3.41 Desain *Input* Posbindu33. Desain *Input* Posyandu Lansia

Laporan Tribulan Posyandu Lansia

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Posyandu	Kader			
				Kader Aktif		Kader Terlatih	
				L	P	L	P
1	Tumpang	Tumpang					
2	Poncokusumo	Poncokusumo					

Gambar 3.42 Desain *Input* Posyandu Lansia34. Desain *Input* Polindes

Laporan Tribulan Polindes

Pilih Tahun ▼ Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Bidan Di Polindes		Bidan Di Pustu		Parawit Poskesdes		Polindes			
			L	P	L	P	L	P	Jumlah	Polindes Yang Selanjut Menjadi Poskesdes		
									Pretama	Madya	Purnama	Mandiri
1	Tumpang	Tumpang										
2	Poncokusumo	Poncokusumo										

Gambar 3.43 Desain *Input* Polindes

35. Desain *Input* Poskestren

Laporan Tribulan Poskestren

Pilih Tahun ▼ | Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Ponpes	Santri		Santri Husada / Kader Kesehatan Ponpes		Santri Yang Pernah Dilatih		Poskestren				Gedung	Sarana
				L	P	L	P	L	P	Protama	Madya	Purnama	Mandiri		
1	Tumpang	Tumpang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Input

Gambar 3.44 Desain *Input* Poskestren

36. Desain *Input* Taman Posyandu

Laporan Tribulan Taman Posyandu

Pilih Tahun ▼ | Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Posyandu	Kader			
				Kader Aktif		Kader Terlatih	
				L	P	L	P
1	Tumpang	Tumpang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Input

Gambar 3.45 Desain *Input* Taman Posyandu

37. Desain *Input* Toga

Laporan Tribulan Toga

Pilih Tahun ▼ | Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Desa / Kelurahan Dengan TOGA Percontohan		TOGA			
			Jumlah	Yang Memanfaatkan TOGA Untuk Pendapatan	Pratama	Madya	Purnama	Mandiri
1	Tumpang	Tumpang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Input

Gambar 3.46 Desain *Input* Toga

38. Desain *Input* SBH

Laporan Tribulan SBH

Pilih Tahun ▼ | Pilih Tribulan ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Kawasan Yang Belum Dibina		Kawasan Yang Sudah Dibina		Kesejahteraan		Penduga		Pamong SBH				Instruktur	
			Jumlah	Yang Ada SBH	Jumlah	Yang Sudah Dibina	L	P	L	P	L	P	Jumlah	Terlatih	Jumlah	Terlatih
1	Tumpang	Tumpang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Input

Gambar 3.47 Desain *Input* SBH

39. Desain *Input* Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar

Laporan Tahunan Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar

Pilih Tahun ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Jumlah Peserta Jaminan Kesehatan Pra Bayar											
			Askes		Jamsostek		Askeskin / Jamkesmas		Jamkesda		Lainnya			
			L	P	L	P	L	P	L	P	L	P		
1	Tumpang	Tumpang												
2	Poncokusumo	Poncokusumo												

Input

Gambar 3.48 Desain *Input* Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar40. Desain *Input* Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda

Laporan Tahunan Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda

Pilih Tahun ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin)										
			Jumlah Yang Ada		Dicakup Jamkesda	Mendapat Yankes Rawat Jalan		Pelayanan Kesehatan Rujukan					
			L	P		L	P	Pelayanan Kesehatan Dasar (Pasien Miskin Di Sarkes Strata 1)		Pelayanan Kesehatan Rujukan (Pasien Miskin Di Sarkes Strata 2 & 3)			
1	Tumpang	Tumpang											
2	Poncokusumo	Poncokusumo											

Input

Gambar 3.49 Desain *Input* Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda41. Desain *Input* Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin

Laporan Tahunan Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin

Pilih Tahun ▼

No	Kecamatan	Puskesmas	Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin)										
			Jumlah Yang Ada		Dicakup Jamkesda	Mendapat Yankes Rawat Inap		Pelayanan Kesehatan Rujukan					
			L	P		L	P	Pelayanan Kesehatan Dasar (Pasien Miskin Di Sarkes Strata 1)		Pelayanan Kesehatan Rujukan (Pasien Miskin Di Sarkes Strata 2 & 3)			
1	Tumpang	Tumpang											
2	Poncokusumo	Poncokusumo											

Input

Gambar 3.50 Desain *Input* Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin

42. Desain *Input* Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda

Laporan Tahunan Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda

Pilih Tahun ▾

No	Kecamatan	Puskesmas	Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin)								
			Jumlah Yang Ada		Diacup Jamkesda		Mendapat Yankes Rawat Inap				
			L	P	L	P	Pelayanan Kesehatan Dasar (Pasien Maskin Di Sarkes Strata 1)		Pelayanan Kesehatan Rujukan (Pasien Maskin Di Sarkes Strata 2 & 3)		
						L	P	L	P		
1	Iumpang	Iumpang									
2	Poncokusumo	Poncokusumo									

Gambar 3.51 Desain *Input* Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin Yang Dicakup Jamkesda



3.7 Identifikasi dan Desain Proses

3.7.1 Identifikasi Proses

Tabel 3.50 Identifikasi Proses Sistem *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

No.	Proses Sistem e-Reporting	Deskripsi Proses dan Bagaimana Proses Dilakukan (Alur Proses)	Siapa yang terlibat	Input proses	Output proses
1	Menginput master data	Admin memilih menu master data dan memilih submenu kemudian menginput master data ke sistem	Administrator	Dari keyboard (textfield) dan mouse (tombol), Form input	Output berupa tabel dari berbagai master data yang diinput
2.	Mengedit master data	Admin memilih menu master data dan memilih submenu kemudian mengupdate master data yang telah ada di sistem	Administrator	Dari keyboard (textfield) dan mouse (tombol) Form edit	Perubahan pada tabel master data yang diedit
3	Menginput manajemen	Admin memilih menu manajemen dan memilih submenu kemudian menginput manajemen ke sistem	Administrator	Dari keyboard (textfield) dan mouse (tombol), Form input	Output berupa tabel dari berbagai manajemen yang diinput
4	Mengedit Manajemen	Admin memilih menu manajemen dan memilih submenu kemudian mengupdate manajemen yang telah ada di sistem	Administrator	Dari mouse (tombol) Form edit	Perubahan pada tabel manajemen yang diedit
5	Menginput master PSL	Admin memilih menu master PSL dan memilih submenu kemudian menginput master PSL ke sistem	Administrator	Dari keyboard (textfield) dan mouse (tombol), Form input	Output berupa tabel dari berbagai master PSL yang diinput
6	Mengedit master PSL	Admin memilih menu master PSL dan memilih submenu kemudian mengupdate master PSL yang telah ada di sistem	Administrator	Dari keyboard (textfield) dan mouse (tombol) Form edit	Perubahan pada tabel master PSL yang diedit
7	Menginput laporan	Staf memilih laporan kemudian menginput data laporan ke sistem	Area User	Dari keyboard (textfield) dan	Output dalam bentuk informasi jika data

No.	Proses Sistem e-Reporting	Deskripsi Proses dan Bagaimana Proses Dilakukan (Alur Proses)	Siapa yang terlibat	Input proses	Output proses
				mouse (tombol), Form input	telah masuk ke sistem
8	Mengedit laporan	Staf memilih laporan kemudian mengupdate data laporan ke sistem	Area User	Dari keyboard (textfield) dan mouse (tombol) Form edit	Output dalam bentuk informasi jika data yang ada di sistem telah berhasil diupdate
9	Menampilkan laporan	User memilih laporan dan combo box kemudian klik tombol view, sistem menampilkan data yang diminta user	Area User	Dari mouse (tombol)	Output berupa tampilan laporan
10	Validasi laporan	User mengklik tombol validasi, sistem mengupdate data validasi berdasarkan permintaan user	Area User	Dari mouse (tombol)	Output dalam bentuk informasi jika laporan telah berhasil divalidasi
11	Cetak laporan	User mengklik tombol cetak, sistem mencetak laporan berdasarkan permintaan user	Area User	Dari mouse (tombol)	Output dalam bentuk print out laporan

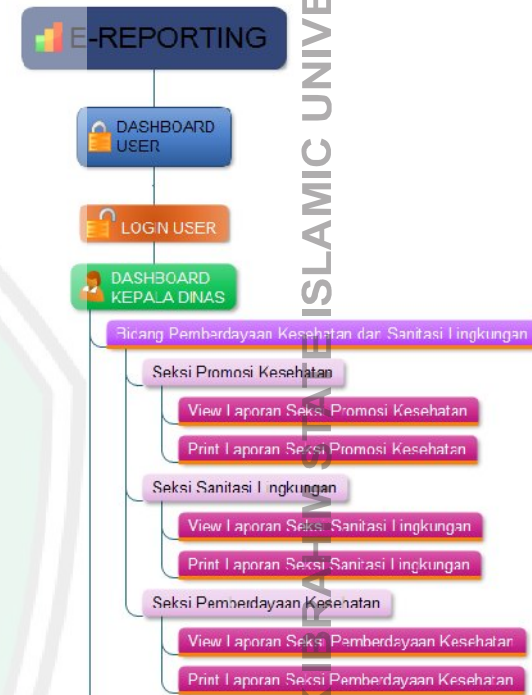


3.7.2 Arsitektur Aplikasi

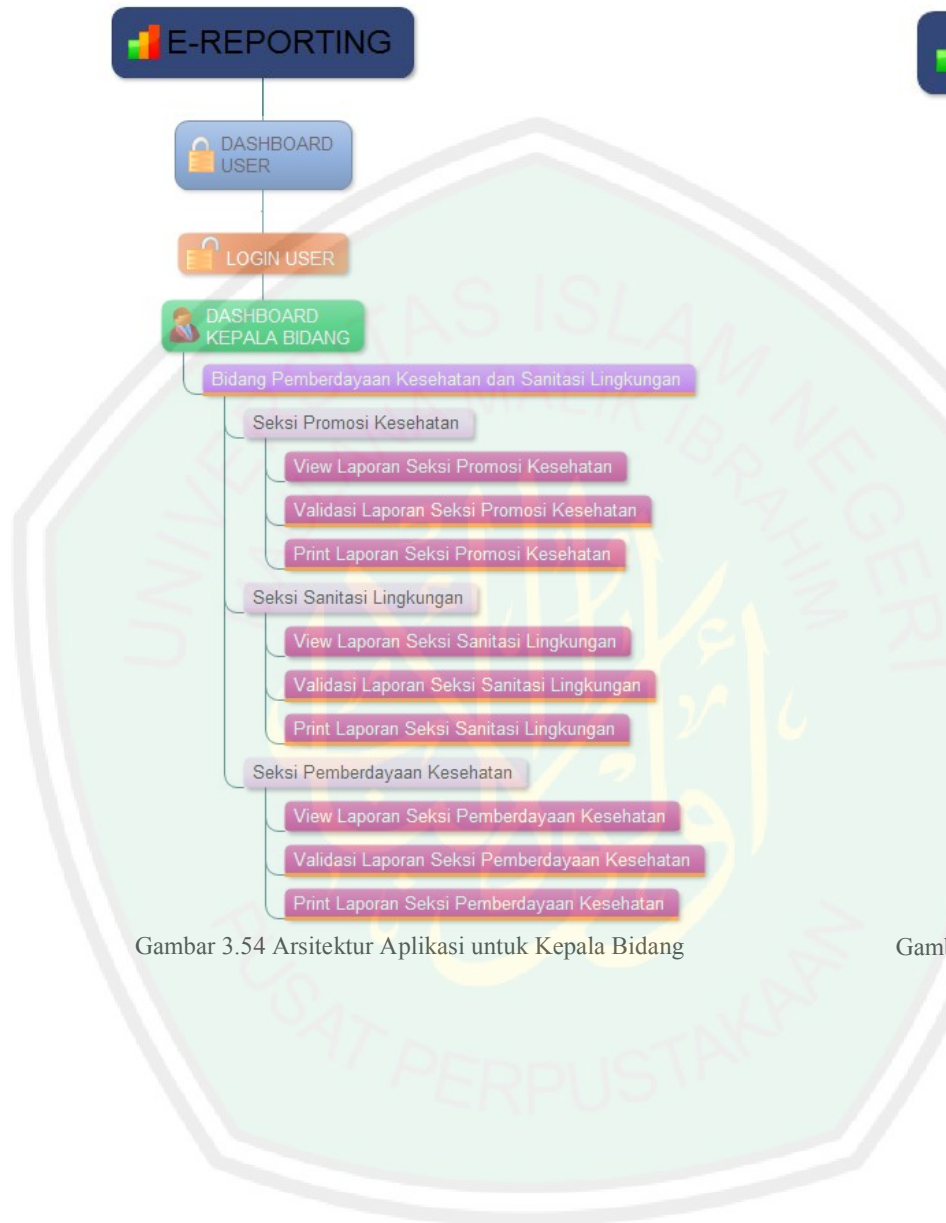
Arsitektur Aplikasi dari Sistem *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan sebagai berikut:



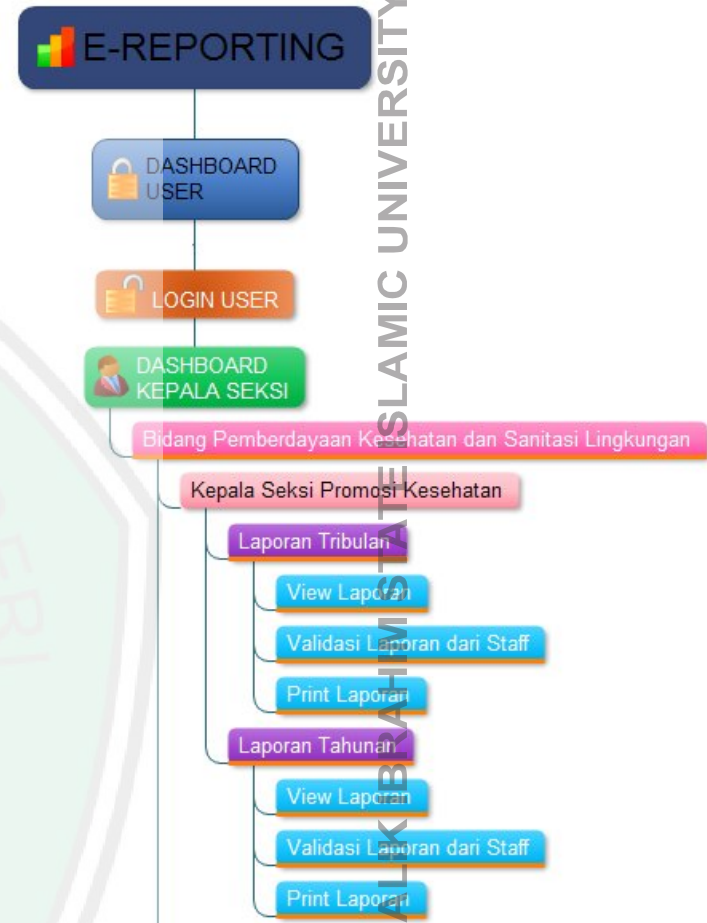
Gambar 3.52 Arsitektur Aplikasi untuk Administrator



Gambar 3.53 Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Dinas



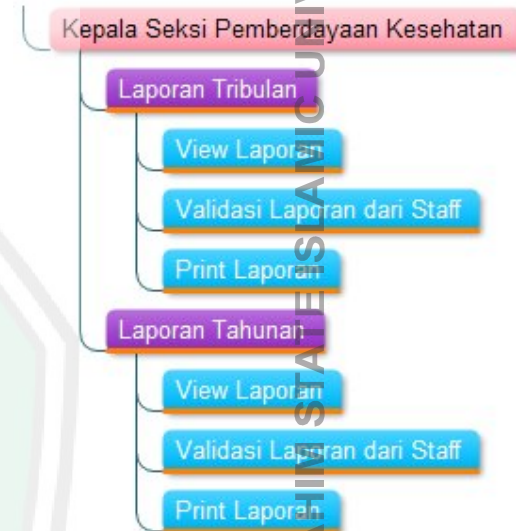
Gambar 3.54 Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Bidang



Gambar 3.55 Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Seksi Promosi Kesehatan



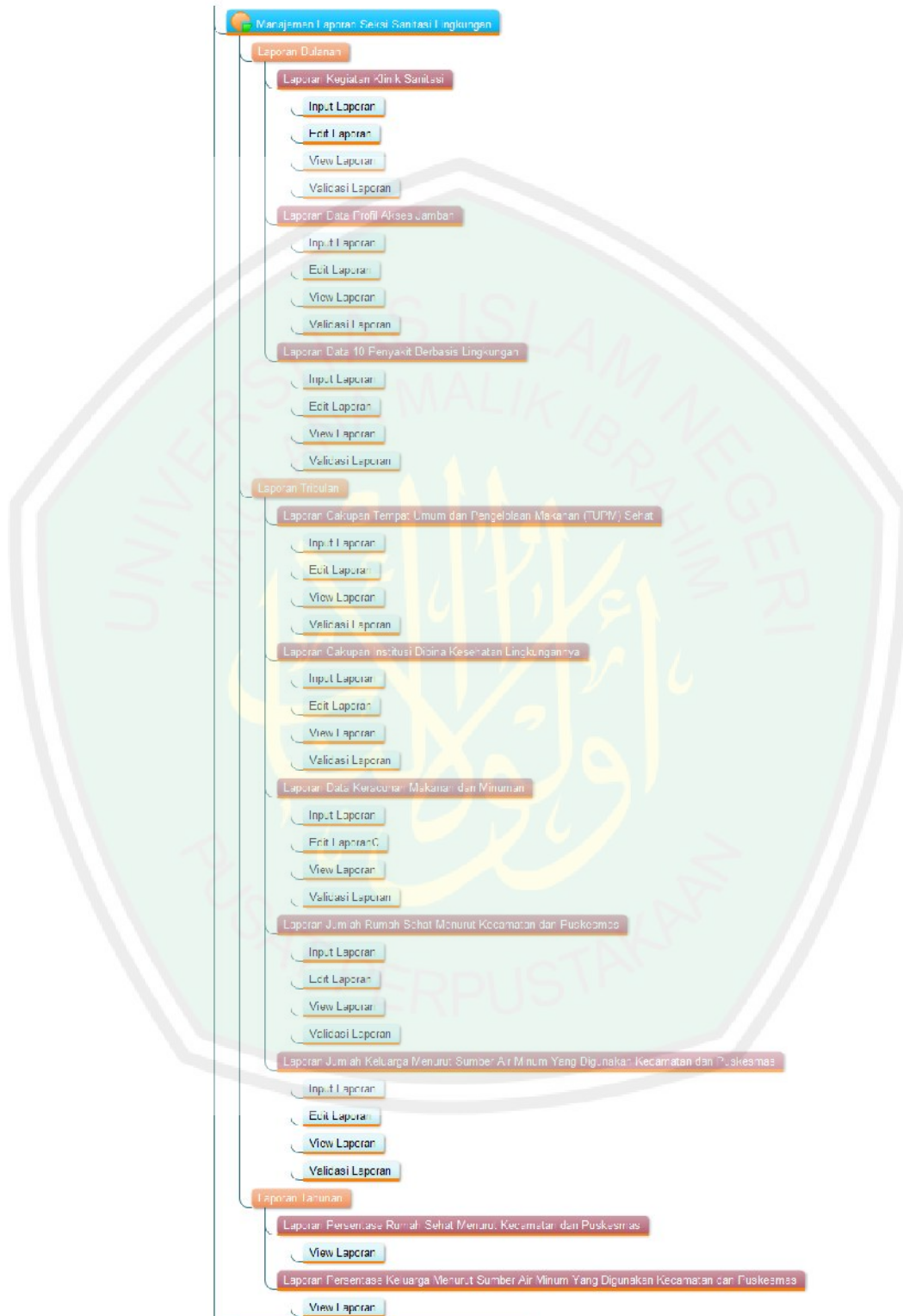
Gambar 3.56 Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan



Gambar 3.57 Arsitektur Aplikasi untuk Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan



Gambar 3.58 Arsitektur Aplikasi untuk Staf Seksi Promosi Kesehatan

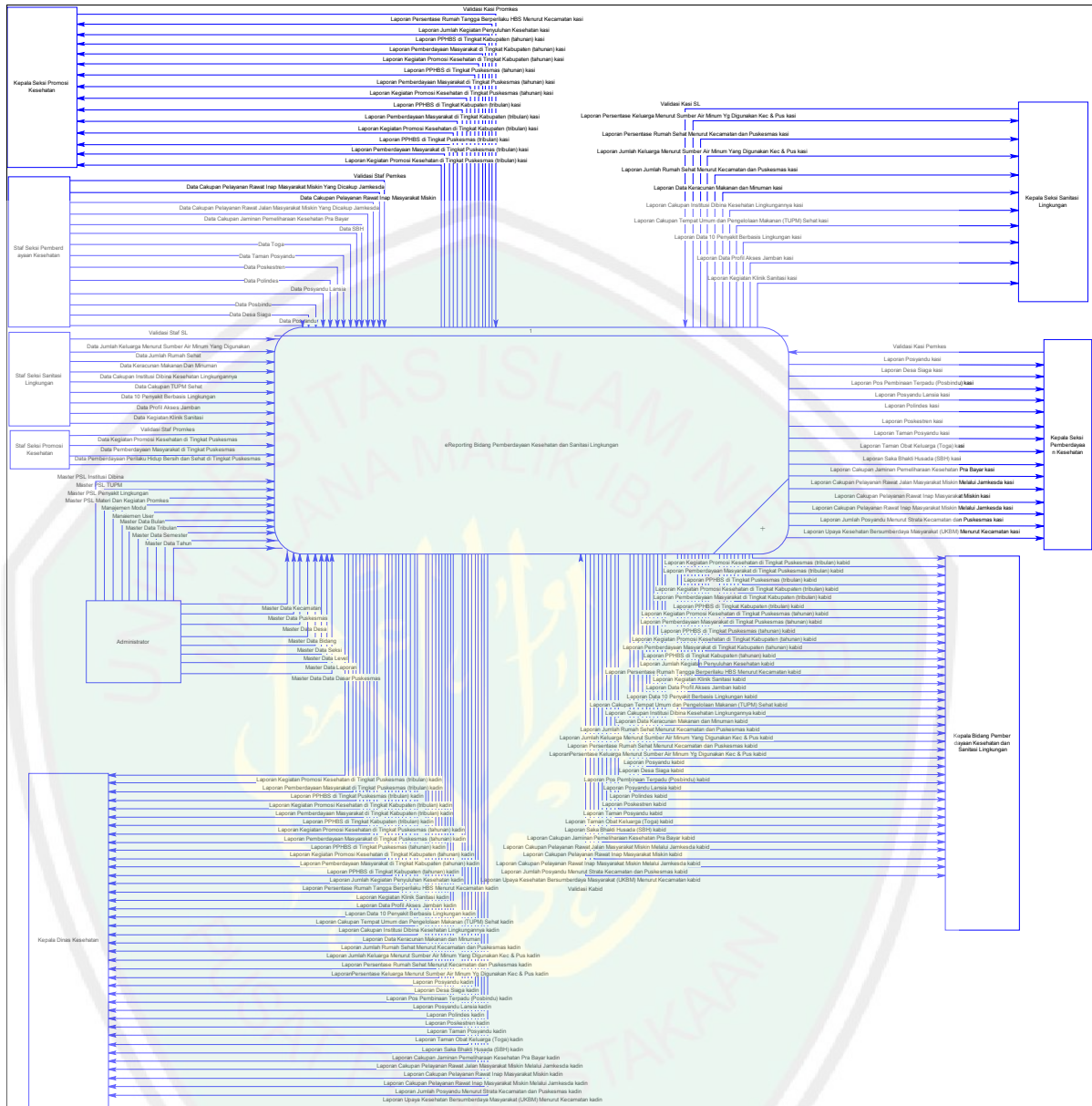


Gambar 3.59 Arsitektur Aplikasi untuk Staf Seksi Sanitasi Lingkungan

3.7.3 Desain Proses

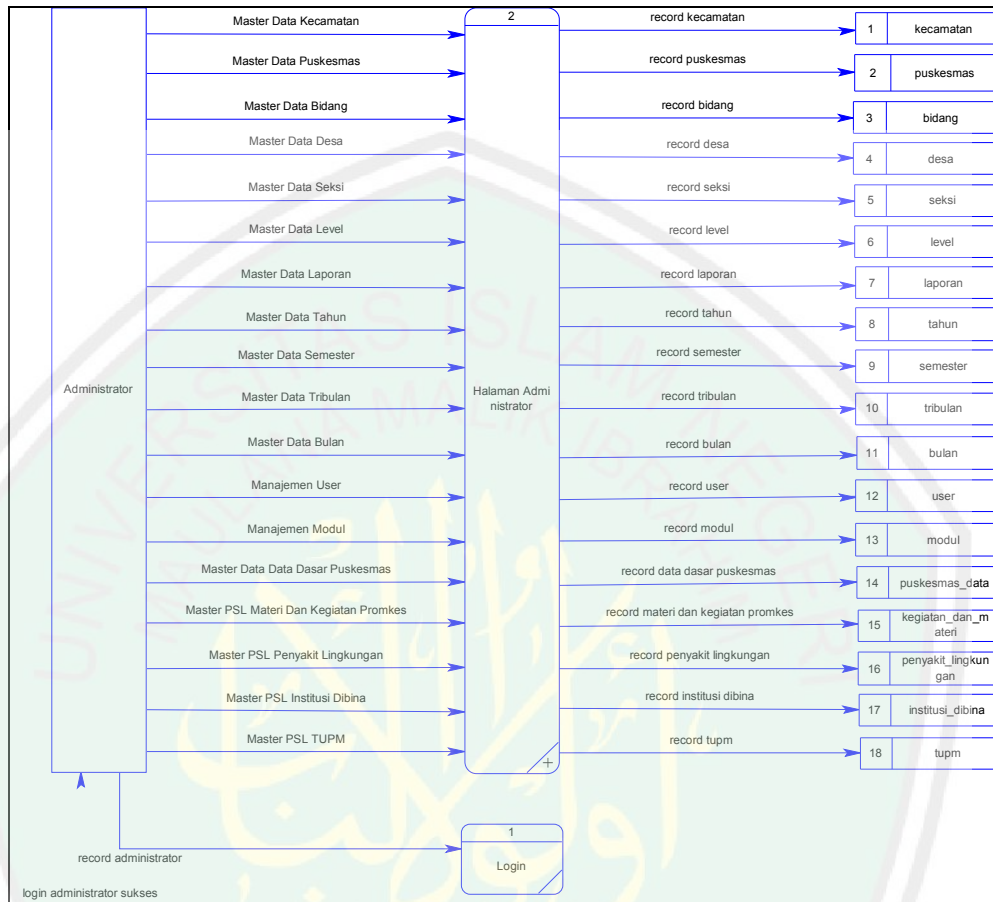
Desain Proses dari Sistem e-Reporting Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan adalah sebagai berikut:

1. Context Diagram

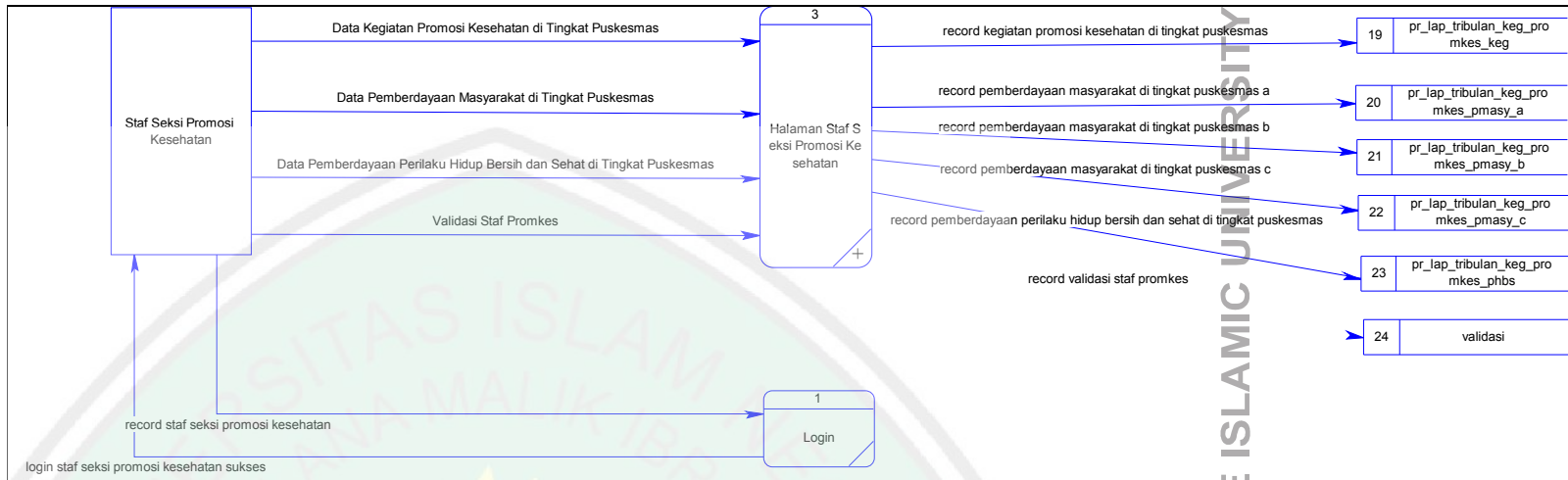


Gambar 3.61 Context Diagram e-Reporting Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

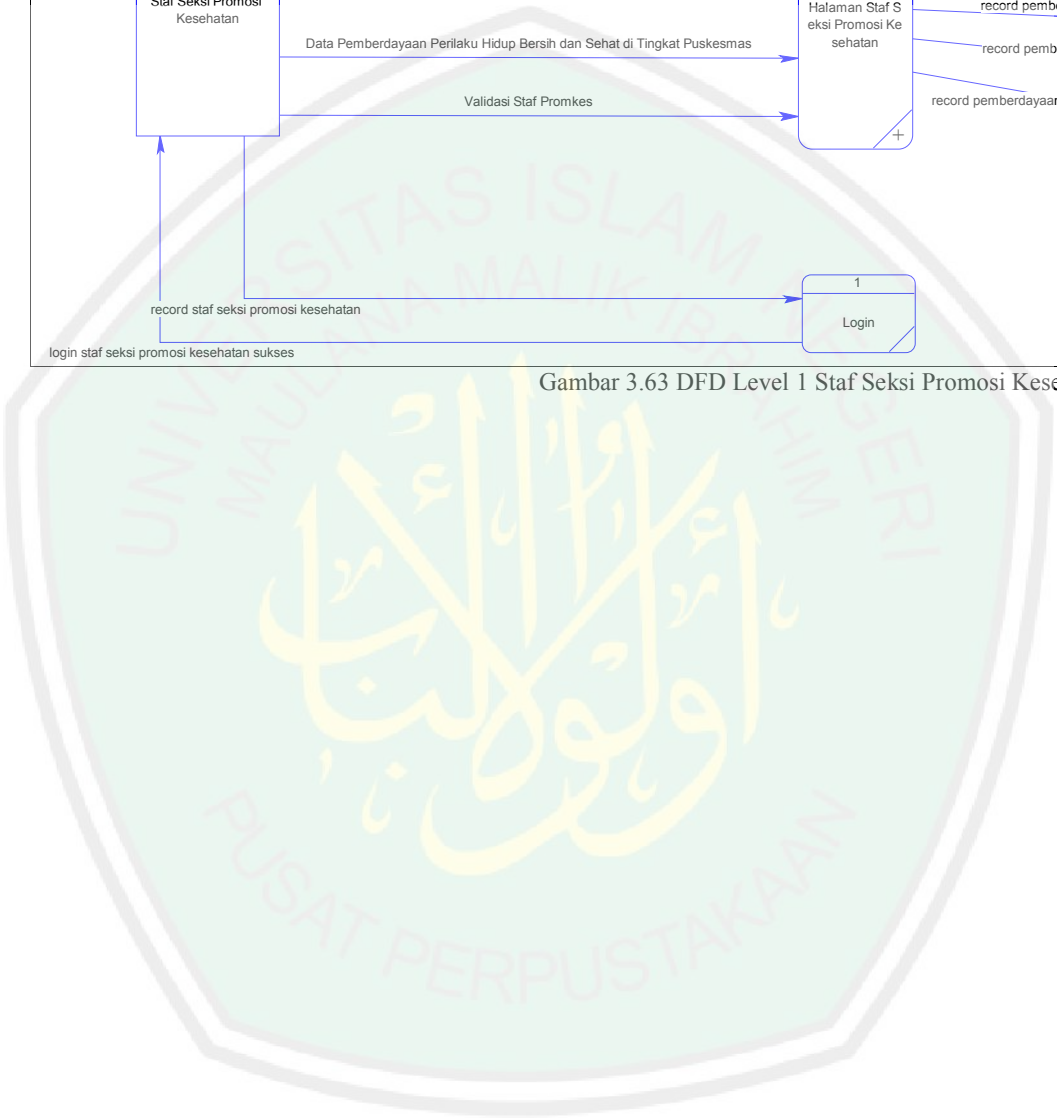
2. DFD Level 1

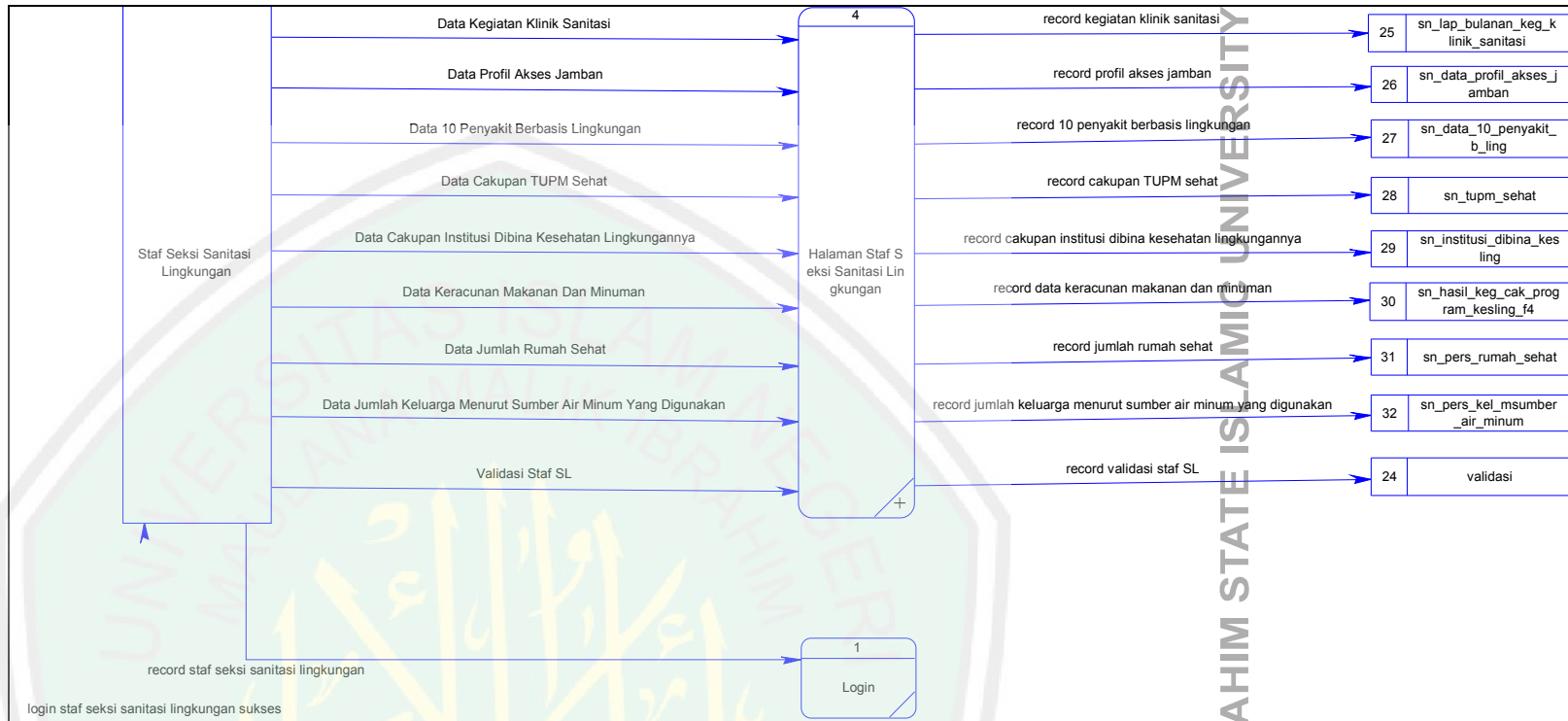


Gambar 3.62 DFD Level 1 Administrator

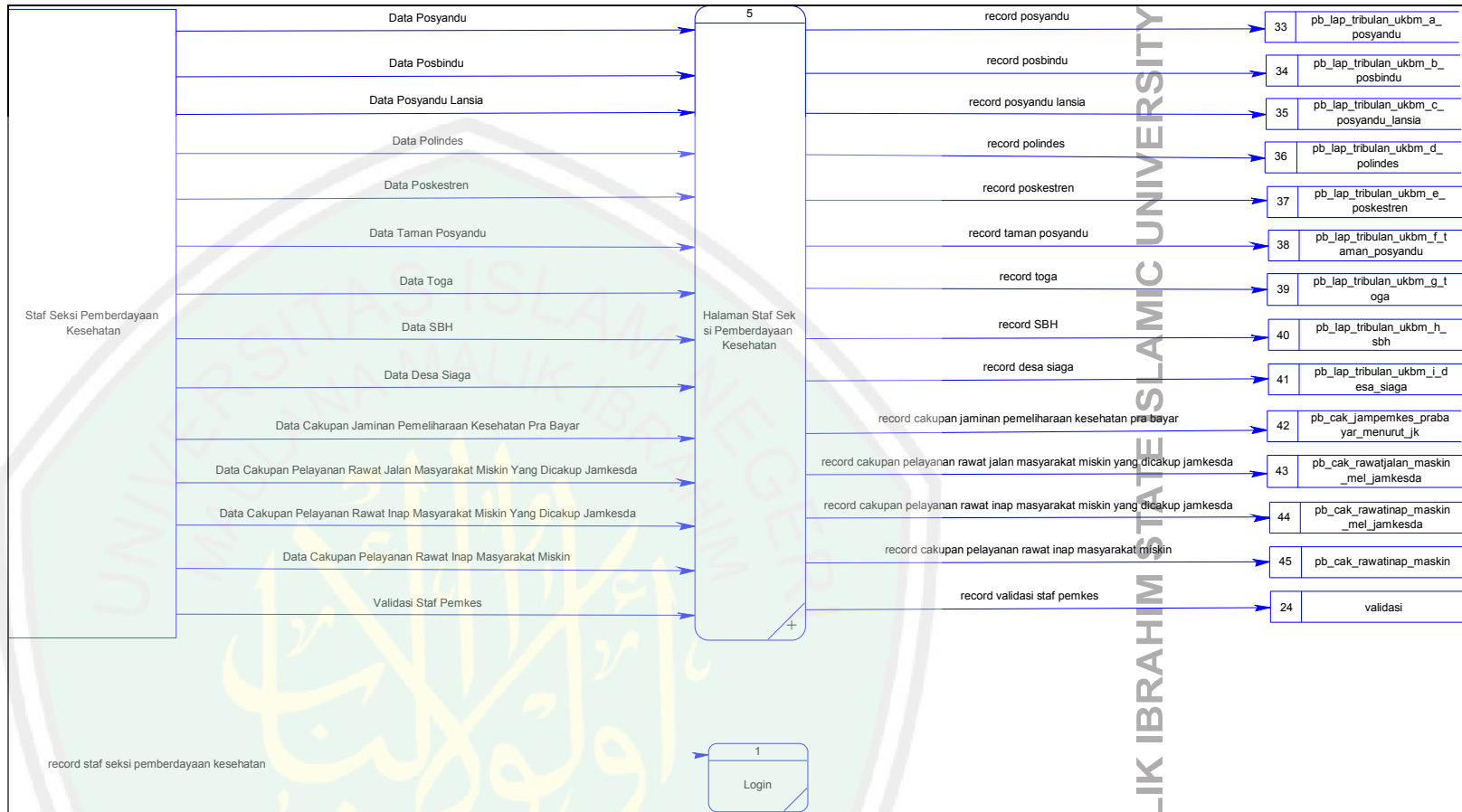


Gambar 3.63 DFD Level 1 Staf Seksi Promosi Kesehatan

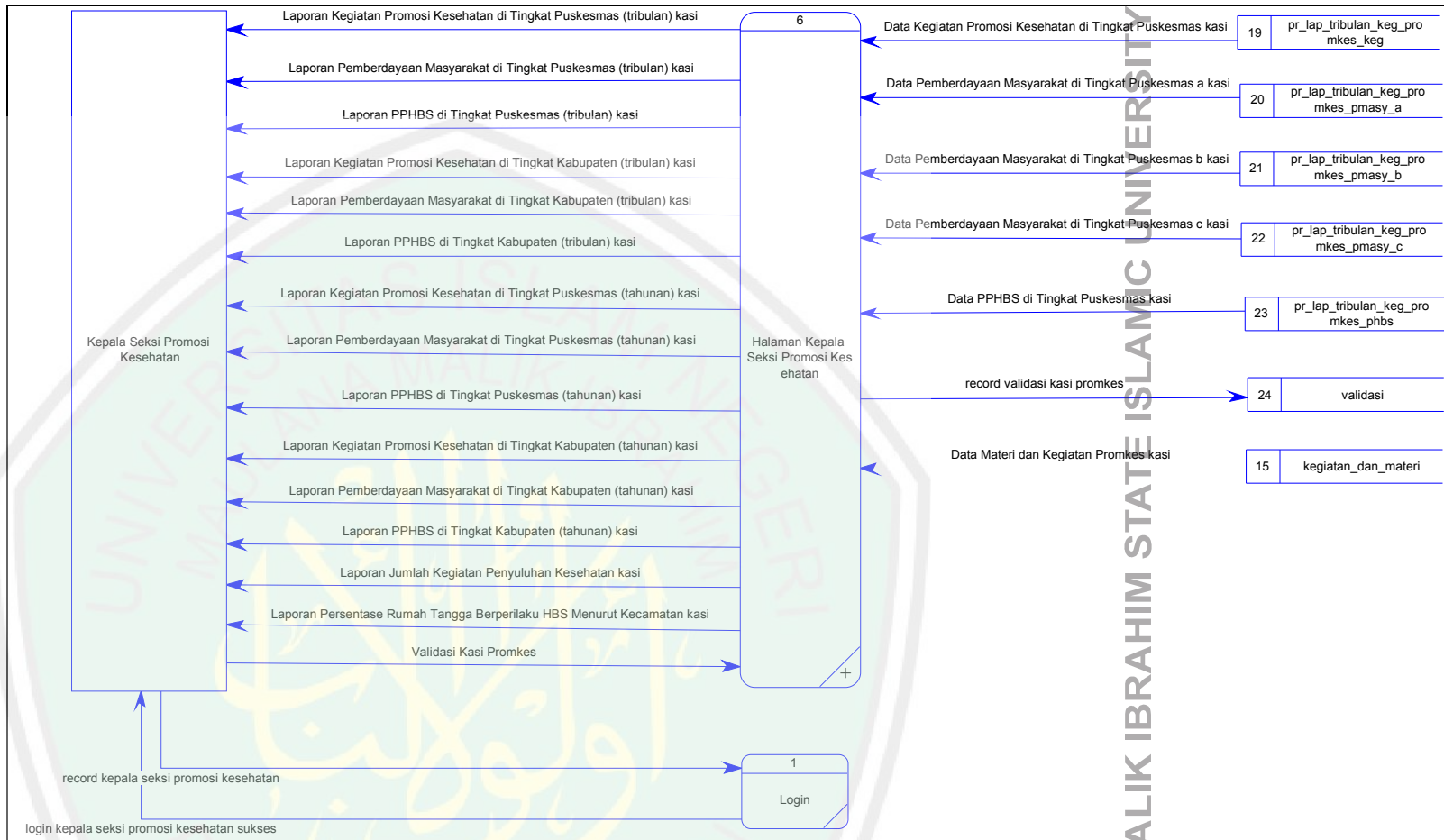




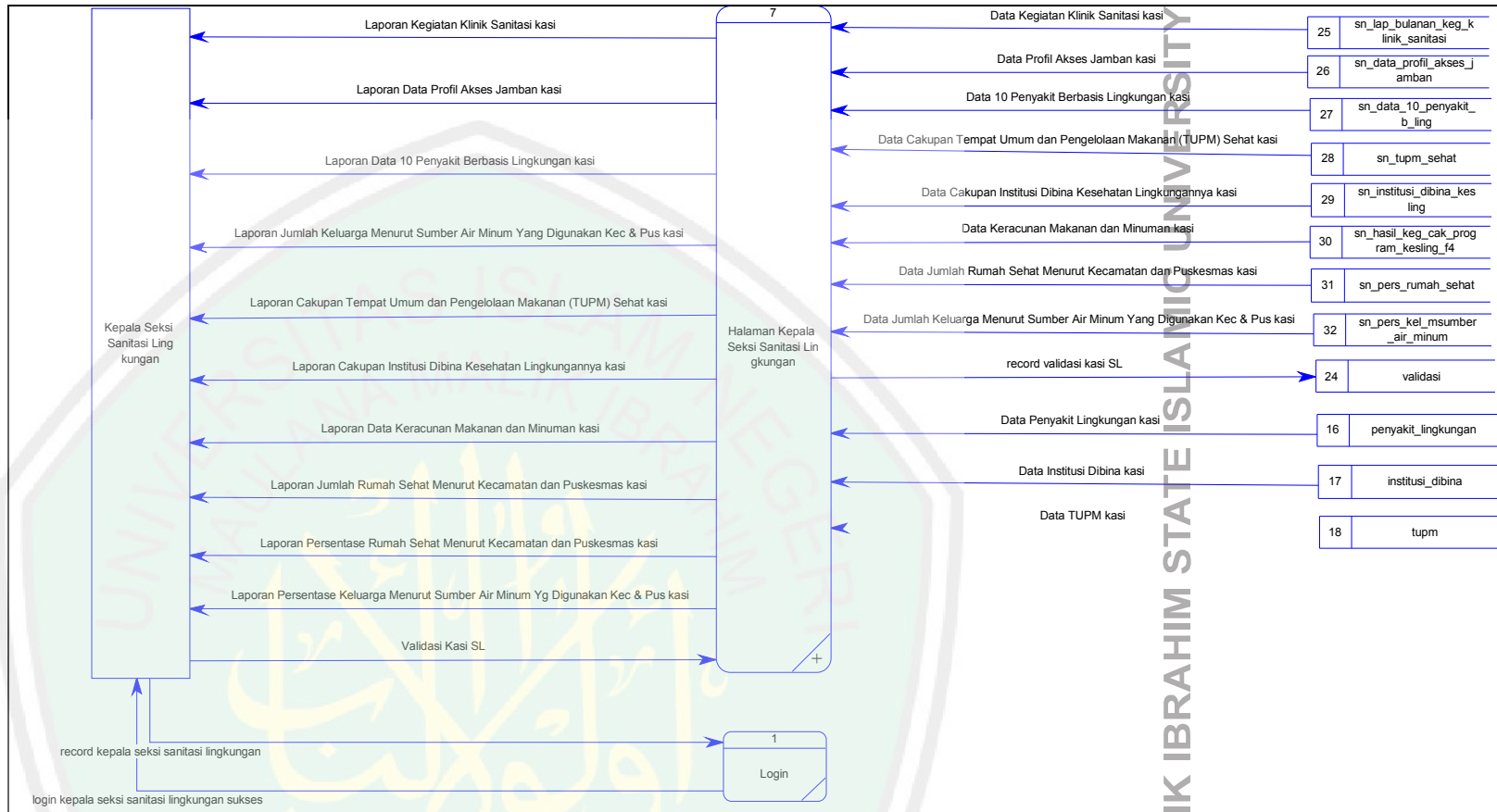
Gambar 3.64 DFD Level 1 Staf Seksi Sanitasi Lingkungan



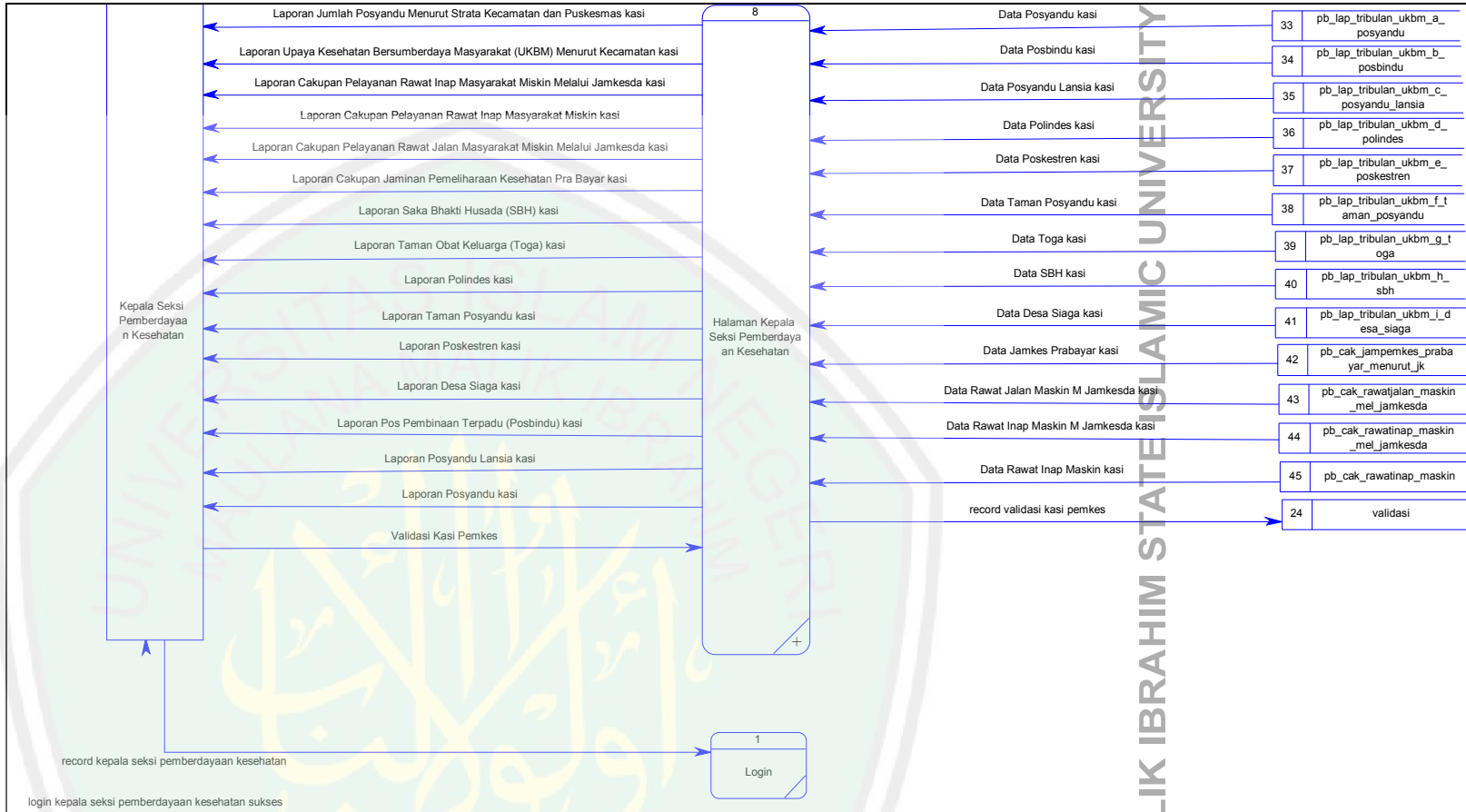
Gambar 3.65 DFD Level 1 Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan



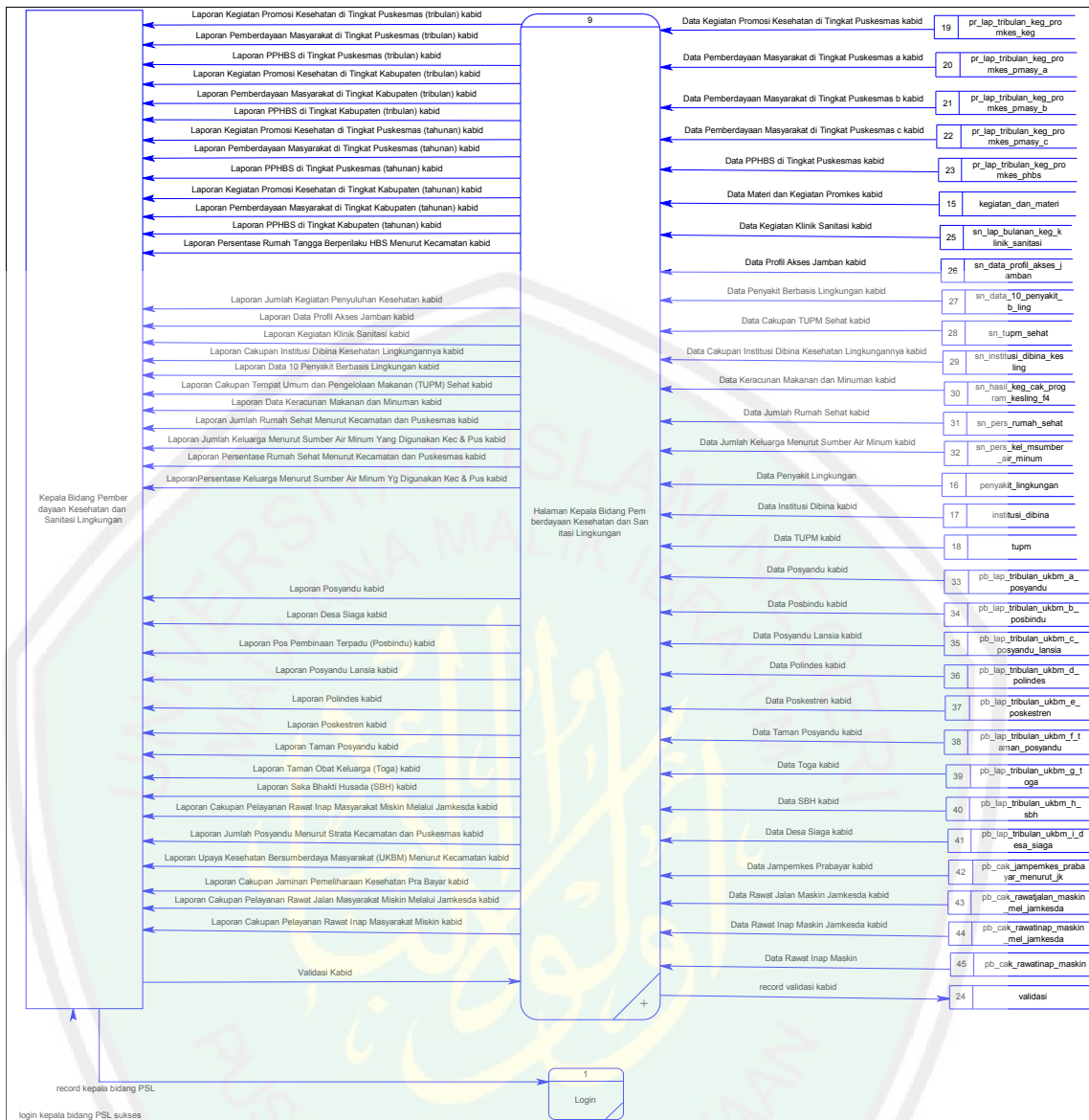
Gambar 3.66 DFD Level 1 Kepala Seksi Promosi Kesehatan



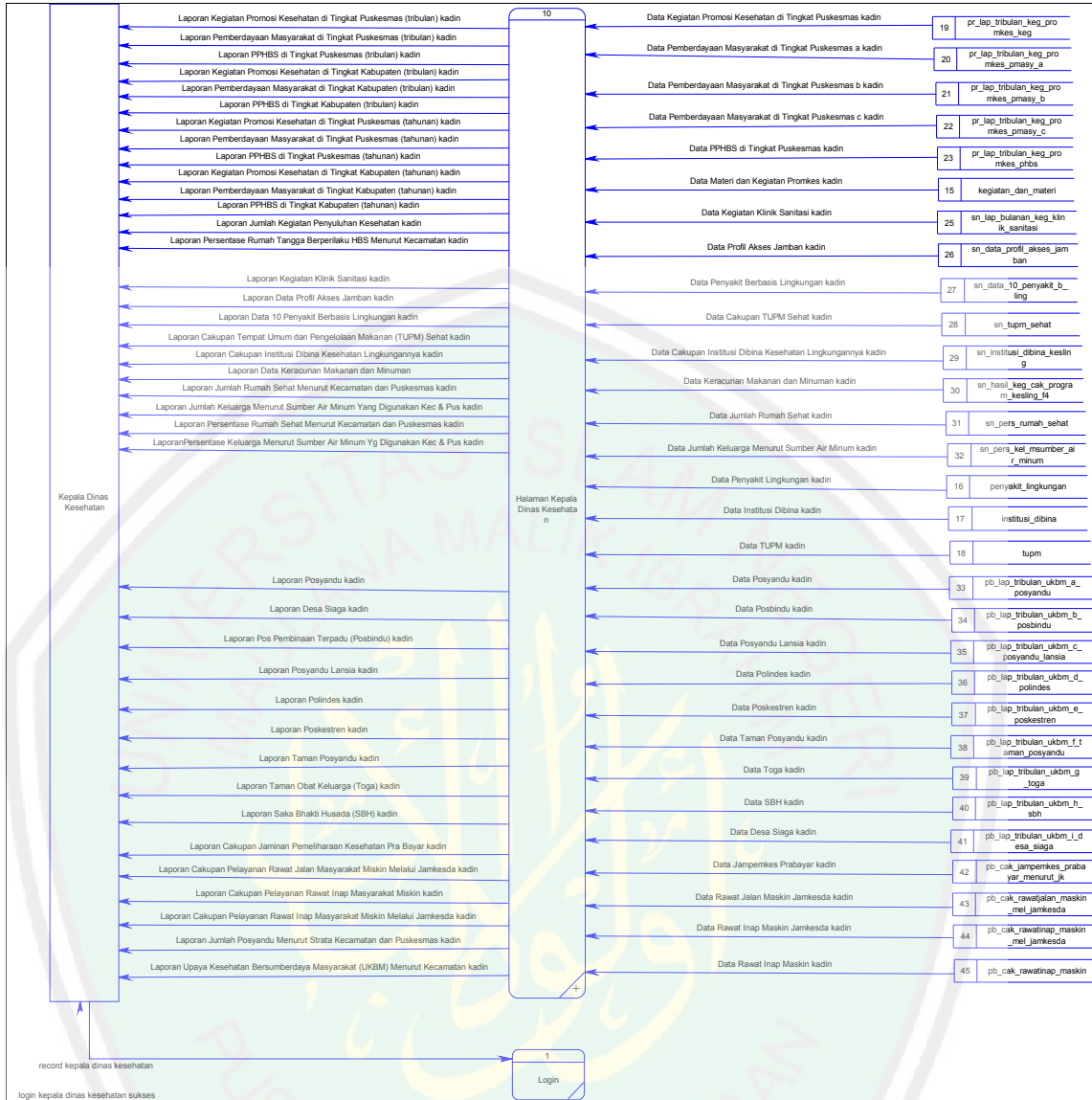
Gambar 3.67 DFD Level 1 Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan



Gambar 3.68 DFD Level 1 Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan

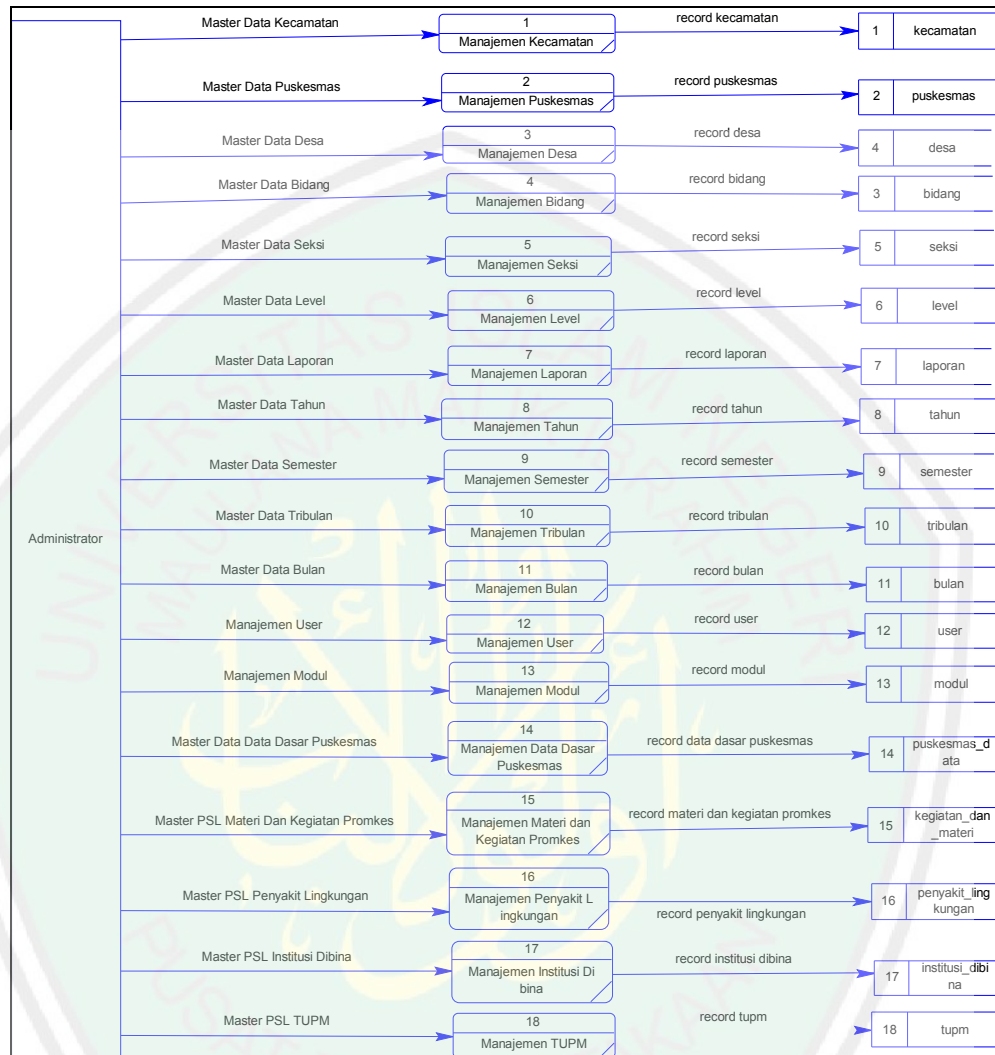


Gambar 3.69 DFD Level 1 Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

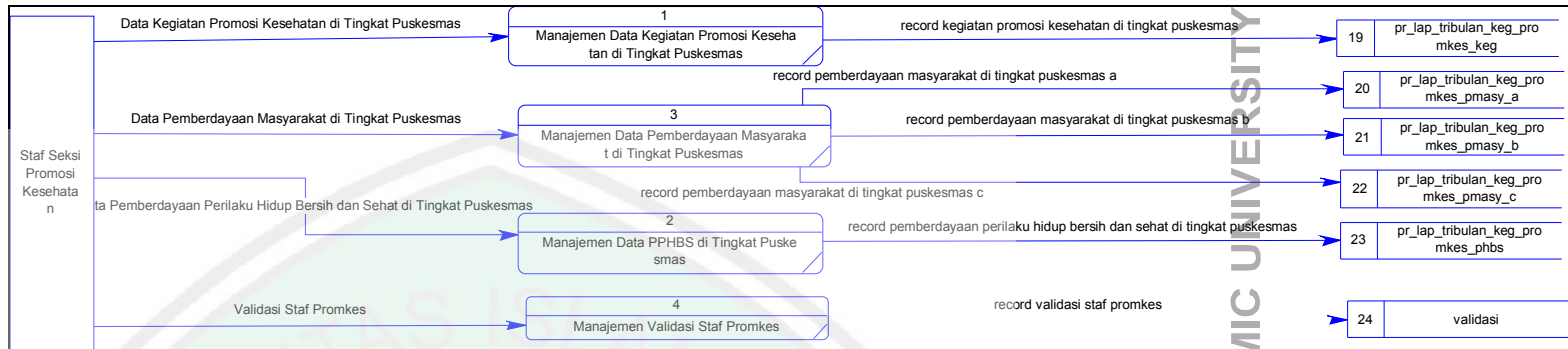


Gambar 3.70 DFD Level 1 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

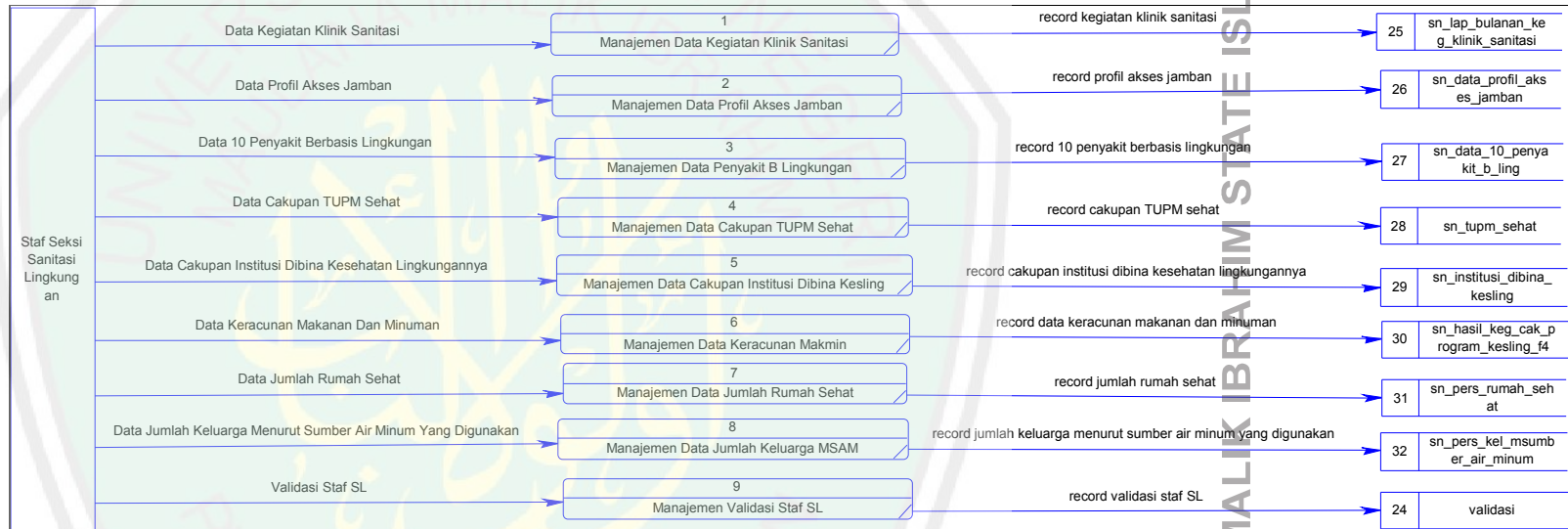
3. DFD Level 2



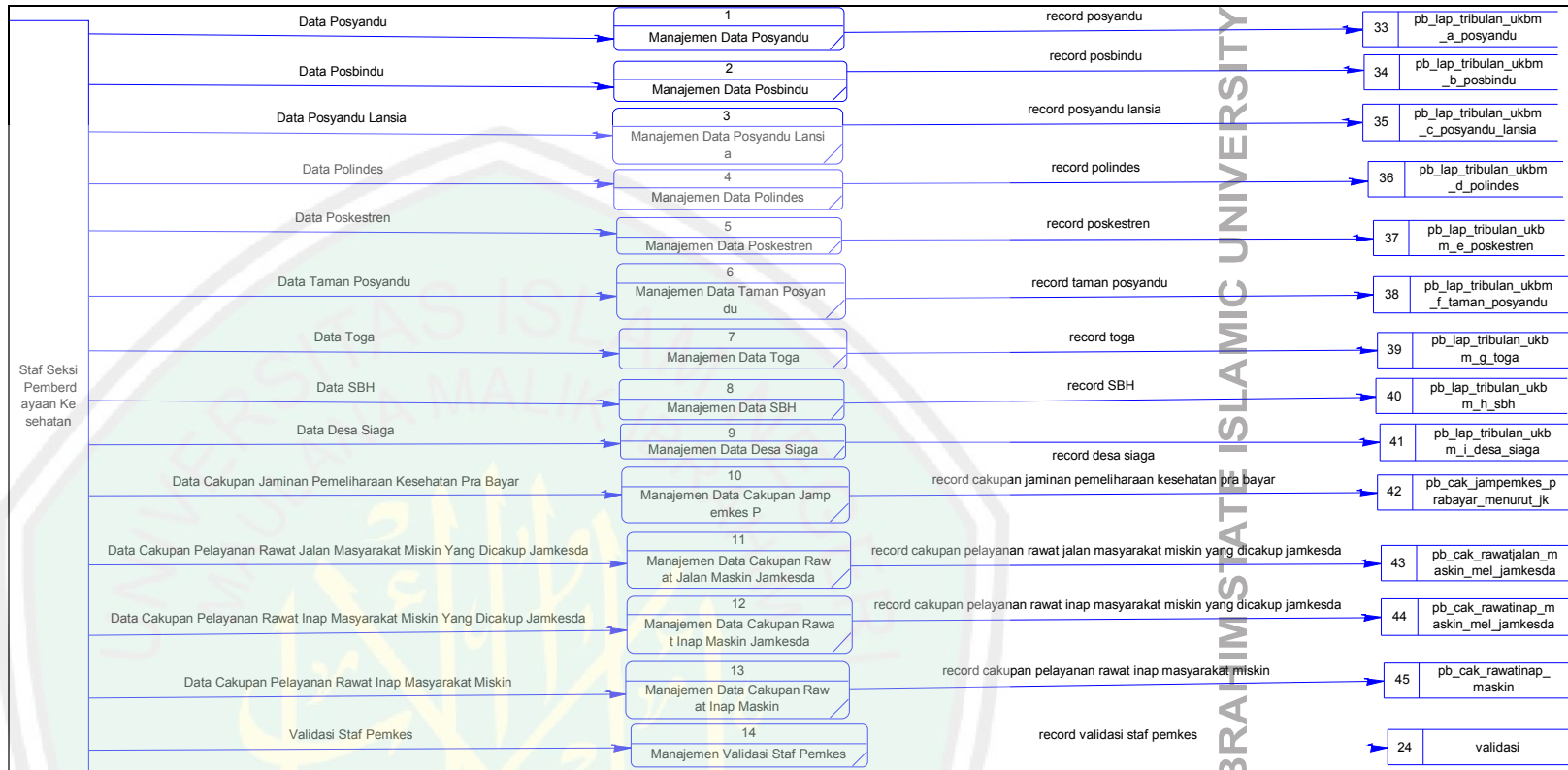
Gambar 3.71 DFD Level 2 Administrator



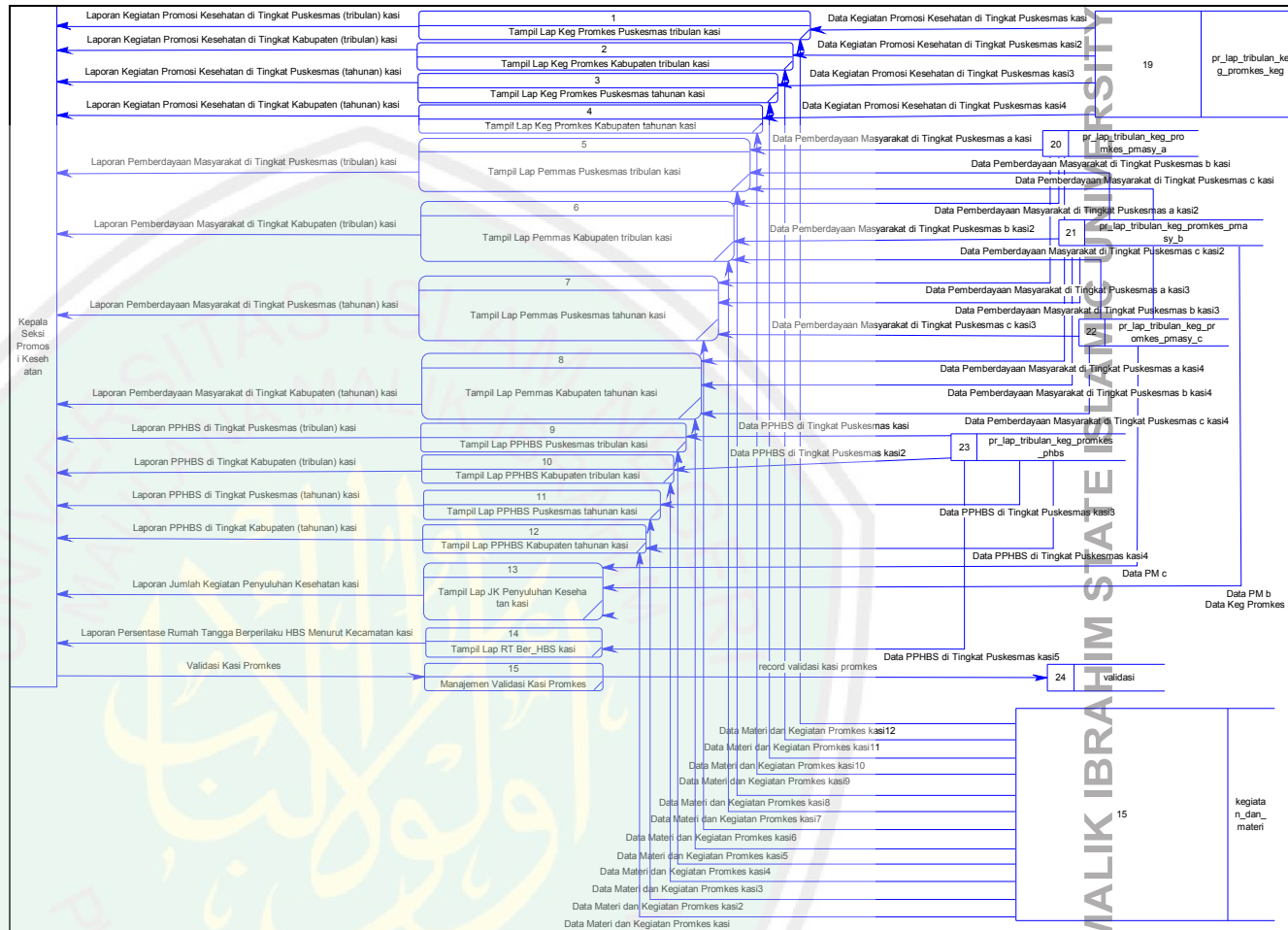
Gambar 3.72 DFD Level 2 Staf Seksi Promosi Kesehatan



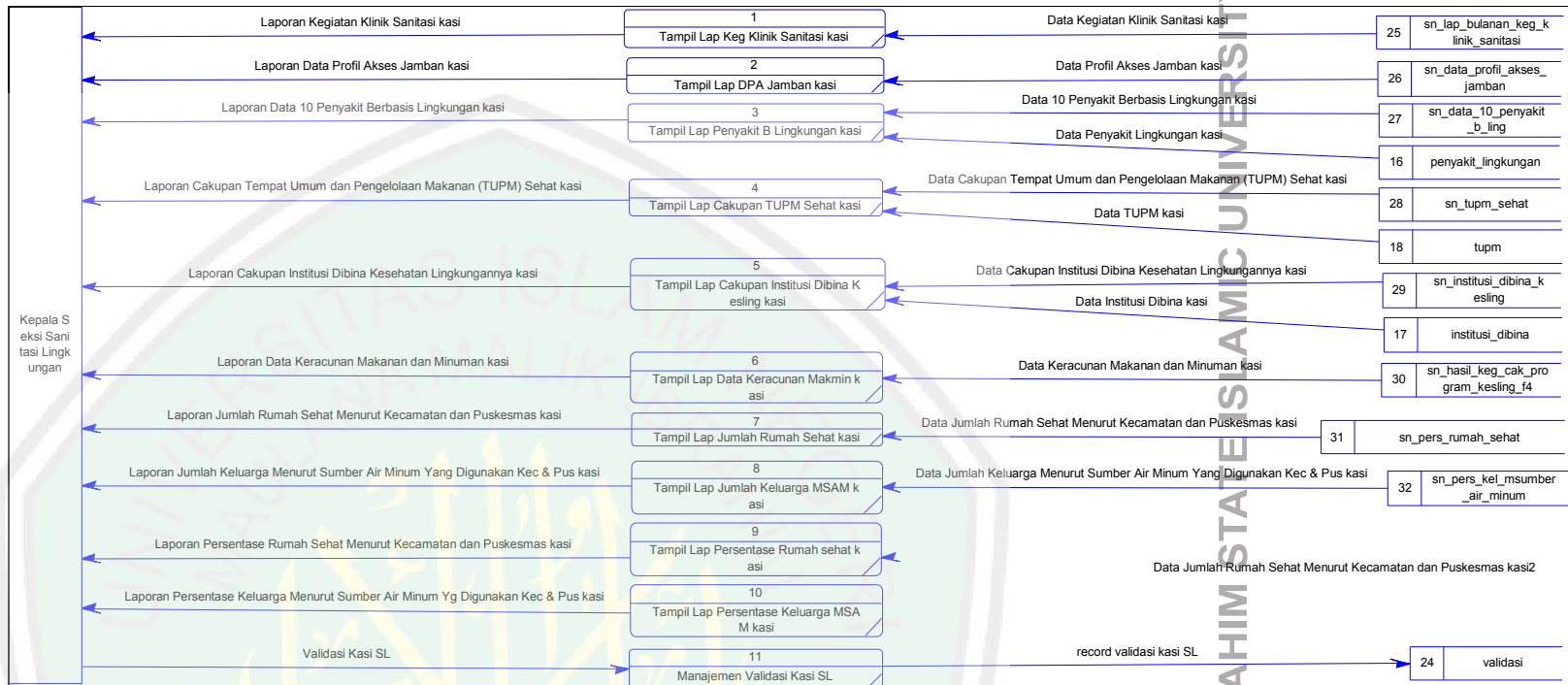
Gambar 3.73 DFD Level 2 Staf Seksi Sanitasi Lingkungan



Gambar 3.74 DFD Level 2 Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan

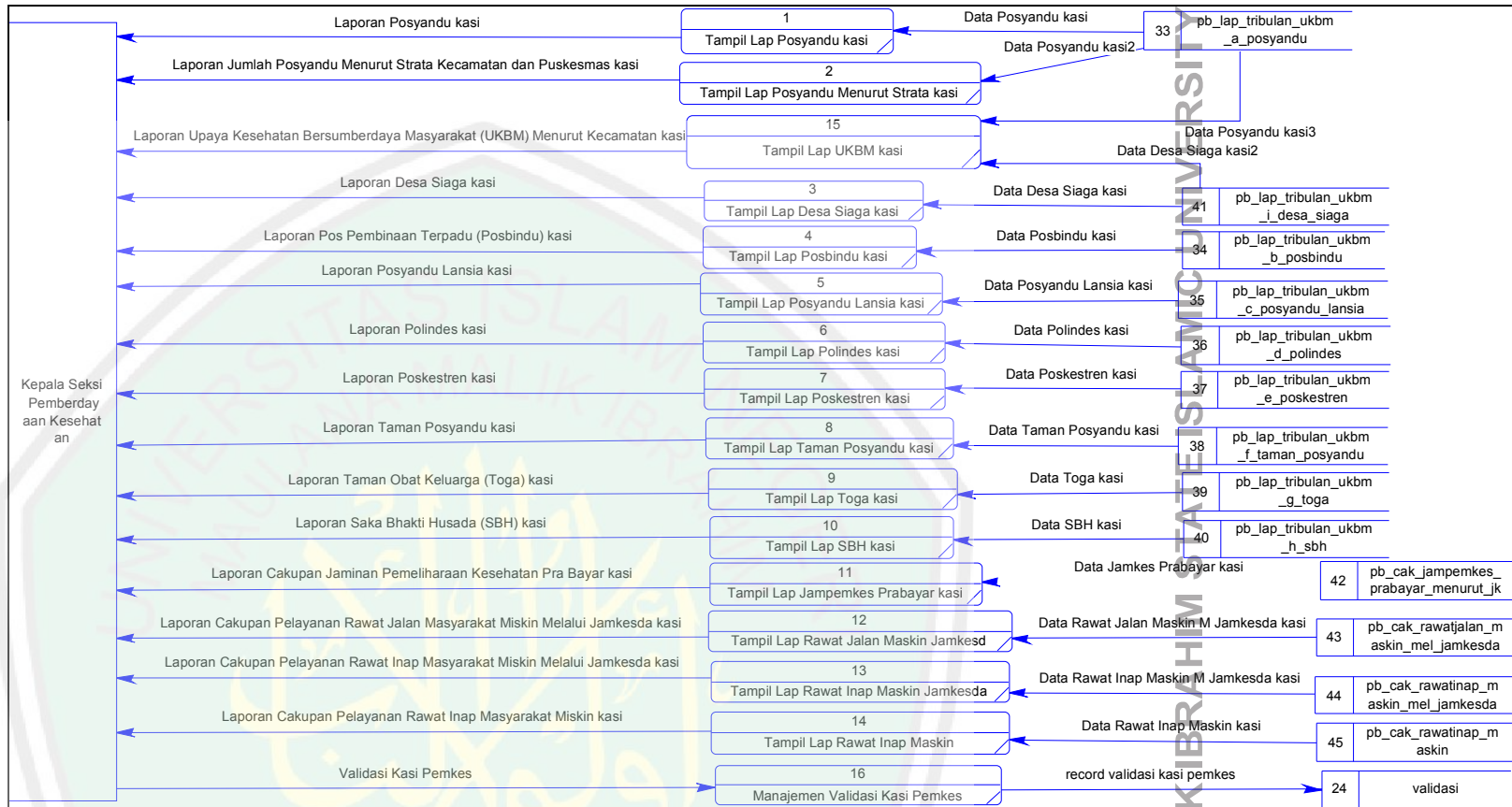


Gambar 3.75 DFD Level 2 Kepala Seksi Promosi Kesehatan

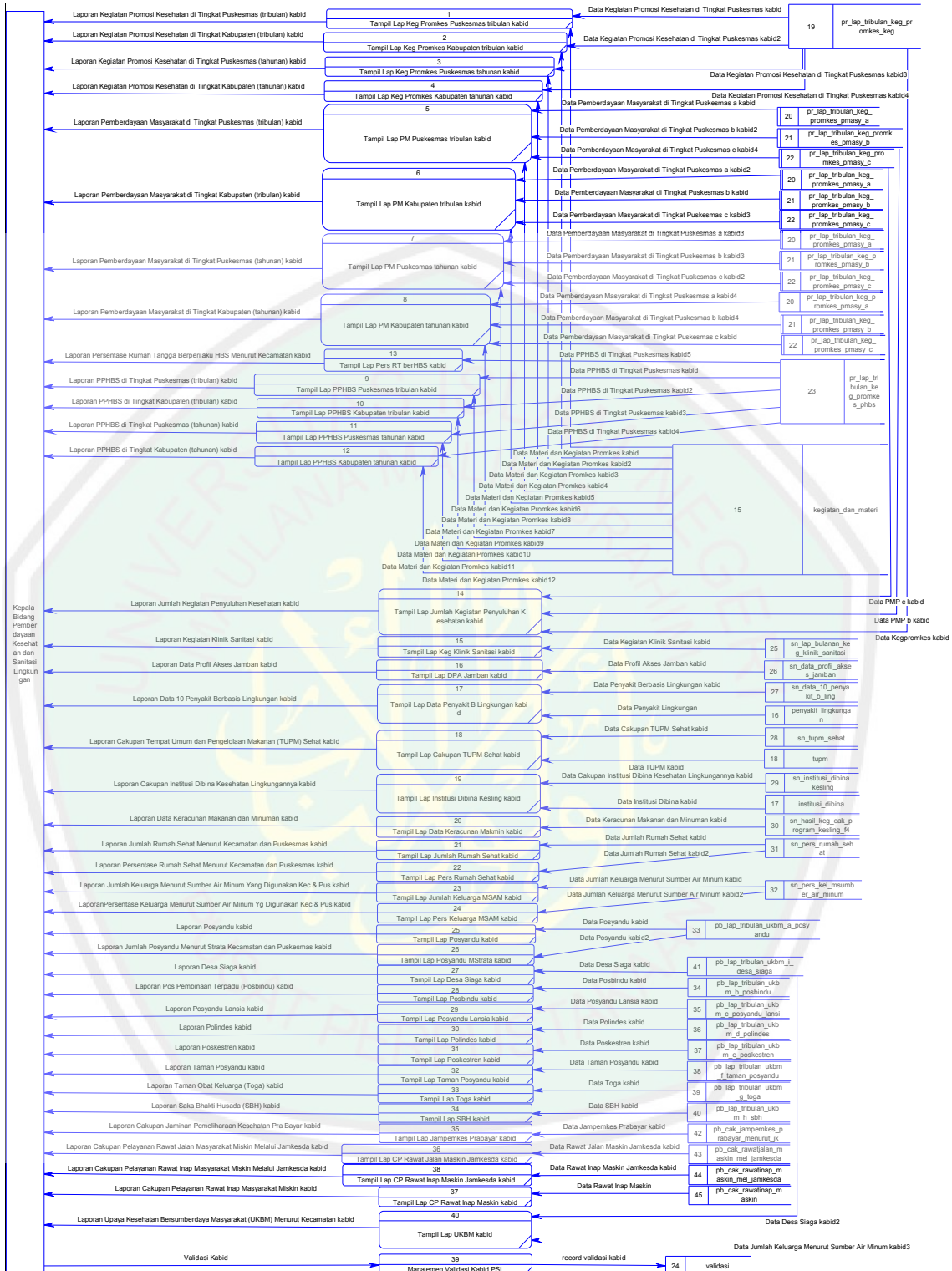


Gambar 3.76 DFD Level 2 Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan

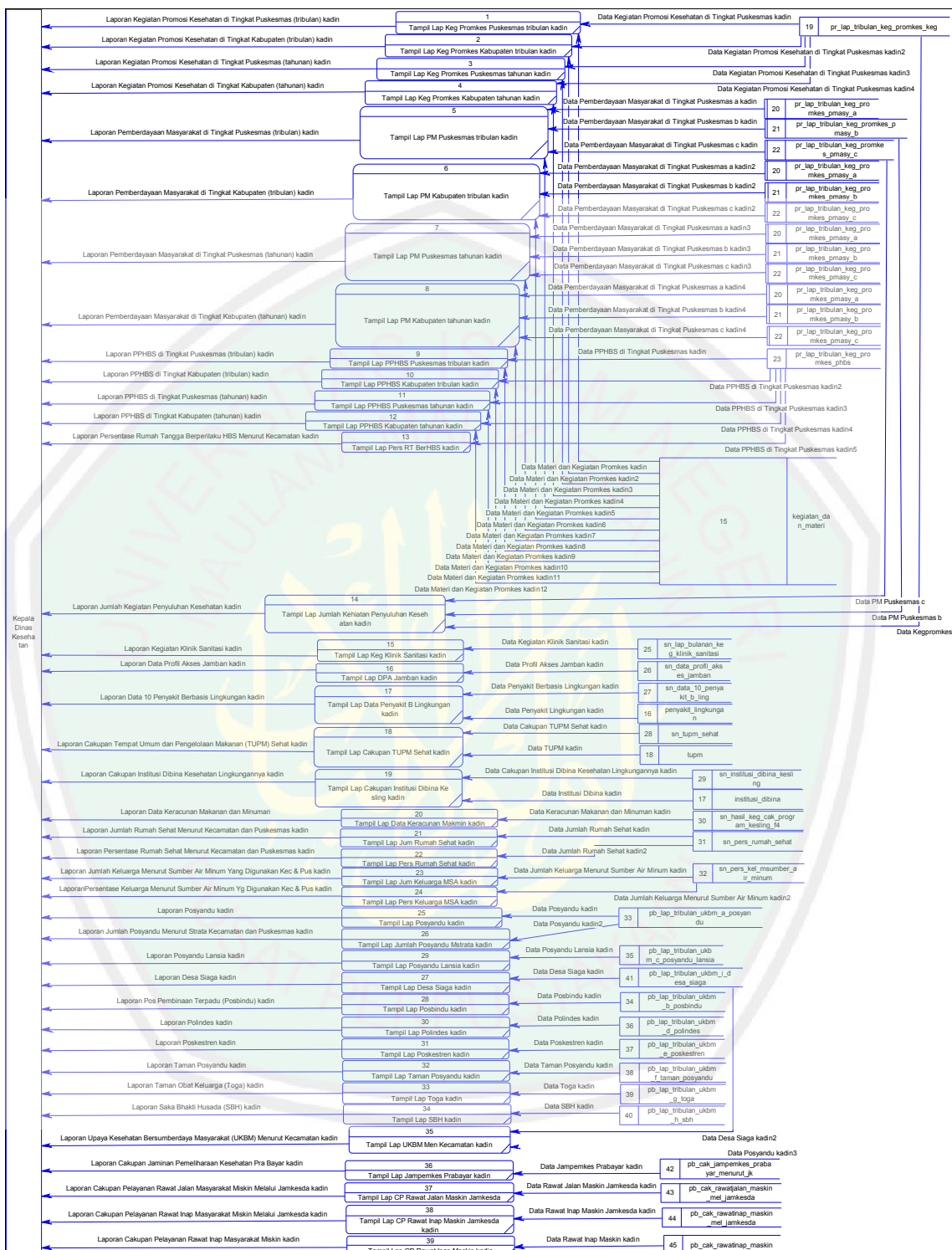
Kepala S
eksi Sani
tasi Lingk
ungan



Gambar 3.77 DFD Level 2 Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan



Gambar 3.78 DFD Level 2 Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan



Gambar 3.79 DFD Level 2 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

3.8 Identifikasi dan Desain Database

3.8.1 Identifikasi Database

Langkah yang dilakukan peneliti sebelum melakukan pemrograman adalah mengidentifikasi database, maksudnya yaitu mendeskripsikan tabel-tabel yang akan dipakai untuk menyimpan data *e-Reporting*. Berikut ini merupakan identifikasi database dari *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan:

Tabel 3.51 Identifikasi Database

No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key
1	level	id_level	integer	11	primary
		level	varchar	100	
2	user	id_user	integer	11	primary
		nama_user	varchar	45	
		nip	varchar	45	
		pangkat_golongan	varchar	45	
		alamat	varchar	45	
		no_telp	varchar	45	
		email	varchar	45	
		username	varchar	45	
		password	varchar	45	
				id_level	integer
		id_seksi	integer	11	
3	bidang	id_bidang	integer	11	primary
		nama_bidang	varchar	100	
		nama_singkatan	varchar	15	
4	seksi	id_seksi	integer	11	primary
		id_bidang	integer	11	
		nama_seksi	varchar	200	
		nama_singkatan	varchar	15	
5	laporan	id_laporan	integer	11	primary
		nama_laporan	varchar	300	
		id_seksi	integer	11	
		id_periode	integer	11	
6	periode	id_periode	integer	11	primary
		nama_periode	varchar	45	
7	validasi	id_validasi	varchar	15	primary
		validasi_staf	varchar	1	
		validasi_kasi	varchar	1	
		validasi_kabid	varchar	1	
8	kecamatan	id_kecamatan	integer	11	primary
		nama_kecamatan	varchar	45	
		jumlah_desa	integer	11	
		jumlah_kader	integer	11	
9	puskesmas	id_puskesmas	integer	11	primary

No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key
		id_kecamatan	integer	11	
		nama_puskesmas	varchar	45	
10	desa	id_desa	integer	11	primary
		id_puskesmas	integer	11	
		nama_desa	varchar	45	
11	puskesmas_data	id_puskesmas	integer	11	
		jml_pustu	integer	11	
		jml_desa	integer	11	
		kk	integer	11	
		penduduk_l	integer	11	
		penduduk_p	integer	11	
		jml_rumah	integer	11	
		tahun	integer	11	
12	tahun	id_tahun	integer	11	primary
		tahun	integer	4	
13	semester	id_semester	integer	11	primary
		nama_semester	varchar	10	
14	tribulan	id_tribulan	integer	11	primary
		tribulan	varchar	20	
15	bulan	id_bulan	varchar	2	primary
		nama_bulan	varchar	20	
16	kegiatan_dan_materi	id_kegiatan	varchar	10	primary
		kegiatan	varchar	200	
		satuan	varchar	45	
17	pr_lap_tribulan_keg_promkes_keg	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_kegiatan	varchar	10	foreign
		frek_dir	integer	11	
		frek_dil	integer	11	
		topik	varchar	45	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
18	pr_lap_tribulan_keg_promkes_pmasy_a	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_jenis	integer	11	primary
		jenis	varchar	45	
		satuan	varchar	45	
		jumlah	integer	11	
		ben_kegiatan	varchar	45	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
19	pr_lap_tribulan_keg_promkes_pmasy_b	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_kegiatan	varchar	10	foreign
		frek_dir	integer	11	
		frek_dil	integer	11	
		sas_l	integer	11	
		sas_p	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	

No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key
20	pr_lap_tribulan_keg_promkes_pmasy_c	id_validasi	varchar	15	foreign
		id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_kegiatan	varchar	10	foreign
		frek_dir	integer	11	
		frek_dil	integer	11	
		sas_l	integer	11	
		sas_p	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
21	pr_lap_tribulan_keg_promkes_phbs	id_validasi	varchar	15	foreign
		id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_kegiatan	varchar	10	
		jumlah	integer	11	
		n	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
22	penyakit_lingkungan	id_validasi	varchar	15	foreign
		id_penyakit	integer	11	primary
23	tupm	nama_penyakit	varchar	45	
		tupm	integer	11	primary
24	institusi_dibina	tupm	varchar	45	
		id_institusi	integer	11	Primary
25	sn_lap_bulanan_keg_klinik_sanitasi	institusi	varchar	45	
		id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		pasien_kunj_ksanitasi	integer	11	
		pasien_ditind_kusades	integer	11	
		pasien_melaks_saran	integer	11	
		klien_kunj_ksanitasi	integer	11	
		klien_ditind_kusades	integer	11	
		klien_melaks_saran	integer	11	
		keterangan	varchar	45	
		bulan	varchar	45	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
		26	sn_data_profil_akses_jamban	id_laporan	integer
id_puskesmas	integer			11	foreign
bas_jsp	integer			11	
bas_jssp	integer			11	
prog_jsp	integer			11	
prog_jssp	integer			11	
bulan	varchar			45	
tahun	integer			11	
id_validasi	varchar			15	foreign
27	sn_data_10_penyakit_b_ling			id_laporan	integer
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_penyakit	integer	11	foreign
		nilai	integer	11	
		bulan	varchar	45	

No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key
28	sn_tupm_sehat	tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
		id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_tupm	integer	11	foreign
		t	integer	11	
		d	integer	11	
		ms	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
29	sn_institusi_dibina_kesling	id_validasi	varchar	15	foreign
		id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		id_institusi	integer	11	foreign
		t	integer	11	
		d	integer	11	
		ms	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
30	sn_hasil_keg_cak_program_kesling_f4	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		keracunan_makmin_keja	integer	11	
		keracunan_makmin_pend	integer	11	
		keracunan_makmin_mend	integer	11	
		peny_keracunan_rm	integer	11	
		peny_keracunan_warung	integer	11	
		peny_keracunan_jasa_boga	integer	11	
		peny_keracunan_pujasera	integer	11	
		peny_keracunan_industri	integer	11	
		peny_keracunan_rt	integer	11	
		sampel_keracunan_mak	integer	11	
		sampel_keracunan_min	integer	11	
		sampel_keracunan_mun	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
		31	sn_pers_rumah_sehat	id_laporan	integer
id_puskesmas	integer			11	foreign
jml_diperiksa	integer			11	
jml_yang_sehat	integer			11	
tribulan	integer			11	
tahun	integer			11	
id_validasi	varchar			15	foreign
32	sn_pers_kel_msumber_air_minum			id_laporan	integer
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		jml_keluarga_diperiksa	integer	11	
		air_kemasan	integer	11	

No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key
		air_isi_ulang	integer	11	
		leding_meteran	integer	11	
		leding_eceran	integer	11	
		pompa	integer	11	
		sumur_terlindung	integer	11	
		m_air_terlindung	integer	11	
		air_hujan	integer	11	
		sumur_t_terlindung	integer	11	
		m_air_t_terlindung	integer	11	
		air_sungai	integer	11	
		lain2	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
33	pb_lap_tribulan_ukbm_a_pos_yandu	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		pratama	integer	11	
		madya	integer	11	
		purnama	integer	11	
		mandiri	integer	11	
		kader_aktif	integer	11	
		kader_terlatih	integer	11	
		uang_transport	integer	11	
		sumber_dana	varchar	100	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
34	pb_lap_tribulan_ukbm_b_pos_bindu	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		posyandu	integer	11	
		ka_l	integer	11	
		ka_p	integer	11	
		kt_l	integer	11	
		kt_p	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
35	pb_lap_tribulan_ukbm_c_pos_yandu_lansia	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		posyandu	integer	11	
		ka_l	integer	11	
		ka_p	integer	11	
		kt_l	integer	11	
		kt_p	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
36	pb_lap_tribulan_ukbm_d_poli_nde	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		bidan_di_pol_l	integer	11	
		bidan_di_pol_p	integer	11	
		bidan_di_pus_l	integer	11	

No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key		
		bidan_di_pus_p	integer	11			
		perawat_pon_l	integer	11			
		perawat_pon_p	integer	11			
		polindes	integer	11			
		pratama	integer	11			
		madya	integer	11			
		puhnama	integer	11			
		mandiri	integer	11			
		tribulan	integer	11			
		tahun	integer	11			
		id_validasi	varchar	15	foreign		
37	pb_lap_tribulan_ukbm_e_poskestren	id_laporan	integer	11	foreign		
		id_puskesmas	integer	11	foreign		
		ponpes	integer	11			
		santri_l	integer	11			
		santri_p	integer	11			
		s_husada_l	integer	11			
		s_husada_p	integer	11			
		s_dilatih_l	integer	11			
		s_dilatih_p	integer	11			
		pratama	integer	11			
		madya	integer	11			
		puhnama	integer	11			
		mandiri	integer	11			
		gedung	integer	11			
		sarana	integer	11			
		tribulan	integer	11			
tahun	integer	11					
		id_validasi	varchar	15	foreign		
38	pb_lap_tribulan_ukbm_f_taman_posyandu	id_laporan	integer	11	foreign		
		id_puskesmas	integer	11	foreign		
		posyandu	integer	11			
		ka_l	integer	11			
		ka_p	integer	11			
		kt_l	integer	11			
		kt_p	integer	11			
		tribulan	integer	11			
		tahun	integer	11			
				id_validasi	varchar	15	foreign
		39	pb_lap_tribulan_ukbm_g_toga	id_laporan	integer	11	foreign
				id_puskesmas	integer	11	foreign
				jumlah	integer	11	
yang_memanfaatkan	integer			11			
pratama	integer			11			
madya	integer			11			
puhnama	integer			11			
mandiri	integer			11			
tribulan	integer			11			
tahun	integer			11			
		id_validasi	varchar	15	foreign		
40	pb_lap_tribulan_ukbm_h_sbh	id_laporan	integer	11	foreign		
		id_puskesmas	integer	11	foreign		

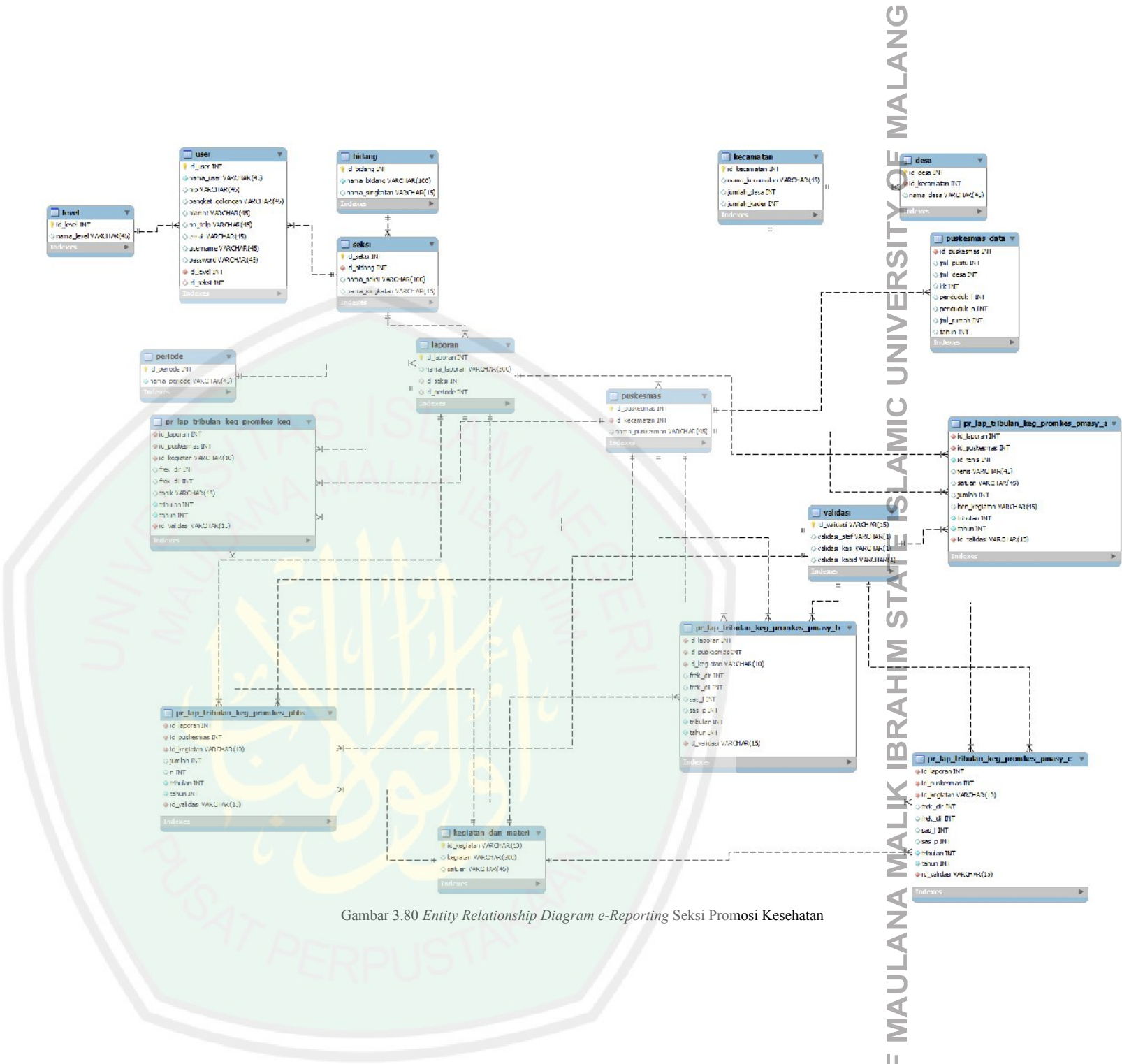
No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key
		kwa	integer	11	
		kwa_sb	integer	11	
		kwa_mbakti	integer	11	
		pratama	integer	11	
		madya	integer	11	
		puhnama	integer	11	
		mandiri	integer	11	
		penegak_l	integer	11	
		penegak_p	integer	11	
		pandega_l	integer	11	
		pandega_p	integer	11	
		pamong_jl	integer	11	
		pamong_jp	integer	11	
		pamong_tl	integer	11	
		pamong_tp	integer	11	
		instruktur_jl	integer	11	
		instruktur_jp	integer	11	
		instruktur_tl	integer	11	
		instruktur_tp	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
41	pb_lap_tribulan_ukbm_i_desa_siaga	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		d_dilatih	integer	11	
		d_terbentuk	integer	11	
		bina	integer	11	
		tumbuh	integer	11	
		kembang	integer	11	
		paripurna	integer	11	
		pratama	integer	11	
		madya	integer	11	
		puhnama	integer	11	
		mandiri	integer	11	
		kader	integer	11	
		kader_t	integer	11	
		sarana_min	integer	11	
		sarana_kit	integer	11	
		bidan_s_dilatih	integer	11	
		bidan_b_dilatih	integer	11	
		tribulan	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
42	pb_cak_jampemkes_prabayar_menurut_jk	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		askes_l	integer	11	
		askes_p	integer	11	
		jamsosotek_l	integer	11	
		jamsosotek_p	integer	11	
		jamkesmas_l	integer	11	
		jamkesmas_p	integer	11	
		jamkesda_l	integer	11	

No	Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe	Lebar	Key
		jamkesda_p	integer	11	
		lainnya_l	integer	11	
		lainnya_p	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
43	pb_cak_rawatjalan_maskin_m el_jamkesda	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		jml_yang_ada_l	integer	11	
		jml_yang_ada_p	integer	11	
		d_jamkesda_l	integer	11	
		d_jamkesda_p	integer	11	
		p_kes_dasar_l	integer	11	
		p_kes_dasar_p	integer	11	
		p_kes_rujukan_l	integer	11	
		p_kes_rujukan_p	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
44	pb_cak_rawatinap_maskin_m el_jamkesda	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		jml_yang_ada_l	integer	11	
		jml_yang_ada_p	integer	11	
		p_kes_dasar_l	integer	11	
		p_kes_dasar_p	integer	11	
		p_kes_rujukan_l	integer	11	
		p_kes_rujukan_p	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign
45	pb_cak_rawatinap_maskin	id_laporan	integer	11	foreign
		id_puskesmas	integer	11	foreign
		jml_yang_ada_l	integer	11	
		jml_yang_ada_p	integer	11	
		p_kes_dasar_l	integer	11	
		p_kes_dasar_p	integer	11	
		p_kes_rujukan_l	integer	11	
		p_kes_rujukan_p	integer	11	
		tahun	integer	11	
		id_validasi	varchar	15	foreign

3.8.2 Entity Relationship Diagram (ERD)

Entity Relationship Diagram (ERD) adalah suatu model yang menjelaskan hubungan antara data-data dalam database berdasarkan objek-objek dasar yang mempunyai hubungan antar relasi yang ada dalam sistem. Berikut merupakan ERD dari sistem *e-Reporting* :





Gambar 3.80 Entity Relationship Diagram e-Reporting Seksi Promosi Kesehatan

BAB IV

HASIL DAN PEMBAHASAN

Pada bab ini akan dibahas tentang hasil dan ujicoba sistem yang telah dirancang dan dibangun. Tujuan tahap ini adalah untuk mengetahui kelayakan dan kemampuan sistem apakah sudah sesuai dengan perancangannya. Dari tahap ini dapat diketahui detail dan kesalahan prototipe *e-Reporting* sehingga nantinya dapat dilakukan perbaikan ataupun pengembangan.

4.1 Sumber Data

Sumber data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data yang berasal dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang. Data tersebut meliputi laporan seksi promosi kesehatan, laporan seksi sanitasi lingkungan dan laporan seksi pemberdayaan kesehatan.

4.2 Implementasi *Interface* / Antarmuka Sistem

Pada Sistem *e-Reporting* Dinas Kesehatan Kabupaten Malang terdapat berbagai macam *interface* agar user dapat berinteraksi dengan sistem. *Interface* yang ditampilkan oleh sistem ditentukan oleh hak akses yang dimiliki setiap user. Berikut ini adalah implementasi *interface* website *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang:

4.2.1 *Interface* Halaman Utama

Ini merupakan tampilan awal ketika user memasuki sistem *e-Reporting*.

Berikut ini adalah tampilan Halaman Utama:



Gambar 4.1 Halaman Utama Sistem *e-Reporting*

4.2.2 Interface Halaman Login User

Setelah klik menu login pada halaman utama maka akan masuk ke form login user. Setiap user harus memiliki *username* dan *password* untuk masuk sistem *e-Reporting*. Berikut ini adalah tampilan Halaman Login User:

Gambar 4.2 Halaman Login User

Sistem akan secara otomatis mendeteksi level akses menggunakan field *username* dan *password* yang dimasukkan. Dari 2 field ini akan terpanggil beberapa variabel yang salah satunya adalah variabel yang menentukan user tersebut berada di level apa.

Terdapat sembilan level akses dalam Sistem *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang yaitu Kepala Dinas, Kepala Bidang PKSL, Kepala Seksi Promosi Kesehatan, Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan, Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan, Staf Seksi Promosi Kesehatan, Staf Seksi Sanitasi Lingkungan, Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan dan Administrator.

4.2.3 Interface Halaman Kepala Dinas

Setelah user login sebagai Kepala Dinas, sistem akan menampilkan halaman khusus untuk kepala dinas yang mana dalam halaman ini terdapat menu empat bidang dan grafik. Bila menu dari salah satu bidang disorot maka akan tampil submenu tiga seksi. Menu Grafik adalah untuk menampilkan grafik dari laporan 4 bidang yang ditampilkan dalam bentuk grafik, jadi tidak semua laporan terdapat bentuk grafiknya. Berikut ini adalah tampilan Halaman Kepala Dinas:



Gambar 4.3 Halaman Kepala Dinas

4.2.4 Interface Halaman Menu Laporan

Bila submenu dari salah satu seksi dipilih maka akan tampil halaman menu laporan. Halaman menu laporan untuk kepala dinas, kepala bidang, kepala seksi dan staf adalah sama tergantung dari submenu seksi yang dipilih. Terdapat empat menu dalam halaman ini yaitu bulanan, tribulan, semester dan tahunan yang mana ini adalah periode dari laporan-laporan di *e-Reporting*. Berikut ini adalah tampilan Halaman Menu Laporan:



Gambar 4.4 Halaman Menu Laporan Seksi Promosi Kesehatan



Gambar 4.5 Halaman Menu Laporan Seksi Sanitasi Lingkungan



Gambar 4.6 Halaman Menu Laporan Seksi Pemberdayaan Kesehatan

4.2.5 Interface Halaman Daftar Laporan

Bila menu dari salah satu periode dipilih maka akan tampil daftar laporan sesuai dengan periode yang dipilih. Tampilan daftar laporan sama

untuk kepala dinas, kepala bidang, kepala seksi dan staf. Berikut ini adalah tampilan Halaman Daftar Laporan:

No	Laporan Tribulan Seksi Promosi Kesehatan
1	Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas
2	Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas
3	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas
4	Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten
5	Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten
6	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten

Gambar 4.7 Halaman Daftar Laporan Tribulan Seksi Promosi Kesehatan

No	Laporan Tahunan Seksi Promosi Kesehatan
1	Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas
2	Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas
3	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Puskesmas
4	Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Kabupaten
5	Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Kabupaten
6	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten
7	Jumlah Kegiatan Penyelenggaraan Kesehatan
8	Penerapan Rumah Tangga Bersih dan Sehat di Tingkat Kecamatan dan Puskesmas

Gambar 4.8 Halaman Daftar Laporan Tahunan Seksi Promosi Kesehatan

No	Laporan Bulanan Seksi Sanitasi Lingkungan
1	Kegiatan Klinik Sanitasi
2	Data Profil Akses Jamban
3	Data 10 Penyakit Esrbasis Lingkungan

Gambar 4.9 Halaman Daftar Laporan Bulanan Seksi Sanitasi Lingkungan

Laporan Tribulan Seksi Sanitasi Lingkungan	
10	records per page
Search: <input type="text"/>	
No	Laporan Tribulan Seksi Sanitasi Lingkungan
1	Cakupan Tempel Limbah dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sektel
2	Cakupan Instalasi Utama Keselamatan Lingkungan
3	Data Keamanan Makanan dan Minuman
4	Jumlah Sumbu Nefel Menara Keamanan dan Puskemas
5	Jumlah Keluarga Menara Sumber Air Minum Yang Dipakai Keamanan dan Puskemas
Showing 1 to 5 of 5 entries	
<< First < Previous 1 Next > Last >>	

Gambar 4.10 Halaman Daftar Laporan Tribulan Seksi Sanitasi Lingkungan

Laporan Tahunan Seksi Sanitasi Lingkungan	
10	records per page
Search: <input type="text"/>	
No	Laporan Tahunan Seksi Sanitasi Lingkungan
1	Pencapaian Runtah Sempul Menara Keamanan dan Puskemas
2	Pencapaian Keluarga Menara Sumber Air Minum Yang Dipakai Keamanan dan Puskemas
Showing 1 to 2 of 2 entries	
<< First < Previous 1 Next > Last >>	

Gambar 4.11 Halaman Daftar Laporan Tahunan Seksi Sanitasi Lingkungan

Laporan Tribulan Seksi Pemberdayaan Kesehatan	
10	records per page
Search: <input type="text"/>	
No	Laporan Tribulan Seksi Pemberdayaan Kesehatan
1	Proyandu
2	Desa Stage
3	Pcs Pembinaan Terpadu (Pcsbindu)
4	Proyandu Keluarga
5	Prandis
6	Pcskestran
7	Taman Posyandu
8	Taman Obat Keluarga (Toke)
9	Suku Sehat Keluarga (SHK)
Showing 1 to 9 of 9 entries	
<< First < Previous 1 Next > Last >>	

Gambar 4.12 Halaman Daftar Laporan Tribulan Seksi Pemberdayaan Kesehatan

Laporan Tahunan Seksi Pemberdayaan Kesehatan

10 records per page Search:

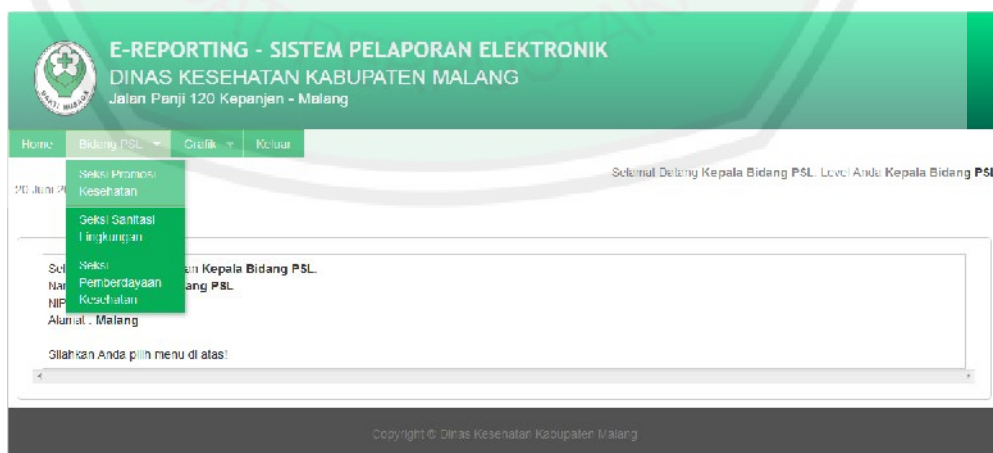
No	Laporan Tahunan Seksi Pemberdayaan Kesehatan
1	Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan (Pakaya) Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas
2	Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas Yang Didukung Melalui Program Jamkesmas
3	Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas
4	Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Didukung Melalui Program Jamkesmas
5	Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas
6	Uji Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan

Showing 1 to 6 of 6 entries << First < Previous 1 Next >> Last >>

Gambar 4.13 Halaman Daftar Laporan Tahunan Seksi Pemberdayaan Kesehatan

4.2.6 Interface Halaman Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

Setelah user login sebagai Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan, sistem akan menampilkan halaman yang terdapat menu Bidang PSL dan Grafik. Bila menu Bidang PSL disorot maka akan tampil submenu tiga seksi yaitu Seksi Promosi Kesehatan, Seksi Sanitasi Lingkungan dan Seksi Pemberdayaan Kesehatan. Berikut ini adalah tampilan Halaman Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan:



Gambar 4.14 Halaman Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

4.2.7 Interface Halaman Kepala Seksi Promosi Kesehatan

Setelah user login sebagai Kepala Seksi Promosi Kesehatan, sistem akan menampilkan halaman yang terdapat menu Bidang PSL. Bila menu Bidang PSL disorot maka hanya akan tampil submenu Seksi Promosi Kesehatan. Berikut ini adalah tampilan Halaman Kepala Seksi Promosi Kesehatan:



Gambar 4.15 Halaman Kepala Seksi Promosi Kesehatan

4.2.8 Interface Halaman Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan

Setelah user login sebagai Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan, sistem akan menampilkan halaman yang terdapat menu Bidang PSL. Bila menu Bidang PSL disorot maka hanya akan tampil submenu Seksi Sanitasi Lingkungan. Berikut ini adalah tampilan Halaman Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan:



Gambar 4.16 Halaman Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan

4.2.9 Interface Halaman Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan

Setelah user login sebagai Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan, sistem akan menampilkan halaman yang terdapat menu Bidang PSL. Bila menu Bidang PSL disorot maka hanya akan tampil submenu Seksi Pemberdayaan Kesehatan. Berikut ini adalah tampilan Halaman Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan:



Gambar 4.17 Halaman Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan

4.2.10 *Interface* Halaman Staf Seksi Promosi Kesehatan

Setelah user login sebagai Staf Seksi Promosi Kesehatan, sistem akan menampilkan halaman yang terdapat menu Bidang PSL. Bila menu Bidang PSL disorot maka hanya akan tampil submenu Seksi Promosi Kesehatan. Berikut ini adalah tampilan Halaman Staf Seksi Promosi Kesehatan:



Gambar 4.18 Halaman Staf Seksi Promosi Kesehatan

4.2.11 *Interface* Halaman Staf Seksi Sanitasi Lingkungan

Setelah user login sebagai Staf Seksi Sanitasi Lingkungan, sistem akan menampilkan halaman yang terdapat menu Bidang PSL. Bila menu Bidang PSL disorot maka hanya akan tampil submenu Seksi Sanitasi Lingkungan. Berikut ini adalah tampilan Halaman Staf Seksi Sanitasi Lingkungan:



Gambar 4.19 Halaman Staf Seksi Sanitasi Lingkungan

4.2.12 Interface Halaman Staf Seksi Pembedayaan Kesehatan

Setelah user login sebagai Staf Seksi Pembedayaan Kesehatan, sistem akan menampilkan halaman yang terdapat menu Bidang PSL. Bila menu Bidang PSL disorot maka hanya akan tampil submenu Seksi Pembedayaan Kesehatan. Berikut ini adalah tampilan Halaman Staf Seksi Pembedayaan Kesehatan:



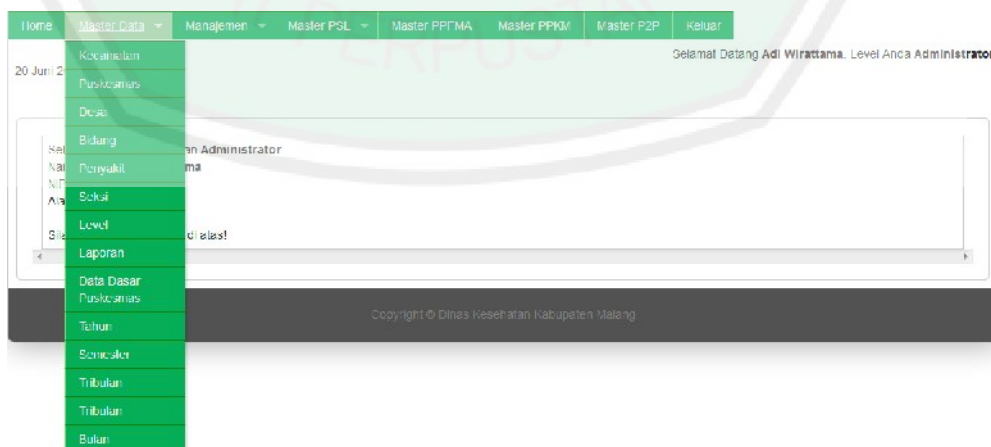
Gambar 4.20 Halaman Staf Seksi Pembedayaan Kesehatan

4.2.13 Interface Halaman Administrator

Setelah user login sebagai Administrator, sistem akan menampilkan menu-menu yang bersifat untuk manajemen diantaranya Master Data (Kecamatan, Puskesmas, Desa, Bidang, Seksi, Level, Laporan, Data Dasar Puskesmas, Tahun, Semester, Tribulan, dan Bulan), Manajemen (User dan Modul), dan Master PSL (Materi dan kegiatan Promkes, Penyakit Lingkungan, TUPM, dan Institusi Dibina). Berikut ini adalah tampilan Halaman Administrator:



Gambar 4.21 Halaman Administrator



Gambar 4.22 Menu Master Data



Gambar 4.23 Menu Manajemen



Gambar 4.24 Menu Master PSL

4.2.14 Interface Contoh Laporan

Berikut ini merupakan contoh *interface* laporan yang ada di *e-Reporting*:

1. Laporan Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten

Laporan Tribunal Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten

Tribunal I Tahun 2012

Pilih Tahun: Pilih Tribunal: View

1	Pengkajian PHBS	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
a.	Rumah Tangga (10% jumlah RW/RT) yang layak kerja Puskesmas	200 RT		200	80
b.	Institusi Pendidikan (total sekolah)	100	instansi	80	80
c.	Institusi Kesehatan (total sarana)	100	instansi	80	80
d.	Tempat-tempat Umum (total TTU)	100	TTU	70	70
e.	Tempat Kerja (total tempat kerja)	100	Buah	70	70
f.	Pondok Pesantren (total Pondok)	100	Buah	50	50
Jumlah		750		570	76

2	Tatanan Sehat	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
a.	Rumah Tangga sehat (10 dari 10 lingkungan)	200 RT		160	80
b.	Institusi Pendidikan yang sehat IV	100	instansi	80	80
c.	Institusi Kesehatan yang sehat IV	100	instansi	70	70
d.	Tempat-tempat Umum yang sehat IV	100	TTU	60	60
e.	Tempat Kerja yang sehat IV	100	Buah	60	60
f.	Pondok Pesantren yang sehat IV	100	Buah	40	40
Jumlah		700		460	65,71

3	Penyuluhan / Intervensi Yang Dilakukan Oleh Puskesmas	Target		Realisasi	
		Jumlah	Satuan	n	%
a.	Rumah Tangga (6 x total Posyandu Balita + Lansia)	200 RT		170	85
b.	Institusi Pendidikan (2 x total sekolah)	100	instansi	70	70
c.	Institusi Kesehatan (2 x total sarana)	100	instansi	70	70
d.	Tempat-tempat Umum (2 x total TTU)	100	TTU	50	50
e.	Tempat Kerja (2 x total tempat kerja)	100	Buah	50	50
f.	Pondok Pesantren (2 x total Pondok)	100	Buah	50	50
Jumlah		700		480	68,57

Gambar 4.25 Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten

Pada *interface* laporan di atas ada 2 macam combo box, yaitu tahun dan tribulan, fitur tersebut hanya dapat memunculkan data laporan berdasarkan tahun dan tribulan. Jika ingin mencetak laporan maka klik icon *printer* di bawah laporan. Berikut ini merupakan contoh tampilan cetaknya:

**PEMBERDAYAAN PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT DI LINGKAR KABUPATEN
KADUPATEN MALANG
TAHUN 2019**

No	Kategori	Jumlah	Target		Salinan	Realisasi	
			Januari	Februari		Januari	Februari
1	1. Jumlah Target (100%) per Kecamatan per Kecamatan	10000	10000	10000	10000	10000	10000
2	2. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
3	3. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
4	4. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
5	5. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
6	6. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
7	7. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
8	8. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
9	9. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000
10	10. Jumlah Perilaku Hidup Bersih dan Sehat	10000	10000	10000	10000	10000	10000

M. No. 28-06-2019
BUPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MALANG

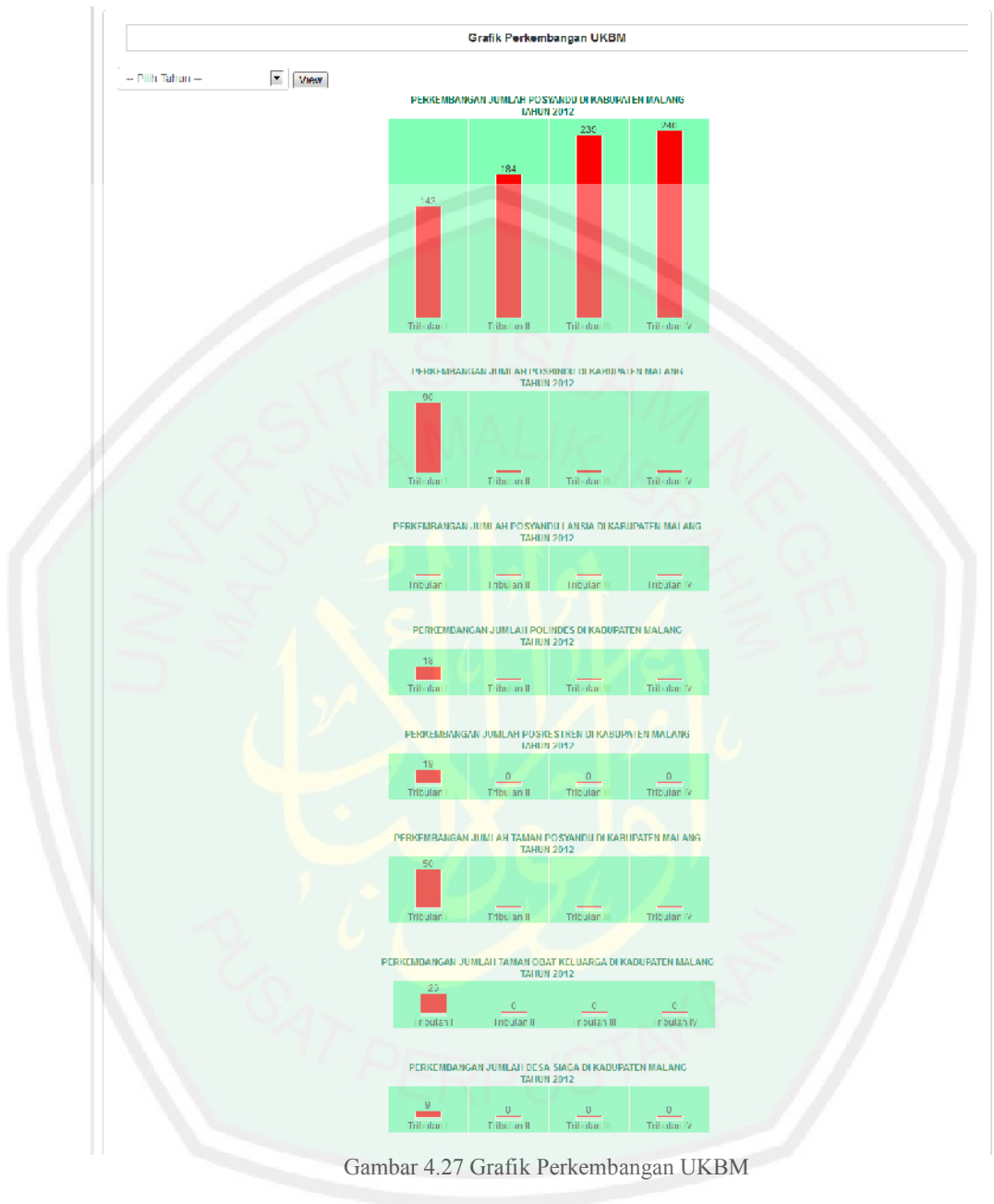
Drs. NURZULAILI Aqil, M. Kes.
No. 1.90.22.17.12.0002.2.00.0

Gambar 4.26 Cetak Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Di Tingkat Kabupaten

Dalam contoh cetak di atas terdapat nama dan nip Kepala Dinas yang bersifat dinamis, jika ada pergantian jabatan sebagai kepala dinas maka nama dan nip juga berubah.

2. Grafik Perkembangan UKMB

Tidak semua laporan membutuhkan grafik untuk ditampilkan, pada *e-Reporting* ini hanya ada 1 macam grafik yaitu grafik Perkembangan UKBM yang di dapat dari laporan posyandu, posbindu, posyandu lansia, polindes, poskestren, taman posyandu, taman obat keluarga dan desa siaga. Berikut ini merupakan bentuk grafik Perkembangan UKBM:



4.3 Pembahasan Laporan

Dalam sub bab ini peneliti akan mencoba memaparkan hasil pemikiran ataupun hal-hal yang perlu disampaikan yang diperoleh selama melakukan penelitian diantaranya yaitu jenis laporan, *cross* tabel dan validasi laporan.

Berikut ini adalah hal-hal yang didapat peneliti selama melakukan penelitian yang ingin dipaparkan:

4.3.1 Jenis Laporan

Dalam melakukan penelitian, peneliti dapat mengklasifikasikan laporan menjadi tiga jenis yaitu bersifat laporan itu sendiri, bersifat kumulatif dari laporan lainnya, dan bersifat data terbaru dari laporan lainnya. Pada sub bab berikutnya akan dijelaskan lebih lanjut mengenai jenis-jenis laporan.

4.3.1.1 Bersifat Laporan Itu Sendiri

Maksud dari laporan yang bersifat laporan itu sendiri adalah bahwa proses *input* untuk laporan diperuntukkan untuk *output* laporan itu sendiri. *Output* dari laporan ini tidak dipengaruhi oleh data yang diinputkan dari laporan lainnya. Data yang diinputkan di laporan ini bisa dibutuhkan ataupun tidak dibutuhkan untuk *output* laporan lainnya. Sebagai contoh dari laporan jenis ini adalah laporan pada seksi Pemberdayaan Kesehatan yaitu laporan Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas.

4.3.1.2 Bersifat Kumulatif Dari Laporan Lainnya

Maksud dari laporan yang bersifat kumulatif dari laporan lainnya adalah *output* laporan ini diambil dari data yang diinputkan dari laporan lainnya (bisa dari satu laporan atau lebih) yang mana data yang diambil dihitung secara kumulatif seperti dari laporan bulanan ke tahunan, tribulan ke tahunan, semester ke tahunan, laporan format puskesmas ke laporan format kabupaten dan sebagainya. Sebagai contoh dari laporan jenis ini

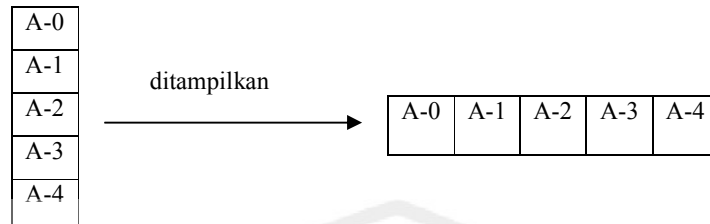
adalah laporan pada seksi Promosi Kesehatan yaitu laporan Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan. Data yang ditampilkan laporan ini diambil dari laporan Kegiatan Promosi Kesehatan Di Tingkat Puskesmas dan laporan Pemberdayaan Masyarakat Di Tingkat Puskesmas.

4.3.1.3 Bersifat Data Terbaru Dari Laporan Lainnya

Maksud dari laporan yang bersifat data terbaru dari laporan lainnya adalah *output* laporan ini diambil dari data yang diinputkan dari laporan lainnya (bisa dari satu laporan atau lebih) yang mana data yang diambil adalah data yang diinputkan paling akhir (paling *update*). Hal ini dikarenakan sumber laporan yang masuk adalah hasil pendataan ulang di lapangan seperti pada seksi Pemberdayaan Kesehatan yaitu posyandu, posbindu, posyandu lansia, desa siaga, polindes, poskestren, taman obat keluarga, dan saka bhakti husada. Contoh dari laporan jenis ini adalah laporan Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas dan laporan Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan.

4.3.2 Cross Tabel

Cross tabel adalah suatu teknik menampilkan *record* kesamping dari data yang mempunyai bentuk *record* ke bawah. Berikut ini adalah contoh dari proses *cross* tabel:



atau



Sebagai contoh laporan yang membutuhkan *cross* tabel adalah laporan Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan dan laporan Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat. Berikut ini merupakan contoh dari kedua laporan tersebut:

1. Laporan Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan

Input:

-- Pilih Tahun -- -- Pilih Bulan --

No	Kecamatan	Puskesmas	Jumlah Kasus Penyakit Berbasis Lingkungan
1	Tumpang	Tumpang	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Pilih Penyakit -- Pilih Penyakit -- Ispa (pneumonia) Diare Kulit Difteri Leptospirosis Cacingan TB Paru Malaria Infeksi Polio Kusta HTLV </div>
2	Pancokusumo	Pancokusumo	
3	Jabung	Jabung	
4	Pakis	Pakis	
5	Lawang	Lawang	
6	Singosari	Singosari	
7	Singosari	Ardimulyo	

Gambar 4.28 *Input* Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan

Output:

No	Kecamatan	Puskesmas	Ispa (pnemoni)	Diare	Kulit	DHF
1	Tumpang	Tumpang	5	1	9	13
2	Poncokusumo	Poncokusumo	4	2	10	14
3	Jabung	Jabung	3	3	11	15
4	Pakis	Pakis	2	4	0	0
5	Lawang	Lawang	0	0	0	0
6	Singosari	Singosari	0	0	0	0
7	Singosari	Ardimulyo	0	0	0	0
8	Karangploso	Karangploso	0	0	0	0

Gambar 4.29 Output Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan

No	Kecamatan	Puskesmas	Ispa (pnemoni)	Diare	Leptospirosis	TB Paru	Filariasis	Polio	PES
1	Tumpang	Tumpang	6	8	5	4	0	6	5
2	Poncokusumo	Poncokusumo	8	7	3	9	0	9	0
3	Jabung	Jabung	3	6	12	8	5	6	8
4	Pakis	Pakis	9	5	4	6	0	14	7
5	Lawang	Lawang	11	4	7	5	1	8	6
6	Singosari	Singosari	12	7	3	4	0	4	5
7	Singosari	Ardimulyo	10	8	0	5	0	0	4
8	Karangploso	Karangploso	0	5	0	2	0	0	0

Gambar 4.30 Output Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan 2

2. Laporan Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM)

Sehat

Input:

No	Kecamatan	Puskesmas	Pilih TUPM
1	Tumpang	Tumpang	Hotel / Restoran
2	Poncokusumo	Poncokusumo	Hotel / Restoran
3	Jabung	Jabung	Hotel / Restoran
4	Pakis	Pakis	Hotel / Restoran
5	Lawang	Lawang	Hotel / Restoran
6	Singosari	Singosari	Hotel / Restoran
7	Singosari	Ardimulyo	Hotel / Restoran
8	Karangploso	Karangploso	Hotel / Restoran

Gambar 4.31 Input TUPM Sehat

Output:

No	Kecamatan	Puskesmas	Kolam Renang			Bioskop			Rumah Makan / Restoran		
			T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS
1	Tumpang	Tumpang	6	5	4	9	0	7	9	0	7
2	Poncokusumo	Poncokusumo	9	0	7	7	6	5	0	0	0
3	Jabung	Jabung	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Pakis	Pakis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Lawang	Lawang	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Singosari	Singosari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Singosari	Ardimulyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Karangploso	Karangploso	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Gambar 4.32 Output TUPM Sehat

No	Kecamatan	Puskesmas	Hotel Bintang			Hotel Melati			Kolam Renang			Bioskop			Pasar			Plasa/Mall			Dapur Air Minum			Pertokoan			Jasa Roga			Rumah Makan / Restoran			Worung / Depot			Pujasera			Home Industri		
			T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS	T	D	MS			
1	Tumpang	Tumpang	3	2	1	3	2	1	4	5	8	8	8	7	9	8	7	9	8	7	9	8	7	9	8	7	9	8	7	9	8	7	9	8	7	9	8	7	9	8	7
2	Poncokusumo	Poncokusumo	7	5	0	0	0	0	0	7	4	2	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	0	0
3	Jabung	Jabung	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Pakis	Pakis	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Lawang	Lawang	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Sincesan	Sincesan	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Siripuati	Arulmujo	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Karangploso	Karangploso	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Gambar 4.33 Output TUPM Sehat 2

Cara untuk menampilkan data seperti diatas adalah dengan menggunakan perulangan bertingkat (perulangan di dalam perulangan) yang setiap perulangan mengeksekusi sebuah *query SQL*. Perulangan pertama adalah untuk mendapatkan variabel 1 yaitu `id_puskesmas`. Perulangan kedua adalah untuk menampilkan head tabel (`id_penyakit/id_tupm`). Perulangan ketiga untuk menampilkan *record*. Berikut ini adalah *source code* untuk menampilkan laporan di atas:

```
$d_pusk = mysql_query("SELECT nama_kecamatan, nama_puskesmas, id_puskesmas from
kecamatan k, puskesmas p where k.id_kecamatan=p.id_kecamatan order by
k.id_kecamatan");
```

```
$sno = 1;
while ($data = mysql_fetch_array($d_pusk)) {
$kecamatan=$data[0];
$puskesmas=$data[1];
$idpuskesmas=$data[2];
echo
"<tr class='selang'>
<td align='right'>$sno &nbsp;  </td>
<td align='left'>$kecamatan</td>
<td align='left'>$puskesmas</td>";
```

```
$stupm2 = mysql_query("SELECT DISTINCT a.id_tupm, tupm FROM sn_tupm_sehat a,
tupm b WHERE tahun=$tahun and tribulan=$tribulan and a.id_tupm=b.id_tupm");
```

```
while ($data = mysql_fetch_array($stupm2)) {
$id_tupm=$data[0];
$nama_tupm=$data[1];
```

```
$d_pusk2 = mysql_query("SELECT t, d, ms from sn_tupm_sehat where
id_tupm=$id_tupm and id_puskesmas=$idpuskesmas and tahun=$tahun and
tribulan=$tribulan order by id_puskesmas");
```

```

while ($data = mysql_fetch_array($d_pusk2)) {
    $t=$data[0];
    $d=$data[1];
    $ms=$data[2];
    echo "
        <td align='right'>$t</td>
        <td align='right'>$d</td>
        <td align='right'>$ms</td>";
    }
}
echo "</tr>";
$no++;
}

```

4.3.3 Validasi Laporan

Laporan yang diinput oleh Staf tidak bisa langsung dilihat oleh Kepala Seksi, Kepala Bidang maupun Kepala Dinas. Hal ini dikarenakan untuk menghindari laporan yang belum selesai terinput/belum valid muncul di halaman user yang mempunyai jabatan lebih tinggi. Tabel validasi digunakan untuk menyimpan hasil validasi oleh ketiga user tersebut yang ditandai dengan *flag* “B” berarti belum divalidasi dan *flag* “V” berarti sudah divalidasi. Berikut ini adalah struktur tabel validasi:

Tabel 4.1 Validasi

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Karakter	Key
validasi	id_validasi	varchar	15	Primary Key
	validasi_staf	varchar	1	
	validasi_kasi	varchar	1	
	validasi_kabid	varchar	1	

Dalam pengaplikasiannya di *web* untuk menampilkan status laporan apakah sudah divalidasi atau belum diberi tulisan peringatan “laporan belum divalidasi” warna merah dan “laporan sudah divalidasi” warna biru. Tombol validasi digunakan untuk memvalidasi laporan. Berikut ini adalah contoh dari laporan yang belum divalidasi dan sudah divalidasi:

Laporan Tribunal Posyandu Lansia

-- Pilih Tahun -- | -- Pilih Tribunal -- | **View** | **Validasi**

Laporan belum divalidasi

No	Kecamatan	Puskesmas	Posyandu	Kader							
				I	P	Total	Total				
1	Tumpang	Tumpang		100	20	15	25	10	20	55	
2	Honcokusumo	Honcokusumo		80	18	14	22	8	8	18	20
3	Jabung	Jabung		0	0	0	0	0	0	0	0
4	Pate	Pate		0	0	0	0	0	0	0	0
5	Lawang	Lawang		0	0	0	0	0	0	0	0
6	Singomani	Singomani		0	0	0	0	0	0	0	0
7	Singosari	Ardimulyo		0	0	0	0	0	0	0	0
8	Karandoso	Karandoso		0	0	0	0	0	0	0	0
9	Dau	Dau		0	0	0	0	0	0	0	0
10	Fulan	Fulan		0	0	0	0	0	0	0	0
11	Nganings	Nganings		0	0	0	0	0	0	0	0
12	Kapenlon	Kapenlon		0	0	0	0	0	0	0	0
13	Kepanjen	Kepanjen		0	0	0	0	0	0	0	0
14	Sumber Puring	Sumber Puring		0	0	0	0	0	0	0	0
15	Kromengan	Kromengan		0	0	0	0	0	0	0	0
16	Pakisall	Pakisall		0	0	0	0	0	0	0	0
17	Ngujan	Ngujan		0	0	0	0	0	0	0	0
18	Widosari	Widosari		0	0	0	0	0	0	0	0
19	Wagir	Wagir		0	0	0	0	0	0	0	0
20	Pujak	Pujak		0	0	0	0	0	0	0	0
21	Maqak	Sumber Manjng Kulon		0	0	0	0	0	0	0	0
22	Donomulyo	Donomulyo		0	0	0	0	0	0	0	0
23	Kulpuro	Kulpuro		0	0	0	0	0	0	0	0
24	Banjar	Banjar		0	0	0	0	0	0	0	0
25	Ponoh	Ponoh		0	0	0	0	0	0	0	0
26	Gedangan	Gedangan		0	0	0	0	0	0	0	0
27	Gondanglegi	Gondanglegi		0	0	0	0	0	0	0	0
28	Kembanglegi	Kembanglegi		0	0	0	0	0	0	0	0
29	Bulawang	Bulawang		0	0	0	0	0	0	0	0
30	Watak	Watak		0	0	0	0	0	0	0	0
31	Tujinan	Tujinan		0	0	0	0	0	0	0	0
32	Luran	Luran		0	0	0	0	0	0	0	0
33	Dampit	Dampit		0	0	0	0	0	0	0	0
34	Dumipit	Dumipit		0	0	0	0	0	0	0	0
35	Sumber Manjng Wetan	Sumber Manjng Wetan		0	0	0	0	0	0	0	0
36	Sumber Manjng Wetan Sritelo	Sumber Manjng Wetan Sritelo		0	0	0	0	0	0	0	0
37	Aripelgading	Aripelgading		0	0	0	0	0	0	0	0
38	Intoyudo	Intoyudo		0	0	0	0	0	0	0	0
39	Pegabean	Pegabean		0	0	0	0	0	0	0	0
Jumlah				100	38	20	67	19	19	38	105

[Printer Icon]

Gambar 4.34 Laporan Yang Belum Divalidasi

Laporan Tribulan Posyandu Lansia

-- Pilih Tahun -- | -- Pilih Tribulan -- | |

Laporan sudah divalidasi

No	Kecamatan	Puskesmas	Posyandu	Kader							
				Kader Aktif	Kader Terlatih	Total	Total				
				L	P	Total	L	P	Total		
1	Tumpang	Tumpang		130	20	15	35	10	10	20	55
2	Pancokusumo	Pancokusumo		30	18	11	32	9	9	18	50
3	Jabung	Jabung		0	0	0	0	0	0	0	0
4	Pakis	Pakis		0	0	0	0	0	0	0	0
5	Lawang	Lawang		0	0	0	0	0	0	0	0
6	Singosari	Singosari		0	0	0	0	0	0	0	0
7	Singosari	Arumulo		0	0	0	0	0	0	0	0
8	Karangsari	Karangsari		0	0	0	0	0	0	0	0
9	Dau	Dau		0	0	0	0	0	0	0	0
10	Pujon	Pujon		0	0	0	0	0	0	0	0
11	Ngantang	Ngantang		0	0	0	0	0	0	0	0
12	Kesamban	Kesamban		0	0	0	0	0	0	0	0
13	Kepanjen	Kepanjen		0	0	0	0	0	0	0	0
14	Sumber Puring	Sumber Puring		0	0	0	0	0	0	0	0
15	Kromengan	Kromengan		0	0	0	0	0	0	0	0
16	Palaoh	Palaoh		0	0	0	0	0	0	0	0
17	Ngajum	Ngajum		0	0	0	0	0	0	0	0
18	Wonorejo	Wonorejo		0	0	0	0	0	0	0	0
19	Wagir	Wagir		0	0	0	0	0	0	0	0
20	Pagak	Pagak		0	0	0	0	0	0	0	0
21	Pagak	Sumber Manjing Kulon		0	0	0	0	0	0	0	0
22	Donomulyo	Donomulyo		0	0	0	0	0	0	0	0
23	Kalisari	Kalisari		0	0	0	0	0	0	0	0
24	Danar	Danar		0	0	0	0	0	0	0	0
25	Banjar	Worokerto		0	0	0	0	0	0	0	0
26	Gedangan	Gedangan		0	0	0	0	0	0	0	0
27	Candiluglegi	Candiluglegi		0	0	0	0	0	0	0	0
28	Gondollegi	Ketawang		0	0	0	0	0	0	0	0
29	Ruduwangi	Ruduwangi		0	0	0	0	0	0	0	0
30	Wajak	Wajak		0	0	0	0	0	0	0	0
31	Tajinan	Tajinan		0	0	0	0	0	0	0	0
32	Luren	Luren		0	0	0	0	0	0	0	0
33	Dampit	Dampit		0	0	0	0	0	0	0	0
34	Dampit	Hamotan		0	0	0	0	0	0	0	0
35	Sumber Manjing Wetan	Sumber Manjing Wetan		0	0	0	0	0	0	0	0
36	Sumber Manjing Wetan	Siliraji		0	0	0	0	0	0	0	0
37	Ampelgading	Ampelgading		0	0	0	0	0	0	0	0
38	Tilawah	Tilawah		0	0	0	0	0	0	0	0
39	Pagetan	Pagetan		0	0	0	0	0	0	0	0
Jumlah				190	28	29	67	19	19	38	105

Gambar 4.35 Laporan Yang Sudah Divalidasi

Untuk mengatur tampil atau tidaknya laporan di web digunakan *query SQL* yang mengikutsertakan tabel validasi. Berikut ini adalah contoh *query SQL* yang membatasi boleh tidaknya suatu laporan untuk ditampilkan:

```
SELECT c.nama_kecamatan, b.nama_puskesmas, a.*, d.* FROM
pb_lap_tribulan_ukbm_c_posyandu_lansia a, puskesmas b, kecamatan c,
validasi d WHERE tribulan=$tribulan and tahun=$tahun and
a.id_puskesmas=b.id_puskesmas and b.id_kecamatan=c.id_kecamatan and
a.id_validasi=d.id_validasi and d.validasi_staf='V' ORDER BY b.id_kecamatan,
b.id_puskesmas
```

4.4 Pengujian Sistem

Proses pengujian sistem dilakukan dengan menggunakan metode *Black Box*. *Black Box Testing* merupakan metode pengujian yang lebih terfokus kepada fungsionalitas *requirement* dari system, dan tidak terfokus pada *source code system*.

Dengan menggunakan metode ini proses pengujian dilakukan dengan memaparkan tiap proses, melakukan tiap proses yang ada di sistem, melakukan uji coba terhadap beberapa kasus untuk menguji keberhasilan pemecahan masalah oleh sistem, dan melihat hasil serta melaporkan hasil tersebut berupa screenshot hasil pengujian.

Pengujian sistem dilakukan 2 kali. Pengujian pertama adalah pengujian sistem oleh peneliti (mandiri) dan pengujian kedua adalah pengujian yang melibatkan pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang yang mana aplikasinya tidak terkoneksi internet atau dengan kata lain menggunakan localhost.

4.4.1 Ruang Lingkup Perangkat Keras

Ruang lingkup perangkat keras yang digunakan dalam pengujian prototipe *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan sebagai berikut:

1. *Processor intel core i3*
2. *Memory 2 GB DDR3*
3. *Harddisk 520 GB*
4. Monitor 14"
5. *Keyboard*

6. *Mouse*
7. *Printer Canon iP 2770*

4.4.2 Ruang Lingkup Perangkat Lunak

Ruang lingkup perangkat keras yang digunakan dalam pengujian prototipe *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan sebagai berikut:

1. *Windows 7*
2. *phpMyAdmin 2.10.3*
3. *Sublime Text*
4. *Browser (Mozilla, Safari, Chrome, Opera)*

4.4.3 Pengujian Sistem Oleh Peneliti (Mandiri)

Pengujian mandiri oleh peneliti dilakukan dengan mengambil 1 sampel user dengan level akses Kepala Dinas. Studi kasus yang diuji adalah kevalidan setiap hasil view laporan yang ada di Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan. Identitas sampel user yang dipakai dalam pengujian adalah:

Nama : Adi Wirattama

Login sebagai : Kepala Dinas

Berikut ini adalah tabel pengujian mandiri oleh peneliti:

Tabel 4.2 Pengujian Mandiri Oleh Peneliti

No	Item pengujian	Hasil
1.	Seksi Promosi Kesehatan	
	a. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tribulan)	A
	b. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tribulan)	A
	c. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tribulan)	A

No	Item pengujian	Hasil
	d. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tribulan)	A
	e. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tribulan)	A
	f. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tribulan)	A
	g. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tahunan)	A
	h. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tahunan)	A
	i. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tahunan)	A
	j. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tahunan)	A
	k. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tahunan)	A
	l. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tahunan)	A
	m. Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan	A
	n. Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	A
2.	Seksi Sanitasi Lingkungan	
	a. Kegiatan Klinik Sanitasi	A
	b. Data Profil Akses Jamban	A
	c. Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan	A
	d. Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat	A
	e. Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya	A
	f. Data Keracunan Makanan dan Minuman	A
	g. Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	A
	h. Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas	A
	i. Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	A
	j. Persentase Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas	A
3.	Seksi Pemberdayaan Kesehatan	
	a. Posyandu	A
	b. Desa Siaga	A
	c. Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu)	A
	d. Posyandu Lansia	A
	e. Polindes	A
	f. Poskestren	A
	g. Taman Posyandu	A
	h. Taman Obat Keluarga (Toga)	A
	i. Saka Bhakti Husada (SBH)	A
	j. Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar	A

No	Item pengujian	Hasil
	Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang	
	k. Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang	A
	l. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Kabupaten Malang	A
	m. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang	A
	n. Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang	A
	o. Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang.	A

Keterangan Kode:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Item ada, berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partial Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

Dari hasil pengujian mandiri bisa dibuat kesimpulan bahwa proses view laporan telah berjalan dengan baik dan valid di server lokal. Pengujian mandiri ini dilakukan hanya sebagai pengujian versi alfa dimana peneliti hanya mengambil sample view laporan saja. Alasan peneliti mengambil sample proses view laporan karena proses ini adalah proses inti dari sistem *e-Reporting*. Untuk pengujian sistem versi beta akan dipaparkan di sub bab selanjutnya dimana pengujian sistem

dilakukan dengan menguji tiap fitur yang ada dan telah melibatkan koresponden yaitu pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

4.4.4 Pengujian Sistem Oleh Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Pengujian sistem *e-reporting* oleh pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dilaksanakan beberapa kali karena perbedaan ketersediaan pegawai. Pengujian ini dilaksanakan pada tanggal 28 Mei 2013, 11 Juni 2013 dan 18 Juni 2013 di Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

Berikut ini adalah prosedur pengujian sistem oleh Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang:

- a. Terdapat 9 Penguji Sistem dari pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang. Sembilan penguji sistem tersebut adalah para pegawai dari jabatan, bidang dan seksi yang berbeda-beda yang mana ditentukan sesuai dengan level akses yang ada di sistem *e-reporting*. Berikut ini adalah 9 penguji dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang beserta Level Akses yang dimilikinya:

Tabel 4.3 Daftar Penguji/Responden Sistem

No.	Nama Responden (R)	Jabatan	Level Akses	Login sebagai
1.	Yudiono, SKP. M.Kes.	Staf Subbag Perencanaan, Evapor	Kepala Dinas	Kepala Dinas
2.	Drg. Anbani Mukti Wibowo	Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan	Kabid PSL	Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan
3.	Gunawan Djoko U, SKM. M.Si.	Kepala Seksi Promosi Kesehatan	Kasi Promkes	Kepala Seksi Promosi Kesehatan
4.	Narno Santoso,	Kepala Seksi	Kasi SL	Kepala Seksi

No.	Nama Responden (R)	Jabatan	Level Akses	Login sebagai
	ST, M.Kes	Sanitasi Lingkungan		Sanitasi Lingkungan
5.	Agus Suprijanto, SKM	Kepala Seksi PEMBERDAYAAN Kesehatan	Kasi Pemkes	Kepala Seksi PEMBERDAYAAN Kesehatan
6.	Dewi Prahmatari, ST	Staf Seksi Promosi Kesehatan	Staf Promkes	Staf Seksi Promosi Kesehatan
7.	Suliono	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan	Staf SL	Staf Seksi Sanitasi Lingkungan
8.	Dian Kartini, Amd. Keb.	Staf Seksi PEMBERDAYAAN Kesehatan	Staf Pemkes	Staf Seksi PEMBERDAYAAN Kesehatan
9.	Ach. Saiful Bachri, SST	Staf Subbag Perencanaan, Evapor	Administrator	Administrator

- b. Sistem diuji secara *localhost*. Aplikasi *e-reporting* ini kita ujikan sendiri di laptop kita sendiri dengan login sesuai dengan level akses yang sudah ditentukan kepada penguji.
- c. Peneliti membagikan *Form* pengujian sistem dan daftar hadir kepada 9 penguji. Namun sebelum penguji melakukan pengujian sistem, peneliti memberi pengarahan terlebih dahulu cara melakukan pengujian serta beberapa pengarahan mengenai alur kerja sistem.
- d. Dalam *Form* pengujian, terdapat item-item pengujian dan 4 pilihan hasil pengujian. *Form* pengujian berupa tabel dan head tabel tersebut adalah pilihan hasil pengujian. Empat pilihan hasil pengujian diantaranya: Item dipilih (diberi *checklist*) N bila item sistem belum ada, item dipilih A bila fitur berhasil diproses dan hasilnya valid, item dipilih F bila item sistem

gagal total (tidak ada hasil dan tidak jalan), dan dipilih P bila item pengujian berhasil dilakukan namun hasilnya tidak valid.

- e. Pada proses pengujian, penguji diperbolehkan bertanya mengenai cara menggunakan tiap fitur dan cara kerjanya kepada peneliti.
- f. Tidak ada batasan waktu bagi penguji dalam melakukan pengujian sistem.
- g. Setelah pengujian selesai, penguji diminta untuk memberi kesimpulan dan saran mengenai aplikasi yang diuji dan dipresentasikan.

Mengenai bentuk *Form* pengujian (*Acceptance Test*), hasil pengujian, spesifikasi server dan detail penguji sistem kami lampirkan di halaman lampiran skripsi ini.

Berikut ini adalah tabel hasil pengujian sistem oleh 9 penguji dinas kesehatan kabupaten Malang yang telah peneliti rangkum/gabung menjadi 1 tabel:

Tabel 4.4 Pengujian Oleh Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

No	Item Pengujian	R.1	R.2	R.3	R.4	R.5	R.6	R.7	R.8	R.9
1.	Seksi Promosi Kesehatan									
	a. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tribulan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	b. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tribulan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	c. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tribulan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	d. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tribulan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	e. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tribulan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	f. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tribulan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	g. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tahunan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	h. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tahunan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	i. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tahunan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	j. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tahunan)	A	A	P	-	-	P	-	-	-
	k. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tahunan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-
	l. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tahunan)	A	A	A	-	-	A	-	-	-

No	Item Pengujian	R.1	R.2	R.3	R.4	R.5	R.6	R.7	R.8	R.9
	m. Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan	A	A	P	-	-	P	-	-	-
	n. Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	A	A	P	-	-	P	-	-	-
2.	Seksi Sanitasi Lingkungan									
	a. Kegiatan Klinik Sanitasi	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	b. Data Profil Akses Jamban	A	A	-	P	-	-	P	-	-
	c. Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	d. Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	e. Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	f. Data Keracunan Makanan dan Minuman	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	g. Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	h. Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	i. Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas	A	A	-	A	-	-	A	-	-
	j. Persentase Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas	A	A	-	A	-	-	A	-	-
3.	Seksi Pemberdayaan Kesehatan									
	a. Posyandu	A	A			A			A	
	b. Desa Siaga	A	A			A			A	
	c. Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu)	A	A			A			A	
	d. Posyandu Lansia	A	A			A			A	
	e. Polindes	A	A			A			A	

No	Item Pengujian	R.1	R.2	R.3	R.4	R.5	R.6	R.7	R.8	R.9
	f. Poskestren	A	A			A			A	
	g. Taman Posyandu	A	A			A			A	
	h. Taman Obat Keluarga (Toga)	A	A			A			A	
	i. Saka Bhakti Husada (SBH)	A	A			A			A	
	j. Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang	A	A			A			A	
	k. Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang	A	A			A			A	
	l. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Kabupaten Malang	A	A			A			A	
	m. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang	A	A			A			A	
	n. Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang	A	A			A			A	
	o. Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang.	A	A			A			A	

No	Item Pengujian	R.1	R.2	R.3	R.4	R.5	R.6	R.7	R.8	R.9
4.	Master Data									
	a. Kecamatan									A
	b. Puskesmas									A
	c. Desa									A
	d. Bidang									A
	e. Seksi									A
	f. Level									A
	g. Laporan									A
	h. Data Dasar Puskesmas									A
	i. Tahun									A
	j. Semester									A
	k. Tribulan									A
	l. Bulan									A
5.	Manajemen									
	a. User									A
	b. Modul									A
6.	Master Bidang PSL									
	a. Penyakit Lingkungan									A
	b. Materi dan Kegiatan Promkes									A
	c. TUPM									A
	d. Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya									A

Keterangan Kode:

- N (*Not Tested*) : Item belum ada
- A (*Acceptable*) : Item ada, berhasil dan hasil valid
- F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)
- P (*Partial Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid
- : Bukan Hak Aksesnya (item tidak diuji)

Untuk rumus penghitungan hasil pengujian adalah sebagai berikut:

$$\text{Hasil} = \frac{\Sigma A}{\Sigma R} \times 100\%$$

Keterangan Rumus:

ΣA = Jumlah nilai A (item ada, berhasil dan valid)

ΣR = Jumlah responden yang memiliki hak

Tabel 4.5 Hasil Olah Data Pengujian

No.	Uraian	Jumlah	%
1.	N	0	0 %
2.	A	166	95,40%
3.	F	0	0%
4.	P	8	4,60%
5.	R	174	100%

Dari hasil pengujian program oleh responden Dinas Kesehatan Kabupaten Malang, didapat kesimpulan mengenai program sebagai berikut:

- 1) Hasil pengujian dari 9 penguji menyatakan bahwa 95,40% item pengujian telah berhasil dan valid. Serta 4,60% item terdapat *partial failure*. Yang terdapat *partial failure* adalah tiga laporan pada seksi Promosi Kesehatan

dikarenakan masih belum ada nilai prosentase dan total yang belum valid dan 1 laporan pada seksi Sanitasi Lingkungan yaitu laporan Data Profil Akses Jamban dikarenakan belum sesuai OD yang didapat dari perhitungan jumlah KK dikurangi JSP dikurangi JSSP.

- 2) Dari hasil pengujian diatas dapat ditarik kesimpulan bahwa sistem *e-Reporting* ini dapat diterima berdasarkan kriteria tugas dan pokok dan fungsi Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

Selanjutnya peneliti telah melakukan perbaikan pada beberapa *item* yang terdapat *partial failure* sehingga *e-Reporting* ini telah sesuai dengan yang diminta Responden.

4.5 *E-Reporting* Dalam Pandangan Islam

Prototipe *e-reporting* bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan di dinas kesehatan kabupaten malang adalah sebuah sistem pelaporan elektronik yang mengolah laporan-laporan yang ada di bidang pemberdayaan kesehatan dan sanitasi lingkungan untuk menjadi bentuk laporan yang mudah dibaca / diambil informasinya. Dengan bentuk laporan yang lebih mudah dibaca, diharapkan tidak ada kesalahpahaman antara pihak pemberi informasi dan penerima informasi.

Islam memandang sangat penting dalam menyampaikan suatu informasi karena dikhawatirkan muncul suatu masalah di suatu kaum yang menerima informasi di kemudian hari. Hal ini sampai disebutkan dalam Al-Qur'an untuk memeriksa kebenaran berita yang disampaikan oleh orang fasik sebelum benar-benar menerima berita itu ataupun membagikan berita itu kepada kaumnya. Prototipe pelaporan ini memiliki kemampuan dalam menghindari kesalahan yang disebabkan input data secara manual oleh staf seperti mengisi data yang sama berulang-ulang. Prototipe ini dilengkapi dengan fitur validasi untuk memvalidasi laporan dari tingkat bawah ke tingkat atas seperti dari staf ke kepala seksi, kepala seksi ke kepala bidang dan kepala bidang ke kepala dinas. Dengan berbagai fitur tersebut maka kebenaran suatu informasi yang disampaikan menjadi lebih terjamin dan kemungkinan terhindar dari orang fasik.

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Telah menghasilkan suatu sistem pelaporan elektronik yang dapat membantu proses pelaporan di Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan dalam mengolah data dari Puskesmas menjadi laporan tingkat Kabupaten. Staf tidak perlu lagi membuat laporan tahunan karena sudah secara otomatis ter-*generate* oleh sistem *e-Reporting*, tidak perlu dilakukan pencetakan setiap kali akan dilaporkan kepada pimpinan dan terdapat tampilan grafik untuk memvisualisasikan rekap laporan. Mengacu pada hasil *acceptance test* oleh pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang terdapat 95,40% item pengujian telah berhasil dan valid serta 4,60% item terdapat *partial failure* sehingga prototipe *e-Reporting* Bidang Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan Di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang ini dapat diterima berdasarkan kriteria tugas pokok dan fungsi sesuai dengan Peraturan Bupati Malang Nomor 6 Tahun 2008.

5.2 Saran

Setelah pembuatan prototipe *e-Reporting* ini, ada beberapa saran yang diharapkan untuk kemudian diterapkan guna pengembangan Aplikasi *e-Reporting* selanjutnya, diantaranya:

1. Untuk penelitian selanjutnya diharapkan peng-*entry* data dari *e-Reporting* ini tidak hanya dari kalangan Dinas Kesehatan Kabupaten Malang tetapi

ditambah dari petugas yang benar-benar ada di lapangan seperti petugas dari masing-masing Puskesmas.

2. *E-Reporting* ini akan lebih berkembang jika tidak hanya digunakan di ruang lingkup Dinas Kesehatan Kabupaten Malang, namun bisa dikembangkan kearah yang lebih luas, misalnya tingkat Provinsi. Sistem ini tidak hanya bisa berkembang di instansi pemerintahan namun juga bisa dikembangkan lagi ke instansi pendidikan atau instansi lainnya.
3. Dari segi fitur masih banyak kekurangan sehingga masih sangat mungkin untuk dikembangkan lagi ke arah yang lebih baik.



DAFTAR PUSTAKA

- Al-Banna, Ahmad Saiful Islam Hasan. 2010. *Tafsir Hasan Al-Banna*. Terjemahan Abdurrahman Ahmad Sufandi, Lc dan Umar Mujtahid, Lc. Jakarta: Suara Agung
- Al-Jazairi, Syaikh Abu Bakar Jabir. 2009. *Tafsir Al-Qur'an Al-Aisar, Jilid 6*. Terjemahan Fityan Amaliy, Lc dan Edi Suwanto, Lc. Jakarta: Darus Sunnah
- Al-Mahalli, Imam Jalalludin dan Imam Jalaluddin As-Suyuti. 2008. *Terjemahan Tafsir Jalalain Berikut Asbabun Nuzul, Jilid 2*. Terjemahan Bahrn Abubakar, L.C. Bandung: Sinar Baru Algesindo
- Bupati Malang. 2008. *Peraturan Bupati Malang Nomor 6 Tahun 2008 Tentang Organisasi Perangkat Daerah dan Nomor 43 Tahun 2008 Tentang Koordinasi Lintas Organisasi Perangkat Daerah*. Malang: Sekretariat Daerah Kabupaten Malang
- <http://anjab.malangkab.go.id> (diakses pada tanggal 5 November 2012)
- <http://dinkes.malangkab.go.id/konten-64.html> (diakses pada tanggal 8 Maret 2013)
- Ladjamudin, Al-Bahra bin. 2006. *Rekayasa Perangkat Lunak*. Jakarta: Elekmedia Komputindo
- Quthb, Sayyid. 2008. *Fi Zhilalil-Qur'an*. Terjemahan Drs. As'sad Yasin dkk. Depok: Gema Insani
- Rosa A.S dan M. Shalahuddin. 2011. *Rekayasa Perangkat Lunak*. Bandung: Modula
- Shiddieqy, Teungku Muhammad Hasbi Ash. 2003. *Tafsir Al-Qur'anul Majid An-Nuur*. Dr. H. Nourouzzaman Shiddiqi, M.A. dan H. Z. Fuad Hasbi Ash Shiddieqy Ed. Semarang: Pustaka Rizki Putra
- Simarmata, Janner. 2010. *Rekayasa Perangkat Lunak*. Yogyakarta: Andi Offset
- Sommerville, Ian. 2003. *Software Engineering (Rekayasa Perangkat Lunak)/Ian Sommerville*. Terjemahan Dra.Yuhilza Hanum M.Eng dan Hilarius Wibi Hardani. Jakarta: Erlangga

Tim Penyusun Profil Kesehatan Kabupaten Malang. 2012. *Profil Kesehatan Kabupaten Malang Tahun 2012*. Malang: Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Tim Studi Tentang Penyajian Data Elektronik Untuk Pelaku Pasar Modal. 2003. *Studi Tentang Penyajian Data Elektronik Untuk Pelaku Pasar Modal*. Jakarta: Departemen Keuangan Republik Indonesia





KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
Jalan Gajayana 50 Malang 65144 Telp/ Faksimile (0341) 558933

Nomor : Un.3.6 / TL.00 / 1024 / 2012
Hal : **Izin Penelitian**

13 Agustus 2012

Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang
Jl. Agus Salim No.7 Malang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat, sehubungan dengan penelitian mahasiswa kami :

Nama : Adi Wirattama
N I M : 08650110
Jurusan : Teknik Informatika
Judul : Rancang Bangun Prototipe e-Reporting Bidang
Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan
di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
Dosen Pembimbing : Syahiduz Zaman, M.Kom
Waktu Penelitian : Agustus – Oktober 2012

Maka kami mohon Bapak/Ibu berkenan memberikan izin pada mahasiswa tersebut untuk melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

Demikian permohonan ini, atas perhatiannya disampaikan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

a.n. Dekan,
Pembantu Dekan Bidang Akademik



Dr. H. Agus Mulyono, S.Pd., M.Kes
NIP. 19750808 199903 1 003



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341)366260 Fax. 366260
MALANG - 65119

SURAT KETERANGAN

Nomor : 072/ ~~992~~ /421.206/2012

Untuk melakukan Survey / Research / Penelitian / KKN / PKL / Magang

Menunjuk : Surat dari Dekan Fakultas Sains Universitas Islam Negeri Malang Nomor :
Un.3.6 / TL.00 /1024 / 2012 Tanggal 13 Agustus 2012 Perihal Ijin Penelitian

Dengan ini kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakannya kegiatan **Penelitian** oleh :

Nama / Instansi : Adi Wirattama / Mhs Fakultas Sains Universitas Islam
Negeri Malang

Alamat : Jl.Gajayana 50 Malang

Thema/Judul/Survey/Research : Rancang Bangun Prototipe e- Reporting Bidang
Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan Di
Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Daerah/tempat kegiatan : Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Lamanya : Agustus s.d Oktober 2012

Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati ketentuan - ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati
Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang ;
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas

Malang, 14 Agustus 2012

A.n **KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG**

Kabid Ideologi, Han & Wacana

KEBANGSAAN
DAN POLITIK

BUDIANTO HERMAWAN, SH, M.Si

Pembina

NIP : 19671204 199303 1 007

TEMBUSAN :

Yth.

1. Sdr. Dekan Fakultas Sains Universitas Islam Negeri Malang
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
3. Sdr. Mhs Ybs
4. Arsip

SURAT PERNYATAAN

ORISINALITAS WAWANCARA DAN PENGAMBILAN DATA

Berdasarkan penelitian ilmiah yang telah dilakukan oleh:

Nama : Adi Wirattama
NIM : 08650110
Fakultas/ Jurusan : Sains dan Teknologi/ Teknik Informatika
Universitas : Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim
Malang
Judul Penelitian : Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang
Pemberdayaan Kesehatan Dan Sanitasi Lingkungan Di
Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
Waktu Penelitian : 3 September 2012 - 28 Juni 2013
Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
Jln. Panji No.120 Kec. Kapanjen Kab. Malang

Kami dari pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang menyatakan bahwa peneliti telah benar-benar melakukan wawancara dan pengambilan data di lingkungan kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

Malang, 1 Juli 2013

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MALANG



Dra. MURSYIDAH, Apt, M. Kes
NIP. 19621219 198903 2 005

TABEL 62

PERSENTASE RUMAH SEHAT MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS
KABUPATEN MALANG
TAHUN 2011

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	RUMAH				
			JUMLAH YANG ADA	JUMLAH YANG DIPERIKSA	% DIPERIKSA	JUMLAH YANG SEHAT	% RUMAH SEHAT
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Tumpang	Tumpang	18.715	840	4,49	393	46,79
2	Poncokusumo	Poncokusumo	22.237	1.940	8,72	1.023	52,73
3	Jabung	Jabung	19.627	647	3,30	536	82,84
4	Pakis	Pakis	33.168	720	2,17	582	80,83
5	Lawang	Lawang	25.825	1.045	4,05	879	84,11
6	Singosari	Singosari	17.739	-	-	-	-
7		Ardimulyo	18.801	-	-	-	-
8	Karangploso	Karangploso	14.875	2.700	18,15	2.433	90,11
9	Dau	Dau	15.609	12.407	79,49	6.689	53,91
10	Pujon	Pujon	17.994	-	-	-	-
11	Ngantang	Ngantang	16.549	11.593	70,05	7.517	64,84
12	Kasembon	Kasembon	7.229	109	1,51	49	44,95
13	Kepanjen	Kepanjen	27.164	2.160	7,95	1.595	73,84
14	Sumber Pucung	Sumber Pucung	14.626	9.476	64,79	9.045	95,45
15	Kromengan	Kromengan	11.433	1.057	9,25	938	88,74
16	Pakisaji	Pakisaji	21.078	20.082	95,27	9.594	47,77
17	Ngajum	Ngajum	12.112	327	2,70	220	67,28
18	Wonosari	Wonosari	13.043	-	-	-	-
19	Wagir	Wagir	17.753	27	0,15	15	55,58
20	Pagak	Pagak	7.370	1.228	16,66	789	64,25
21		Sbr. Mjg. Kulon	5.316	2.560	48,16	1.637	63,95
22	Donomulyo	Donomulyo	19.650	7.829	39,84	6.848	87,47
23	Kalipare	Kalipare	14.944	9.880	66,11	6.035	61,08
24	Bantur	Bantur	8.872	900	10,14	560	62,22
25		Wonokerto	9.053	-	-	-	-
26	Gedangan	Gedangan	15.055	272	1,81	155	56,99
27	Gondanglegi	Gondanglegi	12.574	-	-	-	-
28		Ketawang	9.873	-	-	-	-
29	Bululawang	Bululawang	16.981	272	1,60	163	59,93
30	Wajak	Wajak	19.776	4.367	22,08	3.015	69,04
31	Tajinan	Tajinan	13.763	-	-	-	-
32	Turen	Turen	29.527	3.815	12,92	3.630	95,15
33	Dampit	Darnpit	17.822	-	-	-	-
34		Pamotan	17.855	-	-	-	-
35	Sbr Mjg Wetan	Sbr Mjg Wetan	14.063	8.595	61,12	8.554	99,52
36		Sitiarjo	9.542	56	0,59	5.274	99,52
37	Ampelgading	Ampelgading	16.371	-	-	-	-
38	Tirtoyudo	Tirtoyudo	16.953	8.192	48,32	3.698	45,14
39	Pagelaran	Pagelaran	17.285	700	4,05	415	59,29
JUMLAH KAB			638.222	113.796	17,83	82.281	72,31

Sumber : Bidang Pemberdayaan dan Sanitasi Lingkungan

TABEL 72

JUMLAH POSYANDU MENURUT STRATA, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS
KABUPATEN MALANG
TAHUN 2011

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	PRATAMA						MADYA						PURNAMA						MANDIRI						POSYANDU AKTIF													
			JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%										
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	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
1	Tumpang	Tumpang	0	0,00	28	33,33	56	66,67	0	0,00	84	100,00	56	66,67	0	0,00	84	100,00	0	0,00	84	100,00	56	66,67	0	0,00	84	100,00	56	66,67	0	0,00	84	100,00	56	66,67	0	0,00	84	100,00
2	Poncokusumo	Poncokusumo	1	1,11	36	40,00	53	58,89	0	0,00	90	100,00	53	58,89	0	0,00	90	100,00	0	0,00	90	100,00	53	58,89	0	0,00	90	100,00	53	58,89	0	0,00	90	100,00	53	58,89	0	0,00	90	100,00
3	Jabung	Jabung	0	0,00	68	87,18	8	10,26	0	0,00	76	97,44	8	10,26	0	0,00	76	97,44	0	0,00	76	97,44	8	10,26	0	0,00	76	97,44	8	10,26	0	0,00	76	97,44	8	10,26	0	0,00	76	97,44
4	Pakis	Pakis	6	4,96	39	32,23	72	59,50	4	3,31	121	100,00	72	59,50	4	3,31	121	100,00	4	3,31	121	100,00	72	59,50	4	3,31	121	100,00	72	59,50	4	3,31	121	100,00	72	59,50	4	3,31	121	100,00
5	Lawang	Lawang	22	16,81	36	30,25	53	44,54	10	8,40	119	100,00	53	44,54	10	8,40	119	100,00	10	8,40	119	100,00	53	44,54	10	8,40	119	100,00	53	44,54	10	8,40	119	100,00	53	44,54	10	8,40	119	100,00
6	Singosari	Singosari	11	12,09	50	54,95	26	28,57	4	4,40	91	100,00	26	28,57	4	4,40	91	100,00	4	4,40	91	100,00	26	28,57	4	4,40	91	100,00	26	28,57	4	4,40	91	100,00	26	28,57	4	4,40	91	100,00
7	Karangploso	Karangploso	4	6,45	49	79,03	9	14,52	0	0,00	62	100,00	9	14,52	0	0,00	62	100,00	0	0,00	62	100,00	9	14,52	0	0,00	62	100,00	9	14,52	0	0,00	62	100,00	9	14,52	0	0,00	62	100,00
8	Dau	Dau	1	1,64	12	19,67	45	73,77	3	4,92	61	100,00	45	73,77	3	4,92	61	100,00	3	4,92	61	100,00	45	73,77	3	4,92	61	100,00	45	73,77	3	4,92	61	100,00	45	73,77	3	4,92	61	100,00
9	Pujon	Pujon	0	0,00	5	6,76	65	87,84	4	5,41	74	100,00	65	87,84	4	5,41	74	100,00	4	5,41	74	100,00	65	87,84	4	5,41	74	100,00	65	87,84	4	5,41	74	100,00	65	87,84	4	5,41	74	100,00
10	Ngantang	Ngantang	1	1,41	60	84,51	9	12,68	1	1,41	71	100,00	9	12,68	1	1,41	71	100,00	1	1,41	71	100,00	9	12,68	1	1,41	71	100,00	9	12,68	1	1,41	71	100,00	9	12,68	1	1,41	71	100,00
11	Kasembon	Kasembon	0	0,00	0	0,00	33	76,74	10	23,26	43	100,00	33	76,74	10	23,26	43	100,00	10	23,26	43	100,00	33	76,74	10	23,26	43	100,00	33	76,74	10	23,26	43	100,00	33	76,74	10	23,26	43	100,00
12	Kepanjen	Kepanjen	0	0,00	39	36,11	60	55,56	9	8,33	108	100,00	60	55,56	9	8,33	108	100,00	9	8,33	108	100,00	60	55,56	9	8,33	108	100,00	60	55,56	9	8,33	108	100,00	60	55,56	9	8,33	108	100,00
13	Sumber Pucung	Sumber Pucung	2	3,17	43	68,25	17	26,93	1	1,59	63	100,00	43	68,25	17	26,93	63	100,00	1	1,59	63	100,00	43	68,25	17	26,93	63	100,00	43	68,25	17	26,93	63	100,00	43	68,25	17	26,93	63	100,00
14	Kromengan	Kromengan	0	0,00	19	41,30	26	56,52	1	2,17	46	100,00	26	56,52	1	2,17	46	100,00	1	2,17	46	100,00	26	56,52	1	2,17	46	100,00	26	56,52	1	2,17	46	100,00	26	56,52	1	2,17	46	100,00
15	Pakisaji	Pakisaji	0	0,00	36	40,91	48	54,55	4	4,55	88	100,00	48	54,55	4	4,55	88	100,00	4	4,55	88	100,00	48	54,55	4	4,55	88	100,00	48	54,55	4	4,55	88	100,00	48	54,55	4	4,55	88	100,00
16	Ngajum	Ngajum	0	0,00	39	66,10	19	32,20	1	1,69	59	100,00	39	66,10	1	1,69	59	100,00	1	1,69	59	100,00	39	66,10	1	1,69	59	100,00	39	66,10	1	1,69	59	100,00	39	66,10	1	1,69	59	100,00
17	Wonosari	Wonosari	0	0,00	23	37,10	37	59,68	2	3,23	62	100,00	37	59,68	2	3,23	62	100,00	2	3,23	62	100,00	37	59,68	2	3,23	62	100,00	37	59,68	2	3,23	62	100,00	37	59,68	2	3,23	62	100,00
18	Wagir	Wagir	0	0,00	17	24,29	53	75,71	0	0,00	70	100,00	53	75,71	0	0,00	70	100,00	0	0,00	70	100,00	53	75,71	0	0,00	70	100,00	53	75,71	0	0,00	70	100,00	53	75,71	0	0,00	70	100,00
19	Pagak	Pagak	12	31,58	25	65,79	1	2,63	0	0,00	38	100,00	25	65,79	1	2,63	38	100,00	0	0,00	38	100,00	25	65,79	1	2,63	38	100,00	25	65,79	1	2,63	38	100,00	25	65,79	1	2,63	38	100,00
20	Sbr. Mig. Kulon	Sbr. Mig. Kulon	14	48,28	7	24,14	8	27,59	0	0,00	29	100,00	8	27,59	0	0,00	29	100,00	0	0,00	29	100,00	8	27,59	0	0,00	29	100,00	8	27,59	0	0,00	29	100,00	8	27,59	0	0,00	29	100,00
21	Donomulyo	Donomulyo	76	86,36	4	4,55	8	9,09	0	0,00	88	100,00	8	9,09	0	0,00	88	100,00	0	0,00	88	100,00	8	9,09	0	0,00	88	100,00	8	9,09	0	0,00	88	100,00	8	9,09	0	0,00	88	100,00
22	Kalipare	Kalipare	3	3,57	59	70,24	21	25,00	1	1,19	84	100,00	59	70,24	1	1,19	84	100,00	1	1,19	84	100,00	59	70,24	1	1,19	84	100,00	59	70,24	1	1,19	84	100,00	59	70,24	1	1,19	84	100,00
23	Bantur	Bantur	0	0,00	32	76,19	10	23,81	0	0,00	42	100,00	32	76,19	10	23,81	42	100,00	0	0,00	42	100,00	32	76,19	10	23,81	42	100,00	32	76,19	10	23,81	42	100,00	32	76,19	10	23,81	42	100,00
24	Wonokerto	Wonokerto	10	17,86	30	53,57	16	28,57	0	0,00	56	100,00	30	53,57	16	28,57	56	100,00	0	0,00	56	100,00	30	53,57	16	28,57	56	100,00	30	53,57	16	28,57	56	100,00	30	53,57	16	28,57	56	100,00
25	Gedangan	Gedangan	22	35,48	20	32,26	20	32,26	0	0,00	62	100,00	20	32,26	0	0,00	62	100,00	0	0,00	62	100,00	20	32,26	0	0,00	62	100,00	20	32,26	0	0,00	62	100,00	20	32,26	0	0,00	62	100,00
26	Gondanglegi	Gondanglegi	7	11,29	41	66,13	13	20,97	1	1,61	62	100,00	41	66,13	13	20,97	62	100,00	1	1,61	62	100,00	41	66,13	13	20,97	62	100,00	41	66,13	13	20,97	62	100,00	41	66,13	13	20,97	62	100,00
27	Ketawang	Ketawang	3	6,67	23	51,11	18	40,00	1	2,22	45	100,00	23	51,11	18	40,00	45	100,00	1	2,22	45	100,00	23	51,11	18	40,00	45	100,00	23	51,11	18	40,00	45	100,00	23	51,11	18	40,00	45	100,00
28	Bululawang	Bululawang	14	18,67	35	46,67	24	32,00	2	2,67	75	100,00	35	46,67	24	32,00	75	100,00	2	2,67	75	100,00	35	46,67	24	32,00	75	100,00	35	46,67	24	32,00	75	100,00	35	46,67	24	32,00	75	100,00
29	Wajak	Wajak	0	0,00	34	36,56	59	63,44	0	0,00	93	100,00	59	63,44	0	0,00	93	100,00	0	0,00	93	100,00	59	63,44	0	0,00	93	100,00	59	63,44	0	0,00	93	100,00	59	63,44	0	0,00	93	100,00
30	Tajinan	Tajinan	0	0,00	10	16,67	49	81,67	1	1,67	60	100,00	10	16,67	49	81,67	60	100,00	1	1,67	60	100,00	10	16,67	49	81,67	60	100,00	10	16,67	49	81,67	60	100,00	10	16,67	49	81,67		

UPAYA KESEHATAN BERSUMBERDAYA MASYARAKAT (UKBM) MENURUT KECAMATAN
KABUPATEN MALANG
TAHUN 2011

NO	KECAMATAN	PUKESMAS	DFS/ KELLURAHAN	DESA SIAGA		DESA SIAGA AKTIF		POSKESDES	POSYANDU
				JUMLAH	%	JUMLAH	%		
1	Tumpang	3	15	15	100.00	15	100.00	9	10
2	Poncokusumo		17	17	100.00	17	100.00	15	84
3	Jabung		15	15	100.00	15	100.00	17	90
4	Pakis		15	15	100.00	12	80.00	15	78
5	Lawang		12	12	100.00	8	66.67	15	121
6	Singosari		9	9	100.00	9	100.00	12	119
7	Ardimulyo		8	8	100.00	4	50.00	9	91
8	Karangploso		9	9	100.00	9	100.00	8	62
9	Dau		10	10	100.00	9	90.00	9	63
10	Pujon		11	11	100.00	10	90.91	10	61
11	Ngantang		13	13	100.00	11	84.62	11	74
12	Kasembon		6	6	100.00	13	216.67	13	71
13	Kepanjen		18	18	100.00	6	33.33	6	43
14	Sumber Pucung		7	7	100.00	18	257.14	18	108
15	Kromengan		7	7	100.00	6	85.71	7	63
16	Pakisaji		12	12	100.00	7	58.33	7	66
17	Ngajum		9	9	100.00	12	133.33	12	48
18	Wonosari		7	7	100.00	7	100.00	12	88
19	Wagir		12	12	100.00	7	58.33	9	59
20	Pagak		4	4	100.00	10	250.00	7	62
21	Sbr. Mjg. Kulon		4	4	100.00	4	100.00	12	70
22	Donomulyo		4	4	100.00	4	100.00	4	38
23	Kalipare		10	10	100.00	10	100.00	4	29
24	Bantur		9	9	100.00	9	100.00	10	88
25	Bantur		5	5	100.00	1	20.00	9	84
26	Gedangan		5	5	100.00	1	20.00	5	42
27	Gondanglegi		8	8	100.00	8	100.00	5	56
28	Ketawang		7	7	100.00	7	100.00	8	62
29	Bululawang		7	7	100.00	7	100.00	7	62
30	Wajak		14	14	100.00	14	100.00	7	45
31	Tajinan		13	13	100.00	13	100.00	14	75
32	Turen		12	12	100.00	12	100.00	13	93
33	Dampit		17	17	100.00	17	100.00	12	60
34	Pamotan		6	6	100.00	6	100.00	17	143
35	Sbr Mjg Wetan		6	6	100.00	6	100.00	6	59
36	Sitarjo		9	9	100.00	9	100.00	6	54
37	Ampelgading		6	6	100.00	6	100.00	9	58
38	Tirtoyudo		13	13	100.00	6	46.15	6	43
39	Pagejaran		13	13	100.00	13	100.00	6	60
			10	10	100.00	13	130.00	13	84
			10	10	100.00	10	100.00	10	77
	JUMLAH (KAB/KOTA)		390	390	100.00	365	93.59	390	2,775

Sumber : Bidang Pemberdayaan dan Sanitasi Lingkungan



PROTOTYPE APLIKASI *E-REPORTING*
DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG

ACCEPTANCE TEST

(Hasil Pengujian Sistem *e-Reporting* Oleh Pihak Dinas Kesehatan Kabupaten Malang)

1. PROLOG

Aplikasi Manajemen *e-Reporting* telah diuji coba di Dinas Kesehatan Kab. Malang pada hari Senin tanggal 27 Mei 2013 pukul 09.00 WIB menggunakan laptop peneliti. Berikut ini spesifikasi server dalam pengujian dan spesifikasi komponen-komponen bahasa pemrograman yang ada pada sistem *e-Reporting*:

Spesifikasi Server

Tipe	: Localhost
Operating Sistem (OS)	: Windows 7
Diskspace	: 520 GB
RAM	: 2 GB DDR 3
Processor	: Intel Core i3
Webserver	: HTTP Apache
DBMS	: MySQL
Programming Scripting	: PHP, Javascript, XML, CSS, JQuery
Support Security	: htaccess

Spesifikasi Website

Ukuran Aplikasi – Original	: 7.5 MB
Bahasa Programming	: PHP 5, HTML 5, CSS 2 & 3 dan Javascript
Engine Database	: InnoDB
PHP	: Versi 5.3.8
Database	: MySQL 5.0.5
Framework	: JQuery (JQuery Zebra (Dialog, Tooltip, Datepicker), JQuery FusionChart, JQuery Validate,
Best Support Browser	: Google Chrome 23.xx dan Mozilla Firefox 15.xx Opera dll.

2. TESTER (PENGUJI SISTEM)

Terdapat 9 penguji/tester untuk menguji sistem *e-Reporting*, berikut ini adalah spesifikasi dari 9 penguji tersebut:

Tester 1	Tester 2	Tester 3
Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :	Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :	Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :
Tester 4	Tester 5	Tester 6
Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :	Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :	Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :
Tester 7	Tester 8	Tester 9
Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :	Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :	Nama : NIP : Jabatan : Pangkat :

3. PROSEDUR PENGUJIAN SISTEM

3.1 JADWAL PENGUJIAN

Berikut ini jadwal pengujian sistem *e-Reporting* oleh 9 penguji di Dinas Kesehatan Kab. Malang:

Penguji	Tanggal Pengujian	Waktu	Selesai	Keterangan

1. Penguji 1

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	BIDANG PEMBERDAYAAN KESEHATAN DAN SANITASI LINGKUNGAN					
	Seksi Promosi Kesehatan					
	a. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	b. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	c. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	d. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
	e. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					

	f. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
	g. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
	h. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
	i. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
	j. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
	k. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
	l. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
	m. Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan					
	n. Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
	Seksi Sanitasi Lingkungan					
	a. Kegiatan Klinik Sanitasi					
	b. Data Profil Akses Jamban					
	c. Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan					

d. Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat					
e. Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya					
f. Data Keracunan Makanan dan Minuman					
g. Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
h. Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					
i. Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
j. Persentase Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					
Seksi Pemberdayaan Kesehatan					
a. Posyandu					
b. Desa Siaga					
c. Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu)					
d. Posyandu Lansia					
e. Polindes					
f. Poskestren					

	g. Taman Posyandu					
	h. Taman Obat Keluarga (Toga)					
	i. Saka Bhakti Husada (SBH)					
	j. Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	k. Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	l. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	m. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	n. Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas					

	Kabupaten Malang					
	o. Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang.					

Kesimpulan Pengujian:

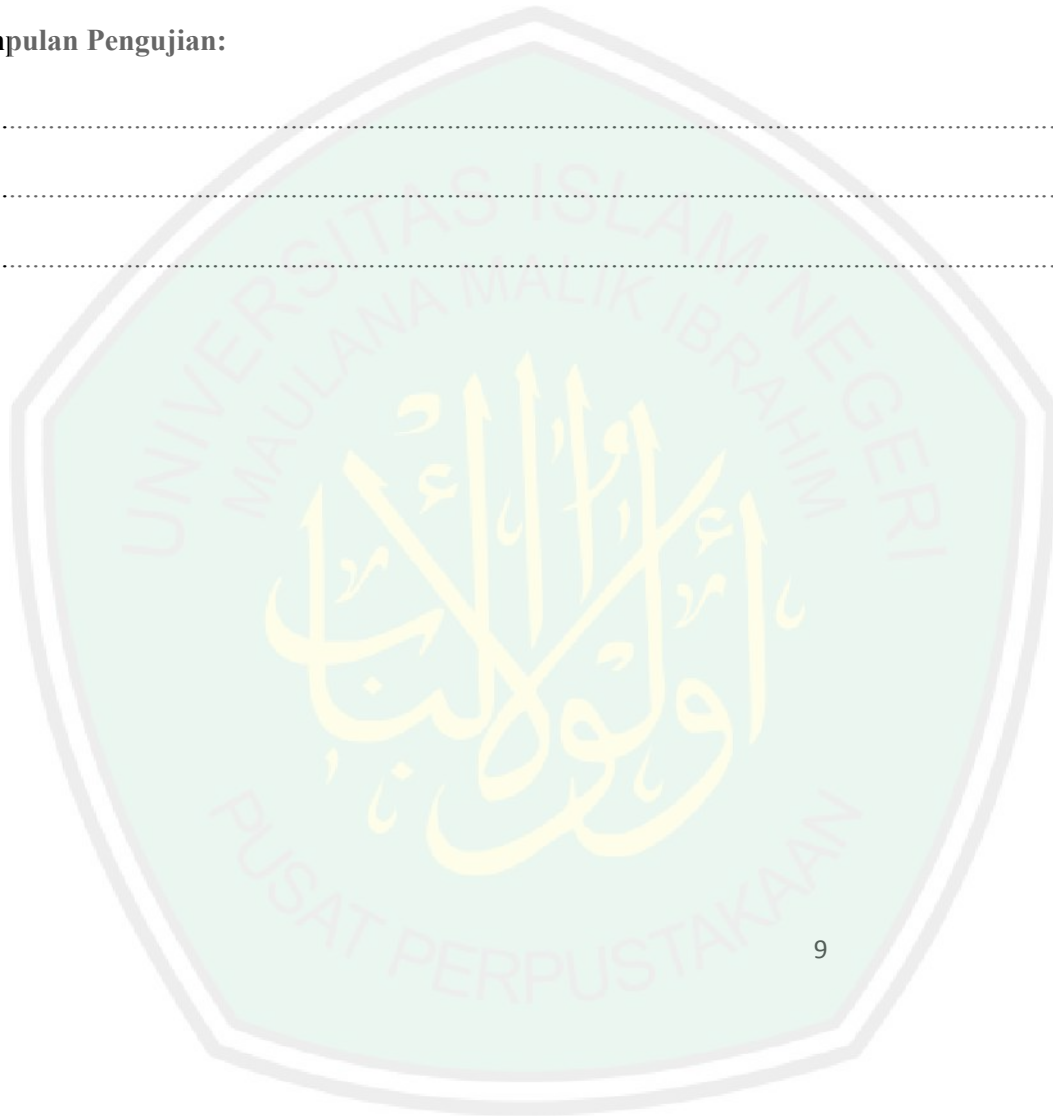
.....

.....

.....

Malang, Juni 2013
Penguji 1

.....
Penguji 2



2. Penguji 2

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	BIDANG PEMBERDAYAAN KESEHATAN DAN SANITASI LINGKUNGAN					
	Seksi Promosi Kesehatan					
	a. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	b. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	c. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	d. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
	e. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					

f.	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
g.	Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
h.	Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
i.	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
j.	Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
k.	Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
l.	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
m.	Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan					
n.	Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
Seksi Sanitasi Lingkungan						
a.	Kegiatan Klinik Sanitasi					
b.	Data Profil Akses Jamban					
c.	Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan					

d. Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat					
e. Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya					
f. Data Keracunan Makanan dan Minuman					
g. Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
h. Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					
i. Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
j. Persentase Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					
Seksi Pemberdayaan Kesehatan					
a. Posyandu					
b. Desa Siaga					
c. Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu)					
d. Posyandu Lansia					
e. Polindes					
f. Poskestren					

	g. Taman Posyandu					
	h. Taman Obat Keluarga (Toga)					
	i. Saka Bhakti Husada (SBH)					
	j. Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	k. Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	l. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	m. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	n. Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas					

	Kabupaten Malang					
	o. Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang.					

Kesimpulan Pengujian:

.....

.....

.....



Malang, Juni 2013
Penguji 2

.....
IP:

3. Penguji 3

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Kepala Seksi Promosi Kesehatan

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	Seksi Promosi Kesehatan					
	o. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	p. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	q. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	r. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
	s. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
	t. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					

u.	Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
v.	Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
w.	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
x.	Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
y.	Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
z.	Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
aa.	Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan					
bb.	Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					

Kesimpulan Pengujian:

.....

.....

.....



Malang, Mei 2013
Penguji 3

.....
NIP.

4. Penguji 4

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	Seksi Sanitasi Lingkungan					
	a. Kegiatan Klinik Sanitasi					
	b. Data Profil Akses Jamban					
	c. Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan					
	d. Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat					
	e. Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya					
	f. Data Keracunan Makanan dan Minuman					
	g. Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					

	h. Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					
	i. Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
	j. Persentase Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					

Kesimpulan Pengujian:

.....

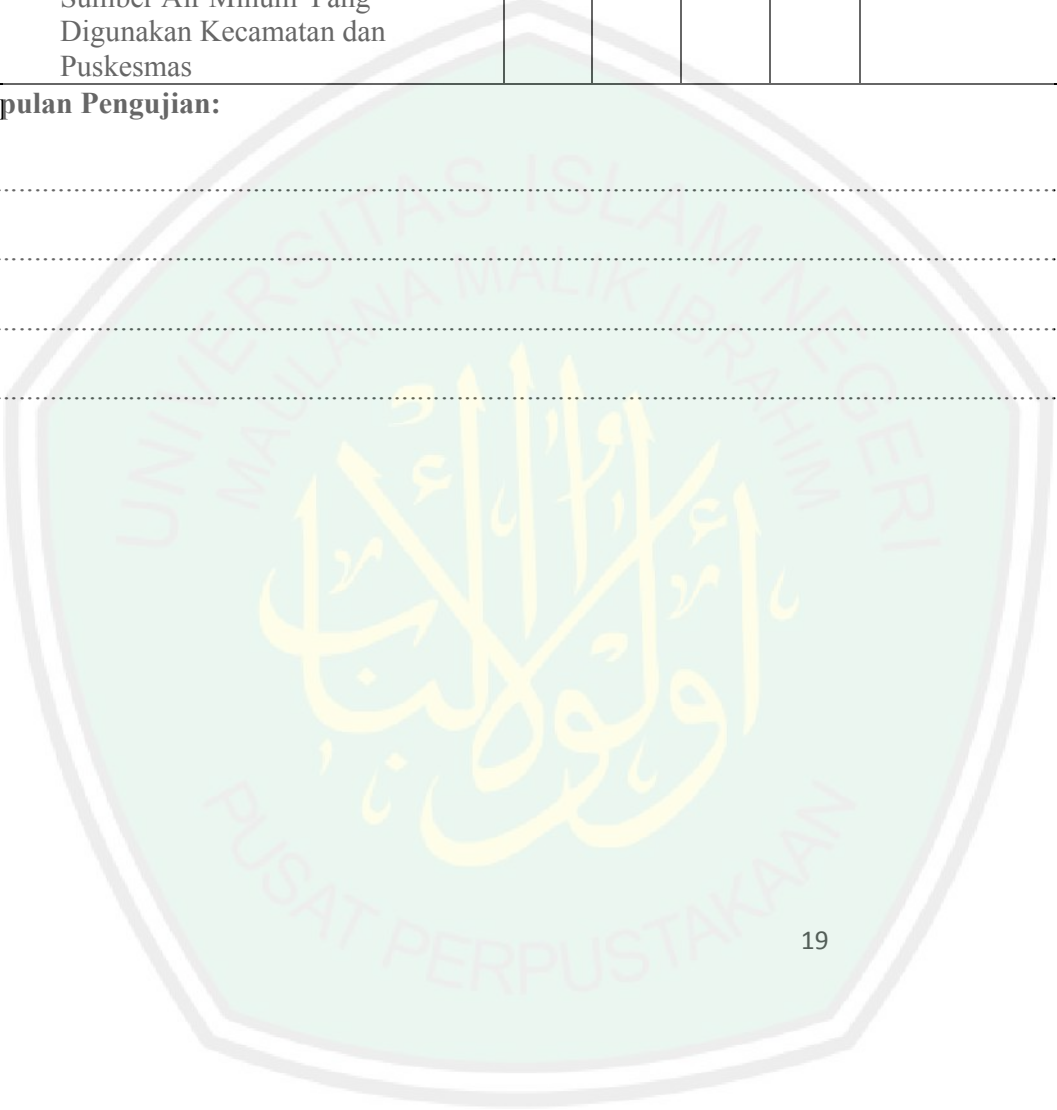
.....

.....

.....

Malang, Mei 2013
Penguji 4

NIP.....



5. Penguji 5

Nama :
 Jabatan :
 Login Sebagai : Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada
 A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid
 F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)
 P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	Seksi Pemberdayaan Kesehatan					
	a. Posyandu					
	b. Desa Siaga					
	c. Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu)					
	d. Posyandu Lansia					
	e. Polindes					
	f. Poskestren					
	g. Taman Posyandu					

	h. Taman Obat Keluarga (Toga)					
	i. Saka Bhakti Husada (SBH)					
	j. Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	k. Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	l. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	m. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	n. Jumlah Posyandu Menurut Strata, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang					

	o. Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang.					
--	--	--	--	--	--	--

Kesimpulan Pengujian:

.....

.....

.....



Malang, Juni 2013
Penguji 5

.....
NIP.

6. Penguji 6

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Promosi Kesehatan

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	Seksi Promosi Kesehatan					
	a. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	b. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	c. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tribulan)					
	d. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
	e. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					
	f. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tribulan)					

	g. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
	h. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
	i. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Puskesmas (tahunan)					
	j. Kegiatan Promosi Kesehatan di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
	k. Pemberdayaan Masyarakat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
	l. Pemberdayaan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Tingkat Kabupaten (tahunan)					
	m. Jumlah Kegiatan Penyuluhan Kesehatan					
	n. Persentase Rumah Tangga Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					

Kesimpulan Pengujian:

.....

.....

.....

.....



Malang, Mei 2013
Penguji 6

NIP:

7. Penguji 7

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Sanitasi Lingkungan

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	Seksi Sanitasi Lingkungan					
	a. Kegiatan Klinik Sanitasi					
	b. Data Profil Akses Jamban					
	c. Data 10 Penyakit Berbasis Lingkungan					
	d. Cakupan Tempat Umum dan Pengelolaan Makanan (TUPM) Sehat					
	e. Cakupan Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya					
	f. Data Keracunan Makanan dan Minuman					
	g. Jumlah Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					

	h. Jumlah Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					
	i. Persentase Rumah Sehat Menurut Kecamatan dan Puskesmas					
	j. Persentase Keluarga Menurut Sumber Air Minum Yang Digunakan Kecamatan dan Puskesmas					

Kesimpulan Pengujian:

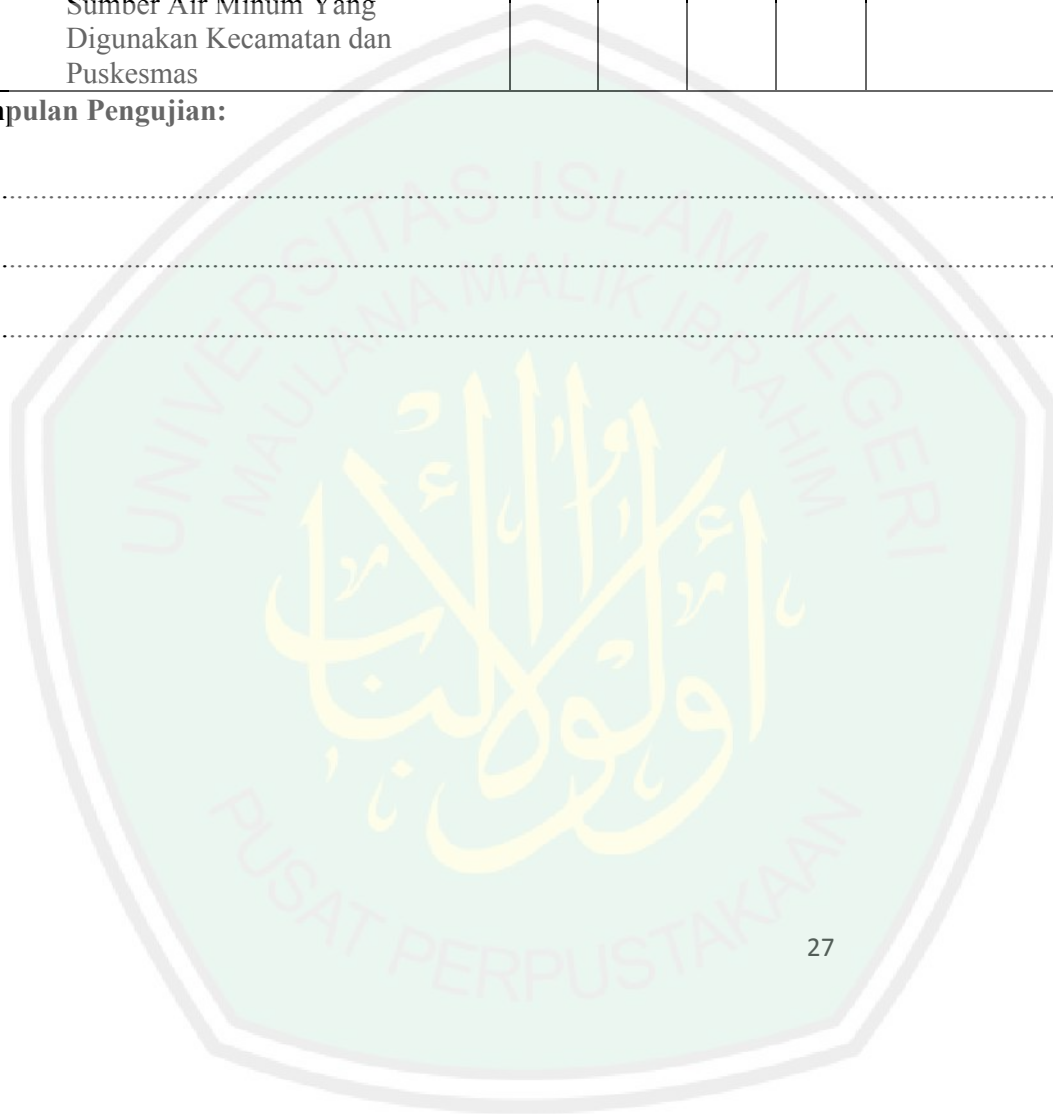
.....

.....

.....

Malang, Mei 2013
Penguji 7

.....
NIP.



8. Penguji 8

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Pemberdayaan Kesehatan

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	Seksi Pemberdayaan Kesehatan					
	p. Posyandu					
	q. Desa Siaga					
	r. Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu)					
	s. Posyandu Lansia					
	t. Polindes					
	u. Poskestren					
	v. Taman Posyandu					

	w. Taman Obat Keluarga (Toga)					
	x. Saka Bhakti Husada (SBH)					
	y. Cakupan Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Pra Bayar Menurut Jenis Jaminan, Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	z. Cakupan Pelayanan Rawat Jalan Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	aa. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	bb. Cakupan Pelayanan Rawat Inap Masyarakat Miskin (Dan Hampir Miskin) Menurut Strata Sarana Kesehatan, Jenis Kelamin, Kecamatan dan Puskesmas Yang Dicakup Melalui Program Jamkesda Kabupaten Malang					
	cc. Jumlah Posyandu Menurut					

	Strata, Kecamatan, dan Puskesmas Kabupaten Malang					
	dd. Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) Menurut Kecamatan Kabupaten Malang.					

Kesimpulan Pengujian:

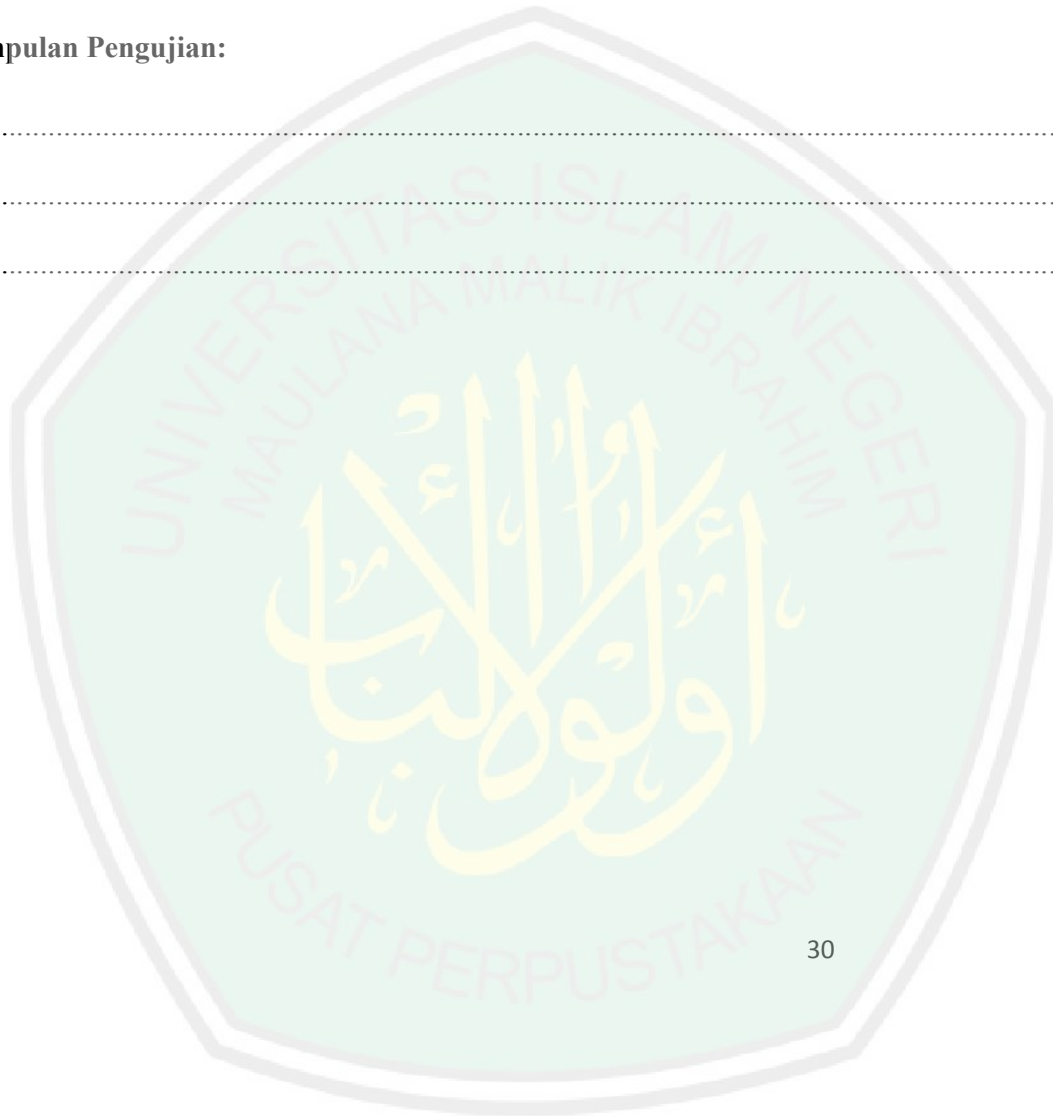
.....

.....

.....

Malang, Juni 2013
Penguji 8

NIP.....



9. Penguji 9

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Administrator

Keterangan Kode Pengujian:

N (*Not Tested*) : Item belum ada

A (*Acceptable*) : Berhasil dan hasil valid

F (*Complete Failure*) : Gagal Total (tidak ada hasil dan tidak jalan)

P (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
1.	Master Data					
	a. Kecamatan					
	b. Puskesmas					
	c. Desa					
	d. Bidang					
	e. Seksi					
	f. Level					
	g. Laporan					
	h. Data Dasar Puskesmas					

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
	i. Tahun					
	j. Semester					
	k. Tribulan					
	l. Bulan					
2.	Manajemen					
	a. User					
	b. Modul					
3.	Master Bidang PSL					
	a. Penyakit Lingkungan					
	b. Materi dan Kegiatan Promkes					
	c. TUPM					
	d. Institusi Dibina Kesehatan Lingkungannya					

Kesimpulan Pengujian:

.....

.....

.....



Malang, Juni 2013
Penguji 9

.....
NIP: