

**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG  
PELAYANAN DAN PENINGKATAN KESEHATAN  
MASYARAKAT DI DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN MALANG**

**SKRIPSI**

Oleh:  
**MAR'ATUS SHARFINA  
NIM. 08650115**



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

**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG  
PELAYANAN DAN PENINGKATAN KESEHATAN  
MASYARAKAT 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:  
MAR'ATUS SHARFINA  
NIM. 08650115**

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

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG  
PELAYANAN DAN PENINGKATAN KESEHATAN  
MASYARAKAT DI DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN MALANG**

**SKRIPSI**

Oleh:  
**MAR'ATUS SHARFINA**  
NIM. 08650115

Telah Diperiksa dan Disetujui untuk Diuji:  
Tanggal: 13 September 2013

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II

Syahiduz Zaman, M.Kom  
NIP: 19700502 200501 1 005

Ach Nasichuddin, M.A  
NIP: 19730705 200003 1 002

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Teknik Informatika

Dr. Cahyo Crysdiان  
NIP: 19740424 200901 1 008

**HALAMAN PENGESAHAN**

**RANCANG BANGUN PROTOTIPE *E-REPORTING* BIDANG  
PELAYANAN DAN PENINGKATAN KESEHATAN  
MASYARAKAT DI DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN MALANG**

**SKRIPSI**

Oleh:

**Mar'atus Sharfina  
NIM. 08650115**

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

**Tanggal: 28 November 2013**

<b>Susunan Dewan Penguji</b>		<b>Tanda Tangan</b>
<b>Penguji Utama</b>	: <b><u>Zainal Abidin, M.Kom</u></b> NIP:19760613 200501 1 004	( ..... )
<b>Ketua Penguji</b>	: <b><u>Linda Salma Angreani, M.T</u></b> NIP:19770803 200912 2 005	( ..... )
<b>Sekretaris Penguji</b>	: <b><u>Syahiduz Zaman, M.Kom</u></b> NIP:19700502 200501 1 005	( ..... )
<b>Anggota Penguji</b>	: <b><u>Ach. Nasichuddin, M.A</u></b> NIP:19730705 200003 1 002	( ..... )

**Mengesahkan,  
Ketua Jurusan Teknik Informatika**

**Dr. Cahyo Crysdian**  
NIP: 19740424 200901 1 008

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mar'atus Sharfina

NIM : 08650115

Fakultas / Jurusan : Sains dan Teknologi / Teknik Informatika

Judul Penelitian : Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang Pelayanan  
dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat di Dinas  
Kesehatan Kabupaten Malang

menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, tidak terdapat unsur-unsur penjiplakan karya penelitian atau karya ilmiah yang pernah dilakukan atau dibuat oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dikutip dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka. Apabila terbukti terdapat unsur-unsur penjiplakan, maka saya bersedia untuk mempertanggungjawabkan dan diproses sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, 28 November 2013  
Yang membuat pernyataan,

Mar'atus Sharfina  
NIM. 08650115

## MOTTO

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٥﴾ إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا ﴿٦﴾

Artinya:

“Karena Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.”(QS. Alam Nasyroh: 5-6)



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Saya persembahkan karya tulis ini untuk:

Bapak, Ibu, dan adik-adik



## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Puji syukur kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang”.

Dalam penulisan skripsi, banyak pihak yang telah memberikan bantuan baik moril maupun materil. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. H. Mudjia Rahardjo, M.Si., selaku Rektor UIN Maulana Malik Ibrahim Malang.
2. Dr. Hj. Bayyinatul M., drh, M.Si., selaku Dekan Fakultas Sains dan Teknologi UIN Maulana Malik Ibrahim Malang.
3. Dr. Cahyo Crys dian, selaku Ketua Jurusan Teknik Informatika UIN Maulana Malik Ibrahim Malang.
4. Ririen Kusumawati, M.Kom. selaku Ketua Jurusan Teknik Informatika UIN Maulana Malik Ibrahim Malang periode 2009-2013.
5. Syahiduz Zaman, M.Kom. dan Ach. Nasichuddin, M.A. selaku Dosen Pembimbing, yang telah memberikan banyak waktu, bimbingan, dan pengarahan.

6. Roro Inda Melani, M.T., M.Sc., selaku Dosen Wali yang telah memberikan motivasi dan saran.
7. Seluruh Dosen UIN Maulana Malik Ibrahim Malang, khususnya Dosen Teknik Informatika dan Staf yang telah memberikan banyak ilmu.
8. Pegawai Dinas Kesehatan Kabupaten Malang, khususnya Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat yang telah meluangkan waktu.
9. Teman-teman TI angkatan '08, khususnya Khozy Arif Fajri terima kasih banyak, Karbila, Afta, Catur, Teguh, Pogal, Alan, Nuris, Faris, Yudha, Zuhri, Oksali, Mabruhi, Candra, Cahyo, Alvian, Fajar, Haris, Udin, June, Fahmi, Muvid, Ubed, Irvan, Mirsa, Roni, Qurin, Ilma, Lulik, Luluk, Chindy, Asmah, Namira, Wardah, Tika, Zulva, Sari, Lutfi, Ana, Nisa', Ishna, Khumairoh, Silvi, Windra, dan lainnya serta tim *e-Reporting*, Ramlah, Windy, Adi, Hasan, Ilyas, Hasrul, Drajat, Velly, Ardi, Amrullah, dan Aries.
10. Semua pihak yang ikut memberikan kontribusi baik tenaga, pikiran, dan motivasi dalam proses pengerjaan skripsi ini yang tidak bisa penulis sebut satu persatu.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan laporan dan kemajuan penulis dikemudian hari. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Malang, 28 November 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGAJUAN .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	v
MOTTO .....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xviii
ABSTRAK .....	xxi
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Batasan Masalah .....	4
1.4 Tujuan Penelitian .....	4
1.5 Manfaat Penelitian .....	5
1.6 Metodologi Penelitian .....	5
1.7 Sistematika Penulisan Laporan .....	6
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 <i>E-Reporting</i> .....	8
2.1.1 Pengertian <i>E-Reporting</i> .....	8
2.1.2 Manfaat <i>E-Reporting</i> .....	9

2.1.3	Komponen Sistem <i>E-Reporting</i> .....	10
2.2	Prototipe .....	10
2.2.1	Jenis Prototipe .....	11
2.2.2	Tujuan Prototipe .....	11
2.2.3	Klasifikasi Prototipe .....	12
2.2.4	Manfaat Pembuatan Prototipe .....	12
2.2.5	Kelemahan Prototipe .....	12
2.3	Dinas Kesehatan Kabupaten Malang .....	13
2.3.1	Standar Pelayanan Minimum .....	15
2.3.2	Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat .....	18
2.4	Integrasi Agama dan Sains .....	19
2.4.1	Informasi dalam Islam .....	19
2.4.2	Amanah dalam Islam .....	21
2.4.3	ASI Eksklusif dalam Perspektif Islam .....	23
<b>BAB III ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM</b>		
3.1	Tahapan Penelitian .....	25
3.2	Deskripsi Umum Sistem .....	29
3.2.1	Deskripsi Proyek .....	29
3.2.2	Lingkup Proyek .....	30
3.3	Identifikasi dan Analisis Sistem .....	32
3.3.1	Identifikasi dan Analisis Proses Bisnis .....	32
3.3.1.1	Identifikasi Proses Bisnis .....	32
3.3.1.2	Analisis Proses Bisnis .....	35
3.3.1.3	Pemodelan Proses Bisnis .....	37
3.3.1.4	Laporan yang Terkait .....	42
3.3.2	Identifikasi dan Analisis Kebutuhan .....	42
3.3.2.1	Identifikasi Kebutuhan Fungsional .....	42
3.3.2.2	Identifikasi Kebutuhan Non-Fungsional .....	45
3.3.3	Identifikasi dan Desain <i>Output</i> .....	49
3.3.3.1	Identifikasi <i>Output</i> .....	49

3.3.3.2 Desain <i>Output</i> .....	58
3.3.4 Identifikasi dan Desain <i>Input</i> .....	72
3.3.4.1 Identifikasi <i>Input</i> .....	72
3.3.4.2 Desain <i>Input</i> .....	80
3.3.5 Identifikasi dan Desain Proses .....	90
3.3.5.1 Identifikasi Proses .....	90
3.3.5.2 Desain Proses .....	94
3.3.5.3 <i>Entity Relationship Diagram (ERD)</i> .....	112
3.3.5.4 <i>Site Map E-Reporting</i> .....	113
3.3.6 Identifikasi dan Desain Database .....	120
 <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Implementasi Sistem .....	131
4.2 Implementasi <i>Interface</i> /Antarmuka Sistem .....	131
4.2.1 <i>Interface</i> Halaman Utama .....	132
4.2.2 <i>Interface</i> Halaman Login User .....	132
4.2.3 <i>Interface</i> Halaman Kepala Dinas .....	133
4.2.4 <i>Interface</i> Halaman Kepala Bidang PPKM .....	135
4.2.5 <i>Interface</i> Halaman Kepala Seksi Yankesdas .....	136
4.2.6 <i>Interface</i> Halaman Kepala Seksi Kesehatan Keluarga .....	136
4.2.7 <i>Interface</i> Halaman Kepala Seksi Gizi Masyarakat .....	137
4.2.8 <i>Interface</i> Halaman Staf Seksi Yankesdas .....	138
4.2.9 <i>Interface</i> Halaman Staf Seksi Kesehatan Keluarga .....	138
4.2.10 <i>Interface</i> Halaman Staf Seksi Gizi Masyarakat .....	139
4.2.11 <i>Interface</i> Halaman Administrator .....	139
4.3 Laporan .....	144
4.3.1 Input Laporan .....	147
4.3.2 Validasi Laporan .....	150
4.3.3 Revisi Laporan .....	151
4.3.4 Pesan .....	154
4.3.5 Analisis Lanjut .....	155

4.4 Pengujian Sistem .....	157
4.4.1 Pengujian Sistem oleh Peneliti (Mandiri) .....	158
4.4.2 Pengujian Sistem oleh Pihak Dinas Kesehatan .....	161
4.5 Hasil Penelitian dan Hubungannya dengan Ayat AlQuran .....	165

## **BAB V PENUTUP**

5.1 Kesimpulan .....	166
5.2 Saran .....	166

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan.....	13
Gambar 3.1 Desain Grafik UKK.....	61
Gambar 3.2 Desain Grafik Kematian Maternal .....	64
Gambar 3.3 Desain Grafik Kematian Anak .....	65
Gambar 3.4 Desain Grafik Kematian Bayi .....	66
Gambar 3.5 Desain Input Login.....	80
Gambar 3.6 Desain Input Kecamatan .....	80
Gambar 3.7 Desain Input Puskesmas.....	80
Gambar 3.8 Desain Input Desa .....	80
Gambar 3.9 Desain Input Bidang.....	81
Gambar 3.10 Desain Input Penyakit .....	81
Gambar 3.11 Desain Input Seksi.....	81
Gambar 3.12 Desain Input Level .....	81
Gambar 3.13 Desain Input Laporan.....	81
Gambar 3.14 Desain Input Tahun .....	82
Gambar 3.15 Desain Input Rumah Sakit.....	82
Gambar 3.16 Desain Input Golongan Umur .....	82
Gambar 3.17 Desain Form Tambah <i>User</i> .....	82
Gambar 3.18 Desain <i>Form Edit User</i> .....	83
Gambar 3.19 Desain Modul <i>User</i> .....	83
Gambar 3.20 Desain Manajemen Modul .....	83
Gambar 3.21 Desain <i>Form</i> Tambah Modul .....	84
Gambar 3.22 Desain Sebab Kematian Maternal .....	84
Gambar 3.23 Desain Sebab Kematian Anak/Bayi .....	84
Gambar 3.24 Desain Variabel Permas .....	84
Gambar 3.25 Desain Jenis Kontrasepsi.....	85
Gambar 3.26 Desain Sarana.....	85
Gambar 3.27 Desain <i>Form</i> Kegiatan Indera Mata.....	85
Gambar 3.28 Desain <i>Form</i> Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat .....	86
Gambar 3.29 Desain <i>Form</i> Kegiatan Program Indera Telinga .....	86
Gambar 3.30 Desain <i>Form</i> Pelayanan Kesehatan di RS.....	86
Gambar 3.31 Desain <i>Form</i> Rawat Inap Puskesmas .....	87
Gambar 3.32 Desain <i>Form</i> Kelahiran .....	87
Gambar 3.33 Desain <i>Form</i> Kelahiran data sudah ada.....	87
Gambar 3.34 Desain <i>Form</i> Kematian Maternal.....	88
Gambar 3.35 Desain <i>Form</i> Kematian Anak.....	88

Gambar 3.36 Desain <i>Form</i> Kematian Bayi.....	89
Gambar 3.37 Desain <i>Form</i> Rekapitulasi KIA (Sarana) .....	89
Gambar 3.38 <i>Context Diagram e-Reporting</i> Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat .....	94
Gambar 3.39 DFD Level 1 Administrator .....	95
Gambar 3.40 DFD Level 2 Administrator .....	96
Gambar 3.42 DFD Level 1 Staf Seksi Yankesdas .....	97
Gambar 3.43 DFD Level 2 Staf Seksi Yankesdas .....	98
Gambar 3.44 DFD Level 1 Staf Seksi Kesga.....	99
Gambar 3.45 DFD Level 2 Staf Seksi Kesehatan Keluarga .....	100
Gambar 3.46 DFD Level 1 Staf Seksi Gizi Masyarakat .....	101
Gambar 3.47 DFD Level 2 Staf Seksi Gizi Masyarakat .....	102
Gambar 3.48 DFD Level 1 Kepala Seksi Yankesdas .....	103
Gambar 3.49 DFD Level 2 Kepala Seksi Yankesdas .....	104
Gambar 3.50 DFD Level 1 Kepala Seksi Kesehatan Keluarga .....	105
Gambar 3.51 DFD Level 2 Kepala Seksi Kesehatan Keluarga .....	106
Gambar 3.52 DFD Level 1 Kepala Seksi Gizi Masyarakat .....	107
Gambar 3.53 DFD Level 2 Kepala Seksi Gizi Masyarakat .....	108
Gambar 3.54 DFD Level 1 Seksi Kesga (Laporan Kelahiran) .....	109
Gambar 3.55 DFD Level 1 Kepala Bidang PPKM .....	110
Gambar 3.56 DFD Level 1 Kepala Dinas .....	111
Gambar 3.57 <i>Entity Relationship Diagram</i> (ERD).....	112
Gambar 3.58 <i>Site Map</i> Administrator .....	113
Gambar 3.59 <i>Site Map</i> Staf Seksi Yankesdas .....	114
Gambar 3.60 <i>Site Map</i> Staf Seksi Kesehatan Keluarga .....	115
Gambar 3.61 <i>Site Map</i> Staf Seksi Gizi Masyarakat .....	116
Gambar 3.62 <i>Site Map</i> Kepala Seksi Yankesdas .....	117
Gambar 3.63 <i>Site Map</i> Kepala Seksi Kesehatan Keluarga .....	117
Gambar 3.64 <i>Site Map</i> Kepala Seksi Gizi Masyarakat .....	118
Gambar 3.65 <i>Site Map</i> Kepala Bidang PPKM.....	119
Gambar 3.66 <i>Site Map</i> Kepala Dinas .....	119
Gambar 4.1 <i>Interface</i> Halaman Utama .....	132
Gambar 4.2 <i>Interface</i> Halaman <i>Login User</i> .....	132
Gambar 4.3 <i>Interface</i> Halaman Depan Kepala Dina.....	133
Gambar 4.4 <i>Interface</i> Halaman Menu Laporan Seksi Yankesdas .....	134
Gambar 4.5 <i>Interface</i> Halaman Daftar Laporan Bulanan Seksi Yankesdas .....	135
Gambar 4.6 <i>Interface</i> Halaman Depan Kepala Bidang PPKM.....	135
Gambar 4.7 Halaman Kepala Seksi Yankesdas .....	136
Gambar 4.8 Halaman Kepala Seksi Kesehatan Keluarga .....	137
Gambar 4.9 Halaman Kepala Seksi Gizi Masyarakat.....	137

Gambar 4.10 Halaman Staf Seksi Yankesdas .....	138
Gambar 4.11 Halaman Staf Kesehatan Keluarga.....	138
Gambar 4.12 Halaman Staf Gizi Masyarakat .....	139
Gambar 4.13 <i>Interface</i> Halaman <i>Administrator</i> .....	139
Gambar 4.14 <i>Interface</i> Halaman Depan Manajemen <i>Use</i> . .....	140
Gambar 4.15a <i>Form</i> Tambah <i>User</i> .....	140
Gambar 4.15b <i>Interface</i> Halaman Depan Kepala Dinas.....	140
Gambar 4.16 <i>Edit User</i> .....	141
Gambar 4.17 <i>Form Edit User</i> .....	141
Gambar 4.18 Manajemen Modul User.....	142
Gambar 4.19 <i>Form</i> Tambah Modul .....	143
Gambar 4.20 Master Kecamatan.....	143
Gambar 4.21 <i>Form</i> Tambah Kecamatan.....	143
Gambar 4.22 <i>Form</i> Sebab Kematian Maternal .....	144
Gambar 4.23 <i>Form Input</i> Kematian Maternal.....	146
Gambar 4.24 <i>Output</i> Bulanan Kematian Maternal .....	146
Gambar 4.25 <i>Output</i> Tribulan I Kematian Maternal.....	147
Gambar 4.26 <i>Form Input</i> Laporan Model 1 .....	147
Gambar 4.27 <i>Form Input</i> Laporan 1 data sudah ada.....	148
Gambar 4.28 <i>Form Input</i> Laporan 1 data belum ada .....	148
Gambar 4.29 <i>Form Input</i> Laporan model 2 .....	149
Gambar 4.30 <i>Form Input</i> Laporan Model 3 .....	149
Gambar 4.31 <i>Output</i> Rekapitulasi KIA (Sarana) .....	150
Gambar 4.32 Tabel Validasi .....	150
Gambar 4.33 Laporan belum divalidasi .....	151
Gambar 4.34 Laporan sudah divalidasi.....	151
Gambar 4.35 Laporan yang direvisi .....	151
Gambar 4.36 Pemberitahuan permintaan revisi terkirim .....	152
Gambar 4.37 Status Revisi Laporan.....	152
Gambar 4.38 Notifikasi revisi laporan .....	152
Gambar 4.39 Detail Revisi Laporan.....	153
Gambar 4.40 Pemberitahuan tentang Revisi Laporan.....	153
Gambar 4.41 Laporan sudah direvisi .....	153
Gambar 4.42 <i>Form</i> Pesan.....	154
Gambar 4.43 Notifikasi Ada Pesan .....	154
Gambar 4.44 Kirim Pesan .....	155
Gambar 4.45 Tampilan Awal Analisa Lanjut. ....	155
Gambar 4.46 Tampilan Opsi Analisis .....	156
Gambar 4.47 Centang Opsi Analisis .....	156
Gambar 4.48 Analisis Tabel.....	157

Gambar 4.49 Tampilan Laporan UKK (tabel) .....	158
Gambar 4.50 Tampilan Grafik Laporan UKK Tahunan .....	158
Gambar 4.51 Tampilan Grafik Laporan UKK 5 Tahunan .....	159
Gambar 4.52 Tampilan Laporan Cakupan Kunjungan Ibu .....	159
Gambar 4.53 Tampilan Grafik Laporan Kematian Bayi .....	160
Gambar 4.54 Tampilan Laporan Yang Akan Dicitak .....	161
Gambar 4.55 Cetak Laporan UKK .....	161



## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Analisis Proses Bisnis .....	35
Tabel 3.2 Proses Bisnis Pembuatan Laporan .....	37
Tabel 3.3 Proses Bisnis Pencetakan Laporan.....	38
Tabel 3.4 Proses Bisnis Penyimpanan Laporan .....	40
Tabel 3.5 Proses Bisnis Distribusi Laporan .....	41
Tabel 3.6 Kebutuhan Fungsional Pembuatan Laporan .....	43
Tabel 3.7 Kebutuhan Fungsional Pencetakan Laporan.....	43
Tabel 3.8 Kebutuhan Fungsional Pelaporan .....	43
Tabel 3.9 Kebutuhan Fungsional Penyimpanan Laporan/Dokumen .....	43
Tabel 3.10 Analisis Kebutuhan Fungsional .....	44
Tabel 3.11 Identifikasi Kebutuhan Non-Fungsional.....	46
Tabel 3.12 Identifikasi <i>Output</i> .....	49
Tabel 3.13 Desain <i>Output</i> Kegiatan Puskesmas LB4 .....	58
Tabel 3.14 Desain <i>Output</i> Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan (Mata) .....	58
Tabel 3.15 Desain <i>Output</i> Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat .....	58
Tabel 3.16 Desain <i>Output</i> Kegiatan Program Kesehatan Indera Pendengaran (Telinga) .....	58
Tabel 3.17 Desain <i>Output</i> Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas.....	59
Tabel 3.18 Desain <i>Output</i> Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit .....	59
Tabel 3.19 Desain <i>Output</i> Pelayanan Rawat Inap Puskesmas .....	59
Tabel 3.20 Desain <i>Output</i> Data Kunjungan Unit Gawat Darurat Puskesmas.....	60
Tabel 3.21 Desain <i>Output</i> Kunjungan Puskesmas .....	60
Tabel 3.22 Desain <i>Output</i> Kunjungan Rumah Sakit.....	60
Tabel 3.23 Desain <i>Output</i> UKK.....	61
Tabel 3.24 Desain <i>Output</i> Pelayanan Kesehatan Gilut SD/Setingkat.....	62
Tabel 3.25 Desain <i>Output</i> Jumlah SD/SMP/SMA.....	62
Tabel 3.26 Desain <i>Output</i> Angka Kematian Pasien di RS.....	62
Tabel 3.27 Desain <i>Output</i> Indikator Kinerja Pelayanan RS .....	63
Tabel 3.28 Desain <i>Output</i> Jumlah Kunjungan R. Jalan, R. Inap, dan Gangguan Jiwa .....	63
Tabel 3.29 Desain <i>Output</i> Data Kelahiran .....	63
Tabel 3.30 Desain <i>Output</i> Data Pencapaian Peserta KB Baru.....	64
Tabel 3.31 Desain <i>Output</i> Data Pencapaian Peserta KB Aktif .....	64
Tabel 3.32 Desain <i>Output</i> Kematian Maternal .....	64
Tabel 3.33 Desain <i>Output</i> Kematian Anak .....	65

Tabel 3.34 Desain <i>Output</i> Kematian Bayi .....	65
Tabel 3.35 Desain <i>Output</i> Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) dan Persalinan ditolong Tenaga Kesehatan .....	66
Tabel 3.36 Desain <i>Output</i> Cakupan Kunjungan Neonatus .....	66
Tabel 3.37 Desain <i>Output</i> Cakupan Kunjungan Bayi .....	67
Tabel 3.38 Desain <i>Output</i> Rekapitulasi Kegiatan KIA (Sarana) .....	67
Tabel 3.39 Desain <i>Output</i> LB3 Gizi (ASI Eksklusif) .....	67
Tabel 3.40 Desain <i>Output</i> LB3 Gizi (Pemberian Vitamin A).....	68
Tabel 3.41 Desain <i>Output</i> Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu & Kader Aktif) .....	68
Tabel 3.42 Desain <i>Output</i> Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN).....	68
Tabel 3.43 Desain <i>Output</i> Gizi (BGM & 2T) .....	68
Tabel 3.44 Desain <i>Output</i> Gizi (BB/U Laki-Laki+Perempuan) .....	69
Tabel 3.45 Desain <i>Output</i> Gizi (Tanda Klinis) .....	69
Tabel 3.46 Desain <i>Output</i> Gizi (BB/TB) .....	69
Tabel 3.47 Desain <i>Output</i> Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin .....	69
Tabel 3.48 Desain <i>Output</i> Gizi (Pemberian Tablet FE) .....	70
Tabel 3.49 Desain <i>Output</i> Gizi (Hasil Pengukuran LILA) .....	70
Tabel 3.50 Desain <i>Output</i> Gizi (Kasus Gizi Buruk) .....	70
Tabel 3.51 Desain <i>Output</i> Gizi (PMTP) .....	70
Tabel 3.52 Desain <i>Output</i> Gizi (Penyebab Masalah).....	71
Tabel 3.53 Desain <i>Output</i> Gizi (Hasil Tindakan) .....	71
Tabel 3.54 Desain <i>Output</i> Gizi (Desa Baik) .....	71
Tabel 3.55 Desain <i>Output</i> Gizi (Kadarzi) .....	71
Tabel 3.56 Desain <i>Output</i> Gizi (Monitoring Garam).....	72
Tabel 3.57 Identifikasi Input .....	72
Tabel 3.58 Identifikasi Proses .....	90
Tabel 3.59 <i>Flowchart</i> Sistem <i>E-Reporting</i> .....	92
Tabel 3.60 Bidang .....	120
Tabel 3.61 Bulan .....	120
Tabel 3.62 Dropdown System 2 .....	120
Tabel 3.63 Grafik .....	120
Tabel 3.64 Group Modul .....	120
Tabel 3.65 Laporan .....	120
Tabel 3.66 Level.....	120
Tabel 3.67 Seksi .....	121
Tabel 3.68 Periode .....	121
Tabel 3.69 Pesan .....	121
Tabel 3.70 Kecamatan.....	121
Tabel 3.71 Puskesmas .....	121

Tabel 3.72 Penyakit.....	121
Tabel 3.73 Pegawai.....	121
Tabel 3.74 Revisi.....	122
Tabel 3.75 Rumah Sakit.....	122
Tabel 3.76 Sarana.....	122
Tabel 3.77 Sebab Kematian Anak.....	122
Tabel 3.78 Sebab Kematian Maternal.....	122
Tabel 3.79 Struktural.....	122
Tabel 3.80 Struktural Pegawai.....	122
Tabel 3.81 Tahun.....	123
Tabel 3.82 Uraian.....	123
Tabel 3.83 User.....	123
Tabel 3.84 Validasi.....	123
Tabel 3.85 Variabel Permas.....	123
Tabel 3.86 Jumlah Sekolah.....	123
Tabel 3.87 Kegiatan Program Indera.....	124
Tabel 3.88 Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat.....	124
Tabel 3.89 Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Puskesmas.....	124
Tabel 3.90 Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit.....	124
Tabel 3.91 Pelayanan Rawat Inap Puskesmas.....	125
Tabel 3.92 Kunjungan Puskesmas.....	125
Tabel 3.93 Kunjungan Rumah Sakit.....	125
Tabel 3.94 UKK.....	125
Tabel 3.95 Data Sasaran Program Gizi.....	126
Tabel 3.96 LB3 Gizi (ASI Eksklusif).....	126
Tabel 3.97 LB3 Gizi (Vitamin A).....	127
Tabel 3.98 Kelahiran.....	127
Tabel 3.99 Data Pencapaian Peserta KB Baru.....	127
Tabel 3.100 Kematian Maternal.....	127
Tabel 3.101 Kematian Anak.....	128
Tabel 3.102 Kematian Bayi.....	128
Tabel 3.103 Rekapitulasi KIA (Pencakupan).....	128
Tabel 3.104 Rekapitulasi KIA (Sarana).....	129
Tabel 3.105 Kegiatan LB4 Puskesmas.....	129
Tabel 3.106 LB3 Gizi.....	129
Tabel 4.1 Spesifikasi Perangkat Keras dan Perangkat Lunak.....	131
Tabel 4.2 Daftar Penguji oleh Pihak Dinkes.....	162
Tabel 4.3 Pengujian Sistem oleh Pihak Dinkes.....	163

## ABSTRAK

Sharfina, Mar'atus. 2013. 08650115. **Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat 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. dan (II) Ach. Nasichuddin, M.A.

Pengumpulan data merupakan salah satu hal penting di Dinas Kesehatan kabupaten Malang. Semua data haruslah ada laporan yang jelas dan dapat diakses dengan mudah oleh pihak-pihak yang berkepentingan. Laporan yang tidak teratur, masih manual, dan tidak *update* menjadikan proses kinerja kurang efektif. Proses pelaporan secara manual dapat menciptakan kesalahan dan membutuhkan waktu lebih lama dalam pengumpulannya. Menggunakan salah satu bentuk teknologi informasi, yaitu website yang diimplementasikan ke dalam bentuk prototipe pelaporan elektronik diharapkan menjadi alternatif solusi dalam proses pelaporan di Dinkes Kabupaten Malang. Sistem ini menampilkan laporan di bidang pelayanan dan peningkatan masyarakat yang dikategorikan sesuai dengan periode laporan, form pemberitahuan revisi laporan, dan pesan. Pelaporan elektronik akan menyediakan kemampuan dan fleksibilitas bagi lembaga bersangkutan dalam mengumpulkan data yang diperlukan, menekan tingkat kesalahan yang diakibatkan input ulang data secara manual, dan secara signifikan dapat menekan waktu yang digunakan untuk proses dan penyajian data.

**Kata Kunci:** pelaporan elektronik, Dinas Kesehatan, laporan, prototipe

## ABSTRACT

Sharfina, Mar'atus. 2013. 08650115. **Design Development E-Reporting Prototype of Services and Improvement of Public Health in Health Department of Malang District**. Theses. Department of Informatic, Faculty of Science and Technology, The State of Islamic University Maulana Malik Ibrahim Malang.

Adviser: (I) Syahiduz Zaman, M.Kom. dan (II) Ach. Nasichuddin, M.A.

---

Data collection is one of the most important things in Health Department of Malang District. All data should have a distinct reports and can be easily accessed by interested parties. Irregular reports, manually collected, and not up to date data makes the performance process less effective. Manually processed reports can create unexpected error and takes more time in the process of data collection. By using one component of technology, which is a website that will be implemented in the form of electronic reporting (e-Reporting) prototype, is expected to be an alternative solution of the reporting process in Health Department of Malang District. The system displays report in the areas of community service and improvement and categorized according to the reporting period, revision notification form, and messaging form. E-Reporting will provide the capability and flexibility to the concerned institution in collecting necessary data, reduce the level of errors caused by manually input the data, and can reduce the time spent on processing and presentation of data.

**Key words:** e-Reporting, Health Department, report, prototype

# **BAB I PENDAHULUAN**

## **1.1 Latar Belakang**

Kesehatan tidak hanya merupakan hak warga tetapi juga merupakan barang investasi yang menentukan produktivitas dan pertumbuhan ekonomi suatu negara. Karena itu, negara berkepentingan agar seluruh warganya sehat “*Health for All*”. Pembangunan kesehatan merupakan upaya untuk memenuhi salah satu hak dasar rakyat, yaitu hak untuk memenuhi kebutuhan sesuai undang-undang dasar 1945 pasal 28 ayat 1 Undang-Undang nomor 23 tahun 1992 tentang hak asasi manusia yang mengandung suatu kewajiban untuk menyetujui yang sakit. Salah satu upaya yang dapat dilakukan adalah dalam pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat.

Secara garis besar tingkat pemanfaatan pelayanan kesehatan masyarakat pada tahun 2011 masih bisa dikatakan stabil jika dibandingkan dengan 2010. Hal tersebut ditandai dengan adanya sedikit peningkatan jumlah masyarakat yang memperoleh pelayanan kesehatan dari Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas). Kendati demikian, hingga saat ini tingkat kesehatan itu masih belum tersentralisasi secara merata. Karena itu, Kementerian Kesehatan memprioritaskan daerah-daerah untuk bisa lebih ditingkatkan. Berdasarkan data, Menteri Kesehatan Endang Rahayu Sedyaningsih menjelaskan, pada 2010 terdapat 2.920 juta jiwa masyarakat yang mendapatkan perawatan di Puskesmas, sedangkan 2011 meningkat menjadi 2.957 juta jiwa. Selain itu, tingkat pertolongan persalinan ibu

hamil tahun 2010 mencapai 82,3 persen, sedangkan 2011 naik menjadi 86,3 persen. (<http://www.pelitaonline.com>, Kamis 5 Januari 2012).

Sedangkan untuk kabupaten Malang pemanfaatan atau kinerja pelayanan kesehatan masih tergolong rendah. Indikator rendahnya kinerja pelayanan kesehatan ini tampak dari cakupan standar pelayanan minimal 51,82% (2007). Maka dari itu, dalam upaya membawa kemajuan kinerja pelayanan kesehatan yang lebih baik, Dinas Kesehatan kabupaten Malang mempunyai visi Dinkes tahun 2011-2015, yaitu “Terwujudnya Masyarakat kabupaten Malang Sehat yang Berkeadilan dan Mandiri”, yang mana penjelasan dari visi tersebut adalah (1) Masyarakat kabupaten Malang Sehat berarti suatu kondisi masyarakat di Kabupaten Malang yang telah dapat mengakses pelayanan kesehatan dengan cepat, nyaman bermutu, dengan indikator-indikator yang ditetapkan. (2) Berkeadilan dan Mandiri yang berarti penyelenggaraan pelayanan kesehatan dilaksanakan dengan seadil-adilnya bagi masyarakat tanpa memandang gender, suku, ras, status sosial atau ekonomi, dan masyarakat berperan aktif dalam menolong dirinya sendiri untuk memecahkan permasalahan kesehatan di wilayahnya. (<http://dinkes.malangkab.go.id>)

Dalam proses mengembangkan visi tersebut diperlukan kinerja yang baik antara pihak Dinkes kabupaten Malang dan masyarakat Malang. Pentingnya peran aktif masyarakat dalam pembangunan kesehatan tercermin dalam visi, misi, dan rencana strategis Dinkes. Program-program pembangunan kesehatan diarahkan untuk pengembangan pemberdayaan masyarakat melalui peningkatan program-program inovatif dalam rangka mewujudkan derajat kesehatan masyarakat.

Untuk menjalankan program-program tersebut pengumpulan data merupakan salah satu hal penting karena tanpa data-data tersebut tidak akan diketahui perkembangan dan pelayanan kesehatan di masyarakat. Semua data tersebut haruslah ada laporan yang jelas dan dapat diakses dengan mudah oleh pihak-pihak yang berkepentingan. Laporan yang tidak teratur, masih manual, dan tidak *update* menjadikan proses kinerja Dinkes khususnya bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat (bidang PPKM) kurang efektif. Maka dari itu, diperlukan suatu sistem untuk meningkatkan kualitas dan efektivitas pelaporan.

Berdasarkan uraian di atas, peneliti ingin melakukan penelitian di Dinkes kabupaten Malang yang bertujuan mengorganisasi dokumen dan data terkait menjadi *e-Reporting*. Hal ini sesuai dengan firman Allah SWT pada surat Al-Hujuraat ayat 6, yang berbunyi:

يَتَأْتِيهَا الَّذِينَ ءَامَنُوا إِن جَاءَكُمْ فَاسِقٌ بِنَبَأٍ فَتَبَيَّنُوا أَن تُصِيبُوا قَوْمًا مَّجْهَلَةً فَتُصِيبُوا عَلَىٰ مَا  
فَعَلْتُمْ تَدْمِيمًا ﴿٦﴾

*Artinya:*

*“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-Hujuraat: 6).*

Pada ayat diatas dijelaskan bahwa Allah mengingatkan sebagai kaum muslim harus berhati-hati dan selektif dalam memilah dan menerima berita atau informasi yang datang. Karena berita atau informasi memiliki dua sifat yaitu benar dan dusta, suatu berita (informasi) dikatakan benar apabila berdasarkan atas fakta yang terjadi, sedangkan berita (informasi) yang salah tidak berdasarkan fakta

yang terjadi. Kebenaran suatu berita (informasi) akan menentukan penilaian kepada sesuatu dan cara menyikapinya sehingga akan membuahkan pengetahuan yang benar dan sesuai, apalagi jika informasi tersebut berhubungan dengan pelayanan kepada masyarakat.

Berdasarkan paparan di atas, peneliti mencoba merancang dan membangun prototipe *e-Reporting* dengan judul Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat Di Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang telah dipaparkan di atas, maka rumusan masalah yang dapat diangkat, yaitu: bagaimana mengotomasikan pembuatan laporan bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat pada prototipe *e-Reporting* di Dinas Kesehatan kabupaten Malang?

## **1.3 Batasan Masalah**

Adapun batasan masalah dari penelitian ini, yaitu:

- a. Penelitian ini dilakukan di Dinkes kabupaten Malang.
- b. Sistem *e-Reporting* yang dibangun dalam bentuk prototipe.
- c. Bagian yang dibangun hanya pada bidang PPKM dan tidak seluruh laporan.

## **1.4 Tujuan Penelitian**

Tujuan dari penelitian ini, yaitu: merancang dan membangun prototipe *e-Reporting* bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat di Dinas Kesehatan kabupaten Malang.

## 1.5 Manfaat Penelitian

Manfaat dari penelitian ini diharapkan dapat:

- a. Menjadi alternatif sistem pelaporan yang digunakan bidang PPKM di Dinkes kabupaten Malang yang masih secara manual dengan *e-Reporting* (pelaporan elektronik).
- b. Mempercepat proses pelaporan data Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat dari tingkat bawah ke tingkat atas.
- c. Meningkatkan transparansi dan penyebaran informasi.

## 1.6 Metodologi Penelitian

Penelitian yang dilakukan di Dinkes kabupaten Malang adalah bersifat kualitatif yang mana setiap identifikasi dan analisis permasalahan dalam penelitian didasarkan pada realita yang terjadi pada obyek penelitian. Adapun metodologi yang digunakan prototipe *e-Reporting* sebagai berikut:

- a. Studi Literatur

Pada tahap ini dilakukan pengumpulan data dan informasi.

- 1) Observasi

Peneliti mengadakan pengamatan dengan cara menggali informasi dan data-data yang terkait yang dapat digunakan oleh peneliti sebagai bahan pembuatan laporan dan program.

- 2) *Interview*

Pengumpulan data dengan cara mengadakan tanya jawab langsung dengan pihak-pihak yang ada di bidang PPKM.

### 3) Studi Pustaka

Studi pustaka mengumpulkan data dengan cara mempelajari, mencari, dan membaca buku-buku karya ilmiah yang berhubungan dengan objek penulisan dan program.

#### b. Perancangan Sistem

Pada tahap ini dilakukan proses merancang sistem, identifikasi dan desain sistem, dan penyempurnaan rancangan dan desain sistem.

#### c. Pembuatan *E-Reporting*

Pada tahap ini dilakukan pembuatan *e-Reporting* berbasis website.

#### d. Uji Coba dan Evaluasi

Pada tahap ini dilakukan pengujian dan evaluasi perangkat lunak untuk mengetahui apakah sudah berjalan sesuai apa yang diharapkan atau belum.

#### e. Pembuatan Laporan

Pembuatan atau penyusunan laporan merupakan dokumentasi dari keseluruhan aktivitas penelitian.

### 1.7 Sistematika Penulisan Laporan

Adapun sistematika penulisan pada skripsi ini sebagai berikut:

#### BAB I PENDAHULUAN

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

## BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Bab ini menjelaskan tentang teori-teori yang terkait dan menunjang dalam penelitian dan sebagai acuan dalam penulisan laporan.

## BAB III ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM

Bab ini menjelaskan tentang pembuatan desain dan perancangan sistem *e-Reporting* yang meliputi deskripsi umum sistem, identifikasi dan analisis sistem, dan pembuatan sistem.

## BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

Bab ini menjelaskan tentang implementasi dari sistem yang dibuat, serta melakukan pengujian terhadap aplikasi yang dibuat untuk mengetahui apakah aplikasi tersebut telah dapat menyelesaikan permasalahan yang dihadapi sesuai dengan yang diharapkan atau belum.

## BAB V PENUTUP

Bab ini merupakan penutup yang berisi kesimpulan dari seluruh aktivitas penelitian yang dilakukan, serta berisi saran yang diharapkan dapat bermanfaat untuk pengembangan *e-Reporting* selanjutnya.

## **BAB II**

### **TINJAUAN PUSTAKA**

#### **2.1 *E-Reporting***

##### **2.1.1 Pengertian *E-Reporting***

*E-Reporting* atau *Electronic Reporting* adalah sistem pelaporan secara elektronik yang berupa pengumpulan data dan jenis-jenis informasi yang diambil dari monitoring dan evaluasi sistem kerja dari suatu bidang atau instansi. (Badan Pengawas Pasar Modal, Departemen Keuangan, 2003)

Banyak organisasi telah mengandalkan sistem pelaporan secara manual (*paper-based*) dalam mengumpulkan data dan informasi. Namun ketika kebutuhan untuk pengumpulan data meningkat secara tajam dan jenis laporan menjadi lebih kompleks, sistem pelaporan secara manual sudah menjadi tidak efektif lagi. Hal ini berkaitan dengan makin terbatasnya sumber daya yang digunakan untuk mengolah laporan tersebut.

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.

*E-Reporting* menyediakan kemampuan dan fleksibilitas bagi lembaga bersangkutan dalam mengumpulkan data yang diperlukan, menekan tingkat

kesalahan yang diakibatkan input ulang data secara manual, dan secara signifikan dapat menekan waktu yang digunakan untuk proses dan penyajian data.

### 2.1.2 Manfaat *E-Reporting*

Sistem pelaporan elektronik akan memberikan manfaat utama sebagai berikut: (Badan Pengawas Pasar Modal, Departemen Keuangan, 2003)

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

Manfaat utama dari suatu sistem elektronik adalah kemampuannya untuk memindahkan data dan informasi yang diperlukan ke dalam database secara cepat dan akurat. Kemampuan ini akan memberikan keleluasaan bagi institusi yang bersangkutan dalam mengolah data terkini untuk mendukung fungsi-fungsinya.

Melalui sistem pelaporan elektronik, data yang telah dikumpulkan akan dapat dengan mudah diakses oleh seluruh bagian institusi dan digunakan untuk kepentingan masing-masing seperti pengukuran kinerja, analisis tren, dan perencanaan. Selain itu, sistem pelaporan elektronik juga akan mempermudah institusi dalam menyebarkan informasi secara cepat, tepat, dan terkini tanpa mengenal batas geografi.

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

Sistem pelaporan elektronik mampu menekan penggunaan sumber daya dalam memroses dan menyimpan data dan informasi. Meskipun dimungkinkan nilai investasi awal sistem ini besar, namun dalam jangka panjang sistem ini justru mampu menekan biaya input data dan mengalokasikannya kepada bidang

produktif lain yang lebih membutuhkan. Sistem pelaporan elektronik juga akan menekan waktu dan pengiriman laporan.

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

Sistem pelaporan elektronik juga akan meningkatkan kualitas jika disertai prosedur yang jelas dan terstruktur. Selain karena kecepatan, sistem ini juga akan mampu menekan kesalahan, meningkatkan control data, dan mampu memilah jenis informasi apa saja yang dibutuhkan institusi bersangkutan.

### 2.1.3 Komponen Sistem *E-Reporting*

Sistem pelaporan elektronik terdiri dari empat komponen, yaitu: tampilan (*user interface*), format, mekanisme pelaporan (*transport mechanism*), serta mekanisme hukum dan keamanan (*legal and security mechanism*). Pemilihan setiap komponen yang akan digunakan harus didasarkan kebutuhan dan tujuan yang diinginkan. Untuk mengembangkan sistem pelaporan yang efektif, institusi yang bersangkutan harus mengerti keberadaan tiap komponen tersebut serta hubungan dan pengaruh tiap komponen terhadap komponen lainnya.

## 2.2 Prototipe

Pengertian prototipe adalah (1) 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). (2) Sebuah prototipe adalah bagian dari produk yang mengekspresikan logika maupun fisik antarmuka eksternal yang ditampilkan (Janner Simarmata, 2010: 62). (3) Implementasi bagian produk

*software* yang secara tipikal fungsinya dibatasi, reliabilitas rendah, tampilannya miskin, dan kurang ketegasan (Al Bahra Bin Ladjamudin, 2006: 22). Proses menghasilkan sebuah prototipe disebut *prototyping*.

*Prototyping* adalah suatu cara yang baik untuk mendapatkan umpan balik mengenai sistem yang diajukan dan mengenai bagaimana sistem tersebut tersedia untuk memenuhi kebutuhan informasi para pengguna. (Kenneth E. Kendall & Julie E. Kendall, 2006: 226)

### **2.2.1 Jenis Prototipe**

- a. Prototipe Jenis I, sesungguhnya akan menjadi sistem operasional
- b. Prototipe Jenis II, Suatu model yang dapat dibuang yang berfungsi sebagai cetak biru bagi sistem operasional.

### **2.2.2 Tujuan Prototipe**

Keuntungan atau tujuan dari pengembangan prototipe (Ince dan Hekmatpour (1987):

- a. Pelatihan *user*, suatu sistem prototipe dapat digunakan untuk melatih user sebelum sistem akhir diserahkan.
- b. Pengujian sistem, prototipe dapat menjalankan pengujian '*back to back*'. Maksudnya adalah kasus uji yang sama diberikan kepada prototipe dan sistem yang diuji. Jika kedua sistem memberikann hasil yang sama, kasus uji tidak mendeteksi adanya kesalahan. Jika hasilnya berbeda, itu bisa berarti terdapat kesalahan sistem, dan penyebab perbedaaan itu harus dicari.

### 2.2.3 Klasifikasi Prototipe

Prototipe dapat diklasifikasikan ke dalam dua bentuk, yaitu: *throw-away* dan *minimal useful system* dengan fungsi sebagai berikut:

- a. Prototipe *Throw-away*, dibuat untuk membantu memperjelas atau membuat valid suatu persyaratan atau design, atau untuk menunjukkan feasibilitas. Jika tujuan ini telah dicapai, maka prototipe tidak akan dipakai.
- b. Prototipe *Minimal Useful System*, dibuat sebagai tanda dari akhir suatu system yang dibuat minimal sebagian dari prototipe. Prototipe macam ini juga dapat digunakan untuk menunjukkan feasibilitas dan untuk membantu memperjelas persyaratan dan rancangan.

### 2.2.4 Manfaat Pembuatan Prototipe

Manfaat yang dapat di ambil dari pembuatan prototipe (Al Bahra Bin Ladjamudin, 2006:25):

- a. Kesalahpahaman antara *system developer* dan *system user* dapat diidentifikasi dan dibetulkan.
- b. Prototipe yang sedang bekerja mungkin sangat berguna dalam suatu pembuktian manajemen.

### 2.2.5 Kelemahan Prototipe

Kelemahan dari prototipe (Rosa A.S. – M. Shalahuddin, 2011: 30-31):

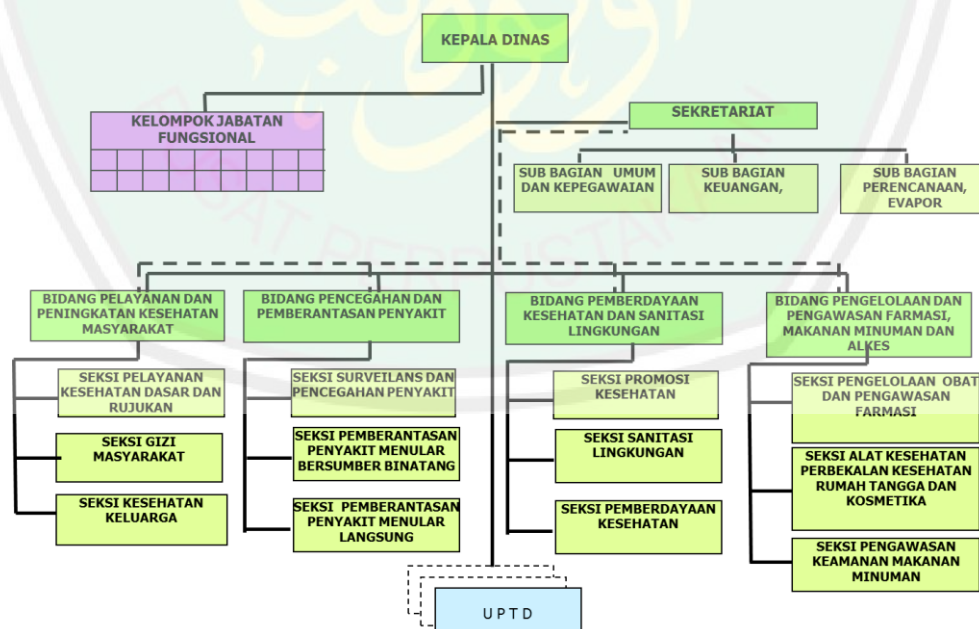
- a. Pelanggan dapat sering mengubah-ubah atau menambah spesifikasi kebutuhan karena menganggap aplikasi sudah dengan cepat dikembangkan, karena adanya iterasi ini dapat menyebabkan pengembang banyak mengalah dengan

pelanggan karena perubahan atau penambahan spesifikasi kebutuhan perangkat lunak.

- b. Pengembang lebih sering mengambil kompromi dengan pelanggan untuk mendapatkan prototipe dengan waktu yang cepat sehingga pengembang lebih sering melakukan segala cara guna menghasilkan prototipe untuk didemonstrasikan.

### 2.3 Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Dinas Kesehatan Kabupaten Malang bertempat di Jl. Panji No.20 Kepanjen Malang. Struktur organisasi Dinkes Kabupaten Malang berdasarkan Peraturan Bupati Malang Nomor 6 Tahun 2008 tentang Organisasi Perangkat Daerah Dinas Kesehatan Kabupaten Malang sebagai berikut:



Gambar 2 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan

Keterangan Gambar 2:

- a. Kepala Dinas Kesehatan
- b. Sekretaris
  - 1) Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian

- 2) Kepala Sub Bagian Keuangan
- 3) Kepala Sub Bagian Perencanaan, Evaluasi dan Pelaporan
- c. Kepala Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat.
  - 1) Kepala Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan
  - 2) Kepala Seksi Kesehatan Keluarga
  - 3) Kepala Seksi Gizi Masyarakat
- d. Kepala Bidang Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit
  - 1) Kepala Seksi Surveilans dan Pencegahan Penyakit Menular
  - 2) Kepala Seksi Pemberantasan Penyakit Menular bersumber Binatang.
  - 3) Kepala Seksi Pemberantasan Penyakit Menular Langsung
- e. Kepala Bidang Pemberdayaan Kesehatan dan Sanitasi Lingkungan
  - 1) Kepala Seksi Promosi Kesehatan
  - 2) Kepala Seksi Sanitasi Lingkungan
  - 3) Kepala Seksi Pemberdayaan Kesehatan
- f. Kepala Bidang Pengelolaan dan Pengawasan Farmasi, Makanan, Minuman dan Alat Kesehatan
  - 1) Kepala Seksi Pengelolaan Obat dan Pengawasan Farmasi
  - 2) Kepala Seksi Pengawasan Keamanan Makanan dan Minuman
  - 3) Kepala Seksi Alat Kesehatan, Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga dan Kosmetika
- g. Unit Pelaksana Teknis Dinas
- h. Kelompok Jabatan Fungsional.

Dinkes 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 Dinkes 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.

### **2.3.1 Standar Pelayanan Minimum (SPM)**

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 741/Menkes/Per/VII/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan

di Kabupaten/Kota maka jenis pelayanan yang wajib diselenggarakan oleh Kabupaten/Kota ada empat jenis:

- a. Pelayanan Kesehatan Dasar
- b. Pelayanan Kesehatan Rujukan
- c. Penyelidikan Epidemiologi dan Penanggulangan Kejadian Luar Biasa
- d. Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat.

Berikut adalah beberapa definisi operasional Standar Pelayanan Minimal bidang kesehatan kabupaten Malang:

- a. Pelayanan Kesehatan Dasar
  - 1) Cakupan Kunjungan Ibu Hamil K-4

Cakupan kunjungan Ibu hamil K-4 adalah cakupan Ibu hamil yang telah memperoleh pelayanan antenatal sesuai dengan standar paling sedikit 4 kali (minimal satu kali pada triwulan pertama, satu kali pada triwulan kedua, dan dua kali pada triwulan ketiga umur kehamilan) oleh tenaga kesehatan di suatu wilayah kerja pada kurun waktu tertentu.

Rumus:

$$\text{Cakupan Kunj. Ibu hamil K4} = \frac{\text{Jumlah Ibu Hamil yg memperoleh pelayanan antenatal K4 sesuai standar oleh tenaga kesehatan di satu wil. kerja pada kurun waktu tertentu}}{\text{jumlah sasaran Ibu hamil di satu wil. dalam kurun waktu yang sama}} \times 100\%$$

Contoh perhitungan :

Jumlah Penduduk 500.000, Angka Kelahiran Kasar (CBR) 2,3%. Hasil pelayanan antenatal K4=12.000 bumil Januari – Desember 2003, maka:

$$\text{Persentase Cakupan K4} = \frac{12.000}{1,1 \times 2,3\% \times 500.000} \times 100\% = 94,86\%$$

2) Cakupan Pertolongan Persalinan Oleh Tenaga Kesehatan yang Memiliki Kompetensi Kebidanan

Cakupan komplikasi kebidanan yang ditangani adalah Ibu dengan komplikasi kebidanan di satu wilayah kerja pada kurun waktu tertentu yang mendapat penanganan definitif sesuai dengan standar oleh tenaga kesehatan terlatih pada tingkat pelayanan dasar dan rujukan (Polindes, Puskesmas, Puskesmas PONED, Rumah Bersalin, RSIA/RSB, RSUD, RSK, RSUD PONEK, praktik bidan).

Rumus:

$$\text{Cakupan komplikasi ditangani} = \frac{\text{Jumlah komplikasi kebidanan yang mendapat penanganan definitif disatu wilayah kerja pada kurun waktu tertentu}}{\text{Jumlah Ibu dengan komplikasi kebidanan di satu wilayah kerja pada kurun waktu yang sama}} \times 100\%$$

Contoh perhitungan:

$$\begin{aligned} \text{Persentase Cakupan Komplikasi} &= \frac{2250}{20\% \times 1,1 \times 2,3\% \times 500.000} \times 100\% \\ &= 88,93\% \end{aligned}$$

3) Cakupan Neonatal dengan Komplikasi yang Ditangani

Cakupan kunjungan dengan komplikasi yang ditangani adalah neonatal dengan komplikasi disatu wilayah kerja pada kurun waktu tertentu yang ditangani sesuai dengan standar oleh tenaga kesehatan terlatih.

Rumus:

$$\text{Cakupan Neo dg komplikasi ditangani} = \frac{\text{jumlah neonatal dg komplikasi yang tertangani}}{\text{jumlah seluruh neonatal dg komplikasi yang ada}} \times 100\%$$

4) dan lain-lain.

b. Pelayanan Kesehatan Rujukan

**2.3.2 Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat**

Uraian tugas Kepala Bidang PPKM, yaitu: Perencanaan program dan kegiatan yang berkaitan dengan pelayanan kesehatan dasar, rujukan, penunjang dan khusus, dan kegiatan kesehatan keluarga dan gizi.

(<http://anjab.malangkab.go.id> di akses April 2012)

- a. Penjabaran dan pengembangan pedoman standar pelayanan kesehatan serta manajemen program kesehatan keluarga dan gizi
- b. Perencanaan program dan kegiatan yang berkaitan dengan pelayanan kesehatan dasar, rujukan, penunjang dan khusus dan kesehatan keluarga dan gizi
- c. Pembinaan, pengawasan, dan pengendalian pelaksanaan pedoman dan standar pelayanan kesehatan, pelayanan kesehatan keluarga dan gizi
- d. Penggerakan upaya peningkatan mutu dan jangkauan pelayanan kesehatan
- e. Penggerakan upaya peningkatan mutu kesehatan keluarga dan gizi
- f. Penyiapan bahan pengelolaan perizinan dan akreditasi upaya/sarana pelayanan dan tenaga kesehatan
- g. Penapisan dan pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kesehatan, dan kedokteran cangguh
- h. Penyiapan bahan bimbingan dan pengendalian upaya kesehatan dan kegiatan pengobatan tradisional
- i. Penyelenggaraan surveilans gizi masyarakat skala daerah

- j. Pelaksanaan advokasi-koordinasi dengan lintas sektor, institusi kesehatan dan lembaga swadaya masyarakat dan organisasi terkait dengan upaya kesehatan keluarga dan gizi.

## 2.4 Integrasi Agama dan Sains

### 2.4.1 Informasi dalam Islam

يَأْتِيهَا الَّذِينَ ءَامَنُوا إِن جَاءَكُمْ فَاسِقٌ بِنَبَأٍ فَتَبَيَّنُوا أَن تُصِيبُوا قَوْمًا نَّجْهَلَةً فَتُصِيبُوا عَلَىٰ مَا  
فَعَلْتُمْ نَادِمِينَ ﴿٦﴾

Artinya:

“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-Hujuraat: 6).

Dalam tafsir Fi Zhilalil-Qur’an (2001: 413-415) dijelaskan seruan tentang pentingnya perujukan terhadap sumber berita yang bermakna umum, yaitu mengandung prinsip selektif dan hati-hati terhadap informasi dari orang *fasik*. Adapun berita dari orang saleh dapat diambil, sebab dialah pangkal di dalam kelompok mukmin. Sedangkan, berita orang *fasik* dikecualikan. Mengambil berita orang saleh merupakan bagian dari manhaj kehati-hatian, sebab dia merupakan salah satu sumber berita. Adapun keraguan yang tersebar dalam semua sumber dan semua informasi adalah bertentangan dengan pangkal kepercayaan yang semestinya berada di dalam kelompok mukmin. Keraguan dapat menghambat gerak kehidupan dan keteraturannya di kalangan kelompok mukmin.

Sedangkan dalam tafsir Al-Mishbah volume 13 (2002: 238) dijelaskan kata *naba'* digunakan dalam arti berita yang penting. Berbeda dengan kata *khobar* yang berarti kabar secara umum, baik penting maupun tidak. Dari sini terlihat perlunya memilah informasi. Apakah itu penting atau tidak, dan memilah pula pembawa informasi apakah dapat dipercaya atau tidak. Orang beriman tidak dituntut untuk menyelidiki kebenaran informasi dari siapapun yang tidak penting, bahkan didengarkan tidak wajar, karena jika demikian akan banyak energi dan waktu yang dihaburkan untuk hal-hal yang tidak penting. Ayat di atas merupakan salah satu dasar yang ditetapkan agama dalam kehidupan sosial sekaligus ia merupakan tuntunan yang sangat logis bagi penerimaan dan pengamalan suatu berita. Kehidupan manusia dan interaksinya haruslah didasarkan hal-hal yang diketahui dan jelas. Manusia sendiri tidak dapat menjangkau seluruh informasi, karena itu ia membutuhkan pihak lain.

Dalam skala besar, seperti Dinkes, kemungkinan orang berbuat kerusakan (*fasik*) terhadap informasi pelaporan tentu ada. Sistem tersebut merupakan tonggak penting untuk mendapatkan informasi dalam pelayanan kesehatan di masyarakat.

Untuk pengumpulan data sesuai dengan konsep dalam surat Yaasin ayat 12 di bawah ini:

إِنَّا نَحْنُ نُحْيِي الْمَوْتَىٰ وَنَكْتُبُ مَا قَدَّمُوا وَآثَرَهُمْ ۚ وَكُلُّ شَيْءٍ أَحْصَيْنَاهُ فِي إِمَامٍ مُّبِينٍ ﴿١٢﴾

Artinya:

“*Sesungguhnya Kami menghidupkan orang-orang mati dan Kami menuliskan apa yang telah mereka kerjakan dan bekas-bekas yang mereka tinggalkan. dan segala*

*sesuatu Kami kumpulkan dalam kitab Induk yang nyata (Lauh Mahfuzh).”(Q.S. Yaasin:12)*

Pada ayat di atas menyatakan bahwa semua perbuatan baik dan buruk manusia akan di catat dalam berkas-berkas yang kemudian dikumpulkan dalam bentuk suatu amal perbuatan, hal ini memiliki konsep yang sama dengan suatu bentuk *database* yang terdiri dari sekumpulan data yang saling berhubungan. Pada dasarnya konsep *database* sebenarnya sudah diterangkan pada alQuran dalam bentuk sistem pencatatan amal perbuatan manusia. Lembaga atau instansi biasanya menggunakan sistem untuk kepentingan internal maupun eksternal untuk meningkatkan efisiensi dan efektivitas dari proses bisnis.

#### 2.4.2 Amanah dalam Islam

إِنَّ اللَّهَ يَأْمُرُكُمْ أَنْ تُؤَدُّوا الْأَمَانَاتِ إِلَىٰ أَهْلِهَا وَإِذَا حَكَمْتُمْ بَيْنَ النَّاسِ أَنْ تَحْكُمُوا بِالْعَدْلِ إِنَّ اللَّهَ نِعِمَّا يَعِظُكُمْ بِهِ إِنَّ اللَّهَ كَانَ سَمِيعًا بَصِيرًا ﴿٥٨﴾

Artinya:

*“Sesungguhnya Allah menyuruh kamu menyampaikan amanat kepada yang berhak menerimanya, dan (menyuruh kamu) apabila menetapkan hukum di antara manusia supaya kamu menetapkan dengan adil. Sesungguhnya Allah memberi pengajaran yang sebaik-baiknya kepadamu. Sesungguhnya Allah adalah Maha mendengar lagi Maha melihat.”(Q.S. An-Nisa’:58)*

Dalam tafsir Ibnu Katsir (2008), Allah SWT memberitahukan bahwa Dia memerintahkan agar amanah-amanah itu disampaikan kepada yang berhak menerimanya. Amanah tersebut antara lain yang menyangkut hak-hak Allah SWT. atas hamba-hamba-Nya, seperti salat, zakat, puasa, kifarat, semua jenis nazar, dan sebagainya yang semisal yang dipercayakan kepada seseorang dan tiada seorang hamba pun yang melihatnya. Juga termasuk pula hak-hak yang menyangkut

hamba-hamba Allah sebagian dari mereka atas sebagian yang lain, seperti semua titipan dan lain-lainnya yang merupakan subyek titipan tanpa ada bukti yang menunjukkan ke arah itu. Maka Allah SWT memerintahkan agar hal tersebut ditunaikan kepada yang berhak menerimanya. Barang siapa yang tidak melakukan hal tersebut didunia, maka ia akan dituntut nanti di hari kiamat dan dihukum karenanya.

Macam-macam amanah (Tafsir Al-Maraghi 5, 2001: 113-114), (1) Amanah hamba dengan Tuhannya; yaitu apa yang telah dijanjikan Allah kepadanya untuk dipelihara, berupa melaksanakan segala perintah-Nya, menjauhi segala larangan-Nyadan menggunakan segala perasaan dan anggota badannya untuk hal-hal yang bermanfaat baginya dan mendekatkannya kepada Tuhan. Di dalam asar dikatakan, bahwa seluruh maksiat adalah khianat kepada Allah. (2) Amanah hamba kepada sesama manusia, diantaranya adalah mengembalikan titipan kepada pemiliknya, tidak menipu, menjaga rahasia, dan lain sebagainya yang wajib dilakukan terhadap keluarga, kaum kerabat, manusia pada umumnya, dan pemerintah. (3) Amanah manusia terhadap dirinya sendiri, seperti hanya memilih yang paling pantas dan bermanfaat baginya dalam masalah agama dan dunianya, tidak lancang mengerjakan hal yang berbahaya baginya di akhirat dan dunia, serta menghindarkan berbagai penyakit sesuai dengan pengetahuan dan petunjuk para dokter. Hal terakhir ini memerlukan pengetahuan tentang ilmu kesehatan, terutama pada waktu banyak tersebar penyakit dan wabah. Sedangkan dalam tafsir Al-Mishbah volume 2 (2002: 457), amanah adalah sesuatu yang diserahkan

kepada pihak lain untuk dipelihara dan dikembalikan bila tiba saatnya atau bila diminta oleh pemiliknya.

Menurut Dr. Didin Hafidhuddin, M.Sc. (2006: 123), amanah mempunyai arti bertanggungjawab dalam melaksanakan setiap tugas dan kewajiban. Amanah ditampilkan dalam keterbukaan, kejujuran, pelayanan yang optimal, dan ihsan (berbuat yang terbaik) dalam segala hal. Dalam sebuah hadits dikemukakan, bahwa Rasulullah SAW bersabda:

الْأَمَانَةُ تَجْلِبُ الرِّزْقَ وَالْخِيَانَةُ تَجْلِبُ الْفَقْرَ؛ رواه الديلمي.

Artinya:  
 “Amanah itu akan menarik rizki, dan sebaliknya, khianat itu akan mengakibatkan kefakiran.” (HR. Ad-Dailamiy)

Dari penjabaran tafsir-tafsir di atas, kita dapat menarik kesimpulan bahwa menyampaikan amanah adalah kewajiban. Termasuk amanah terhadap manusia. Salah satu amanah terhadap manusia adalah pelaporan kepada Kepala Dinas, Kepala Bidang, Kepala Seksi. Pelaporan dapat dilakukan dengan *e-Reporting* yang dirancang untuk membantu Staf menyampaikan laporan kepada atasannya yang merupakan suatu kewajiban. Sifat amanah harus dimiliki setiap mukmin, apalagi yang mempunyai pekerjaan yang berhubungan dengan pelayanan kepada masyarakat.

#### 2.4.3 ASI Eksklusif dalam Perspektif Islam

وَوَصَّيْنَا الْإِنْسَانَ بِوَالِدَيْهِ حَمَلَتْهُ أُمُّهُ وَهَنًا عَلَىٰ وَهْنٍ وَفِصْلُهُ فِي عَامَيْنِ أَنِ اشْكُرْ لِي  
 وَلِوَالِدَيْكَ إِلَىٰ الْمَصِيرِ ﴿٤٦﴾

Artinya:

*“dan Kami perintahkan kepada manusia (berbuat baik) kepada dua orang ibu-bapanya; ibunya telah mengandungnya dalam Keadaan lemah yang bertambah-tambah, dan menyapihnya dalam dua tahun[1180]. bersyukurlah kepadaku dan kepada dua orang ibu bapakmu, hanya kepada-Kulah kembalimu.”(Q.S. Al-Lukman:14)*

[1180] Maksudnya: Selambat-lambat waktu menyapih ialah setelah anak berumur dua tahun.

Oleh karena begitu besar manfaat dari ASI maka, WHO dan UNICEF menganjurkan agar para Ibu memberikan ASI Eksklusif yaitu hanya memberikan ASI saja tanpa makanan pendamping hingga bayi berusia 6 bulan (Eko Budi M, Lilik Hariani, 2008). Maka dari itu, laporan ASI Eksklusif yang dilaporkan sangat bermanfaat untuk memberikan informasi kepada Dinkes agar kesehatan Ibu dan bayi bisa dipantau dengan baik

## BAB III ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM

### 3.1 Tahapan Penelitian

Tahapan penelitian yang digunakan pada prototipe *e-Reporting* bidang PPKM di Dinkes kabupaten Malang adalah mengacu pada salah satu model dalam *System Development Life Cycle* (SDLC), yaitu: model *Prototyping*. Model prototipe (*prototyping model*) dimulai dari mengumpulkan kebutuhan pelanggan terhadap perangkat lunak yang akan dibuat. Kemudian 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*. Permasalahan dapat terjadi pada model prototipe, hal ini dapat diatasi dengan melakukan perjanjian antara pengembang perangkat lunak dengan pelanggan atau *user*. (A.S, Rosa & M. Shalahuddin, 2011)

Adapun tahapan penelitian yang dilakukan dalam membangun prototipe *e-Reporting* di Dinkes kabupaten Malang sebagai berikut:

#### a. *Planning* (Perencanaan)

Perencanaan secara sederhana bisa didefinisikan sebagai pengambilan keputusan pada saat ini mengenai tindakan-tindakan yang akan dilakukan pada saat mendatang.

### 1) Identifikasi dan analisis sistem sebelum observasi

Tahap awal yang dilakukan adalah identifikasi dan analisis proses bisnis mengenai sistem pelaporan yang telah dilakukan di Dinkes 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 itu, melakukan studi pustaka yang berhubungan dengan obyek penelitian dan penulisan.

### 2) Observasi

Tahap ini dilakukan dengan datang langsung ke obyek penelitian, yakni Dinkes kabupaten Malang. Tahapan ini dilakukan dengan menggali informasi dan data-data yang terkait yang dapat digunakan sebagai bahan pembuatan laporan dan program.

Sebelum melakukan observasi, tentunya harus menyetorkan surat izin dari kampus untuk dapat meminta data atau informasi yang ada di Dinkes. Namun, surat izin dari kampus haruslah melewati Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Bangkesbangpol) kabupaten Malang terlebih dahulu, ketika surat izin dari Bangkesbangpol keluar maka, dapat langsung diserahkan ke pihak Dinkes. Setelah menyerahkan surat izin ke Dinkes harus menunggu disposisi keluar. Biasanya disposisi memerlukan waktu beberapa hari.

Setelah disposisi keluar, pihak Dinkes mengantarkan peneliti ke lokasi pengambilan data dan informasi dan menyerahkan surat disposisi, yaitu evapor dan bidang PPKM

### 3) *Interview*

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 atau diskusi mengenai sistem yang dikerjakan, yang mana disesuaikan dengan realita bentuk laporan di Dinkes kabupaten Malang.

*Interview* dilakukan pada pihak yang terkait dengan sistem pelaporan, seperti staf perencanaan, evaluasi, dan pelaporan (Evapor) Dinkes dan tentunya setiap seksi di bidang PPKM.

### 4) Identifikasi dan analisis sistem pasca observasi

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

- a) Identifikasi dan analisis proses bisnis sistem saat ini (*Current System*)
- b) Identifikasi dan Analisis Kebutuhan (Fungsional dan Non-Fungsional)

### b. 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*. Berikut pemodelan data:

### 1) 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*.

### 2) Pembuatan *e-Reporting*

Mengimplementasikan pemodelan proses dan data menjadi program. Pada tahap ini melakukan sesuai dengan desain yang telah dibuat sebelumnya. Dalam membangun *e-Reporting*, digunakan bahasa pemrograman website PHP (*PHP Hypertext Preprocessor*) dan dibantu dengan AJAX (*Asynchronous Javascript And XML*) serta komponen pendukung lainnya seperti HTML (*Hypertext Markup Language*), CSS (*Cascading Style Sheet*), JS (*Java Script*), *Framework JQuery*, *Highcharts*, dan *MySql* sebagai media penyimpan *database*.

### c. Pengujian

Pada proses pengujian digunakan Metode *Black Box*. *Black Box Testing* (pengujian kotak hitam), yaitu: menguji perangkat lunak dari segi spesifikasi fungsional tanpa menguji desain dan kode program. Pengujian dimaksudkan untuk mengetahui apakah fungsi-fungsi, masukan, dan keluaran dari perangkat lunak sesuai dengan spesifikasi yang dibutuhkan.

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

- a. Proses dilakukan dua kali, yakni pengujian versi *a* dan *b*. Pada versi *a*, dilakukan secara mandiri. Proses dilakukan secara mandiri oleh peneliti dengan mengacu pada alur proses *testing* yang dibuat oleh peneliti. Kemudian peneliti mencatat hasil pengujian, sebagai perbaikan di versi *b*.
- b. Proses kedua, yakni proses *b*, proses yang dilakukan dengan sudah melibatkan pihak luar seperti pihak Dinkes kabupaten Malang. Pada proses ini dilakukan pengujian sistem dengan metode *Black Box* serta angket sebagai *feedback* pihak Dinkes guna memberikan komentar atau pendapat seputar hasil program.

## 3.2 Deskripsi Umum Sistem

### 3.2.1 Deskripsi Proyek

Rancang bangun prototipe *e-Reporting* bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat di Dinas Kesehatan kabupaten Malang merupakan sebuah prototipe pelaporan elektronik berbentuk web, yang nantinya diharapkan dapat membantu Dinkes mengakses laporan-laporan, menyediakan kemampuan dan fleksibilitas dalam mengumpulkan data yang diperlukan, menekan tingkat kesalahan yang diakibatkan input ulang data secara manual, dan dapat menekan waktu yang digunakan untuk proses penyajian data, sehingga program yang dicanangkan dapat terstruktur dengan baik dan informasi pelayanan kesehatan masyarakat dapat terealisasikan.

Proyek yang akan dibangun dalam bentuk prototipe. Adapun maksud dari prototipe sendiri adalah sistem yang dibuat tidak sampai pada tahap pengimplementasian di Dinkes. Proyek ini dibangun hanya pada bidang PPKM dan terbagi menjadi tiga seksi, yaitu:

- a. Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan
- b. Seksi Kesehatan Keluarga
- c. Seksi Gizi Masyarakat

### **3.2.2 Lingkup Proyek**

Seperti yang telah disebutkan sebelumnya, bidang PPKM terbagi menjadi tiga seksi, dan adapun tugas dari tiap-tiap seksi tersebut menurut peraturan Bupati Malang Nomor: 6 tahun 2008 tentang organisasi perangkat daerah Dinas Kesehatan dan nomor: 43 tahun 2008 tentang koordinasi lintas organisasi perangkat daerah adalah sebagai berikut:

- a. Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan
  - 1) Menyiapkan bahan pembinaan dalam rangka peningkatan mutu pelayanan kesehatan dasar dan rujukan serta pemanfaatan sarana dan alat kesehatan;
  - 2) Mengumpulkan dan mengevaluasi data tentang kegiatan pelayanan kesehatan dasar dan rujukan;
  - 3) Melaksanakan koordinasi dengan instansi terkait dalam rangka bimbingan, pengawasan, pengendalian, dan evaluasi terhadap pelaksanaan program upaya pelayanan kesehatan dasar dan rujukan;
  - 4) Mengelola pemberian izin dan akreditasi upaya/sarana pelayanan kesehatan dan tenaga kesehatan;

- 5) Melaksanakan tugas-tugas lain yang diberikan kepala bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat sesuai dengan bidang tugasnya.

b. Seksi Kesehatan Keluarga

- 1) Menyiapkan bahan pembinaan dalam rangka peningkatan kesehatan keluarga;
- 2) Mengumpulkan dan mengevaluasi data tentang kegiatan kesehatan keluarga;
- 3) Melaksanakan koordinasi dengan institusi terkait dalam rangka bimbingan, pengawasan, pengendalian, dan evaluasi terhadap pelaksanaan program kesehatan keluarga;
- 4) Melaksanakan tugas-tugas lain yang diberikan kepala bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat sesuai dengan bidang tugasnya.

c. Seksi Gizi Masyarakat

- 1) Menyiapkan bahan pembinaan dalam rangka peningkatan gizi masyarakat;
- 2) Mengumpulkan dan mengevaluasi data tentang kegiatan gizi masyarakat;
- 3) Melaksanakan surveilans gizi masyarakat;
- 4) Melaksanakan koordinasi dengan institusi terkait dalam rangka bimbingan, pengawasan, pengendalian, dan evaluasi terhadap pelaksanaan program gizi masyarakat;
- 5) Melaksanakan tugas-tugas lain yang diberikan kepala bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat sesuai dengan bidang tugasnya.

### 3.3 Identifikasi dan Analisis Sistem

Analisis sistem bertujuan untuk mengidentifikasi permasalahan-permasalahan yang ada pada sistem, dimana analisis ini diperlukan sebagai dasar untuk tahapan perancangan sistem.

#### 3.3.1 Identifikasi dan Analisis Proses Bisnis

Tahap awal dari proses identifikasi dan analisis yaitu identifikasi dan analisis proses bisnis. Pada tahap ini peneliti mengidentifikasi proses bisnis dari sistem yang saat ini dilakukan di Dinkes kabupaten Malang (*current system*). Setelah mengidentifikasinya, proses selanjutnya adalah menganalisis setiap point hasil identifikasi yang mempunyai lima komponen analisis yaitu siapa yang terlibat, dimana proses bisnis terjadi, kapan proses bisnis dilakukan, bagaimana proses bisnis dilakukan, dan dokumen apa saja yang terkait dalam proses bisnis.

##### 3.3.1.1 Identifikasi Proses Bisnis

Setelah melakukan *survey*, bidang PPKM di Dinkes kabupaten Malang masih menggunakan sistem pelaporan secara manual, dan jika dalam menganalisis kelemahan sistem menggunakan analisis PIECES, meliputi:

##### a. *Performance* (Kinerja)

Dari segi kinerja, pelaporan secara manual dalam pengumpulan data dan informasi menjadi tidak efektif lagi ketika kebutuhan untuk pengumpulan data meningkat secara tajam dan jenis laporan menjadi lebih kompleks.

b. *Information* (Informasi)

Dari segi informasi, pelaporan secara manual berpeluang menciptakan kesalahan (*error*). Karena makin terbatasnya sumber daya yang digunakan untuk mengolah laporan tersebut dan kualitas data yang dihasilkan dari laporan tersebut.

c. *Economic* (Ekonomi)

Dari segi ekonomi, pelaporan secara manual memberikan biaya yang mahal dalam hal penyajiannya, karena membutuhkan alokasi dana khusus untuk biaya percetakannya.

d. *Control* (Kendali)

Dari segi kendali, pelaporan secara manual masih sering terjadi kesalahan karena minimnya sumber daya yang digunakan untuk mengolah data menjadi laporan.

e. *Efficiency* (Efisiensi)

Dari segi efisiensi, pelaporan secara manual membutuhkan waktu penelaahan yang lebih lama (*time-consuming*). Karena setiap data akan di-*input* ulang secara manual sehingga akan mengakibatkan keterlambatan penyampaian informasi secara cepat.

f. *Service* (Pelayanan)

Dari segi pelayanan, penyajian data dalam pelaporan secara manual masih kurang maksimal karena membutuhkan waktu yang lama dalam hal penelaahannya dan masih sangat berpeluang terjadinya kesalahan (*error*) karena kurangnya sumber daya.

Berikut ini adalah identifikasi proses bisnis sistem pelaporan yang sekarang dilakukan di Dinkes sebagai berikut:

a. Pembuatan Laporan

Laporan dibuat di masing-masing Puskesmas kemudian di kirim ke bagian Evapor Dinkes. Staf Evapor menerima berkas laporan kemudian memilah-milah data/informasi yang masuk dan mendistribusikan ke setiap bidang. Staf setiap seksi menerima data/informasi kemudian merekap data tersebut dan menyimpannya di media penyimpanan komputer ataupun media portable.

b. Pencetakan Laporan

Laporan yang telah selesai dibuat dan disimpan akan dicetak dengan menggunakan media printer sesuai dengan keperluan pihak Dinkes. Pencetakan ini memudahkan untuk pelaporan mengenai hasil aktivitas yang telah dihasilkan dalam setiap aktivitas pihak Dinkes atau hanya sebagai pelengkap saja. Setelah di cetak, kepala Seksi akan menganalisis dan mengevaluasi laporan setiap 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.

c. 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 staf pembuat laporan tersebut.

d. Distribusi Laporan

Beberapa Laporan didistribusikan atau dibagikan ke lembaga lain, contoh jika Dinas Provinsi memerlukan laporan maka, setiap 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.

### 3.3.1.2 Analisis Proses Bisnis

Berikut ini adalah analisis dari identifikasi proses bisnis yang telah dijelaskan diatas sebagai berikut:

Tabel 3.1 Analisis Proses Bisnis

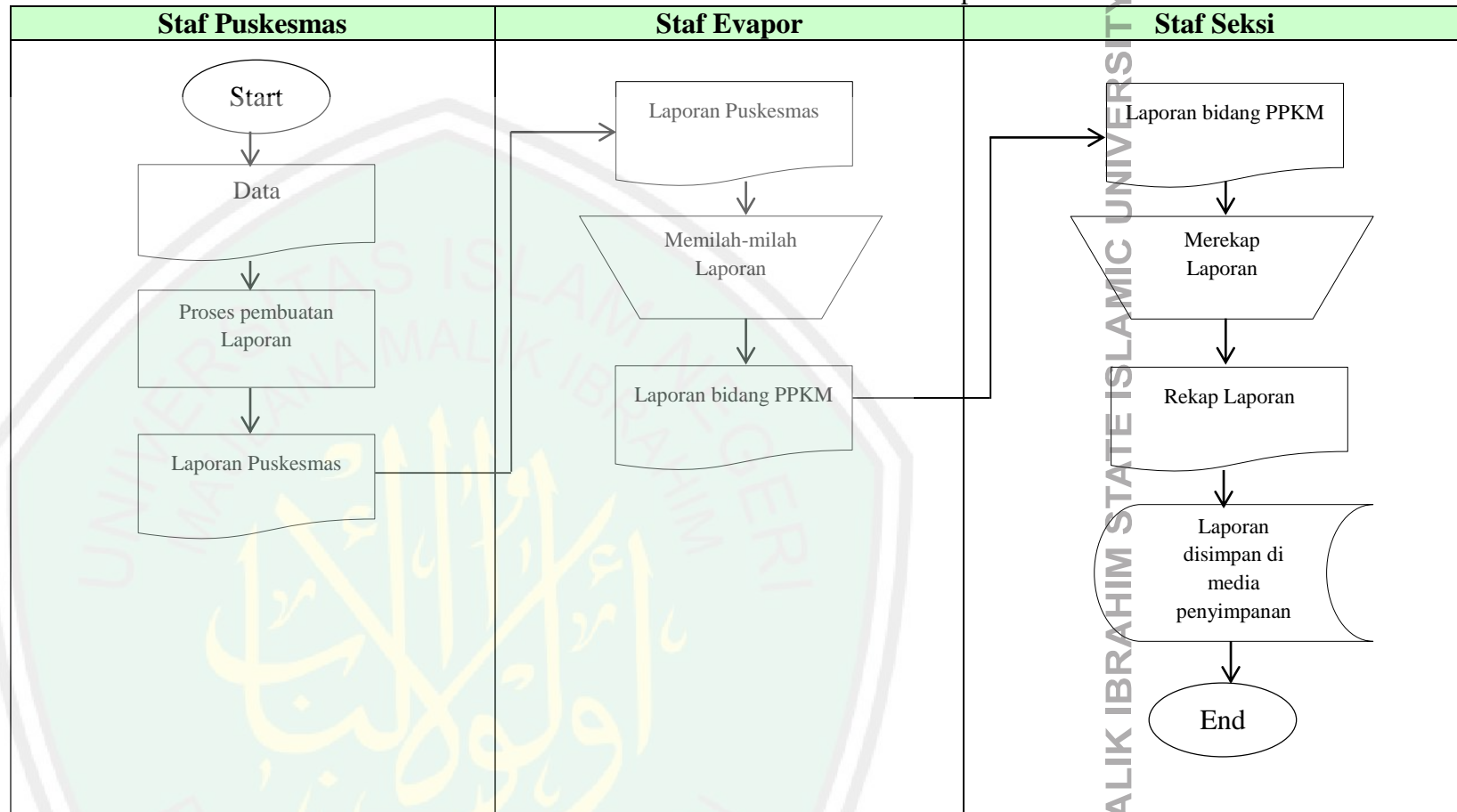
No.	Proses Bisnis Current System	Siapa yang terlibat	Dimana proses bisnis terjadi	Kapan proses bisnis terjadi	Bagaimana proses bisnis dilakukan	Dokumen apa saja yang terlibat dalam proses bisnis
1.	Pembuatan Laporan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Staf Puskesmas</li> <li>- Staf Evapor</li> <li>- Staf Seksi</li> </ul>	Proses bisnis terjadi dalam lingkup Dinkes Kabupaten Malang	Ketika dibutuhkan ya membuat Laporan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Staf Puskesmas mendata seluruh laporan atau mengisi form yang akan dikirim ke Staf Evapor</li> <li>- Staf Evapor menerima berkas laporan kemudian memilah-milah data/informasi yang masuk dan mendistribusikan ke tiap bidang</li> <li>- Staf setiap seksi menerima data/informasi kemudian merekap data tersebut dan menyimpannya</li> </ul>	Data-data mengenai informasi yang akan dijadikan laporan
2.	Pencetakan Laporan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Staf Seksi</li> <li>- Kepala</li> </ul>	Proses bisnis terjadi dalam	Ketika dibutuhkan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Staf menerima perintah untuk mencetak laporan</li> </ul>	Laporan yang

No.	Proses Bisnis Current System	Siapa yang terlibat	Dimana proses bisnis terjadi	Kapan proses bisnis terjadi	Bagaimana proses bisnis dilakukan	Dokumen apa saja yang terlibat dalam proses bisnis
		Seksi - Kepala Bidang - Kepala Dinkes	lingkup Dinkes Kabupaten Malang	untuk mengoutputkannya dalam bentuk kertas atau untuk keperluan laporan atau pengiriman dokumen	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 tanda tangan laporan - Kepala bidang mengajukan draft kebijakan kepada kepala Dinas - Kepala Dinas validasi kebijakan - Staf Seksi menggandakan dokumen rekap laporan dan kebijakan	akan dicetak
3.	Penyimpanan	Staf Seksi di bidang PPKM	Proses bisnis terjadi dalam lingkup Dinkes 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 setiap seksi di bidang PPKM	Proses bisnis terjadi dalam lingkup Dinkes 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. Staf 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

### 3.3.1.3 Pemodelan Proses Bisnis

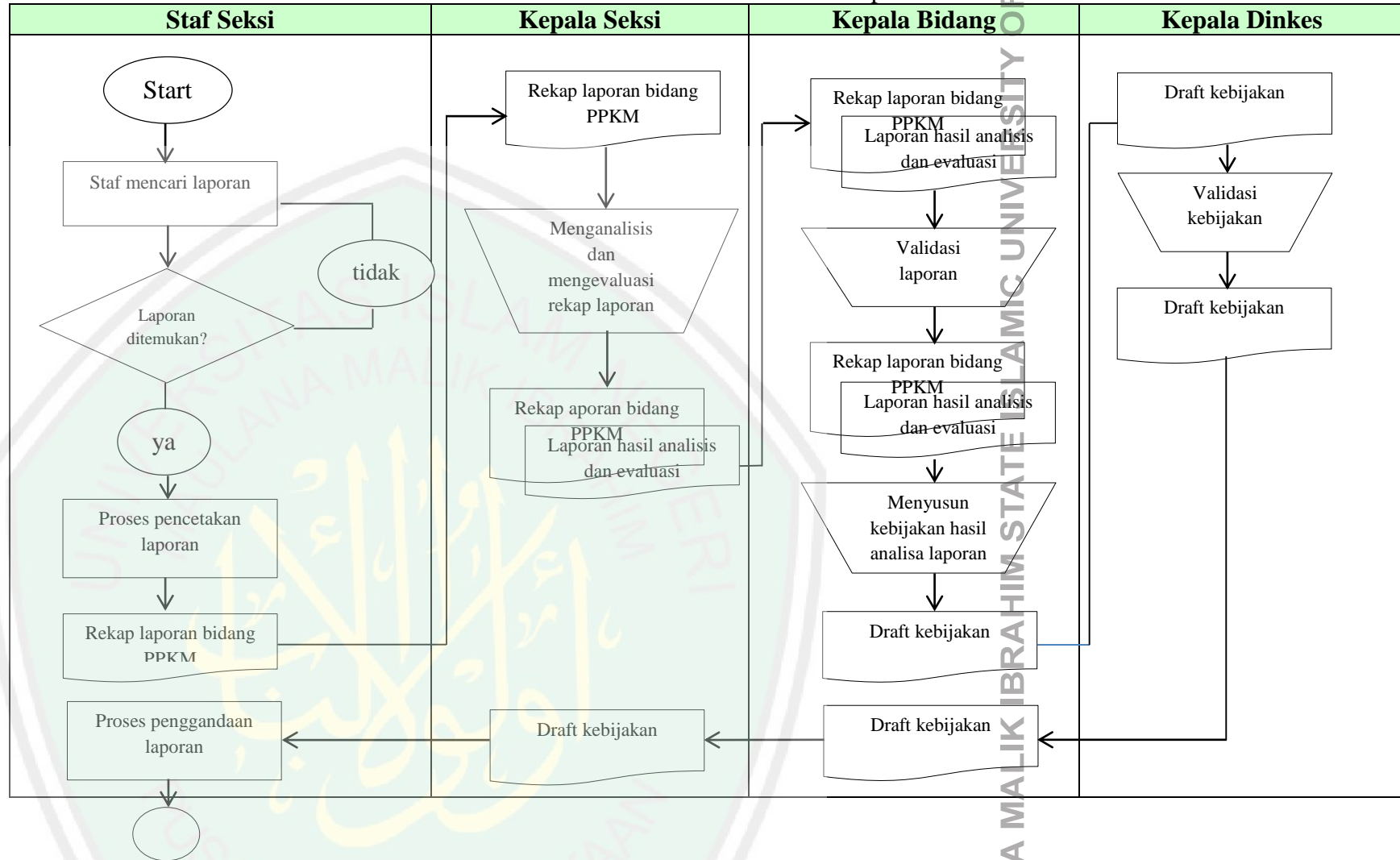
#### a. Pembuatan Laporan

Tabel 3.2 Proses Bisnis Pembuatan Laporan

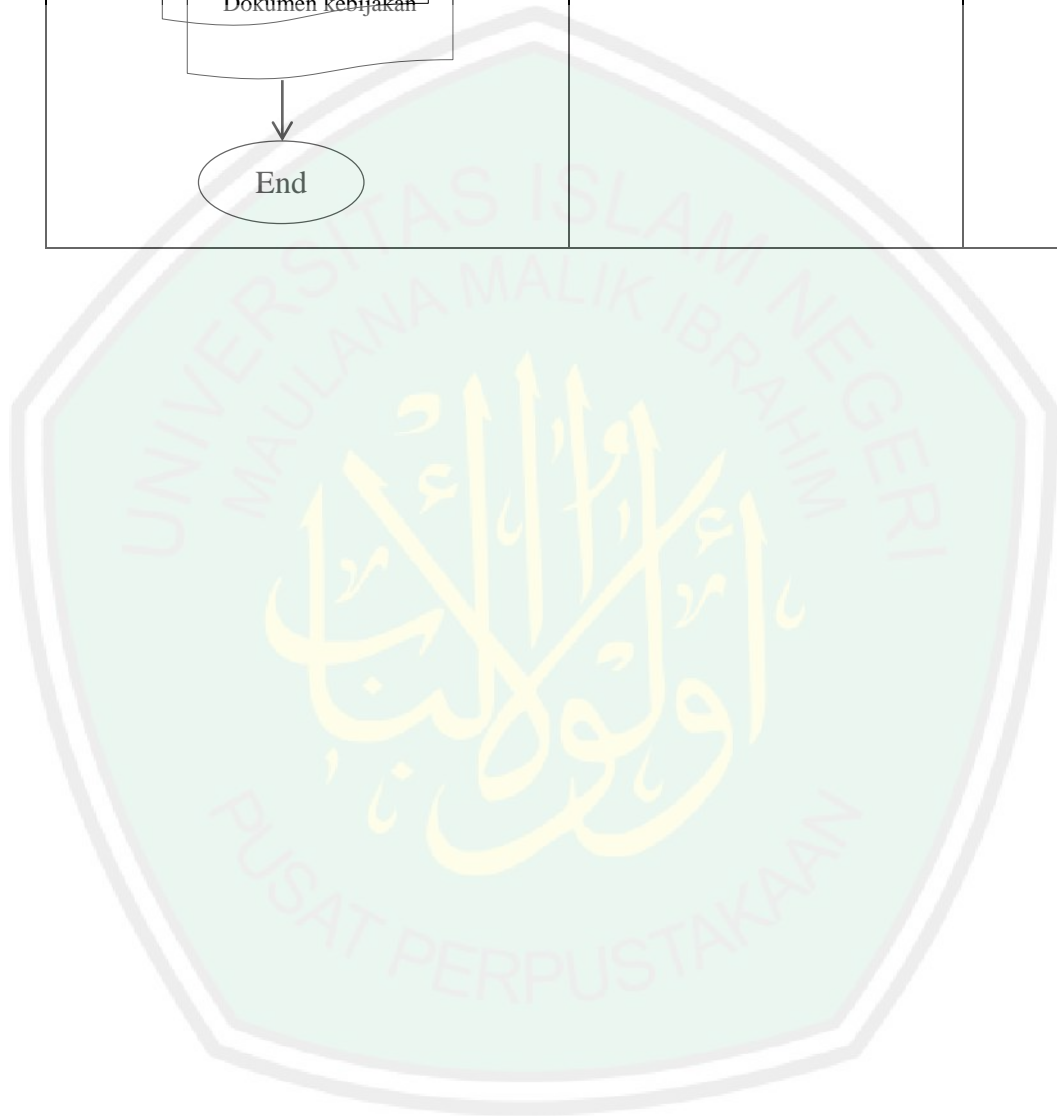


b. Pencetakan Laporan

Tabel 3.3 Proses Bisnis Pencetakan Laporan

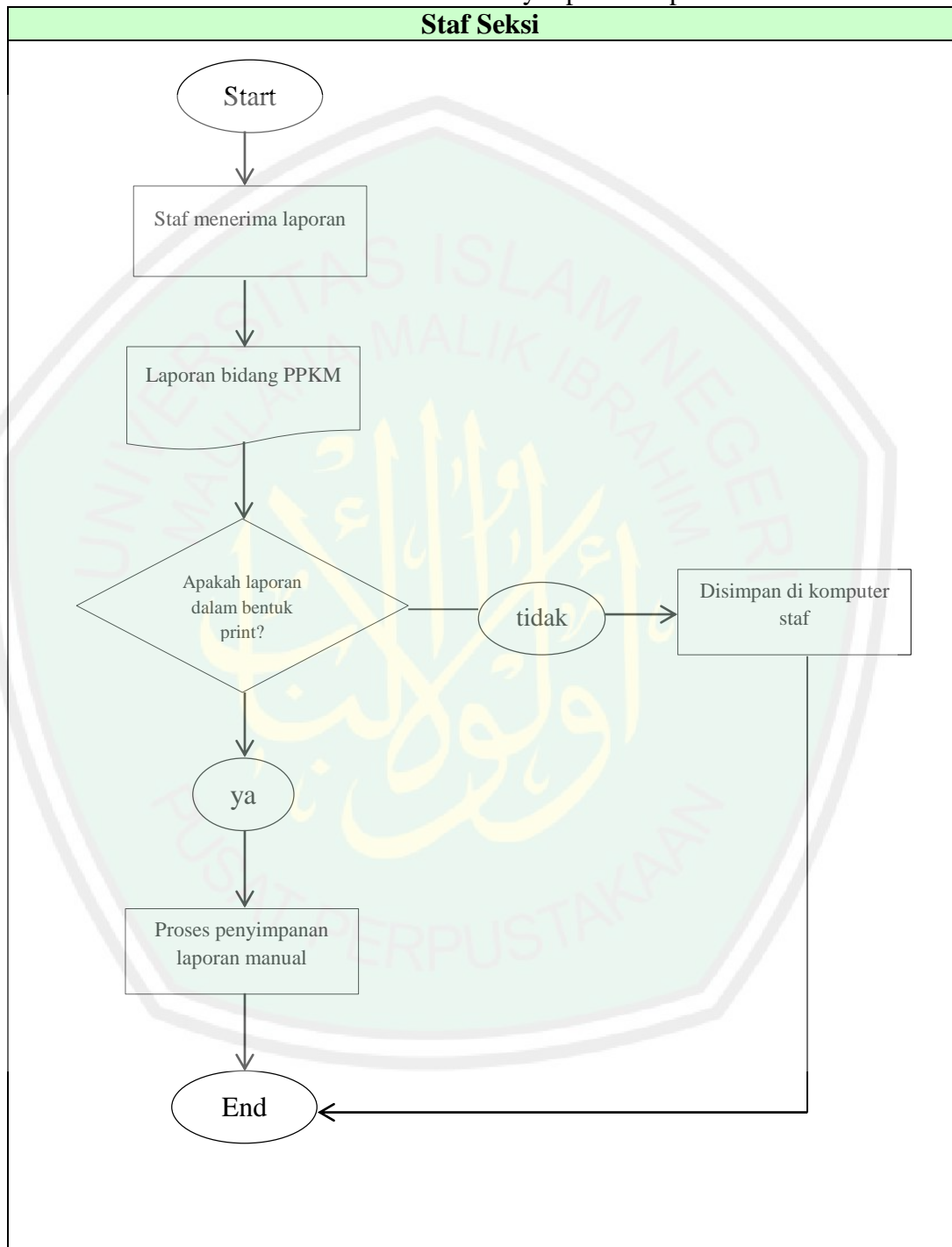


Staf Seksi	Kepala Seksi	Kepala Bidang	Kepala Dinkes
<pre> graph TD     Start(( )) --&gt; A[Dokumen Rekap laporan bidang PPKM]     A --&gt; B[Dokumen kebijakan]     B --&gt; End((End))             </pre>			



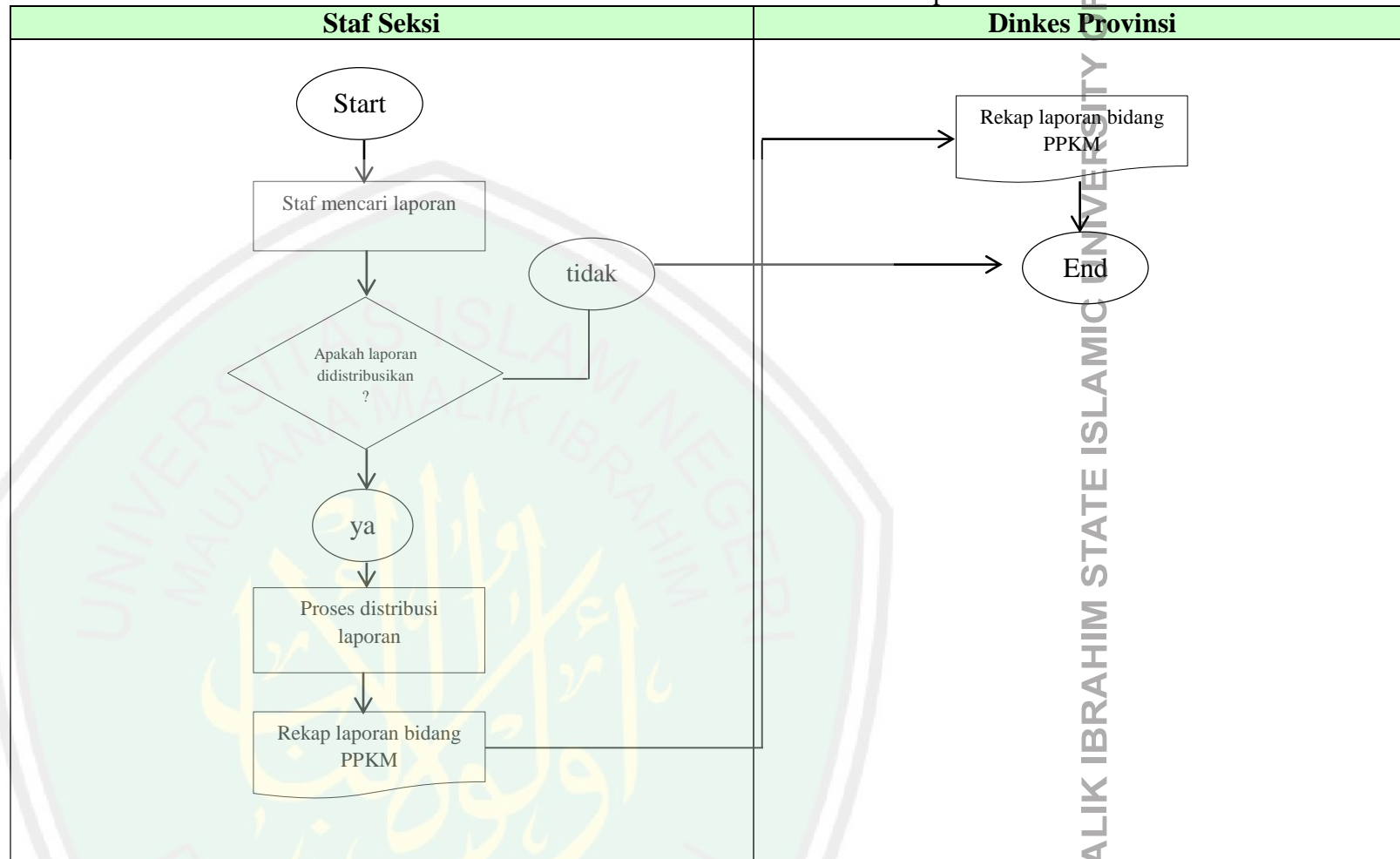
## c. Penyimpanan Laporan

Tabel 3.4 Proses Bisnis Penyimpanan Laporan



## d. Distribusi

Tabel 3.5 Proses Bisnis Distribusi Laporan



#### **3.3.1.4 Laporan yang Terkait**

Berikut ini adalah dokumen yang terkait dalam proses bisnis sistem pelaporan bidang PPKM di Dinkes kabupaten Malang sebagai berikut:

- a. Data mengenai laporan tentang pelayanan kesehatan dasar dan rujukan, kesehatan keluarga, dan gizi masyarakat yang ada di bidang PPKM yang akan dijadikan laporan.
- b. Laporan yang akan dicetak yang ada di bidang PPKM.
- c. Laporan yang sudah dilaporkan dan dicetak ataupun masih dalam bentuk file.
- d. Laporan yang didistribusikan atau di publikasikan.

#### **3.3.2 Identifikasi dan Analisis Kebutuhan**

Tahap analisis kedua yaitu identifikasi dan analisis kebutuhan, yang mana tahap ini dibagi menjadi dua, yaitu identifikasi kebutuhan fungsional dan non-fungsional. Identifikasi kebutuhan fungsional adalah pengenalan dan pendetailan kebutuhan sistem dan mengenai apa yang dilakukan pihak-pihak yang terlibat dalam sistem *e-Reporting*. Tahap identifikasi 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*.

##### **3.3.2.1 Identifikasi Kebutuhan Fungsional**

Identifikasi kebutuhan fungsional sistem *e-Reporting* yang dilakukan oleh setiap orang yang terlibat adalah sebagai berikut:

## 1. Pembuatan Laporan

Tabel 3.6 Kebutuhan Fungsional Pembuatan Laporan

Pihak I (Sumber Data)	Pihak II (Staf Masing-Masing Seksi)	Kebutuhan Fungsional <i>e-Reporting</i>
Melakukan pendataan atau rekapitulasi laporan yang diterima dari Puskesmas, RS, dan lainnya	Membuat data-data dari sumber data menjadi sumber informasi dalam bentuk laporan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menampilkan <i>form input</i>, <i>update</i>, dan validasi laporan setiap seksi</li> <li>- Menampilkan <i>form revisi</i> dari Kasi.</li> </ul>

## 2. Pencetakan Laporan

Tabel 3.7 Kebutuhan Fungsional Pencetakan Laporan

Pihak I (Staf Seksi)	Kebutuhan Fungsional <i>e-Reporting</i>
Staf mencari laporan/dokumen yang akan dicetak dan mencetaknya untuk keperluan tertentu.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menampilkan daftar laporan yang telah di-<i>input</i> oleh staf</li> <li>- Fasilitas cetak dari sistem ke printer</li> <li>- Fasilitas <i>print</i>/cetak yang otomatis terkoneksi ke media printer</li> </ul>

## 3. Pelaporan

Tabel 3.8 Kebutuhan Fungsional Pelaporan

Pihak I (Staf Masing-Masing Seksi)	Pihak II (Kasi, Kabid, Kadin)	Kebutuhan Fungsional <i>e-Reporting</i>
Melaporkan hasil aktivitas dari tupoksi yang mereka miliki dengan media laporan/dokumen yang sudah dicetak atau hanya presentasi menggunakan dokumen digital	Membuat keputusan dan validasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menampilkan <i>view</i> laporan</li> <li>- Cetak laporan dari sistem <i>e-Reporting</i> ke media penyimpanan internal dan <i>print</i></li> <li>- Pada level Kasi menampilkan <i>form revisi</i> laporan</li> <li>- Notifikasi revisi laporan</li> <li>- Menampilkan <i>form pesan</i></li> <li>- Notifikasi pesan</li> </ul>

## 4. Penyimpanan Laporan/dokumentasi

Tabel 3.9 Kebutuhan Fungsional Penyimpanan Laporan/Dokumen

Pihak I (Staf Masing-Masing Seksi)	Kebutuhan Fungsional <i>e-Reporting</i>
Penyimpanan dilakukan dengan 2 cara: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menyimpan data secara digital di masing-masing komputer staf/pegawai</li> <li>- Mengoutputkan dalam bentuk kertas dan merapkannya</li> </ul>	Menampilkan seluruh laporan yang telah di- <i>input</i> oleh pengguna sistem dan menyimpannya ke dalam <i>database</i>

### 3.3.2.2 Analisis Kebutuhan Fungsional

Tabel 3.10 Analisis Kebutuhan Fungsional

Nama Kegiatan sistem	Siapa yang Terlibat	Dimana kegiatan sistem dilakukan	Kapan kegiatan sistem terjadi	Bagaimana kegiatan sistem dijalankan	Dokumen yang terkait dengan Kegiatan Sistem
Menampilkan <i>form</i> tambah data mater	Administrator	Administrtor menu master Data	Ketika diperlukan penambahan data	Sistetam menampilkan <i>form</i> tambah data	Data Kecamatan, Puskesmas, Bidang, Seksi, Penyakit, dll.
Menampilkan <i>form edit</i> data master	Administrator	Administrator menu Master Data	Ketika diperlukan pengeditan data	Sistem menampilkan <i>form</i> edit data	Data Kecamatan, Puskesmas, Bidang, Seksi, Penyakit, dll.
Menampilkan tombol hapus data master	Administrator	Administrator menu Master Data	Ketika diperlukan penghapusan data	Sistem menampilkan tombol hapus	Data yang akan dihapus
Menampilkan <i>form</i> tambah <i>user</i>	Administrator	Administrator menu Manajemen <i>User</i>	Awal pembuatan sistem dan ketika ada penambahan data	Sistem menampilkan <i>form</i> tambah <i>user</i> , kemudian admin mengisi kelengkapan informasi dan menyimpannya	Data <i>User</i>
Menampilkan <i>form</i> edit <i>user</i>	Administrator	Administrator menu Manajemen <i>User</i>	Ketika diperlukan pengeditan data	Sistem menampilkan <i>form</i> edit <i>user</i>	Data yang akan diedit
Menampilkan <i>form</i> tambah modul	Administrator	Administrator menu Manajemen Modul	ketika ada penambahan modul	Sistem menampilkan <i>form</i> tambah modul	Modul
Menampilkan <i>form</i> edit modul	Administrator	Administrator menu Manajemen Modul	Ketika diperlukan pengeditan modul	Sistem menampilkan <i>form</i> edit modul	-
Menampilkan <i>form</i> view laporan	Kepala Seksi, Kepala Bidang, Kepala Dinas	Menu daftar laporan masing-masing halaman <i>User</i>	Ketika <i>user login</i>	Sistem menampilkan daftar laporan yang ada di bidang PPKM	Daftar semua laporan yang ada
Menampilkan <i>form</i> input laporan	Staf di masing-masing seksi	<i>Form</i> input laporan di masing-masing halaman <i>user</i>	Ketika diperlukan penginputan data	Sistem menampilkan <i>form</i> input data setelah staf memilih laporan	Laporan yang akan di <i>input</i> di bidang PPKM

Nama Kegiatan sistem	Siapa yang Terlibat	Dimana kegiatan sistem dilakukan	Kapan kegiatan sistem terjadi	Bagaimana kegiatan sistem dijalankan	Dokumen yang terkait dengan Kegiatan Sistem
				yang ada di daftar menu laporan	
Menampilkan <i>form update</i> laporan	Staf masing-masing seksi	<i>Form update</i> laporan di masing-masing halaman user	Ketika diperlukan pengeditan data	Sistem menampilkan <i>form update</i> laporan	Laporan yang akan di <i>update</i>
Menampilkan <i>form validasi</i> laporan	Staf di masing-masing seksi, Kepala Seksi, Kepala Bidang, Kepala Dinas	<i>Form validasi</i> laporan di masing-masing halaman user	Ketika laporan sudah dianggap valid	Sistem menampilkan <i>form validasi</i> laporan	Laporan yang akan di validasi
Menampilkan <i>form revisi</i> laporan	Kepala Seksi	<i>Form revisi</i> laporan di halaman Kepala Seksi	Ketika Kasi menganggap laporan belum valid	Sistem menampilkan <i>form revisi</i> laporan	Laporan yang akan di revisi
Menampilkan <i>form pesan</i>	Semua User	Di setiap halaman user	Ketika ada keperluan dengan <i>User</i> yang lain	Sistem menampilkan <i>form</i> kirim pesan	-

### 3.3.2.2 Identifikasi Kebutuhan Non-Fungsional

Tahap kedua dari tahap analisis kebutuhan adalah identifikasi dan analisis kebutuhan non-fungsional. Identifikasi ini lebih mengacu ke informasi komponen-komponen yang membentuk sistem *e-Reporting* yang dibuat. Berikut adalah identifikasi dan analisis non-fungsional sistem:

Tabel 3.11 Identifikasi Kebutuhan Non-Fungsional

Perangkat	Komponen Sistem Informasi	Spesifikasi	Siapa yang mendapatkan	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 slos, 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 Dinkes 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 Dinkes kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinkes kabupaten Malang	Mendownload secara gratis di Internet dengan alamat: <a href="http://www.ubuntu.com/download/server">http://www.ubuntu.com/download/server</a>
	Web Server	Apache	Pegawai di Posko	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinkes kabupaten Malang	Mendownload secara gratis di Internet dengan alamat:
	DBMS	MySQL	Pegawai di Posko	Pada awal pembuatan	Di Kantor Dinkes	Mendownload secara gratis di Internet dengan alamat:

Perangkat	Komponen Sistem Informasi	Spesifikasi	Siapa yang mengadakan	Kapan harus diadakan	Dimana harus diadakan	Bagaimana pengadaannya
	Network	WLAN	Pegawai di Posko	sistem <i>e-Reporting</i> Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	kabupaten Malang Di Kantor Dinkes 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 pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinkes 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 Dinkes 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, Highcharts	Pegawai di Dinas Kesehatan kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinkes kabupaten Malang	Menyewa Tenaga Ahli
	Administrator	Orang yang mampu memajemen sistem	Koordinator Bidang pelayanan	Pada awal pembuatan	Di Kantor Dinkes	Koordinator bidang pelayanan dan peningkatan kesehatan

Perangkat	Komponen Sistem Informasi	Spesifikasi	Siapa yang mengadakan	Kapan harus diadakan	Dimana harus diadakan	Bagaimana pengadaannya
		dengan baik. Mulai dari sinkronisasi user dengan sistem sampai keamanan data dalam sistem	dan peningkatan kesehatan masyarakat	sistem <i>e-Reporting</i>	kabupaten Malang	masyarakat
	Teknisi Jaringan	Orang yang mampu mengatur sirkulasi jaringan termasuk server agar web bisa digunakan dengan baik di Dinas	Teknisi Jaringan di Dinkes kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinkes kabupaten Malang	Teknisi Jaringan Dinas
	Database designer	Orang yang mempunyai skill dalam mendesain database dengan rapi	Pegawai di Dinkes kabupaten Malang	Pada awal pembuatan sistem <i>e-Reporting</i>	Di Kantor Dinkes kabupaten Malang	Menyewa Tenaga Ahli
	Moderator	Orang yang mempunyai keahlian hampir sama dengan Administrator	Semua pegawai di Dinkes 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 pelayanan dan peningkatan kesehatan masyarakat

### 3.3.3 Identifikasi dan Desain Output

#### 3.3.3.1 Identifikasi Output

Tabel 3.12 Identifikasi Output

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
<b>SEKSI PELAYANAN KESEHATAN DASAR DAN RUJUKAN</b>								
1.	Kegiatan Puskesmas LB4	tabel	Bulanan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, variabel, jumlah L, jumlah P</i>	Memberikan informasi tentang kegiatan Puskesmas LB4 setiap bulannya
2.	Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan (Mata)	tabel	Bulanan, tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, penyakit, jumlah, total, jumlah kasus yang dirujuk</i>	Memberikan informasi tentang kegiatan program kesehatan indera penglihatan (mata) setiap bulannya
3.	Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat	tabel	Bulanan, tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>variabel, baru, lama</i>	Memberikan informasi tentang Perawatan Kesehatan Masyarakat setiap bulannya
4.	Kegiatan Program Kesehatan Indera Pendengaran (Telinga)	tabel	Bulanan, tahunan	Printer monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, penyakit, jumlah, total, jumlah kasus dirujuk</i>	Memberikan informasi kegiatan program kesehatan indera pendengaran (telinga) setiap bulannya
5.	Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut	tabel	Bulanan, tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, variabel kegiatan, total</i>	Memberikan informasi tentang Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut setiap bulannya

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
6.	Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit	tabel	Bulanan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, nama RS, jenis RS, jumlah tempay tidur, pasien keluar (hidup+mati), pasien keluar mati, pasien keluar mati ≥ 48 jam dirawat, GDR, NDR</i>	Memberikan informasi tentang Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit setiap bulannya
7.	Pelayanan Rawat Inap Puskesmas	tabel	Bulanan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>puskesmas, jml tempat tidur, jml orang sakit, jml hari perawatan, BOR, ALOS</i>	Memberikan informasi tentang Pelayanan Rawat Inap Puskesmas setiap bulannya
8.	Data kunjungan unit gawat darurat	tabel	Bulanan, tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, jumlah kunjungan UGD (kecelakaan lalin), kecelakaan non lalin</i>	Memberikan informasi tentang Data kunjungan unit gawat darurat setiap bulannya
9.	Data Kunjungan Puskesmas	tabel	Bulanan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>jumlah kunjungan rawat jalan, rawat inap, dan gangguan jiwa Puskesmas</i>	Memberikan informasi tentang Data Kunjungan Puskesmas setiap bulannya
10.	Data Kunjungan Rumah Sakit	tabel	Bulanan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data <i>jumlah kunjungan rawat jalan, rawat inap, dan gangguan</i>	Memberikan informasi tentang Data Kunjungan Rumah Sakit setiap bulannya

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
							<i>jiwa Rumah Sakit</i>	
11.	UKK	tabel, grafik	Bulanan, tribulan, semester, tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data UKK, yang meliputi no, puskesmas, pekerja sakit yang dilayani (pekerja formal, pekerja informal, total), kasus penyakit umum pada pekerja, kasus diduga akibat pekerjaan, akibat kasus bekerja, kasus kecelakaan kerja.	Memberikan informasi tentang UKK setiap bulan, tribulan, semester, dan tahunnya
12.	Pelayanan Kesehatan Gilut Murid SD/Setingkat	tabel	Bulanan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan no, kecamatan, puskesmas, jumlah SD/MI, jumlah SD/MI dg sikat gigi massal, jumlah SD/MI mendapat yan. Gigi, jumlah murid SD/MI, murid SD/MI diperiksa, Perlu perawatan, mendapat perawatan	Memberikan informasi tentang Pelayanan Kesehatan Gilut Murid SD/Setingkat setiap bulannya
13.	Jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data jumlah SD, SMP, SMA, dan SLB di kabupaten Malang	Memberikan informasi tentang jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat setiap tahunnya
14.	Angka kematian pasien di RS di	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi no, nama RS,	Memberikan informasi tentang Angka kematian pasien di RS di kabupaten

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	kabupaten Malang						<i>jenis RS, jumlah tempay tidur, pasien keluar (hidup+mati), pasien keluar mati, pasien keluar mati ≥ 48 jam dirawat, GDR, NDR</i>	Malang setiap tahunnya
15.	Indikator Kinerja Pelayanan di RS kabupaten Malang	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, nama RS, jenis RS, jumlah tempay tidur, pasien keluar (hidup+mati), pasien keluar mati, pasien keluar mati ≥ 48 jam dirawat, jumlah hari perawatan, lama dirawat, BOR, LOS, TOI</i>	Memberikan informasi tentang Indikator kinerja pelayanan di RS kabupaten Malang setiap tahunnya
16.	Jumlah kunjungan rawat jalan, rawat inap, dan kunjungan gangguan jiwa di Sarana pelayanan kesehatan kabupaten Malang	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Yankesdas	Kepala Seksi Yankesdas	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, sarana pelayanan kesehatan, jumlah kunjungan (...), kunjungan gangguan jiwa</i>	Memberikan informasi tentang Jumlah kunjungan rawat jalan, rawat inap, dan kunjungan gangguan jiwa di Sarana pelayanan kesehatan kabupaten Malang setiap tahunnya
<b>SEKSI KESEHATAN KELUARGA</b>								
17.	Kelahiran	tabel	Bulanan,	Printer,	Staf Kesga	Kepala Seksi	Laporan ini akan	Memberikan informasi

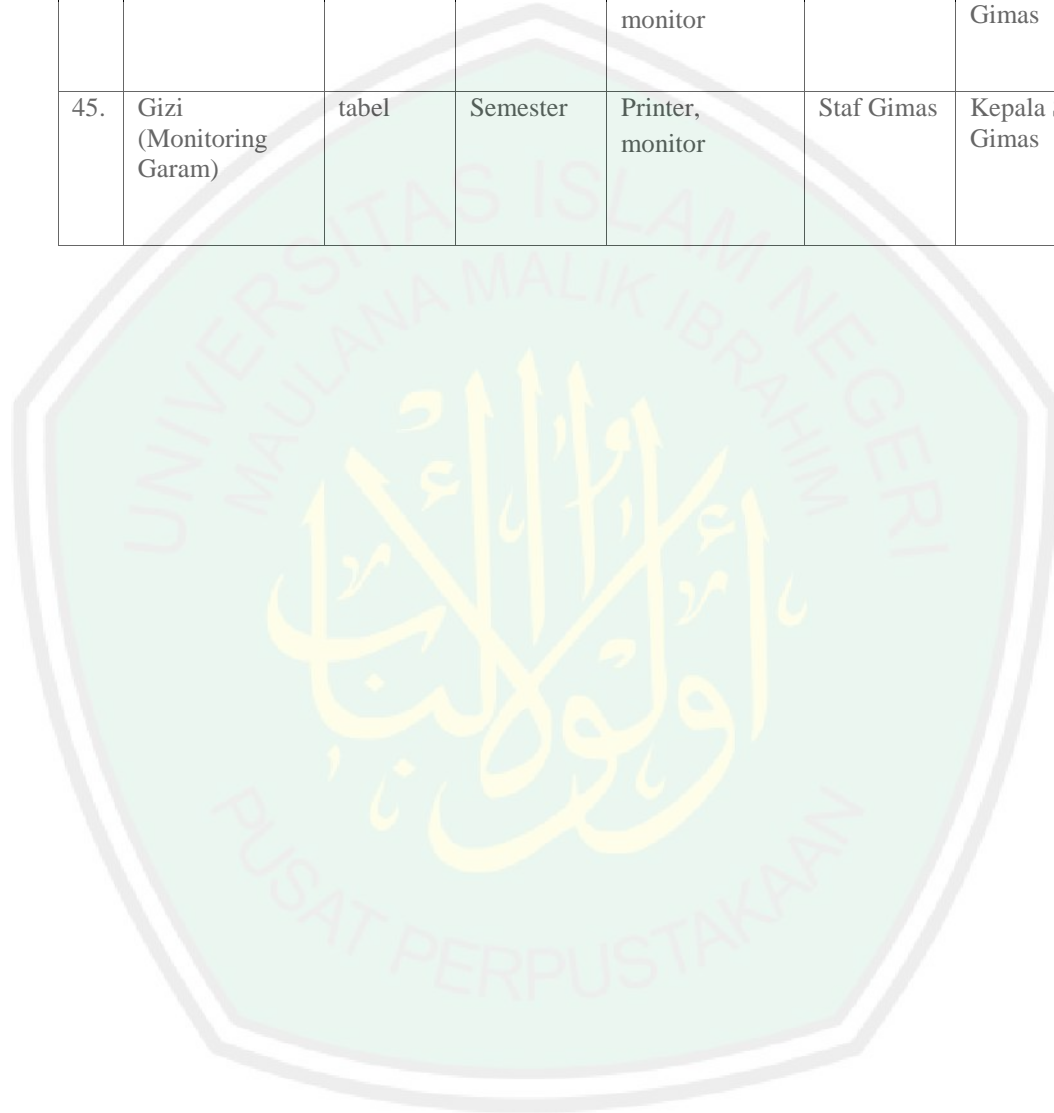
No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
			tahunan	monitor		Kesga	menampilkan data yang meliputi <i>lahir hidup, lahir mati</i>	tentang Jumlah Kelahiran setiap bulannya
18.	Data Pencapaian Peserta KB Baru	tabel	Bulanan, tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Laporan ini akan menampilkan <i>puskesmas, jenis kontrasepsi</i>	Memberikan informasi tentang Data Pencapaian Peserta KB Baru setiap bulannya
19.	Data Pencapaian Peserta KB Aktif	tabel	Bulanan, tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Laporan ini akan menampilkan data <i>puskesmas, jenis kontrasepsi</i>	Memberikan informasi tentang Data Pencapaian Peserta KB Aktif setiap bulannya
20.	Kematian Maternal	tabel, grafik	Bulanan, tribulan, semester, tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>jumlah kematian, umur, masa, penyebab, dll</i>	Memberikan informasi tentang Kematian Ibu setiap bulan, tribulan, semester, dan tahun
21.	Kematian Anak	tabel, grafik	Bulanan, tribulan, semester, tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>puskesmas, nama anak, alamat, jenis kelamin, ..</i>	Memberikan informasi tentang Kematian Anak setiap bulan, tribulan, semester, dan tahun
22.	Kematian Bayi	tabel, grafik	Bulanan, tribulan, semester, tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>puskesmas, nama bayi, alamat, jenis kelamin, ..</i>	Memberikan informasi tentang Kematian Bayi setiap bulan, tribulan, semester, dan tahun
23.	Rekapitulasi KIA (Sarana)	tabel	Bulanan, tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Laporan ini akan menampilkan data <i>sarana baik, rusak</i>	Memberikan informasi tentang Rekapitulasi KIA (Sarana) setiap bulannya
24.	Cakupan kunjungan Ibu (K1, K4) dan	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, kecamatan,</i>	Memberikan informasi tentang cakupan kunjungan Ibu (K1, K4)

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	persalinan ditolong tenaga kesehatan dan Ibu nifas						<i>puskesmas, Ibu hamil (...), Ibu bersalin (...), Ibu nifas (...)</i>	dan persalinan ditolong tenaga kesehatan dan Ibu nifas menurut kecamatan dan puskesmas setiap tahunnya
25.	Cakupan Kunjungan Neonatus	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Akumulasi data bulanan pertahun	Memberikan informasi tentang Cakupan Kunjungan Neonatus setiap tahunnya
26.	Cakupan Kunjungan Bayi	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Kesga	Kepala Seksi Kesga	Akumulasi data bulanan pertahun	Memberikan informasi tentang Cakupan Kunjungan Bayi setiap tahunnya
<b>SEKSI GIZI MASYARAKAT</b>								
27.	Data Sasaran Program Gizi	tabel	Tahunan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>posy yg ada, kader yg ada, ...</i>	Memberikan informasi tentang Data sasaran program gizi setiap tahunnya
28.	LB3 Gizi (ASI Eksklusif)	Tabel	Semester	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>ASI Eksklusif dan ASI tidak Eksklusif</i>	Memberikan informasi tentang LB3 (ASI Eksklusif) setiap semesternya
29.	LB3 Gizi (Pemberian Vitamin A)	Tabel	Semester	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, pemberian kapsul A merah dan biru</i>	Memberikan informasi tentang LB3 Gizi (Pemberian Vitamin A) setiap semesternya
30.	Data Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu &	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, bulan terakhir lapor,</i>	Memberikan informasi tentang Data Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu & Kader Aktif)

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
	Kader Aktif)						<i>jumlah posyandu, jumlah kader</i>	setiap tribulannya
31.	Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, data SKDN, %</i>	Memberikan informasi tentang Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN) setiap tribulannya
32.	Gizi (BGM & 2T)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, D, 2T, BGM</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (BGM & 2T) setiap tribulannya
33.	Gizi (BB/U Laki-Laki+Perempuan)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, diperiksa L+P, BB S. Kurang, BB Kurang, BB Noemal, BB Lebih</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (BB/U Laki-Laki+Perempuan) setiap tribulannya
34.	Gizi (Tanda Klinis)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, tanda-tanda klinis</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Tanda Klinis) setiap tribulannya
35.	Gizi (BB/TB)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, jumlah diverifikasi, sangat kurus, kurus, normal, gemuk</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (BB/TB) setiap tribulannya
36.	Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, (bayi 6-12)-kurus, (balita 12-24)-kurus</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin setiap tribulannya

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
37.	Gizi (Pemberian Tablet FE)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, jml bumil, FE-1, FE-3</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Pemberian Tablet FE) setiap tribulanan (Posyandu & Kader Aktif) setiap tribulannya
38.	Gizi (Hasil Pengukuran LILA)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, jml WUS, jml Bumil</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Hasil Pengukuran LILA) setiap tribulannya
39.	Gizi (Kasus Gizi Buruk)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, kasus gizi buruk l+p bulan ini Lama, Baru</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Kasus Gizi Buruk) setiap tribulannya
40.	Gizi (PMTP)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, penanganan kasus gizi buruk</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (PMTP) setiap tribulannya
41.	Gizi (Penyebab Masalah)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, BBLR, Sakit, Miskin, Pengetahuan, lain2</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Penyebab Masalah) setiap tribulannya
42.	Gizi (Hasil Tindakan)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, jml, DO, Sembuh, Meninggal, BS di Pusk, BS di RS</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Hasil Tindakan) setiap tribulannya

No	Nama Laporan	Bentuk Laporan	Periode Laporan	Alat untuk Menampilkan Laporan	Pembuat Laporan	Penerima Laporan	Deskripsi Laporan	Data/Informasi Yang Ditampilkan
43.	Gizi (Desa Baik)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, desa baik, desa tidak baik</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Desa Baik) setiap tribulannya
44.	Gizi (Kadarzi)	tabel	Tribulan	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, jml, kadarzi, tidak kadarzi</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Kadarzi) setiap tribulannya
45.	Gizi (Monitoring Garam)	tabel	Semester	Printer, monitor	Staf Gimias	Kepala Seksi Gimias	Laporan ini akan menampilkan data yang meliputi <i>no, puskesmas, jml, cukup, kurang, tidak ada</i>	Memberikan informasi tentang Gizi (Monitoring Garam) setiap semesternya





		L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	Baru	Lama	L	P	
1.	OMS (Infeksi Telinga Tengah)																					
2.	Tuli Bawaan Kongenital																					
3.	Tuli Bisping (NHL)																					
...	...																					
<b>TOTAL</b>																						

### 5. Desain *Output* Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas

Tabel 3.17 Desain *Output* Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas

NO	PUSKESMAS	PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT									
		TUMPATAN GIGI TETAP			PENCABUTAN GIGI TETAP			RASIO TUMPATAN/ PENCABUTAN			
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1.	Tumpang										
2.	Poncokusumo										
...	...										
<b>JUMLAH</b>											

### 6. Desain *Output* Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit

Tabel 3.18 Desain *Output* Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit

NO.	NAMA RUMAH SAKIT	JENIS RS	JUMLAH TEMPAT TIDUR	PASIEEN KELUAR (HIDUP + MATI)			PASIEEN KELUAR MATI			PASIEEN KELUAR MATI ≥ 48 JAM DIRAWAT			GDR			NDR		
				L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1.	RSUD Kepanjen	Umum																
2.	RS AR Saleh Pakis	Umum																
...	...																	
<b>JUMLAH</b>																		

### 7. Desain *Output* Pelayanan Rawat Inap Puskesmas

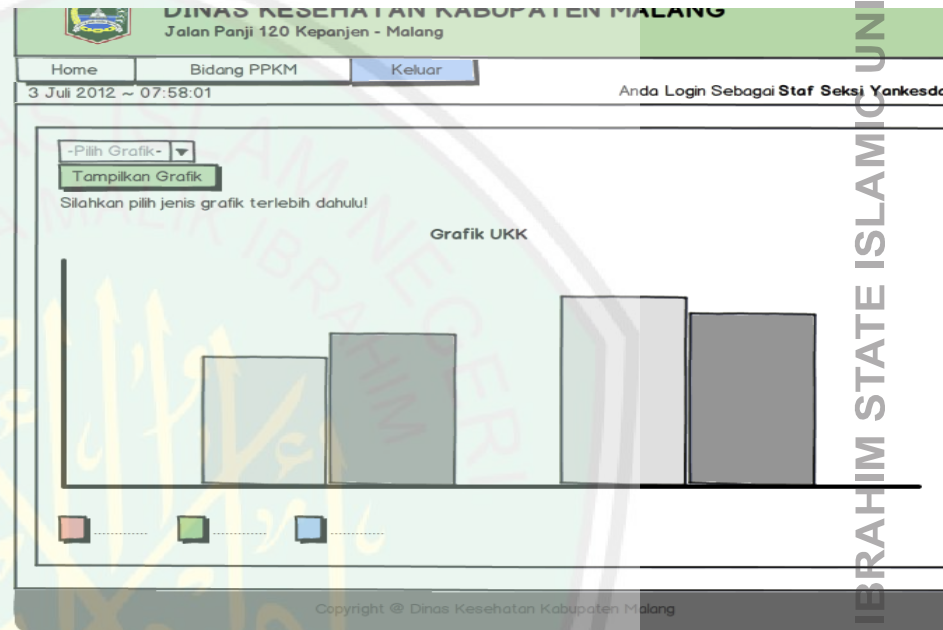
Tabel 3.19 Desain *Output* Pelayanan Rawat Inap Puskesmas

NO.	PUSKESMAS	JUMLAH			BOR	ALOS
		TEMPAT TIDUR	ORANG SAKIT	HARI PERAWATAN		
1	2	3	4	5	6	7
1.	Tumpang					
2.	Poncokusumo					



11. Desain *Output* UKKTabel 3.23 Desain *Output* UKK

NO.	PUSKESMAS	Pekerja Sakit yang Dilayani			Kasus Penyakit Umum Pada Pekerja	Kasus diduga Akibat Pekerjaan	Kasus Aibat Bekerja	Kasus Kecelakaan Kerja
		Pekerja Formal	Pekerja Informal	Total				
1.	Tumpang							
2.	Poncokusumo							
...	...							
<b>TOTAL</b>								



Gambar 3.1 Desain Grafik UKK





18. Desain *Output* Data Pencapaian Peserta KB BaruTabel 3.30 Desain *Output* Data Pencapaian Peserta KB Baru

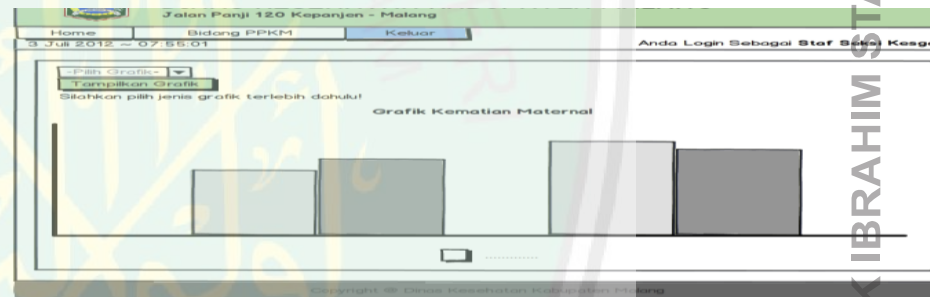
NO.	KECAMATAN	PUSKESMAS	PESERTA KB IUD					PESERTA KB MOP					...
			19 Th	20-24 Th	25-29 Th	>30 Th	Jumlah	19 Th	20-24 Th	25-29 Th	>30 Th	Jumlah	...
1.	Tumpang	Tumpang											
2.	Poncokusumo	Poncokusumo											
...	...	...											
<b>JUMLAH</b>													

19. Desain *Output* Data Pencapaian Peserta KB AktifTabel 3.31 Desain *Output* Data Pencapaian Peserta KB Aktif

NO.	KECAMATAN	PUSKESMAS	PESERTA KB IUD					PESERTA KB MOP					...
			19 Th	20-24 Th	25-29 Th	>30 Th	Jumlah	19 Th	20-24 Th	25-29 Th	>30 Th	Jumlah	...
1.	Tumpang	Tumpang											
2.	Poncokusumo	Poncokusumo											
...	...	...											
<b>JUMLAH</b>													

20. Desain *Output* Kematian MaternalTabel 3.32 Desain *Output* Kematian Maternal

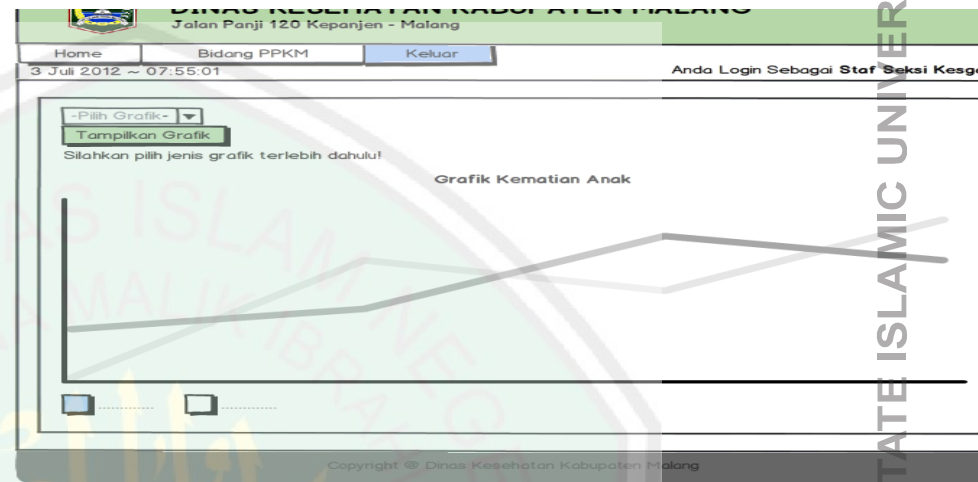
NO.	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR (Th)	HAMIL KE	UK (Mg)	PENYEBAB KEMATIAN	TGL KEMATIAN	ESTAFET PENOLONG				MASA KEMATIAN			TEMPAT KEMATIAN
									DKN	BDN	PUSK	RS	HM	PTS	NIFAS	
<b>JUMLAH</b>																



Gambar 3.2 Desain Grafik Kematian Maternal

21. Desain *Output* Kematian AnakTabel 3.33 Desain *Output* Kematian Anak

NO.	PUSKESMAS	NAMA ANAK	ALAMAT	TANGGAL LAHIR	TANGGAL MATI	JENIS KELAMIN	UMUR (BLN)	PENYEBAB KEMATIAN	TEMPAT MENINGGAL
<b>JUMLAH</b>									



Gambar 3.3 Desain Grafik Kematian Anak

22. Desain *Output* Kematian BayiTabel 3.34 Desain *Output* Kematian Bayi

NO.	PUSKESMAS	NAMA BAYI	ALAMAT	TANGGAL LAHIR	TANGGAL MATI	JENIS KELAMIN	UMUR (BLN)	PENYEBAB KEMATIAN	TEMPAT MENINGGAL
<b>JUMLAH</b>									







32. Desain *Output* Gizi (BB/U Laki-Laki+Perempuan)Tabel 3.44 Desain *Output* Gizi (BB/U Laki-Laki+Perempuan)

NO.	PUSKESMAS	Diperiksa (L+P)	BB S. KURANG		BB KURANG		BB NORMAL		BB LEBIH	
			n	%	n	%	n	%	n	%
1.	Tumpang									
2.	Poncokusumo									
...	...									
<b>TOTAL</b>										

33. Desain *Output* Gizi (Tanda Klinis)Tabel 3.45 Desain *Output* Gizi (Tanda Klinis)

NO.	PUSKESMAS	TANDA-TANDA KLINIS			
		TAMPAK KRS	MARASMUS	KWASIORKOR	MAR-KWAS
1.	Tumpang				
2.	Poncokusumo				
...	...				
<b>TOTAL</b>					

34. Desain *Output* Gizi (BB/TB)Tabel 3.46 Desain *Output* Gizi (BB/TB)

NO.	PUSKESMAS	JUMLAH Diverifikasi	SANGAT KURUS		KURUS		NORMAL		GEMUK	
			n	%	n	%	n	%	n	%
1.	Tumpang									
2.	Poncokusumo									
...	...									
<b>TOTAL</b>										

35. Desain *Output* Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita GakinTabel 3.47 Desain *Output* Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin

NO.	PUSKESMAS	BAYI (6-12 BLN) - KURUS			BALITA (12-24 BLN) - KURUS		
		YG ADA	Dpt-MPASI	%	YG ADA	Dpt-MPASI	%
1.	Tumpang						
2.	Poncokusumo						
...	...						
<b>TOTAL</b>							

36. Desain *Output* Gizi (Pemberian Tablet FE)Tabel 3.48 Desain *Output* Gizi (Pemberian Tablet FE)

NO.	PUSKESMAS	JUMLAH BUMIL	FE-1		FE-3	
			n	%	n	%
1.	Tumpang					
2.	Poncokusumo					
...	...					
<b>TOTAL</b>						

37. Desain *Output* Gizi (Hasil Pengukuran LILA)Tabel 3.49 Desain *Output* Gizi (Hasil Pengukuran LILA)

NO.	PUSKESMAS	JUMLAH WUS			JUMLAH BUMIL		
		DIPERIKSA	WUS-KEK	%	DIPERIKSA	BUMIL-KEK	%
1.	Tumpang						
2.	Poncokusumo						
...	...						
<b>TOTAL</b>							

38. Desain *Output* Gizi (Kasus Gizi Buruk)Tabel 3.50 Desain *Output* Gizi (Kasus Gizi Buruk)

NO.	PUSKESMAS	KASUS GIZI BURUK BULAN INI (L+P)			TOTAL GIBUR SD BULAN INI
		LAMA	BARU	TOTAL	
1.	Tumpang				
2.	Poncokusumo				
...	...				
<b>TOTAL</b>					

39. Desain *Output* Gizi (PMTP)Tabel 3.51 Desain *Output* Gizi (PMTP)

NO.	PUSKESMAS	PENANGANAN KASUS GIZI BURUK			
		PMP PEMULIHAN	%	LAINNYA	%
1.	Tumpang				
2.	Poncokusumo				
...	...				
<b>TOTAL</b>					

40. Desain *Output* Gizi (Penyebab Masalah)Tabel 3.52 Desain *Output* Gizi (Penyebab Masalah)

NO.	PUSKESMAS	JML	BBLR		SAKIT		MISKIN		PENGETAHUAN		LAIN2	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1.	Tumpang											
2.	Poncokusumo											
...	...											
<b>TOTAL</b>												

41. Desain *Output* Gizi (Hasil Tindakan)Tabel 3.53 Desain *Output* Gizi (Hasil Tindakan)

NO.	PUSKESMAS	JML	DO		SEMBUH		MENINGGAL		BS DI PUSK		BS DI RS	
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1.	Tumpang											
2.	Poncokusumo											
...	...											
<b>TOTAL</b>												

42. Desain *Output* Gizi (Desa Baik)Tabel 3.54 Desain *Output* Gizi (Desa Baik)

NO.	PUSKESMAS	JML	DESA BAIK		DESA TIDAK BAIK	
			n	%	n	%
1.	Tumpang					
2.	Poncokusumo					
...	...					
<b>TOTAL</b>						

43. Desain *Output* Gizi (Kadarzi)Tabel 3.55 Desain *Output* Gizi (Kadarzi)

NO.	PUSKESMAS	JML	KADARZI		TIDAK KADARZI	
			n	%	n	%
1.	Tumpang					
2.	Poncokusumo					
...	...					
<b>TOTAL</b>						

44. Desain *Output* Gizi (Monitoring Garam)Tabel 3.56 Desain *Output* Gizi (Monitoring Garam)

NO.	PUSKESMAS	JML	CUKUP		KURANG		TIDAK ADA	
			n	%	n	%	n	%
1.	Tumpang							
2.	Poncokusumo							
...	...							
<b>TOTAL</b>								

3.3.4 Identifikasi dan Desain *Input*3.3.4.1 Identifikasi *Input*Tabel 3.57 Identifikasi *Input*

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
1.	Login	Mouse, Keyboard	Teks	Administrator	Administrator	Ketika ingin masuk ke sistem	Memasukkan username, password, dan captcha	Login
2.	Input Kecamatan	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama kecamatan yang ada di kabupaten Malang	Data yang diinputkan nama kecamatan
3.	Input Puskesmas	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama puskesmas yang ada di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi nama puskesmas dan nama kecamatan
4.	Input Desa	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama desa yang ada di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi nama desa dan nama kecamatan
5.	Input Bidang	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama bidang yang ada di	Data yang diinputkan nama bidang

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
							Dinkes kabupaten Malang	
6.	Input Penyakit	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama penyakit	Data yang diinputkan nama-nama penyakit
7.	Input Seksi	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama seksi yang ada di Dinkes kabupaten Malang	Data yang diinputkan nama seksi
8.	Input Level	Mouse, Keyboard	Teks	Administrator	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data Level	Data yang diinputkan nama level
9.	Input Laporan	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama Laporan yang ada di Dinkes kabupaten Malang	Data yang diinputkan nama-nama laporan
10.	Input Tahun	Mouse, Keyboard	Teks	Administrator	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data tahun	Data yang diinputkan tahun
11.	Input Rumah Sakit	Mouse, Keyboard	Teks	Dinkes Malang	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama Rumah Sakit yang ada di kabupaten Malang	Data yang diinputkan nama Rumah Sakit dan Jenisnya
12.	Input User	Mouse, Keyboard	Teks	Administrator	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data nama User	Data yang diinputkan identitas user
13.	Input Modul	Mouse, Keyboard	Teks	Administrator	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data Modul	Data yang diinputkan modul
14.	Input Sebab Kematian Maternal	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data sebab Kematian Maternal yang ada di Dinkes kabupaten Malang	Data yang diinputkan sebab-sebab kematian maternal
15.	Input Sebab Kematian Anak/Bayi	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data sebab Kematian Anak/Bayi yang ada di	Data yang diinputkan sebab-sebab kematian anak dan bayi

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
							Dinkes kabupaten Malang	
16.	Input Variabel Permas	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data Variabel Permas yang ada di Dinkes kabupaten Malang	Data yang diinputkan variabel permas yang mengacu pada laporan Kegiatan Perawatan kesehatan masyarakat
17.	Input Jenis Kontrasepsi	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data Jenis Kontrasepsi yang ada di Dinkes kabupaten Malang	Data yang diinputkan jenis-jenis kontrasepsi yang mengacu pada laporan Data Pencapaian peserta KB Baru dan Aktif
18.	Input Sarana	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data Sarana yang ada di Dinkes kabupaten Malang	Data yang diinputkan nama sarana
19.	Input Golongan Umur	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Administrator	Jika diperlukan	Memasukkan data Sarana yang ada di Dinkes kabupaten Malang	Data yang diinputkan golongan umur yang mengacu pada laporan data kesakitan
20.	Input Kegiatan Puskesmas LB4	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data Kegiatan Puskesmas LB4	Data yang diinputkan kecamatan, puskesmas, bulan, tahun, jumlah TT, pustu yg ada, pustu yg lapor, jumlah L dan jumlah P sesuai dengan variabel kegiatan
21.	Input Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data Kegiatan Program Kesehatan Indera	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jumlah kegiatan sesuai

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
	(Mata)						Penglihatan (Mata) di kabupaten Malang	umur yg tertera di <i>form</i> input
22.	Input Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data kegiatan perawatan kesehatan masyarakat di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, baru dan lama sesuai nama kegiatan yg ada dalam form Perkesmas
23.	Input Kegiatan Program Kesehatan Indera Pendengaran (Telinga)	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data Kegiatan Program Kesehatan Indera Telinga di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jumlah kegiatan sesuai umur yg tertera di <i>form</i> input
24.	Input Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput kegiatan gigi dan mulut di Puskesmas	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, variabel kegiatan, total
25.	Input Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, nama RS, jenis RS, jumlah tempay tidur, pasien keluar (hidup+mati), pasien keluar mati, pasien keluar mati $\geq$ 48 jam dirawat, GDR, NDR
26.	Input Pelayanan Rawat Inap Puskesmas	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput Pelayanan Rawat Inap	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, puskesmas, jml tempat tidur, jml orang sakit, jml hari perawatan, BOR, ALOS
27.	Input Data	Mouse,	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi	Setiap 1	Menginput data	Data yang diinputkan

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
	Kunjungan Unit Gawat Darurat Puskesmas	Keyboard			Yankesdas	bulan	Kunjungan UGD di Puskesmas kabupaten Malang	meliputi bulan, tahun, jumlah kunjungan UGD (kecelakaan lalin), kecelakaan non lalin
28.	Input Data Kunjungan Puskesmas	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data Kunjungan Puskesmas di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jumlah kunjungan rawat jalan, rawat inap, dan gangguan jiwa Puskesmas
29.	Input Data Kunjungan Rumah Sakit	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data Kunjungan RS di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, a jumlah kunjungan rawat jalan, rawat inap, dan gangguan jiwa Rumah Sakit
30.	Input UKK	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data UKK di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, no, puskesmas, pekerja sakit yang dilayani (pekerja formal, pekerja informal, total), kasus penyakit umum pada pekerja, kasus diduga akibat pekerjaan, akibat kasus bekerja, kasus kecelakaan kerja.
31.	Input Pelayanan Kesehatan Gilut	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 bulan	Menginput data pelayanan kesehatan	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun,

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
	Murid SD/Setingkat						gilut murid SD di kabupaten Malang	kecamatan, puskesmas, jumlah SD/MI, jumlah SD/MI dg sikat gigi massal, jumlah SD/MI mendapat yan. Gigi, jumlah murid SD/MI, murid SD/MI diperiksa, Perlu perawatan, mendapat perawatan
32.	Input jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Yankesdas	Staf Seksi Yankesdas	Setiap 1 tahun	Menginput data jumlah SD/SMP/SMA dan sederajat di kabupaten Malang	Laporan ini akan menampilkan data jumlah SD, SMP, SMA, dan SLB di kabupaten Malang
33.	Input Data Kelahiran	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan Keluarga	Setiap 1 bulan	Menginput data kelahiran	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jumlah kelahiran laki-laki hidup, laki-laki mati dan jumlah kelahiran perempuan hidup dan perempuan mati
34.	Input Data Pencapaian Peserta KB Baru	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan Keluarga	Setiap 1 bulan	Menginput data Pencapaian peserta KB Baru	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jenis kontrasepsi
35.	Input Data Pencapaian Peserta KB Aktif	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan Keluarga	Setiap 1 bulan	Menginput data Pencapaian peserta KB Aktif	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jenis kontrasepsi
36.	Input Kematian Maternal	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan	Setiap 1 bulan	Menginput kematian maternal di kabupaten	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun,

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
					Keluarga		Malang	puskesmas, nama ibu, alamat, umur, hamil, UK, penyebab kematian, tgl kematian, estafet penolong, masa kematian, dan tempat kematian
37.	Input Kematian Anak	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan Keluarga	Setiap 1 bulan	Menginput kematian anak yg ada di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, puskesmas, nama anak, alamat, tgl lahir, tgl mati, jenis kelamin, umur, tempat meninggal
38.	Input Kematian Bayi	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan Keluarga	Setiap 1 bulan	Menginput kematian bayi yg ada di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, puskesmas, nama bayi, alamat, tgl lahir, tgl mati, jenis kelamin, umur, tempat meninggal
39.	Input Rekapitulasi Kegiatan KIA (Pencakupan)	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan Keluarga	Setiap 1 bulan	Menginput rekapitulasi kegiatan KIA (Pencakupan)	Data yang diinput meliputi bulan, tahun, jumlah kunjungan, jumlah bayi laki, bayi perempuan, bayi min 4x, anak, ibu hamil, ibu nifas
40.	Input Rekapitulasi Kegiatan KIA (Sarana)	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Kesehatan Keluarga	Staf Seksi Kesehatan Keluarga	Setiap 1 bulan	Menginput rekapitulasi KIA (Sarana) yg ada di Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, sarana, jumlah yang

No.	Nama Input	Alat Input	Bentuk Input	Yang Menyediakan Data	Yang Mengisikan Data	Periode Input	Deskripsi Input	Data/Informasi
								baik dan yang rusak
41.	Input Data Sasaran Program Gizi	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Gizi Masyarakat	Staf Gizi Masyarakat	Setiap 1 tahun	Menginput data sasaran program gizi ynung dilakukan satu tahun sekali	Data yang diinputkan meliputi tahun, jumlah posy yang ada, kader yg ada, jumlah bayi, bumil, dan bufas
42.	Input LB3 Gizi	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Gizi Masyarakat	Staf Gizi Masyarakat	Setiap 1 bulan	Menginput data pelayanan gizi di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jumlah puskesmas yg ada dan lapor, desa yg ada dan desa yg lapor, posy lapor, kader aktif, SKDN, 2T, BGM, dll
43.	Input LB3 Gizi (Pemberian Vitamin A)	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Gizi Masyarakat	Staf Gizi Masyarakat	Setiap 1 bulan	Menginput data LB3 Gizi (Vitamin A) di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, jumlah pemberian kapsul vitamin A merah dan biru
44.	Input LB3 Gizi (ASI Eksklusif)	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Gizi Masyarakat	Staf Gizi Masyarakat	Setiap 1 bulan	Menginput LB3 Gizi (ASI Eksklusif) di kabupaten Malang	Data yang diinputkan meliputi bulan, tahun, ASI Eksklusif dan ASI tidak Eksklusif
45.	Input LB3 Gizi (Gizi Buruk)	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Gizi Masyarakat	Staf Gizi Masyarakat	Setiap 1 bulan	Menginput data LB3 Gizi (Gizi Buruk)	Data yg diinputkan meliputi
46.	Input LB3 Gizi (Garam)	Mouse, Keyboard	Teks	Seksi Gizi Masyarakat	Staf Gizi Masyarakat	Setiap 1 bulan	Input LB3 Gizi (Garam)	Data yang diinput meliputi bulan, tahun, jumlah, garam cukup, kurang, tidak ada, desa baik dan tidak baik

### 3.3.4.2 Desain Input

Berikut ini adalah rancangan desain input yang peneliti buat dengan menggunakan *Balsamic Mockups*.

#### a. Login

Login ke halaman Pengaturan Sistem

Silahkan Anda Login sesuai dengan Username dan Password Anda. Sistem akan secara otomatis mendeteksi Level Akses Anda.

username

\*\*\*\*\*

w22gh w22gh

Login Reset

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.5 Desain Input Login

#### b. Tambah Kecamatan

Tambah Kecamatan

Kode 4

Nama Kecamatan

Simpan Kembali

Gambar 3.6 Desain Input Kecamatan

#### c. Tamabh Puskesmas

Tambah Puskesmas

Kode 15

Puskesmas

Kecamatan Pilih Kecamatan

Simpan Kembali

Gambar 3.7 Desain Input Puskesmas

#### d. Tambah Desa

Tambah Desa

Kode 38

Desa

Kecamatan Pilih Kecamatan

Simpan Kembali


Gambar 3.8 Desain Input Desa

- e. Tambah Bidang



Gambar 3.9 Desain Input Bidang

- f. Tambah Penyakit



Gambar 3.10 Desain Input Penyakit

- g. Tambah Seksi



Gambar 3.11 Desain Input Seksi

- h. Tambah Level



Gambar 3.12 Desain Input Level

- i. Tambah Laporan



Gambar 3.13 Desain Input Laporan

## j. Tambah Tahun

Gambar 3.14 Desain Input Tahun

## k. Tambah Rumah Sakit

Gambar 3.15 Desain Input Rumah Sakit

## l. Tambah Golongan Umur

Gambar 3.16 Desain Input Golongan Umur

m. Desain Manajemen *User*1) Desain Form Tambah *User*

Gambar 3.17 Desain Form Tambah *User*

2) Desain Form Edit User

Gambar 3.18 Desain Form Edit User

3) Desain Modul User

Gambar 3.19 Desain Modul User

n. Desain Manajemen Modul

a. Desain Manajemen Modul

Group	Mod	Pin	Keterangan	Aksi
Master Data	Lap	Y		Hapus
Master Data	Sebab Kematian Maternal	Y		Hapus
Master Data	Desa	Y		Hapus
Master Data	Puskesmas	Y		Hapus
Master Data	Kecamatan	Y		Hapus
Master Data	Level	Y		Hapus
Master Data	Seksi	Y		Hapus
...	...	...		Hapus
...	...	...		Hapus
...	...	...		Hapus

Gambar 3.20 Desain Manajemen Modul

## b. Desain Form Tambah Modul

Gambar 3.21 Desain *Form* Tambah Modul

## o. Tambah Sebab Kematian Maternal

Gambar 3.22 Desain Sebab Kematian Maternal

## p. Desain Input Sebab Kematian Anak/Bayi

Gambar 3.23 Desain Sebab Kematian Anak/Bayi

## q. Desain Input Variabel Permas

Gambar 3.24 Desain Variabel Permas

## r. Desain Input Jenis Kontrasepsi

Gambar 3.25 Desain Jenis Kontrasepsi

## s. Desain Input Sarana

Gambar 3.26 Desain Sarana

## t. Desain Input Laporan

## 1) Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan (Mata)

Gambar 3.27 Desain Form Kegiatan Program Indera Mata

## 2) Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat

Jalan Panji 12U Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

**Laporan Bulanan Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat**

Silahkan Anda pilih Bulan dan Tahun

Bulan : -Pilih Bulan-  
Tahun : -Pilih Tahun-  
Puskesmas : Pilih Puskesmas

Update dan Validasi Laporan

No	Kegiatan	Baru	Lama
1	Kepala Keluarga (KK) rawan yang ada	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	KK rawan yang dirawat dan dibina di rumah	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	KK rawan yang dapat di lepas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...	...	...	...

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.28 Desain Form Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat

## 3) Kegiatan Program Kesehatan Indera Pendengaran (Telinga)

Jalan Panji 12U Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

**Laporan Bulanan Kegiatan Program Kesehatan Indera Pendengaran (Telinga)**

Silahkan Anda pilih Bulan dan Tahun

Bulan : -Pilih Bulan-  
Tahun : -Pilih Tahun-  
Puskesmas : Pilih Puskesmas

Update dan Validasi Laporan

No	Penyakit	0-1 Bln		1 Bln-1 thn		1 - 4 th		5 -18 th		...
		L	P	L	P	L	P	L	P	
1	OMS (ITT)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Tuli Bawaan Kongenital	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Tuli Bisung (NIHL)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.29 Desain Form Kegiatan Program Indera Telinga

## 4) Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit

Jalan Panji 12U Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

**Laporan Bulanan Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit**

Silahkan Anda pilih Bulan dan Tahun

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

Update dan Validasi Laporan

No	Nama RS	Jenis RS	Jml Tmp Tidur	Pasien Keluar (H+M)	...
1	RSUD Kepanjen	Umum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	RS AR Saleh Pakis	Umum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	RS Bokor Turen	Umum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...	...	...	...	...	...

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.30 Desain Form Pelayanan Kesehatan di RS

## 5) Pelayanan Rawat Inap Puskesmas

Home Master Data **Bidang PPKM** Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

**Laporan Bulanan Pelayanan Rawat Inap Puskesmas**

Silahkan Anda pilih Bulan dan Tahun

Bulan : -Pilih Bulan- Update dan Validasi Laporan

Tahun : -Pilih Tahun-

No	Kecamatan	Puskesmas	Tnp. Tidur	Orang Sakit	Hari Perawatan
1	Tumpang	Tumpang	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Jabung	Jabung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...	...	...	...	...	...

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.31 Desain *Form* Rawat Inap Puskesmas

## 6) Laporan Kelahiran

Home Master Data **Bidang PPKM** Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

**Laporan Bulanan Kelahiran**

Silahkan Anda pilih Bulan dan Tahun

Bulan : -Pilih Bulan- Update dan Validasi Laporan

Tahun : -Pilih Tahun-

No	Kecamatan	Puskesmas	Hidup	Mati
1	Tumpang	Tumpang	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Jabung	Jabung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...	...	...	...	...

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.32 Desain *Form* Kelahiran

Home Master Data **Bidang PPKM** Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

**Laporan Bulanan Kelahiran**

Maaf, data Bulan 01 Tahun 2011 sudah ADA.

Bulan : Januari Update dan Validasi Laporan

Tahun : 2011

No	Kecamatan	Puskesmas	Hidup	Mati
1	Tumpang	Tumpang	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Poncokusumo	Poncokusumo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Jabung	Jabung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...	...	...	...	...

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.33 Desain *Form* Kelahiran data sudah ada

## 7) Laporan Bulanan Kematian Maternal

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Laporan Bulanan Kematian Maternal

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

Update dan Validasi Laporan

NO	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR(th)	HAMIL KE	UK(mg)	PENYEBEB	TGL KEMATIAN
1	Pilih Pusk						Pilih Seb	//

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.34 Desain *Form* Kematian Maternal

## 8) Laporan Bulanan Kematian Anak

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar

3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Laporan Bulanan Kematian Anak

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

Update dan Validasi Laporan

NO	PUSKESMAS	NAMA ANAK	TGL LAHIR	TGL MATI	JENIS KELAMIN	UMUR	PENYEBEB	TMP MNGL
1	Pilih Pusk		//	//	Pilih JK		Pilih Seb	

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.35 Desain *Form* Kematian Anak

## 9) Kematian Bayi

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar  
3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Laporan Bulanan Kematian Bayi

Bulan: -Pilih Bulan- Update dan Validasi Laporan  
Tahun: -Pilih Tahun-

NO	PUSKESMAS	NAMA BAYI	TGL LAHIR	TGL MATI	JENIS KELAMIN	UMUR	PENYEBEB	TMP MNGL
1	Pilih Puskesmas		//	//	Pilih JK		Pilih Seb	

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.36 Desain Form Kematian Bayi

## 10) Laporan Bulanan Rekapitulasi KIA (Sarana)

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar  
3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Laporan Bulanan Rekapitulasi KIA (Sarana)

Silahkan Anda pilih Bulan, Tahun, dan Sarana

Bulan: -Pilih Bulan- Update dan Validasi Laporan  
Tahun: -Pilih Tahun-

No	Kecamatan	Puskesmas	-Pilih Sarana-	
			Baik	Rusak
1	Tumpang	Tumpang		
2	Poncokusumo	Poncokusumo		
3	Jabung	Jabung		
...	...	...	...	...

Input

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 3.37 Desain Form Rekapitulasi KIA (Sarana)

1. Desain Form Update dan Validasi Laporan (*sample*)

## a. Kelahiran

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Home Master Data Bidang PPKM Keluar  
3 Juli 2012 ~ 06:55:01 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Laporan Bulanan Kelahiran

Update dan Validasi

Bulan: Januari  
Tahun: 2011

Laporan sudah divalidasi Validasi

No	Kecamatan	Puskesmas	Hidup	Mati	Hidup+Mati
1	Tumpang	Tumpang	12	0	12
2	Poncokusumo	Poncokusumo	10	3	13
3	Jabung	Jabung	0	0	0
...	...	...	...	...	...

Update

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

### 3.3.5 Identifikasi dan Desain Proses

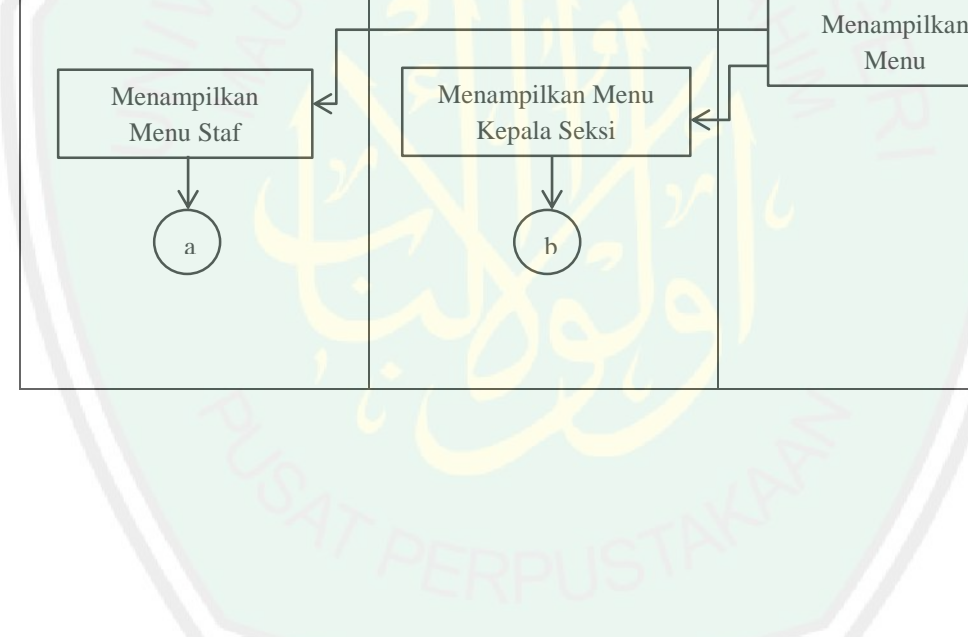
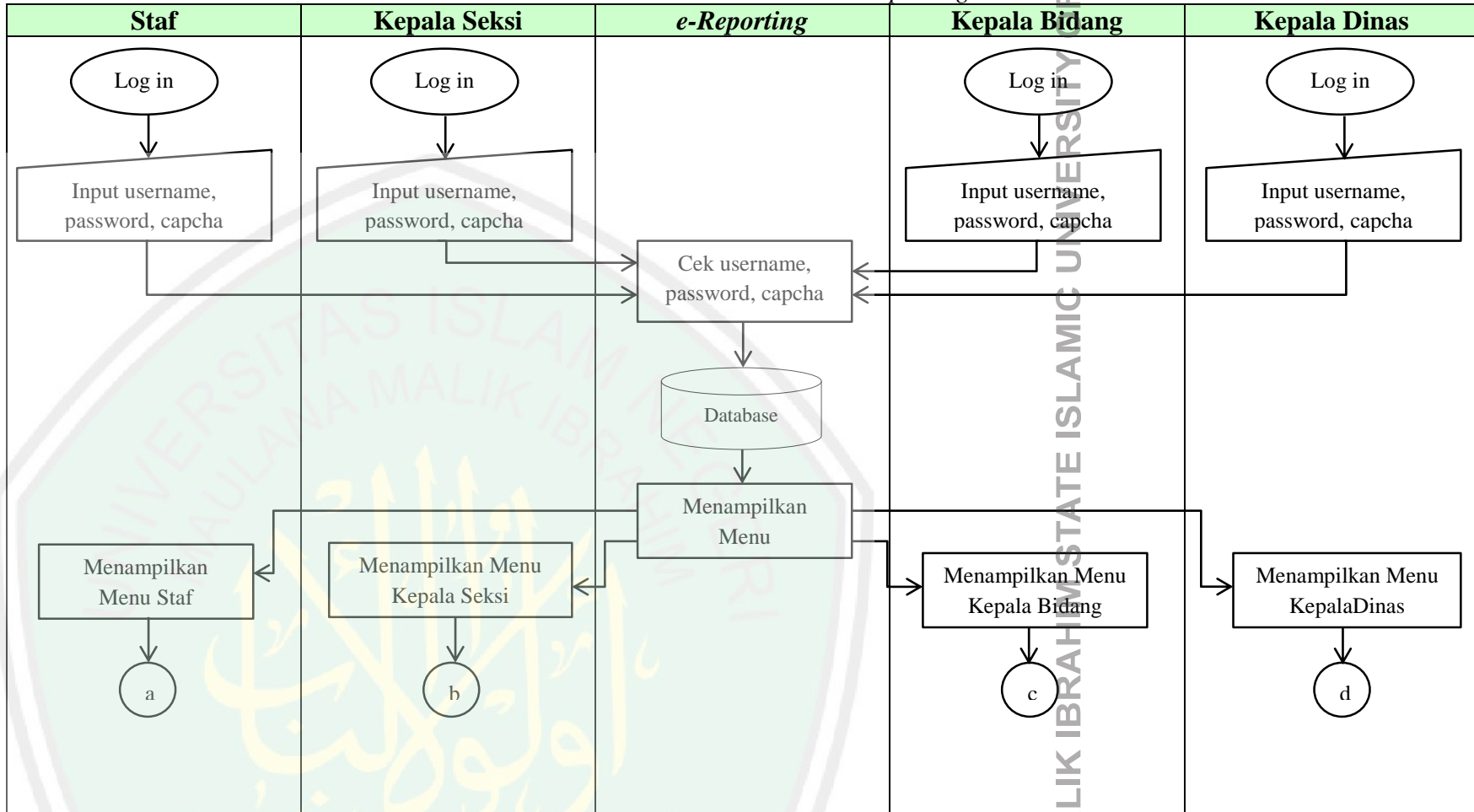
#### 3.3.5.1 Identifikasi Proses

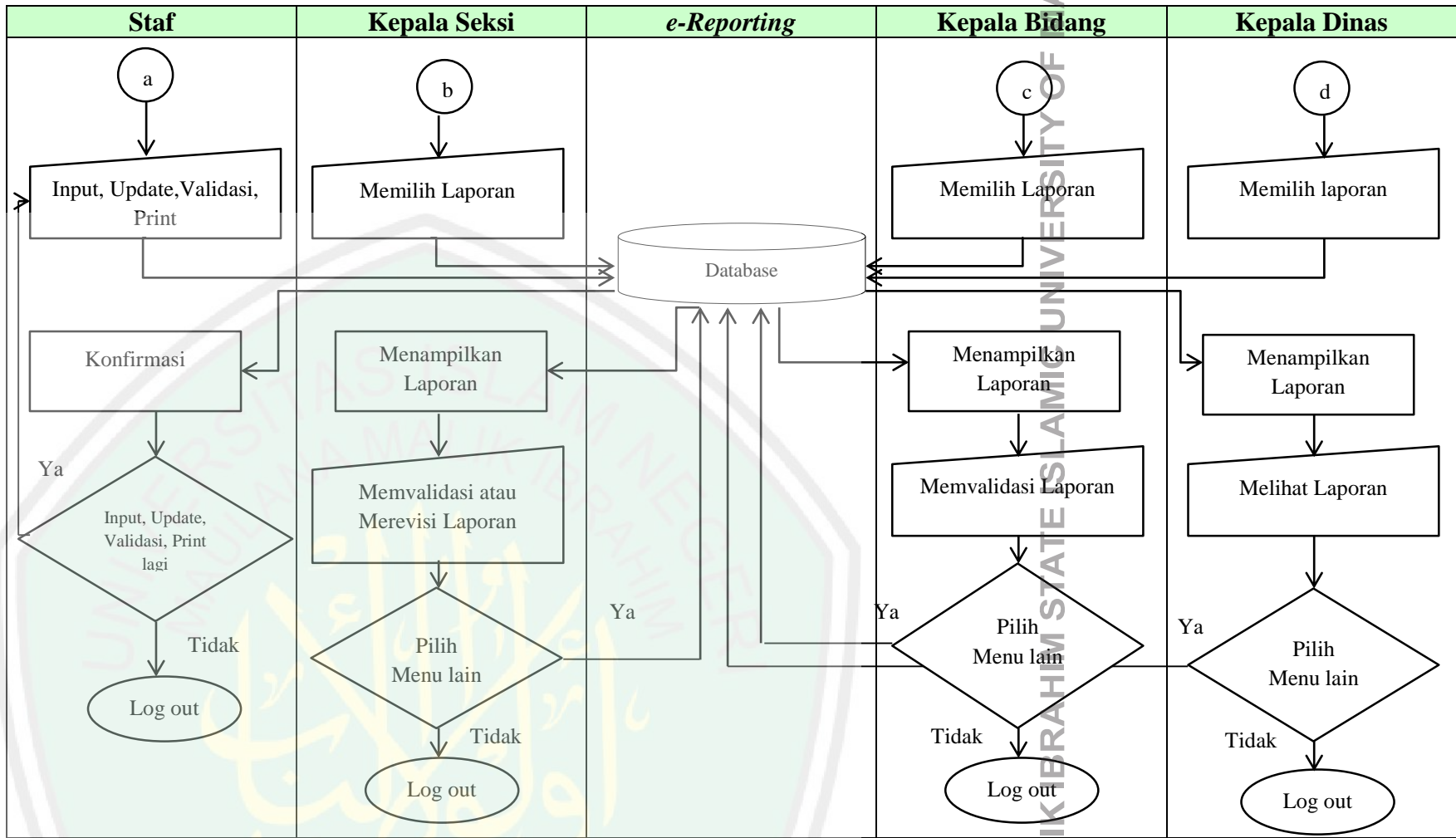
Tabel 3.58 Identifikasi Proses

No.	Proses Sistem <i>e-Reporting</i>	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 ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol), <i>Form</i> 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 ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol) <i>Form</i> 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 ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol), <i>Form</i> 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) <i>Form</i> edit	Perubahan pada tabel manajemen yang diedit
5	Menginput master PPKM	Admin memilih menu master PPKM dan memilih submenu kemudian menginput master PPKM ke sistem	Administrator	Dari keyboard ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol), <i>Form</i> input	<i>Output</i> berupa tabel dari berbagai master PPKM yang diinput
6	Mengedit master PPKM	Admin memilih menu master PPKM dan memilih submenu kemudian mengupdate master PPKM yang telah ada di sistem	Administrator	Dari keyboard ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol) <i>Form</i> edit	Perubahan pada tabel master PPKM yang diedit
7	Menginput Laporan	Staf memilih laporan kemudian menginput data laporan ke sistem	Area User	Dari keyboard ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol), <i>Form</i> input	Output dalam bentuk informasi jika data telah masuk ke sistem

No.	Proses Sistem e-Reporting	Deskripsi Proses dan Bagaimana Proses Dilakukan (Alur Proses)	Siapa yang terlibat	Input proses	Output proses
8	Mengedit Laporan	Staf memilih laporan kemudian mengupdate data laporan ke sistem	Area User	Dari keyboard ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol) <i>Form</i> edit	<i>Output</i> dalam bentuk informasi jika data yang ada di sistem telah berhasil diupdate
9	Menampilkan Laporan	<i>User</i> memilih laporan dan <i>combo box</i> kemudian klik tombol view, sistem menampilkan data yang diminta user	Area User	Dari mouse (tombol)	<i>Output</i> berupa tampilan laporan
10	Validasi laporan	<i>User</i> mengklik tombol validasi, sistem mengupdate data validasi berdasarkan permintaan user	Area User	Dari mouse (tombol)	<i>Output</i> dalam bentuk informasi jika laporan telah berhasil divalidasi
11	Revisi Laporan	Kasi mengklik tombol revisi laporan, kemudian mengisi revisi, sistem menampilkan <i>form</i>	Area User	Dari keyboard ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol) <i>Form</i> Revisi	<i>Output</i> berupa pemberitahuan atau notifikasi detail laporan yg harus di revisi oleh staf
12	Pesan	User memilih menu pesan, , sistem akan memberitahukan	Area User	Dari keyboard ( <i>textfield</i> ) dan mouse (tombol)	<i>Output</i> dalam bentuk notifikasi dan <i>form</i> pesan
13	Cetak laporan	User mengklik tombol cetak, sistem mencetak laporan berdasarkan permintaan user	Area User	Dari mouse (tombol)	<i>Output</i> dalam bentuk <i>print out</i> laporan

Tabel 3.59 Flowchart Sistem E-Reporting

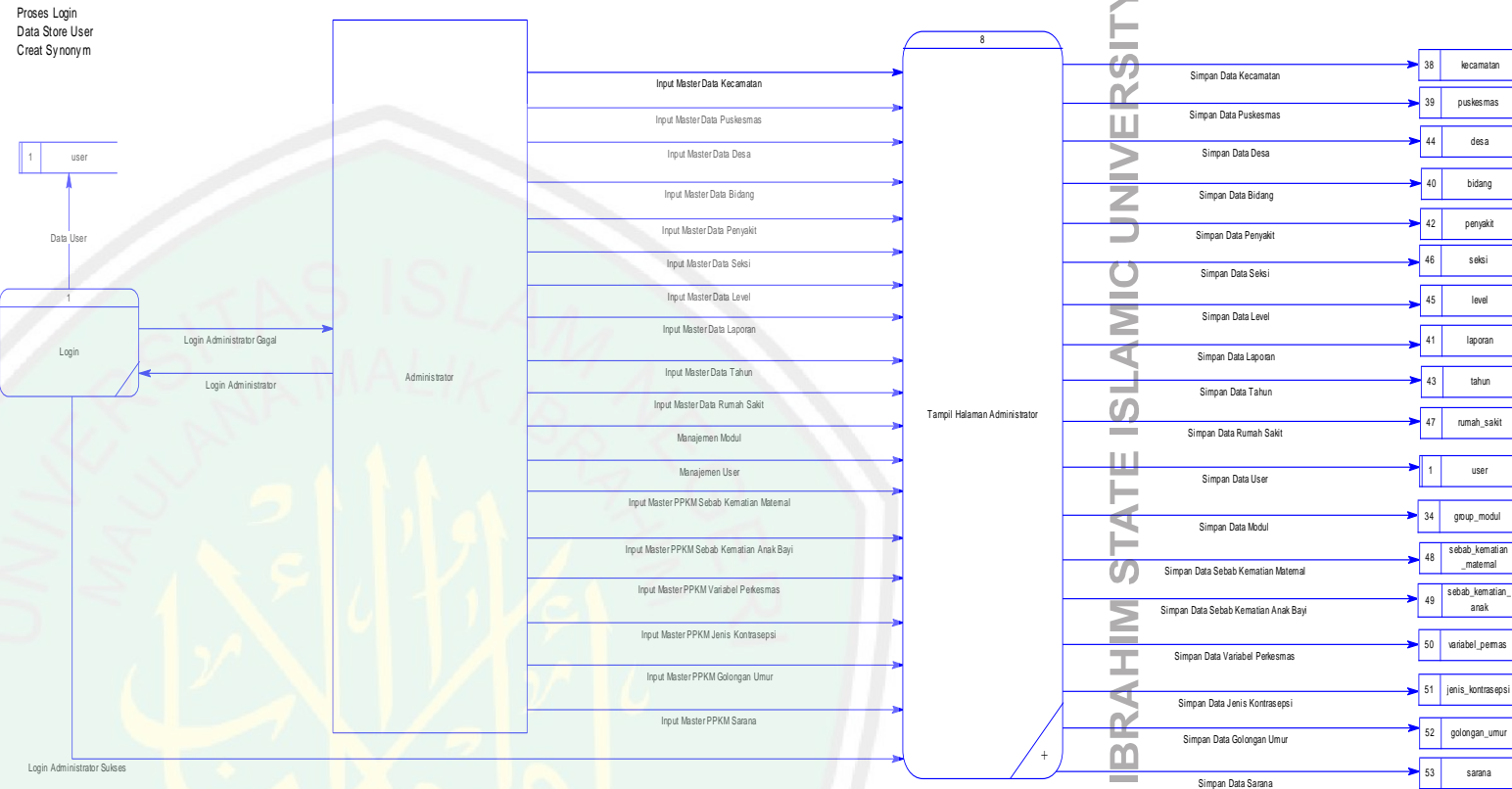






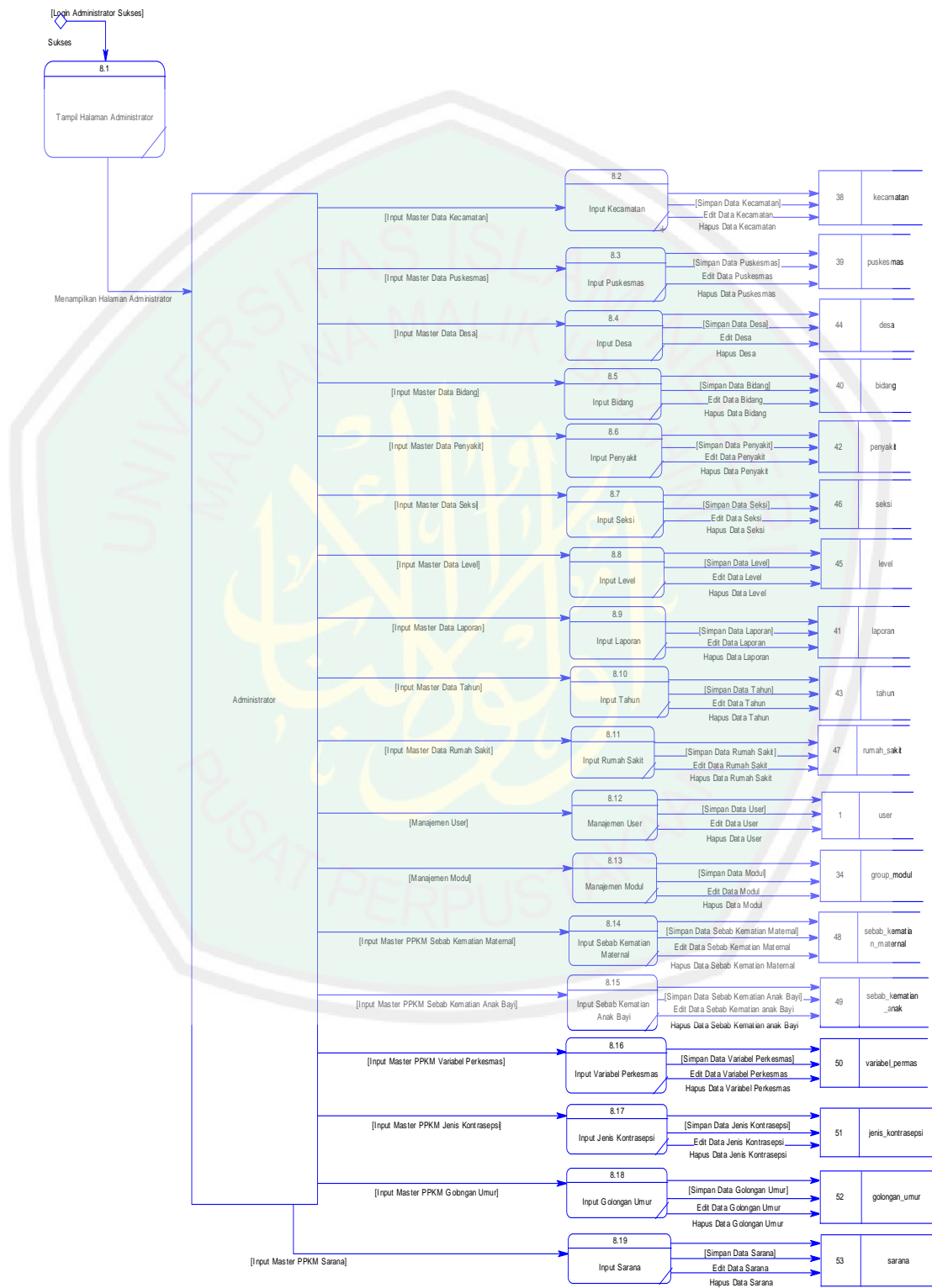
2. Data Flow Diagram

a. DFD Level 1 Administrator



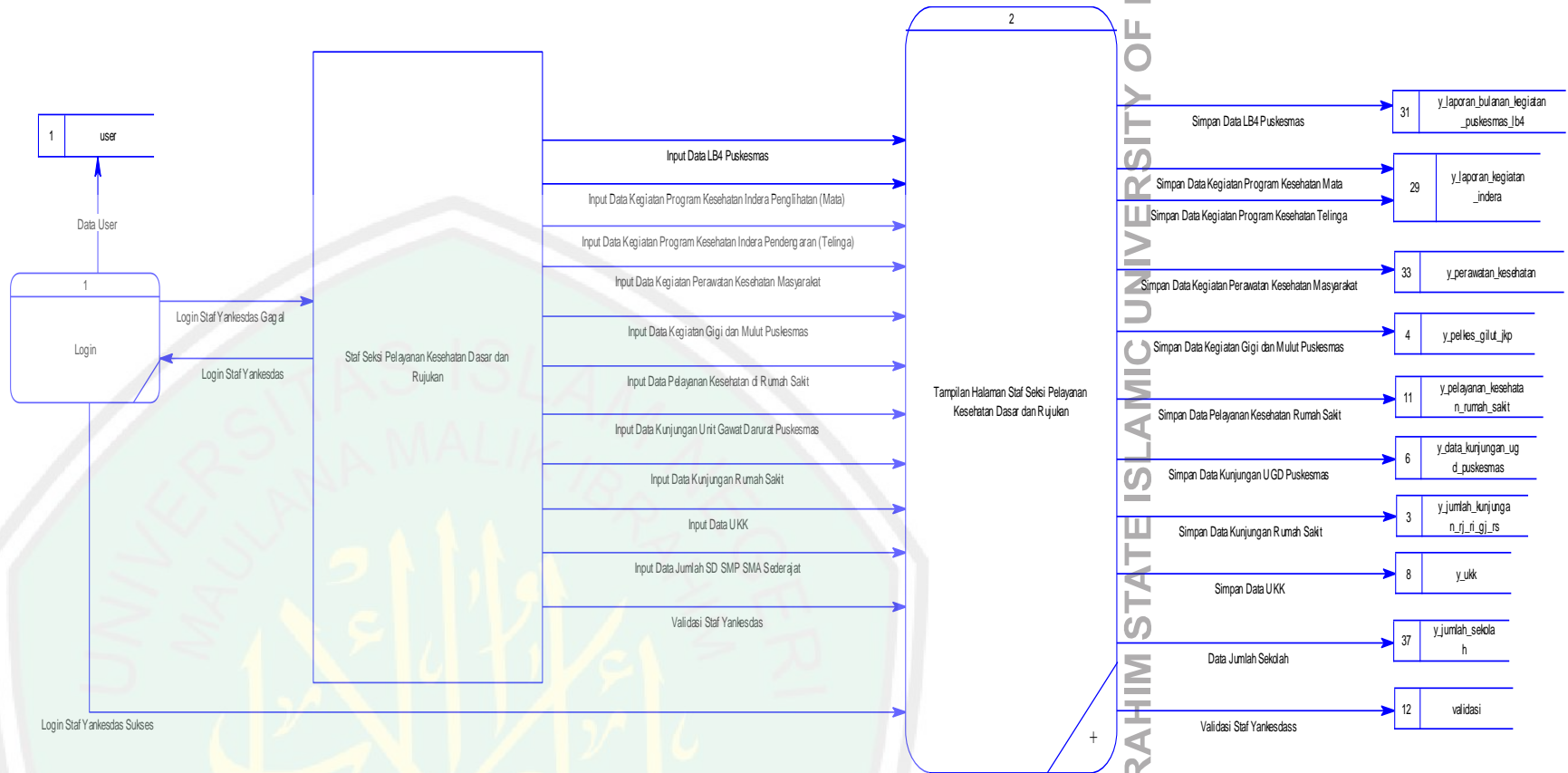
Gambar 3.39 DFD Level 1 Administrator

b. DFD Level 2 Administrator

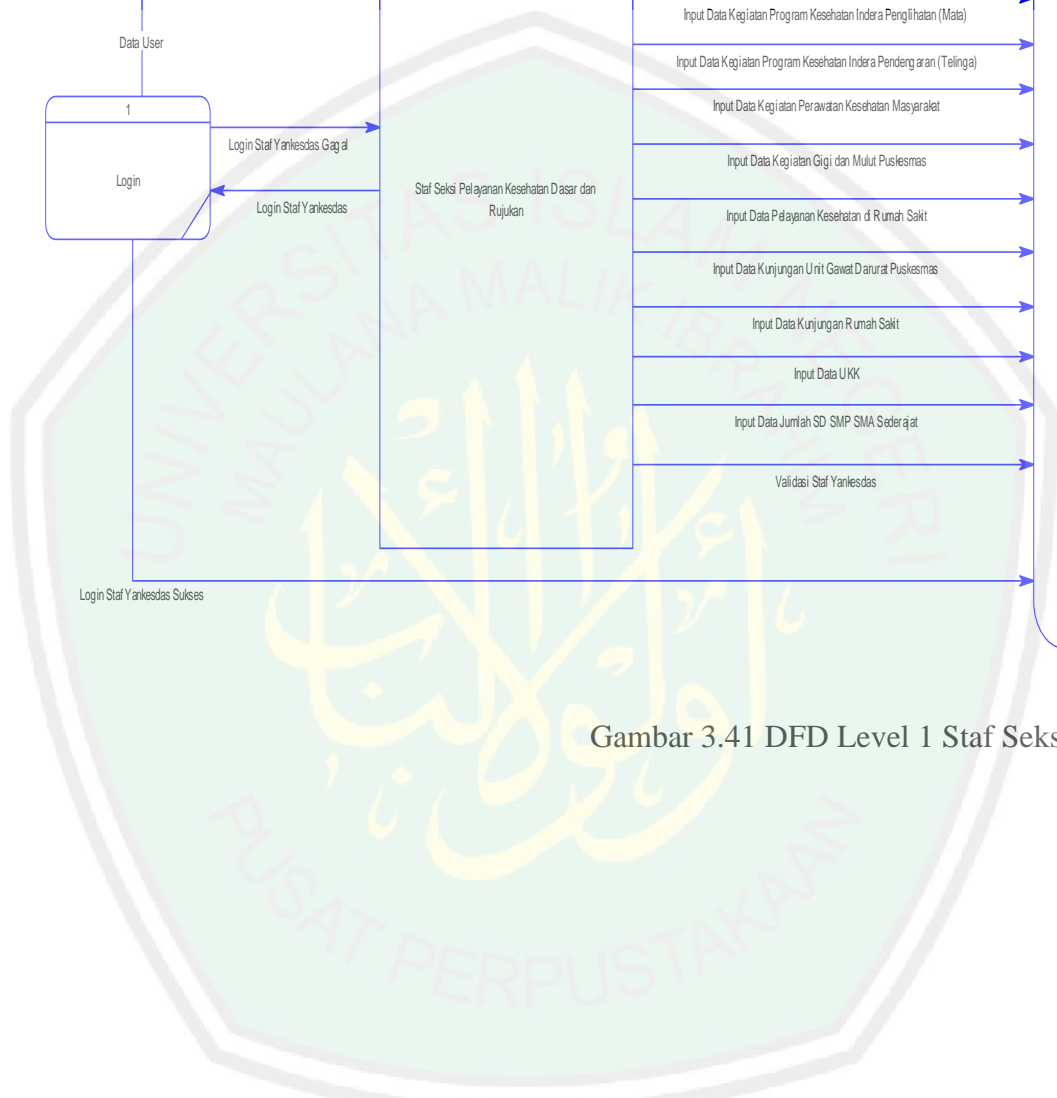


Gambar 3.40 DFD Level 2 Administrator

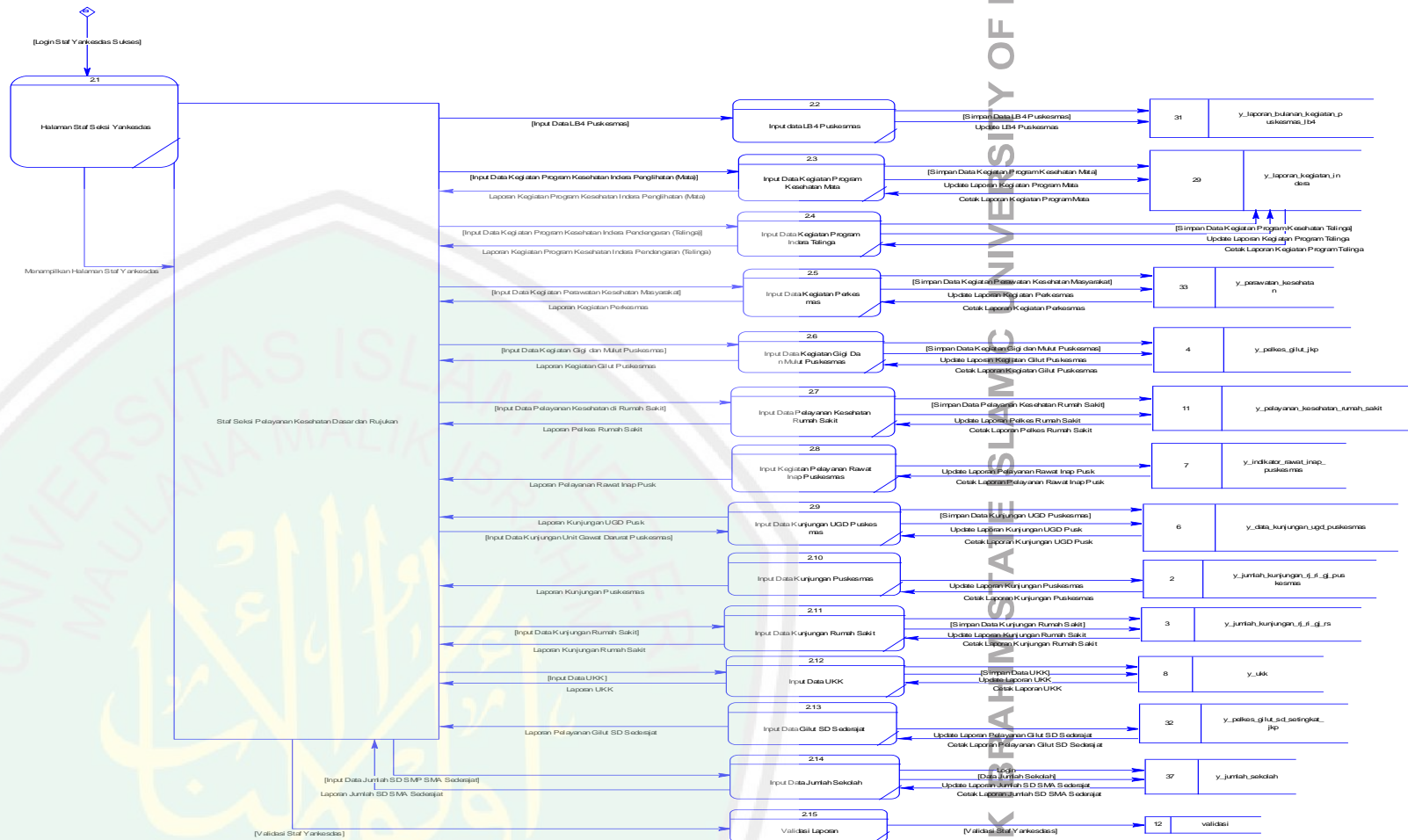
c. DFD Level 1 Staf Seksi Yankesdas



Gambar 3.41 DFD Level 1 Staf Seksi Yankesdas

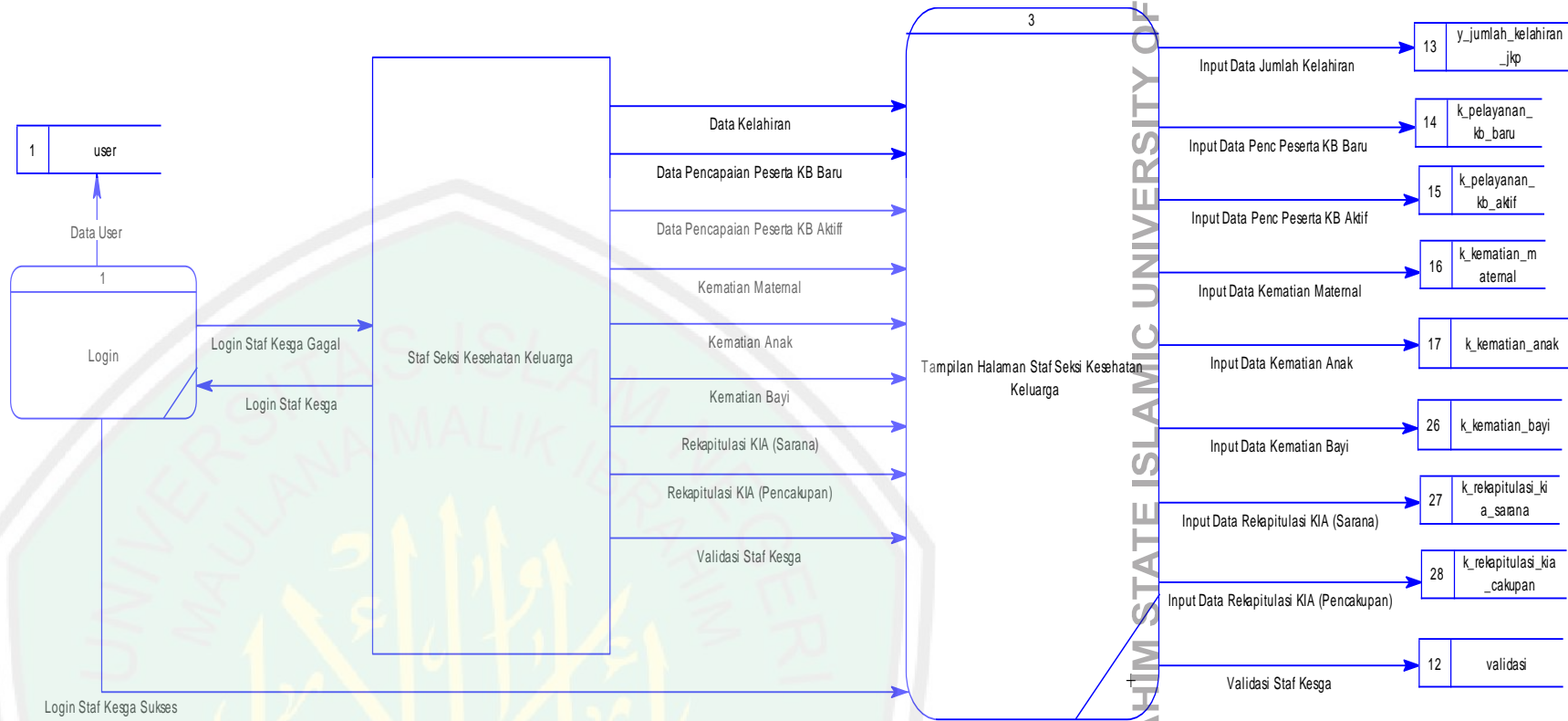


d. DFD Level 2 Staf Seksi Yankesdas



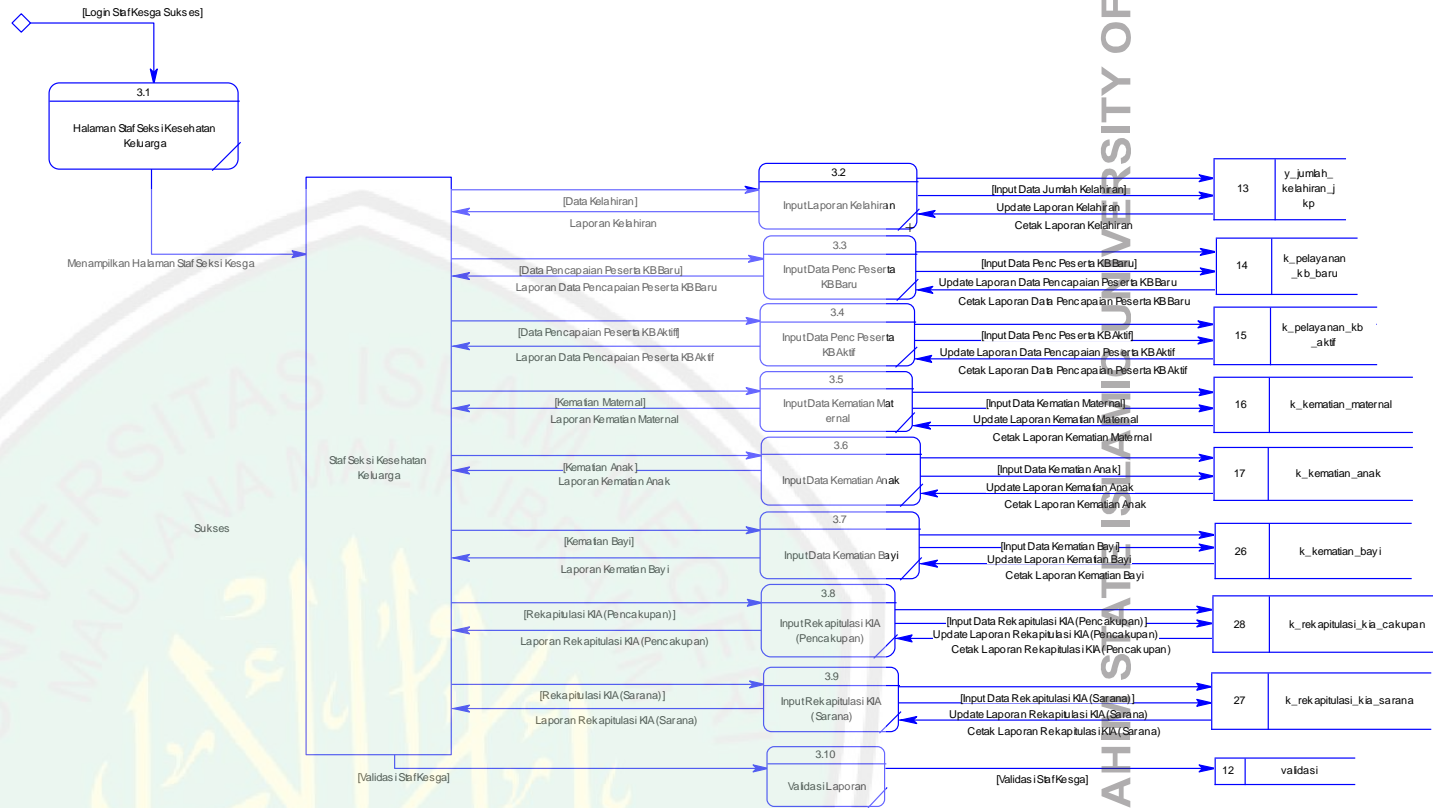
Gambar 3.42 DFD Level 2 Staf Seksi Yankesdas

e. DFD Level 1 Staf Seksi Kesehatan Keluarga



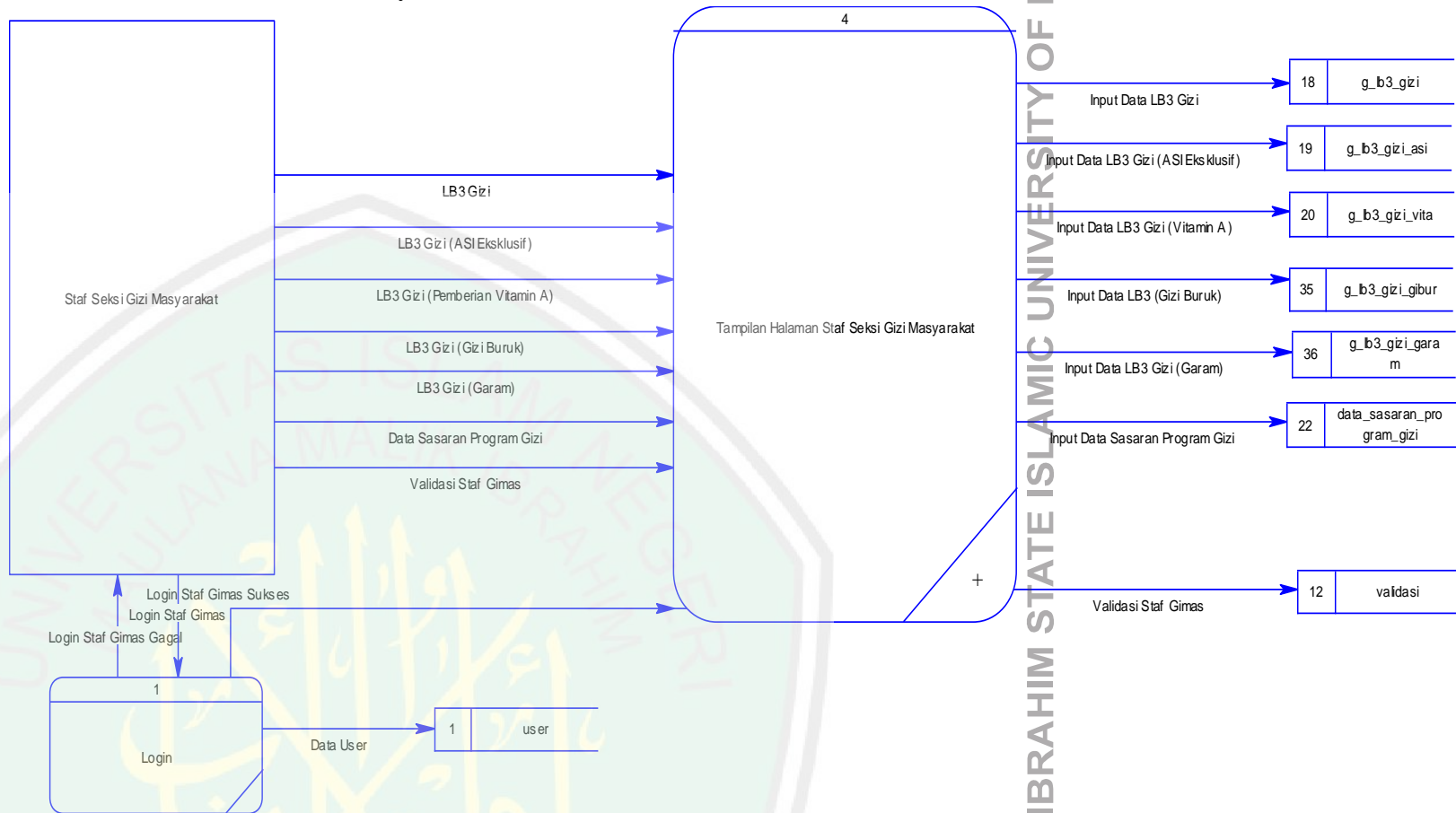
Gambar 3.43 DFD Level 1 Staf Seksi Kesga

f. DFD Level 2 Staf Seksi Kesehatan Keluarga



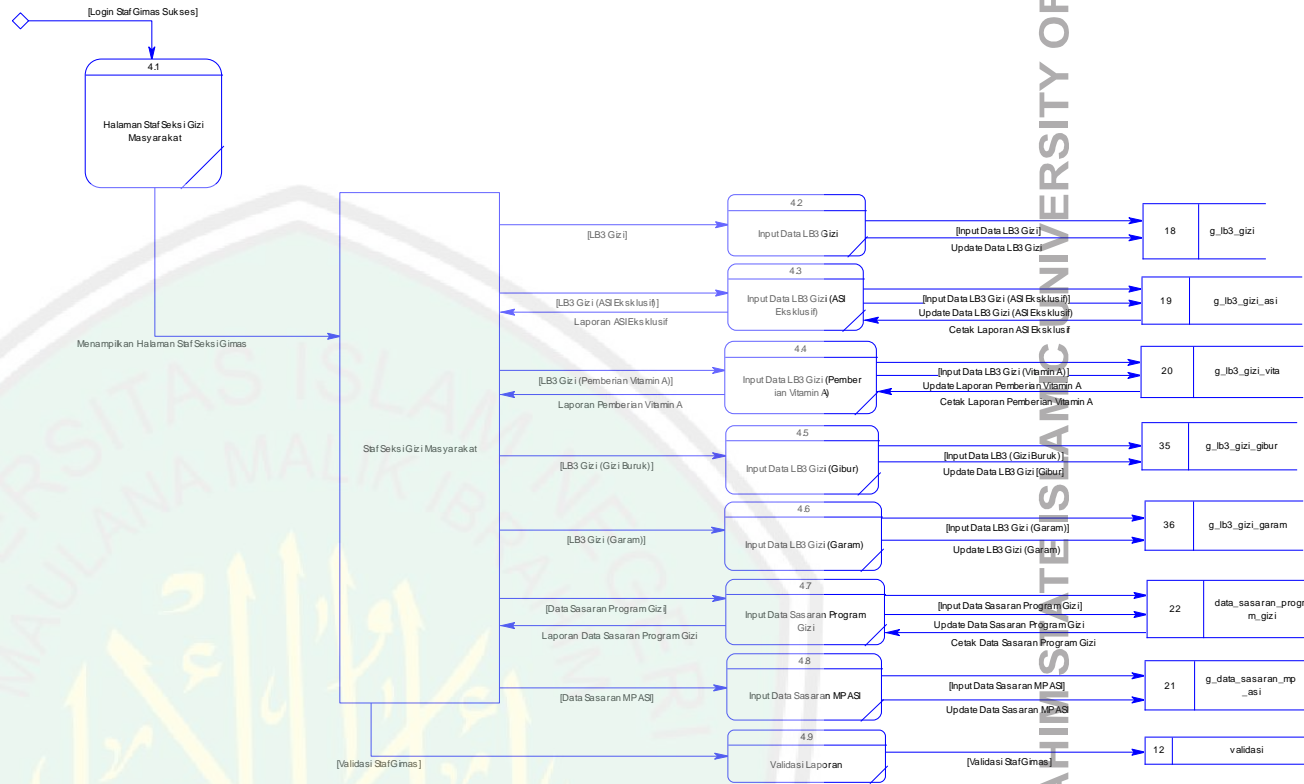
Gambar 3.44 DFD Level 2 Staf Seksi Kesehatan Keluarga

g. DFD Level 1 Staf Seksi Gizi Masyarakat



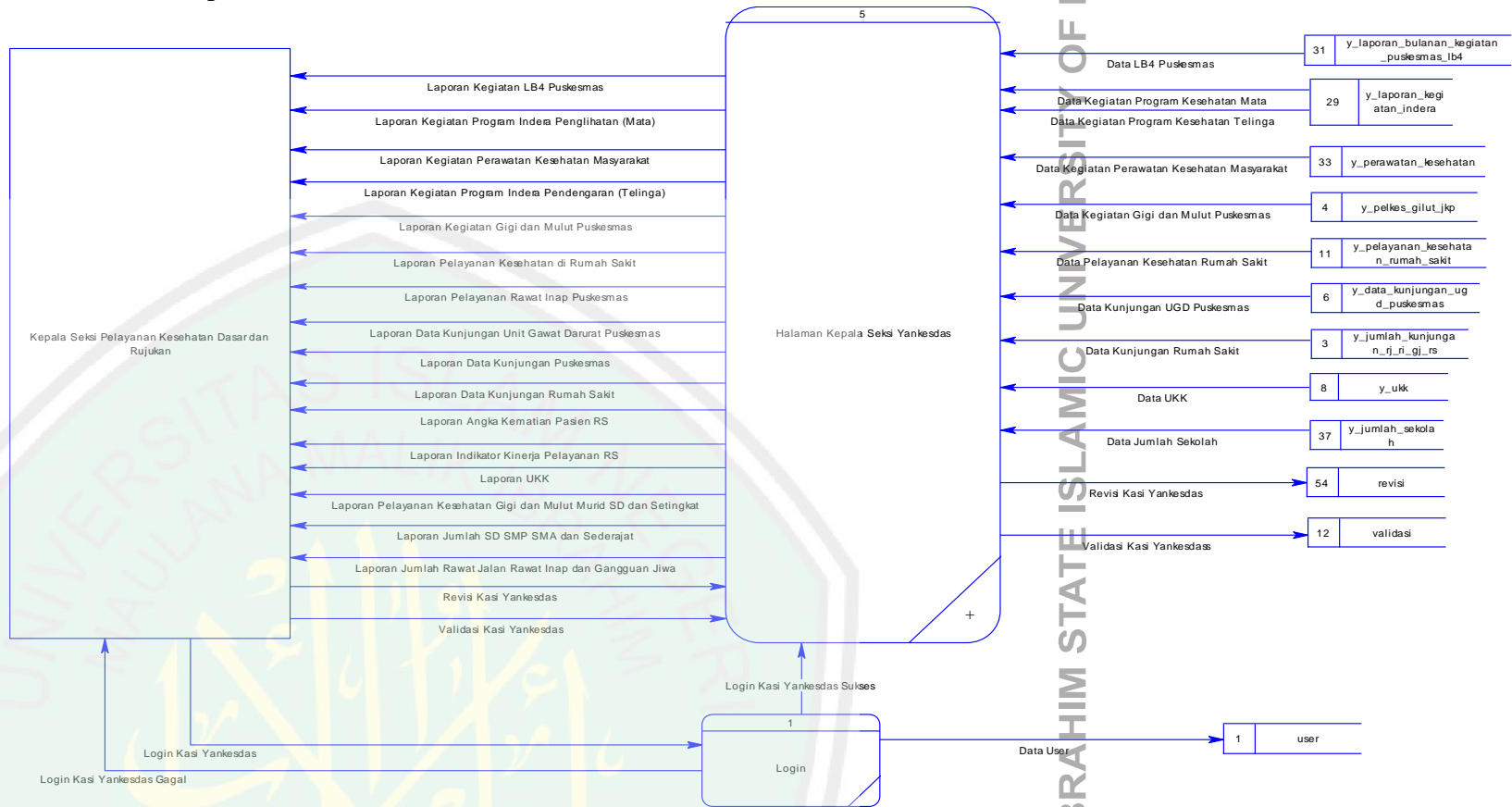
Gambar 3.45 DFD Level 1 Staf Seksi Gizi Masyarakat

h. DFD Level 2 Staf Seksi Gizi Masyarakat



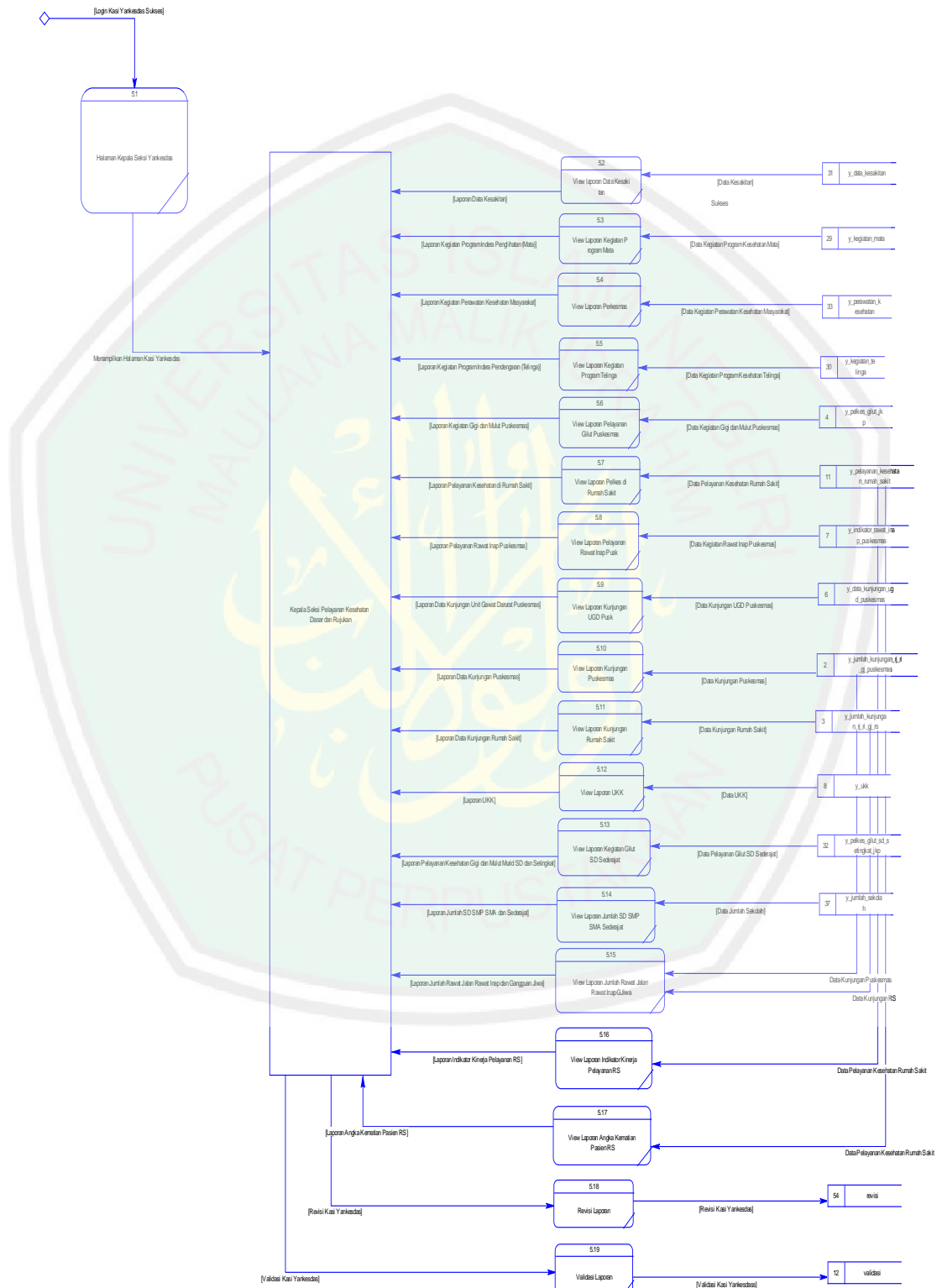
Gambar 3.46 DFD Level 2 Staf Seksi Gizi Masyarakat

i. DFD Level 1 Kepala Seksi Yankesdas



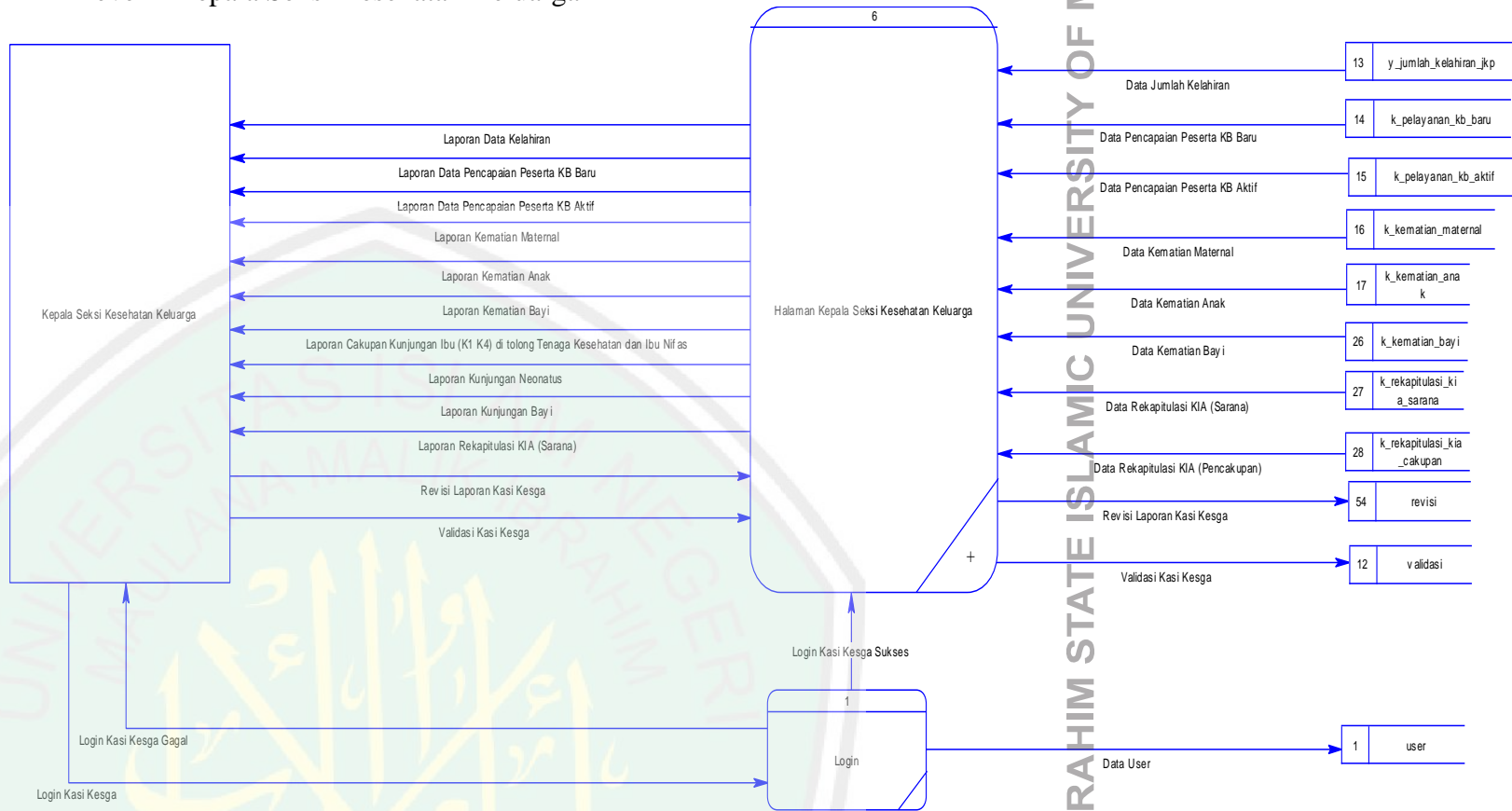
Gambar 3.47 DFD Level 1 Kepala Seksi Yankesdas

j. DFD Level 2 Kepala Seksi Yankesdas



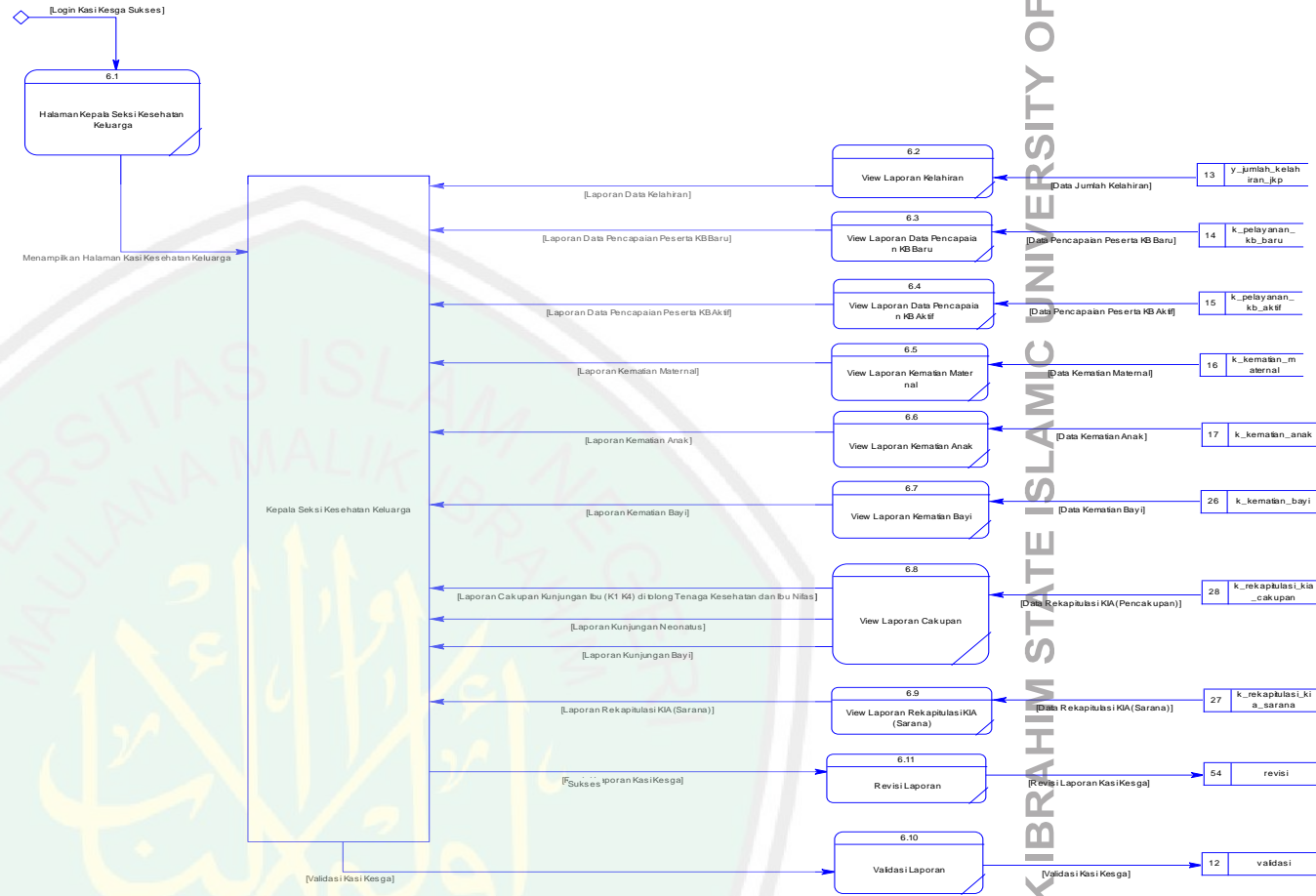
Gambar 3.48 DFD Level 2 Kepala Seksi Yankesdas

k. DFD Level 1 Kepala Seksi Kesehatan Keluarga



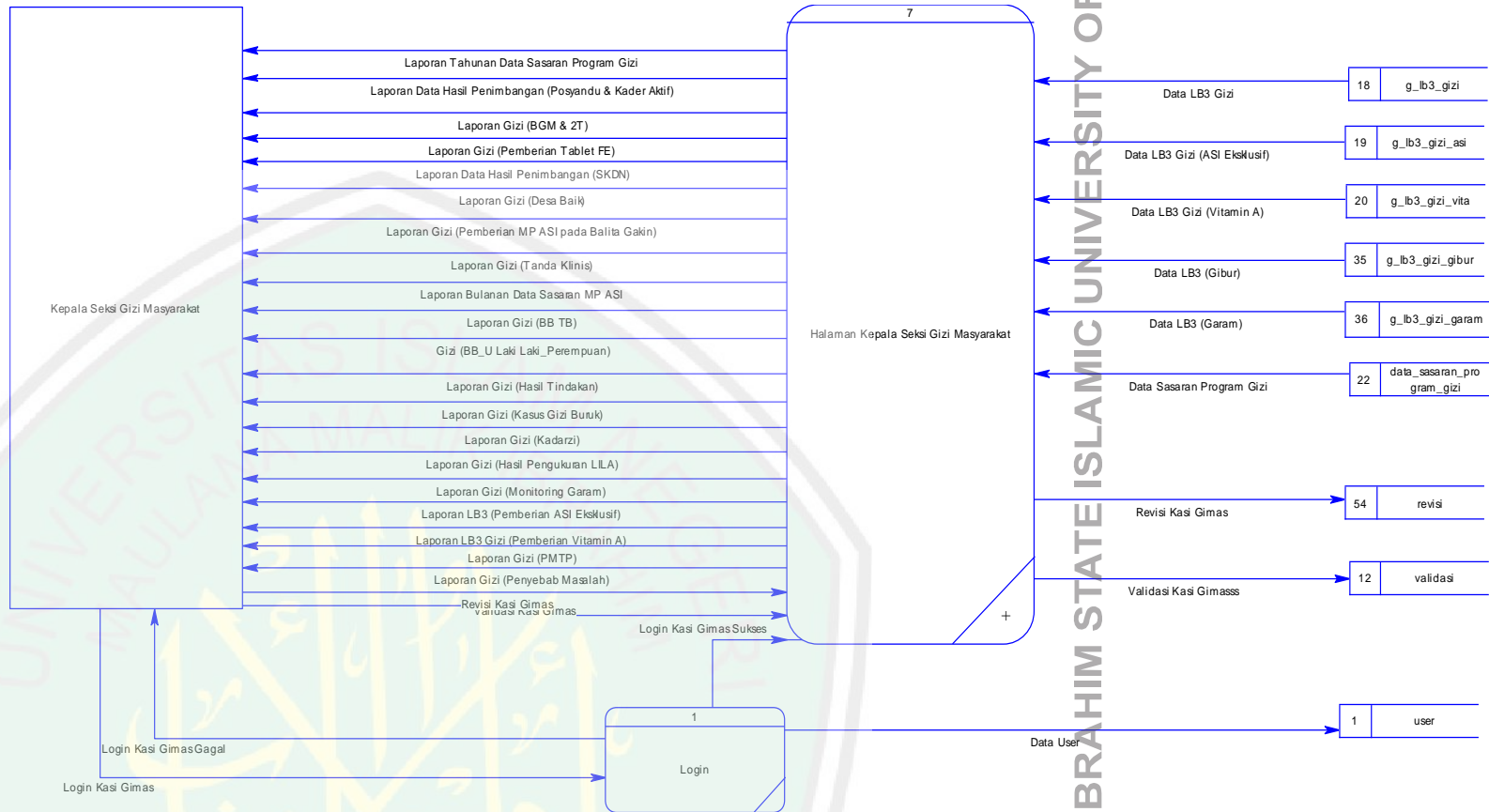
Gambar 3.49 DFD Level 1 Kepala Seksi Kesehatan Keluarga

### 1. DFD Level 2 Kepala Seksi Kesehatan Keluarga



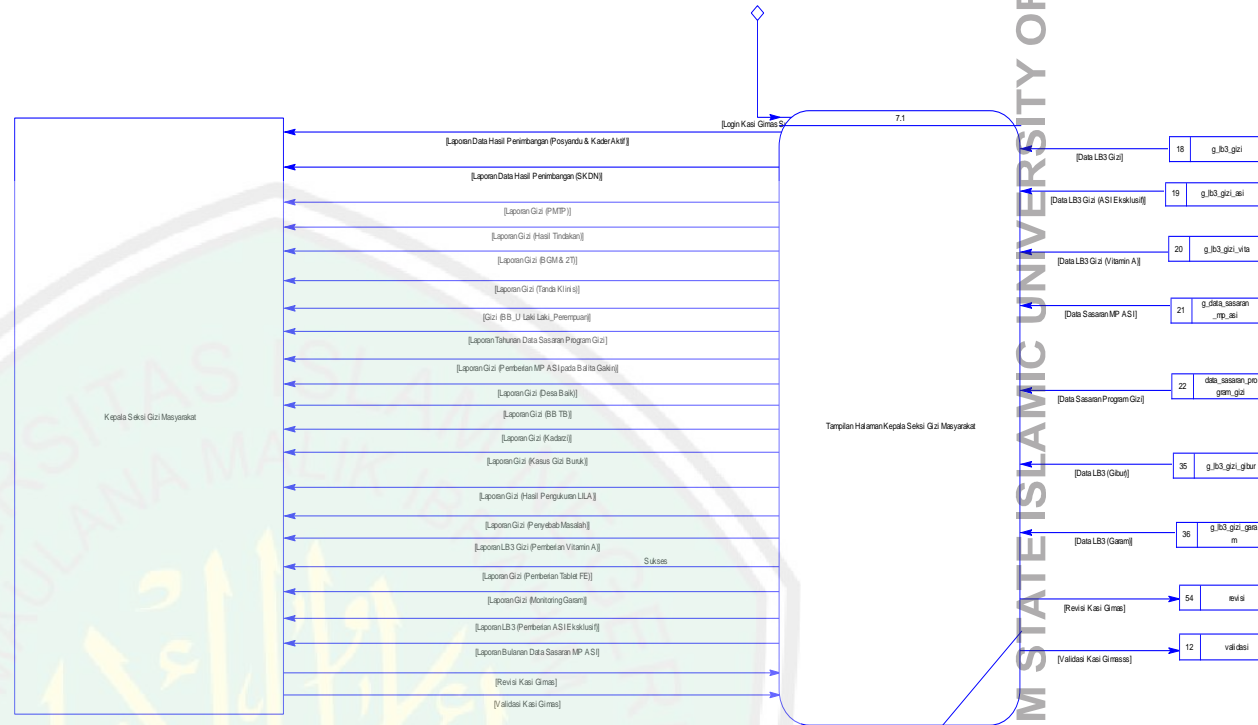
Gambar 3.50 DFD Level 2 Kepala Seksi Kesehatan Keluarga

m. DFD Level 1 Kepala Seksi Gizi Masyarakat



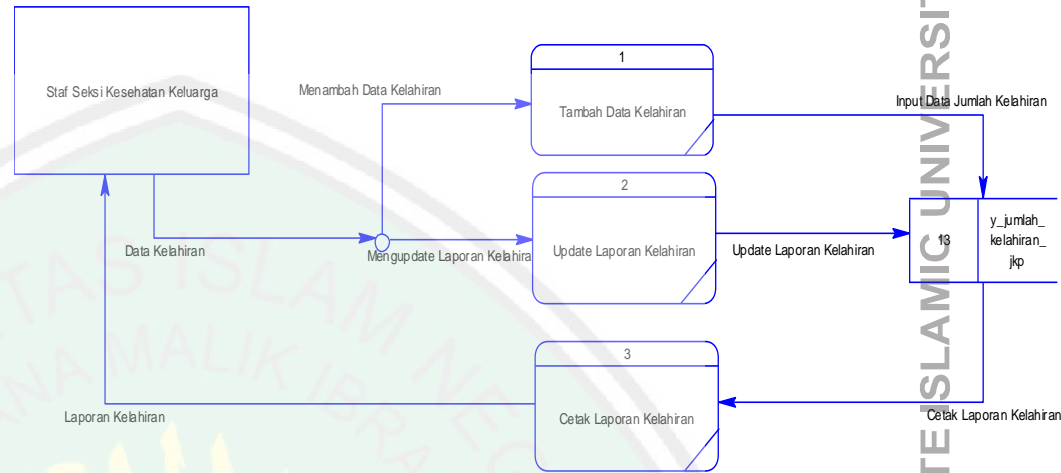
Gambar 3.51 DFD Level 1 Kepala Seksi Gizi Masyarakat

n. DFD Level 2 Kepala Seksi Gizi Masyarakat



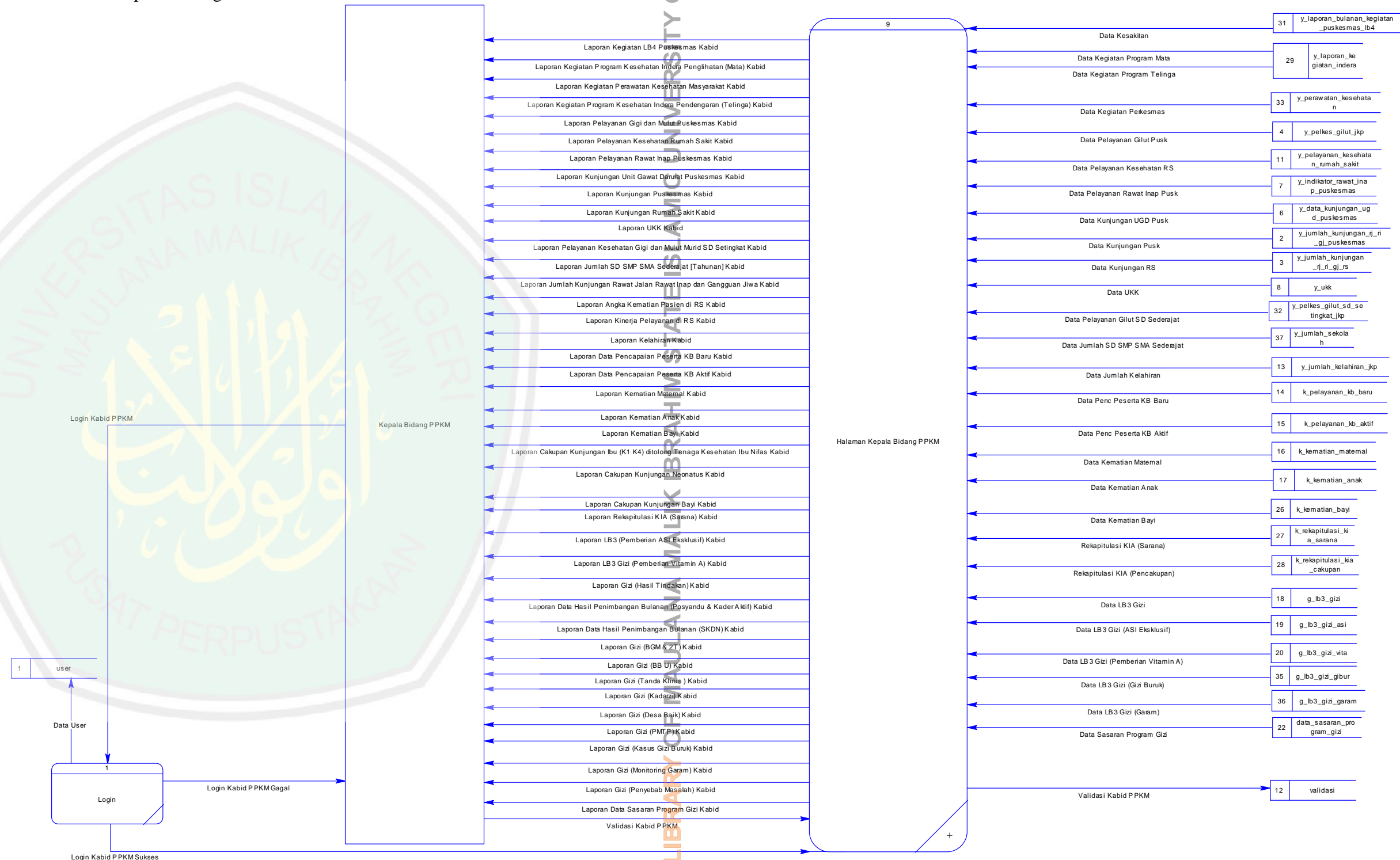
Gambar 3.52 DFD Level 2 Kepala Seksi Gizi Masyarakat

o. DFD Level 3 Staf Seksi Kesehatan Keluarga (*Input* Laporan Kelahiran)



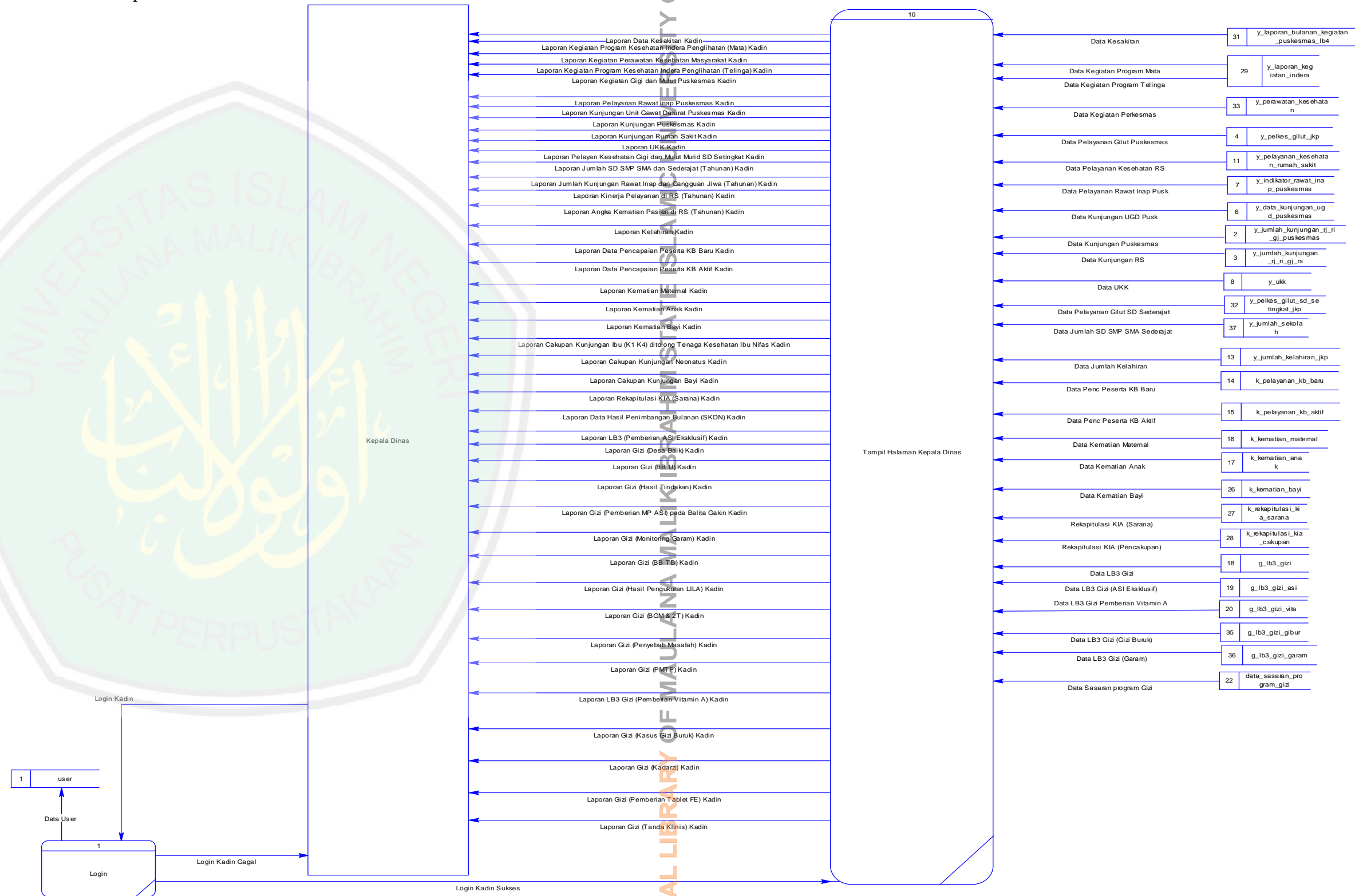
Gambar 3.53 DFD Level 3 Seksi Kesga (Laporan Kelahiran)

p. DFD Level 1 Kepala Bidang PPKM



Gambar 3.54 DFD Level 1 Kepala Bidang PPKM

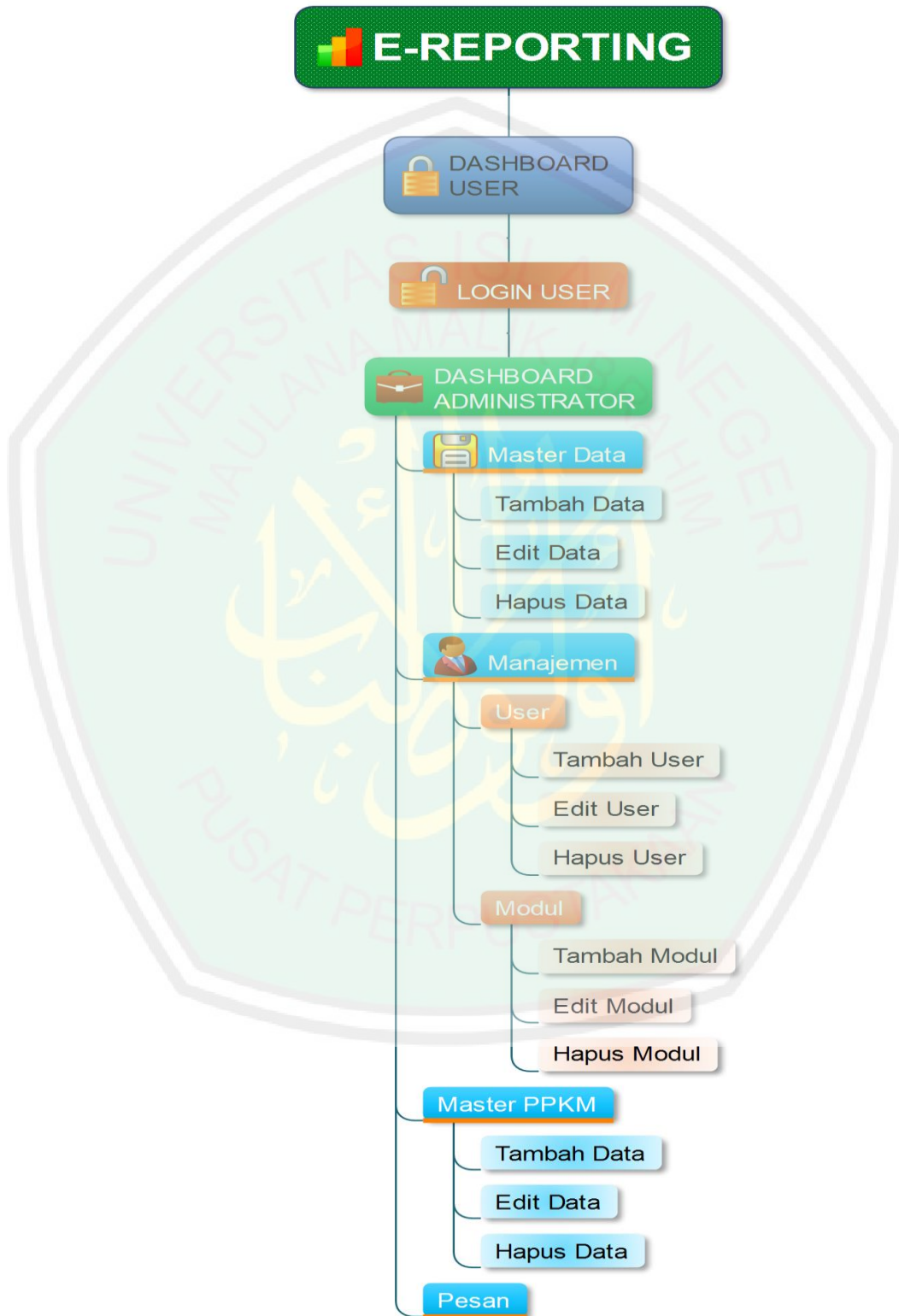
q. DFD Level 1 Kepala Dinas



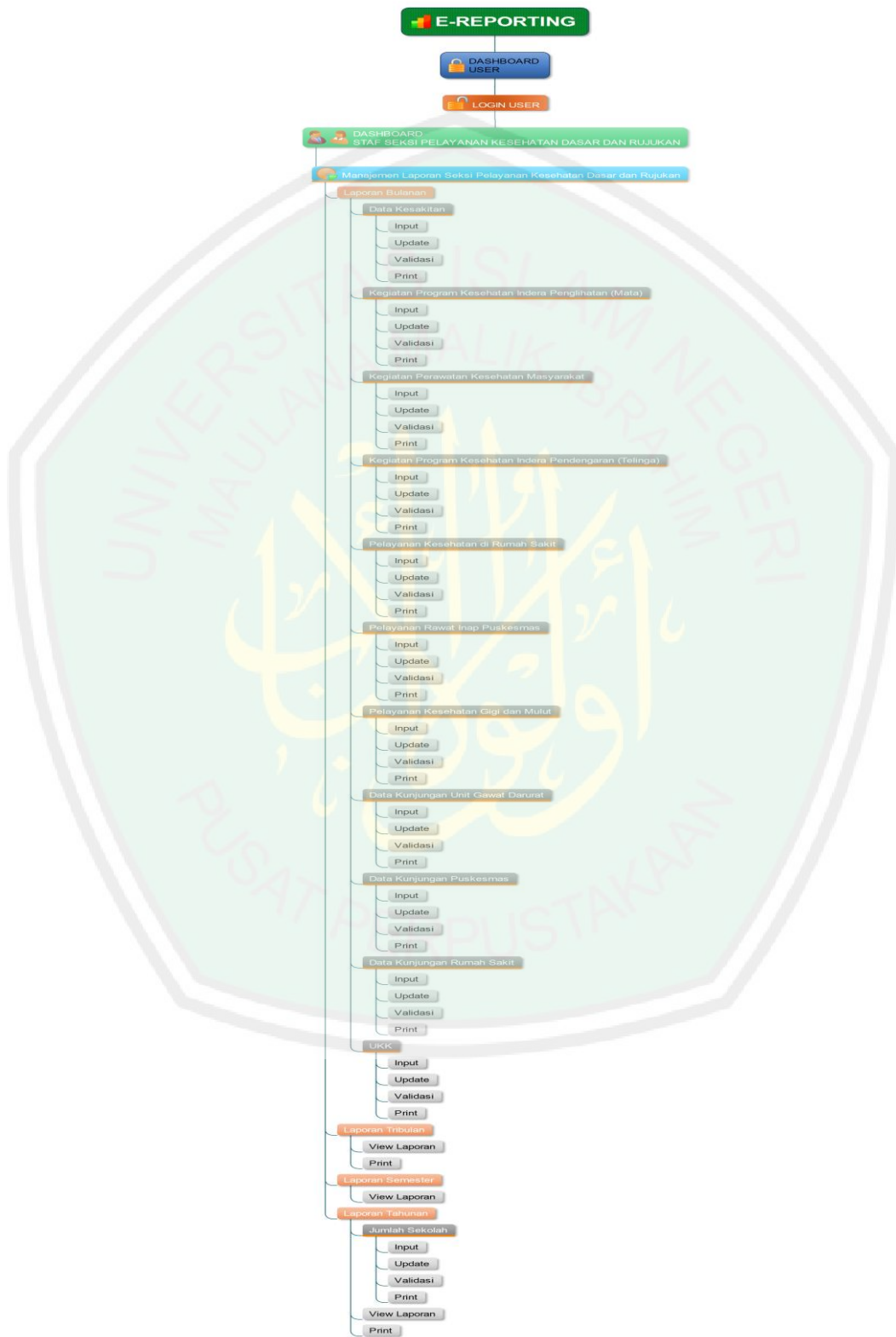
Gambar 3.55 DFD Level 1 Kepala Dinas



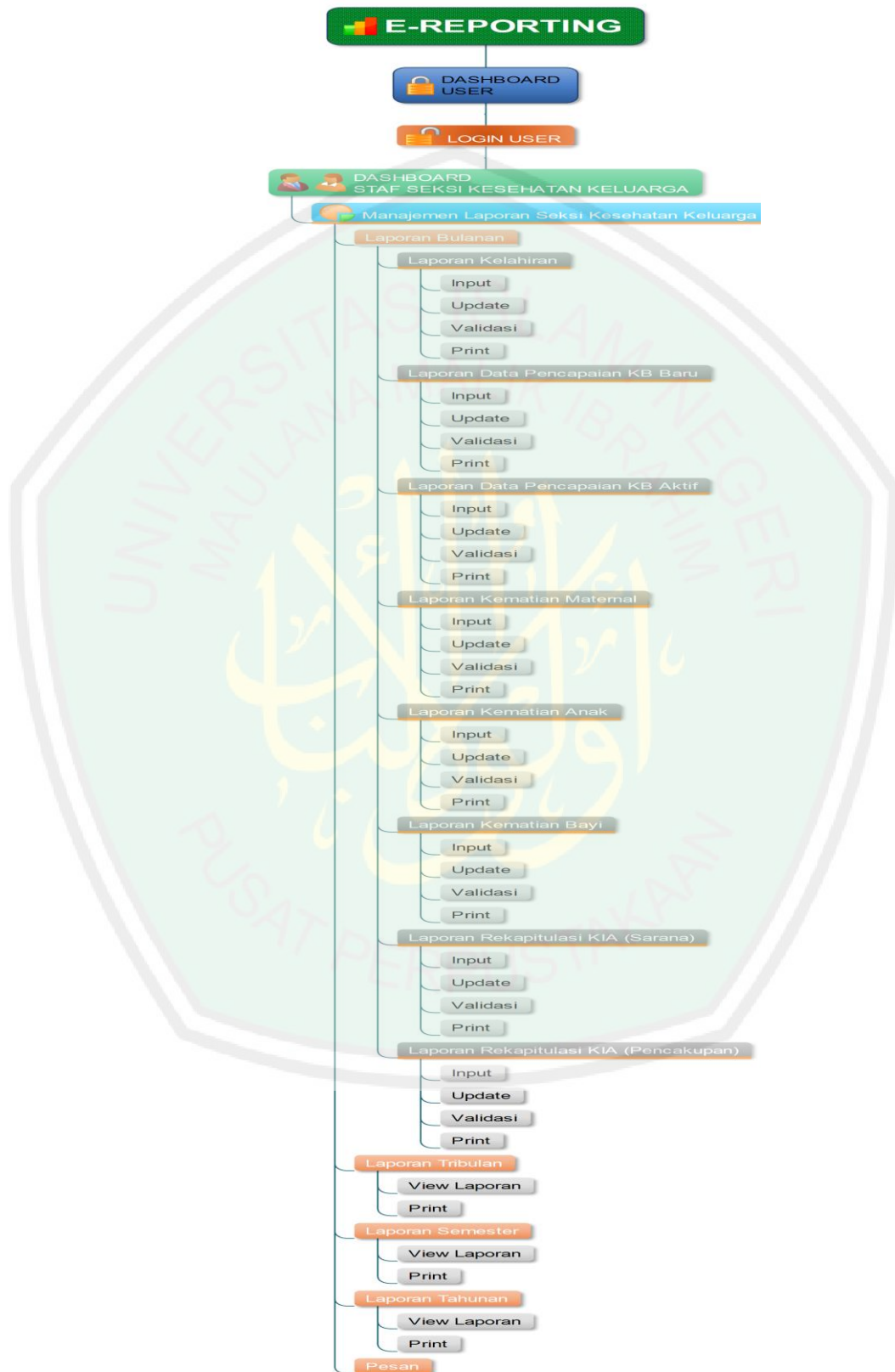
3.3.5.4 Site Map E-Reporting



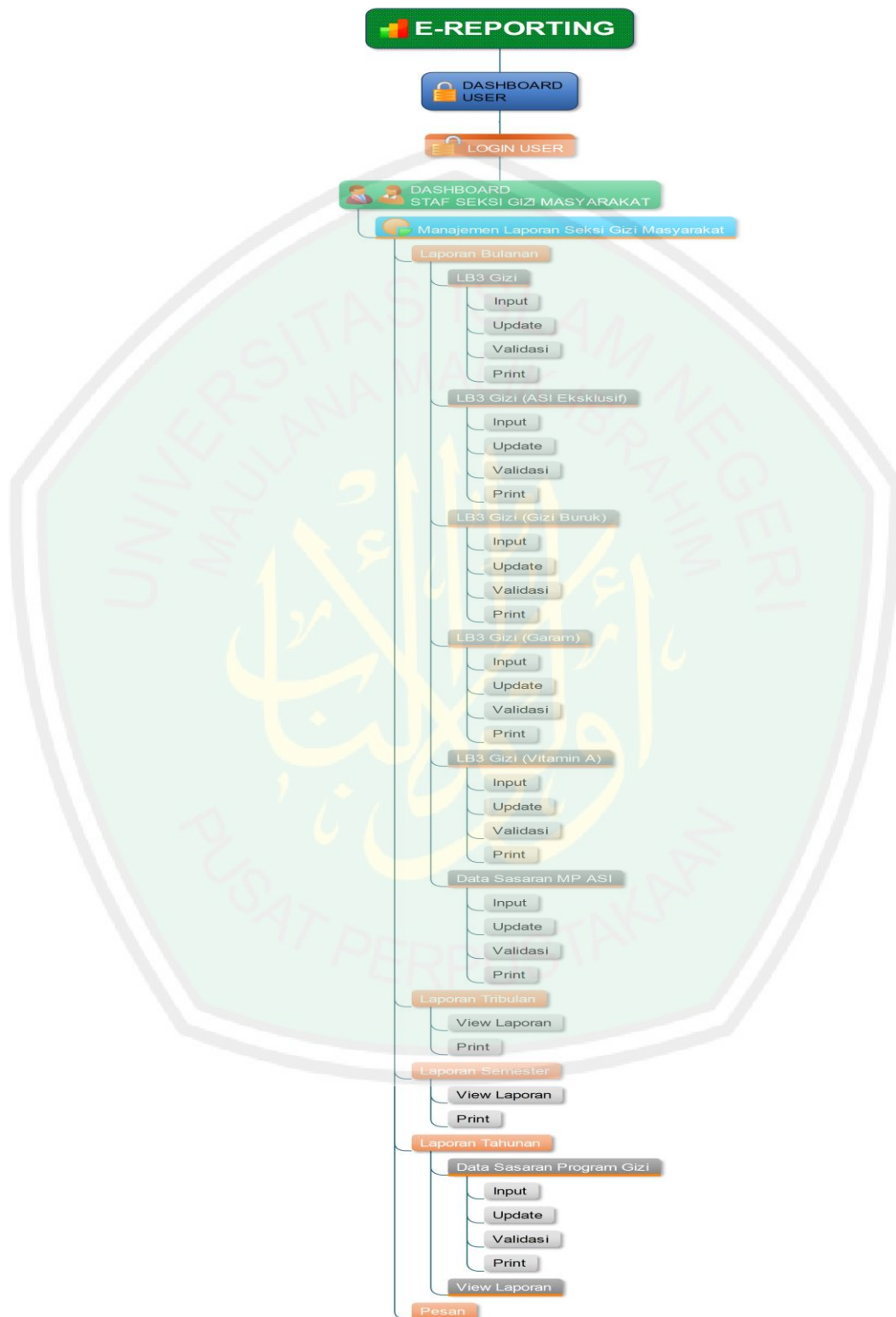
Gambar 3.57 Site Map Administrator



Gambar 3.58 Site Map Staf Seksi Yankesdas



Gambar 3.59 Site Map Staf Seksi Kesehatan Keluarga



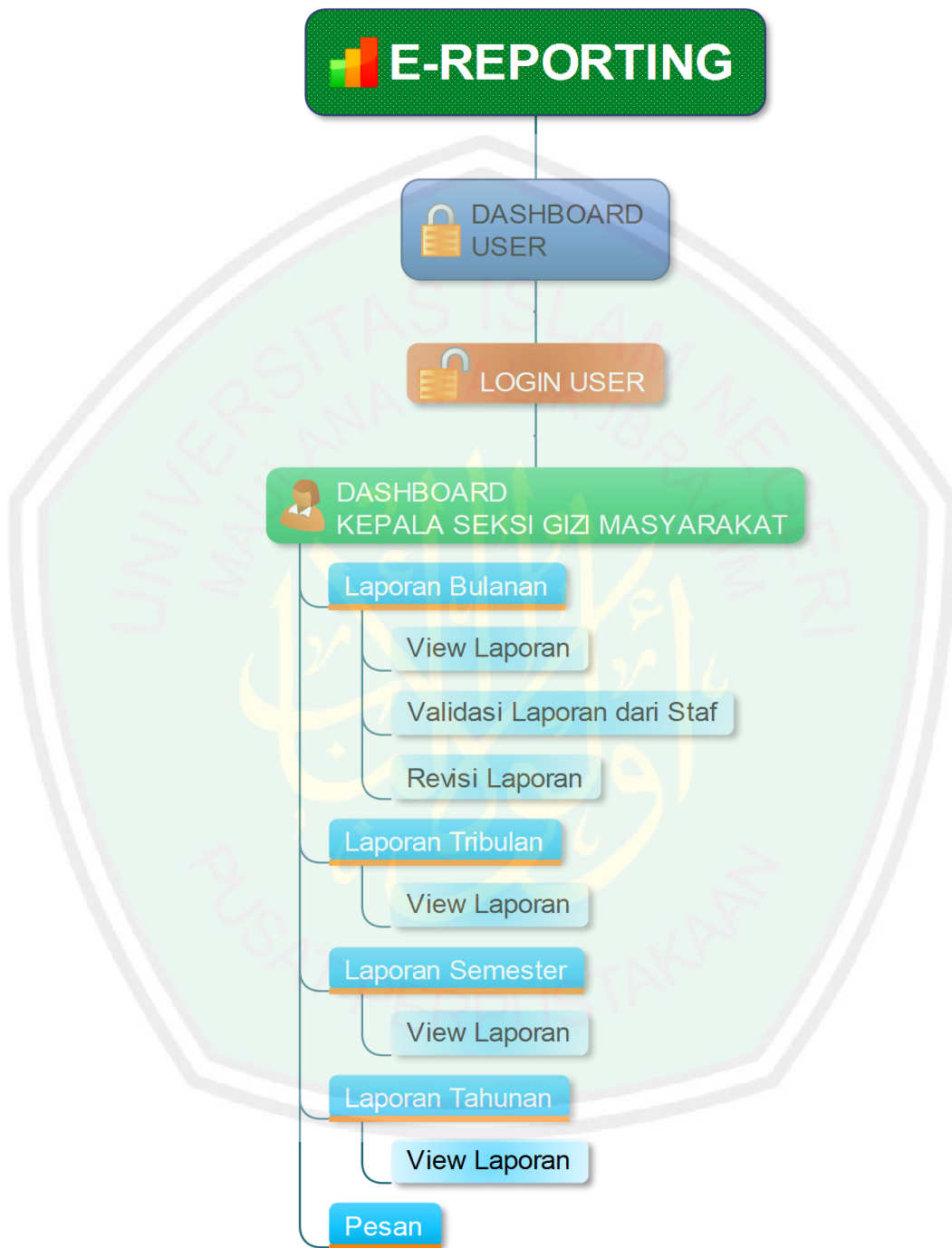
Gambar 3.60 Site Map Staf Seksi Gizi Masyarakat



Gambar 3.61 Site Map Kepala Seksi Yankesdas



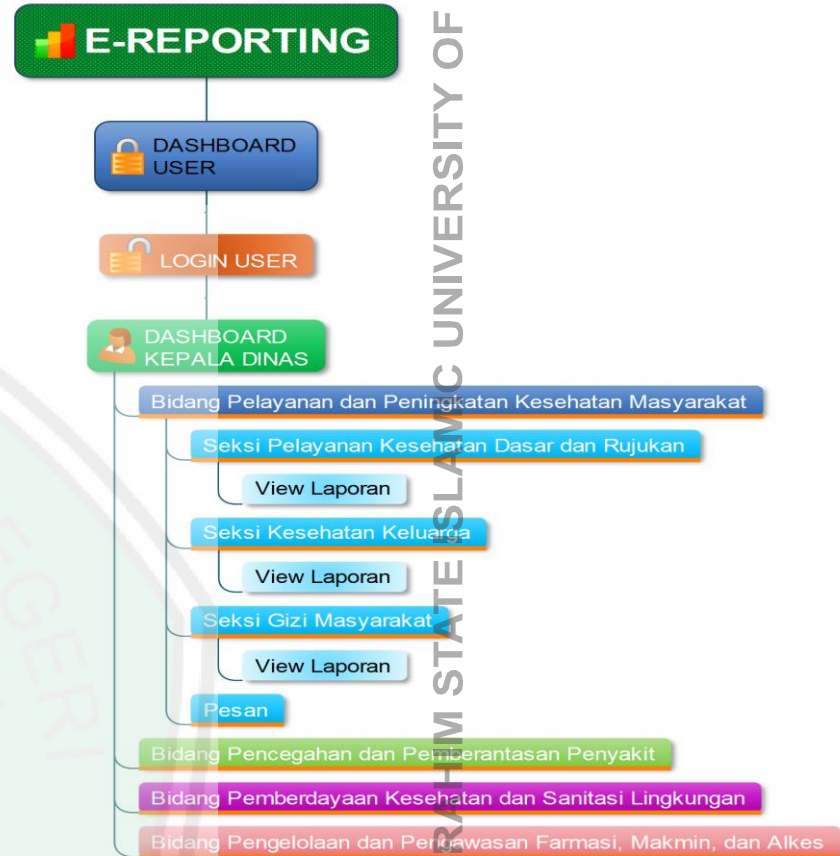
Gambar 3.62 Site Map Kepala Seksi Kesehatan Keluarga



Gambar 3.63 Site Map Kepala Seksi Gizi Masyarakat



Gambar 3.64 Site Map Kepala Bidang PPKM



Gambar 3.65 Site Map Kepala Dinas

### 3.3.6 Identifikasi dan Desain Database

Spesifikasi tabel master dan tabel relasi sebagai berikut:

#### TABEL MASTER

##### 1. Tabel Bidang

Tabel 3.60 Tabel Bidang

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
bidang	id_bidang	Integer	11	Primary Key
	nama_bidang	Varchar	100	-
	nama_singkatan	Varchar	15	-

##### 2. Tabel Bulan

Tabel 3.61 Tabel Bulan

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
bulan	id_bulan	Varchar	2	Primary
	nama_bulan	Varchar	50	-

##### 3. Tabel Dropdown System2

Tabel 3.62 Dropdown System 2

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
dropdown_system2	id	Integer	10	Primary
	parent_id	Integer	10	-
	id_group	Integer	10	Foreign
	judul	Varchar	100	-
	url	Varchar	100	-
	menu_order	Integer	10	-
	keterangan	Varchar	100	-
aktif	Enum ('Y', 'N')	-	-	

##### 4. Tabel Grafik

Tabel 3.63 Grafik

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
grafik	id_grafik	Integer	11	Primary
	nama_grafik	Varchar	50	-
	id_seksi	Integer	11	Foreign

##### 5. Tabel Group Modul

Tabel 3.64 Group Modul

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
group_modul	id_group	Integer	10	Primary
	relasi_modul	Integer	10	-
	nama	Varchar	100	-

##### 6. Tabel Laporan

Tabel 3.65 Laporan

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
laporan	id_bulan	Varchar	2	Primary
	nama_bulan	Varchar	50	-

##### 7. Tabel Level

Tabel 3.66 Level

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
level	id_laporan	Integer	11	Primary
	nama_laporan	Varchar	300	-
	id_seksi	Integer	11	Foreign
	id_periode	Integer	11	Foreign

## 8. Tabel Seksi

Tabel 3.67 Seksi

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
seksi	id_seksi	Integer	11	Primary
	id_bidang	Integer	11	Foreign
	nama_seksi	Varchar	100	-
	nama_singkatan	Varchar	15	-

## 9. Tabel Periode

Tabel 3.68 Periode

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
periode	id_periode	Integer	11	Primary
	nama_periode	Varchar	45	-

## 10. Tabel Pesan

Tabel 3.69 Pesan

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
pesan	id_pesan	Integer	11	Primary
	balasan	Varchar	45	-
	dari	Varchar	45	-
	ke	Varchar	45	-
	jenis	Varchar	45	-
	judul	Varchar	100	-
	isi	longtext		-
	tanggal	date		-
baca	Varchar	45	-	

## 11. Tabel Kecamatan

Tabel 3.70 Kecamatan

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
kecamatan	id_kecamatan	Integer	11	Primary
	nama_kecamatan	Varchar	50	-

## 12. Tabel Puskesmas

Tabel 3. 71 Puskesmas

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
puskesmas	id_puskesmas	Integer	11	Primary
	nama_puskesmas	Varchar	45	-
	id_kecamatan	Integer	11	Foreign

## 13. Tabel Penyakit

Tabel 3.72 Penyakit

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
penyakit	id_penyakit	Integer	5	Primary
	nama_penyakit	Varchar	100	-
	id_katpenyakit	Integer	5	Foreign

## 14. Tabel Pegawai

Tabel 3.73 Pegawai

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
pegawai	id_pegawai	Varchar	5	Primary
	nip	Varchar	21	-
	nama_pegawai	Varchar	50	-
	id_jk	Integer	11	Foreign
	tmp_lahir	Varchar	20	-
	tgl_lahir	date		-
	alamat	Varchar	100	-
	no_telp	Integer	11	-
	pendidikan	Varchar	5	-

## 15. Tabel Revisi

Tabel 3.74 Revisi

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
revisi	id_revisi	Integer	11	Primary
	id_laporan	Varchar	45	-
	bulan	Varchar	45	-
	tahun	integer	11	-
	isi	longtext	45	-
	untuk	Varchar	100	-
	dari	Varchar	45	-
	tanggal_revisi	date		-
	status	Varchar	45	-
tanggal_direvisi	Varchar	45	-	

## 16. Tabel Rumah Sakit

Tabel 3.75 Rumah Sakit

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
rumah_sakit	id_rs	Integer	5	Primary
	nama_rs	Varchar	50	-
	jenis_rs	Varchar	50	-
	jml_tmp_tidur	Integer	11	-

## 17. Tabel Sarana

Tabel 3.76 Sarana

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
sarana	id_sarana	Integer	11	Primary
	nama_sarana	Varchar	50	-

## 18. Tabel Sebab Kematian Anak

Tabel 3.77 Sebab Kematian Anak

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
sebab_kematian_anak	id_sebab_anak	Integer	11	Primary
	sebab_anak	Varchar	50	-

## 19. Tabel Sebab Kematian Maternal

Tabel 3.78 Sebab Kematian Maternal

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
sebab_kematian_maternal	id_sebab	Integer	11	Primary
	sebab_akematian	Varchar	50	-

## 20. Tabel Struktural

Tabel 3.79 Struktural

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
struktural	id_struktural	Varchar	2	Primary
	nama_struktural	Varchar	50	-

## 21. Struktural Pegawai

Tabel 3.80 Struktural Pegawai

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
struktural_pegawai	no	Integer	11	Primary
	id_pegawai	Varchar	5	Foreign
	id_struktural	Varchar	2	Foreign
	tgl_sk	date		-
	no_sk	Integer	11	-
	tahun	Integer	11	-

## 22. Tabel Tahun

Tabel 3.81 Tahun

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
tahun	id_tahun	Integer	11	Primary
	tahun	Integer	4	-
	aktif	Enum ('Y', 'N')	-	-

## 23. Tabel Uraian

Tabel 3.82 Uraian

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
uraian	id_uraian	Integer	11	Primary
	id_laporan	Integer	11	Foreign
	uraian	Varchar	100	-

## 24. Tabel User

Tabel 3.83 User

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
user	id_user	Integer	11	Primary
	nama_user	Varchar	50	-
	nip	Varchar	18	-
	alamat	Varchar	100	-
	no_telp	Varchar	12	-
	email	Varchar	45	-
	username	Varchar	-	-
	password	Varchar	-	-
	id_level	Integer	11	Foreign
id_seksi	Integer	11	Foreign	

## 25. Tabel Validasi

Tabel 3.84 Validasi

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
validasi	id_validasi	Varchar	15	Primary
	validasi_staf	Varchar	1	-
	validasi_kasi	Varchar	1	-
	validasi_kabid	Varchar	1	-

## 26. Tabel Variabel Permas

Tabel 3.85 Variabel Permas

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
variabel_permas	id_permas	Integer	11	Primary
	nama_permas	Varchar	45	-

## TABEL RELASI

## 27. Tabel Jumlah Sekolah

Tabel 3.86 Jumlah Sekolah

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_jumlah_sekolah	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	sd	Integer	11	-
	smp	Integer	11	-
	sma	Integer	11	-
	slb	Integer	11	-
	tahun	Integer	11	-
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 28. Tabel Kegiatan Program Indera

Tabel 3.87 Kegiatan Program Indera

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_laporan_kegiatan_indera	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_penyakit	Varchar	5	Foreign
	jml_0_1_l	Integer	11	-
	jml_0_1_p	Integer	11	-
	jml_1_1_l	Integer	11	-
	jml_1_1_p	Integer	11	-
	jml_1_4_l	Integer	11	-
	jml_1_4_p	Integer	11	-
	jml_5_18_l	Integer	11	-
	jml_5_18_p	Integer	11	-
	jml_19_45_l	Integer	11	-
	jml_19_45_p	Integer	11	-
	jml_46_64_l	Integer	11	-
	jml_46_64_p	Integer	11	-
	jml_65_l	Integer	11	-
	jml_65_p	Integer	11	-
	tot_dirujuk_l	Integer	11	-
	tot_dirujuk_p	Integer	11	-
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
bulan	Varchar	2	-	
tahun	Integer	11	-	
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 29. Tabel Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat

Tabel 3.88 Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_perawatan_kesehatan	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_permas	Integer	11	Foreign
	baru	Integer	11	-
	lama	Integer	11	-
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 30. Tabel Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Puskesmas

Tabel 3.89 Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Puskesmas

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_pelkes_gilut_jkp	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	tump_gigi_tetap_l	Integer	11	-
	tump_gigi_tetap_p	Integer	11	-
	penc_gigi_tetap_l	Integer	11	-
	penc_gigi_tetap_p	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 31. Tabel Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit

Tabel 3.90 Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_pelayanan_kesehatan_rumah_sakit	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_rs	Integer	11	Foreign
	jml_tmp_tidur	Integer	11	-
	pasien_keluar_hidup_mati_l	Integer	11	-
	pasien_keluar_hidup_mati_p	Integer	11	-

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
	mati_p			
	pasien_keluar_mati_l	Integer	11	-
	pasien_keluar_mati_p	Integer	11	-
	pasien_keluar_mati_48_l	Integer	11	-
	pasien_keluar_mati_48_p	Integer	11	-
	jml_hari_rawat	Integer	11	-
	lama_dirawat	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 32. Pelayanan Rawat Inap Puskesmas

Tabel 3.91 Pelayanan Rawat Inap Puskesmas

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_indikator_rawat_inap_puskesmas	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	jml_tmp_tidur	Integer	11	-
	jml_orang_sakit	Integer	11	-
	jml_hari_perawatan	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 33. Tabel Kunjungan Puskesmas

Tabel 3.92 Kunjungan Puskesmas

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_jumlah_kunjungan_rj_ri_gj_puskesmas	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	jml_rjalan_l	Integer	11	-
	jml_rjalan_p	Integer	11	-
	jml_rinap_l	Integer	11	-
	jml_rinap_p	Integer	11	-
	jml_gjiwa_l	Integer	11	-
	jml_gjiwa_p	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 34. Tabel Kunjungan Rumah Sakit

Tabel 3.93 Kunjungan Rumah Sakit

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_jumlah_kunjungan_rj_ri_gj_rs	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_rs	Integer	11	Foreign
	jml_rjalan_l	Integer	11	-
	jml_rjalan_p	Integer	11	-
	jml_rinap_l	Integer	11	-
	jml_rinap_p	Integer	11	-
	jml_gjiwa_l	Integer	11	-
	jml_gjiwa_p	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 35. Tabel UKK

Tabel 3.94 UKK

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_ukk	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
	pekerja_formal	Integer	11	-
	pekerja_informal	Integer	11	-
	kasus_peny_umum	Integer	11	-
	kasus_diduga	Integer	11	-
	kasus_akibat	Integer	11	-
	kasus_kec_kerja	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 36. Tabel Data Sasaran Program Gizi

Tabel 3.95 Data Sasaran Program Gizi

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
data_sasaran_program_gizi	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	posy_ada	Integer	11	-
	kader_ada	Integer	11	-
	bayi_0_5_l	Integer	11	-
	bayi_0_5_p	Integer	11	-
	bayi_6_11_l	Integer	11	-
	bayi_6_11_p	Integer	11	-
	baduta_12_23_l	Integer	11	-
	baduta_12_23_p	Integer	11	-
	abalita_24_35_l	Integer	11	-
	abalita_24_35_p	Integer	11	-
	balita_0_59_l	Integer	11	-
	balita_0_59_p	Integer	11	-
	bumil	Integer	11	-
	bufas	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 37. Tabel LB3 Gizi (ASI Eksklusif)

Tabel 3.96 LB3 Gizi (ASI Eksklusif)

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
g_lb3_gizi_asi	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	asi_e0_l	Integer	11	-
	asi_e0_p	Integer	11	-
	asi_e1_l	Integer	11	-
	asi_e1_p	Integer	11	-
	asi_e2_l	Integer	11	-
	asi_e2_p	Integer	11	-
	asi_e3_l	Integer	11	-
	asi_e3_p	Integer	11	-
	asi_e4_l	Integer	11	-
	asi_e4_p	Integer	11	-
	asi_e5_l	Integer	11	-
	asi_e5_p	Integer	11	-
	asi_e6_l	Integer	11	-
	asi_e6_p	Integer	11	-
	asi_xe0_l	Integer	11	-
	asi_xe0_p	Integer	11	-
	asi_xe1_l	Integer	11	-
	asi_xe1_p	Integer	11	-
	asi_xe2_l	Integer	11	-
	asi_xe2_p	Integer	11	-
	asi_xe3_l	Integer	11	-
	asi_xe3_p	Integer	11	-
	asi_xe4_l	Integer	11	-
	asi_xe4_p	Integer	11	-

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
	asi_xe5_l	Integer	11	-
	asi_xe5_p	Integer	11	-
	asi_xe6_l	Integer	11	-
	asi_xe6_p	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 38. Tabel LB3 Gizi (Vitamin A)

Tabel 3.97 LB3 Gizi (Vitamin A)

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
g_lb3_gizi_vita	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	vita_biru_l	Integer	11	-
	vita_biru_p	Integer	11	-
	vita_merah_l	Integer	11	-
	vita_merah_p	Integer	11	-
	vita_na	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 39. Tabel Kelahiran

Tabel 3.98 Kelahiran

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_kelahiran_jkp	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	jml_lahir_hidup_l	Integer	11	-
	jml_lahir_mati_l	Integer	11	-
	jml_lahir_hidup_p	Integer	11	-
	jml_lahir_mati_p	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 40. Tabel Data Pencapaian Peserta KB Baru

Tabel 3.99 Data Pencapaian Peserta KB Baru

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
k_peserta_kb_baru	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	id_jenis_kontrasepsi	Integer	3	Foreign
	umur_19	Integer	11	-
	umur_20_24	Integer	11	-
	umur_25_29	Integer	11	-
	umur_30	integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 41. Tabel Kematian Maternal

Tabel 3.100 Kematian Maternal

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
k_kematian_maternal	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_maternal	Integer	11	Primary
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	nama_ibu	Varchar	75	-
	alamat_ibu	Varchar	100	-
	umur	Integer	11	-
	hamil_ke	Varchar	20	-
uk_mg	Varchar	6	-	

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
	id_sebab	Integer	11	Foreign
	tgl_mati	Date		-
	p_dukun	Varchar	1	-
	p_bidan	Varchar	1	-
	p_pusk	Varchar	1	-
	p_rs	Varchar	1	-
	mk_hamil	date		-
	mk_pts	date		-
	mk_nifas	Varchar	15	-
	tmp_mati	Varchar	50	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
id_validasi	Varchar	15	Foreign	

## 42. Tabel Kematian Anak

Tabel 3.101 Kematian Anak

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
k_kematian_anak	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_anak	Integer	11	Primary
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	nama_anak	Varchar	75	-
	alamat_anak	Varchar	100	-
	tgl_lahir	date		-
	tgl_mati	date		-
	id_jk	Integer	11	Foreign
	umur_bln	Varchar	3	-
	id_sebab_anak	Integer	11	Foreign
	tmp_mati	Varchar	50	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 43. Tabel Kematian Bayi

Tabel 3.102 Kematian Bayi

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
k_kematian_bayi	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_bayi	Integer	11	Primary
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	nama_bayi	Varchar	75	-
	alamat_bayi	Varchar	100	-
	tgl_lahir	date		-
	tgl_mati	date		-
	id_jk	Integer	11	Foreign
	umur_bln	Varchar	3	-
	id_sebab_anak	Integer	11	Foreign
	tmp_mati	Varchar	50	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 44. Tabel Rekapitulasi KIA (Pencakupan)

Tabel 3.103 Rekapitulasi KIA (Pencakupan)

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
k_rekap_kia_cakupan	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	bayi_l	Integer	11	-
	bayi_p	Integer	11	-
	bayi_min_4x_l	Integer	11	-
	bayi_min_4x_p	Integer	11	-
	neo_kn1_l	Integer	11	-
	neo_kn1_p	Integer	11	-
	neo_knlengkap1_l	Integer	11	-

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
	neo_knlengkap1_p	Integer	11	-
	anak_1_5_l	Integer	11	-
	anak_1_5_p	Integer	11	-
	anak_5_7_l	Integer	11	-
	anak_5_7_p	Integer	11	-
	bumil_jml	Integer	11	-
	bumil_k1	Integer	11	-
	bumil_k4	Integer	11	-
	bulijn_jml	Integer	11	-
	bulijn_nakes	Integer	11	-
	bufas_jml	Integer	11	-
	bufas_yankes	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	4	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 45. Tabel Rekapitulasi KIA (Sarana)

Tabel 3.104 Rekapitulasi KIA (Sarana)

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
k_rekap_kia_sarana	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	id_sarana	Integer	11	Foreign
	baik	Integer	11	-
	rusak	Integer	11	-
	bulan	Varchar	2	-
	tahun	Integer	4	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 46. Tabel Kegiatan LB4 Puskesmas

Tabel 3.105 Kegiatan LB4 Puskesmas

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
y_laporan_bulanan_kegiatan_puskesmas_lb4	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_kecamatan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	id_bulan	Varchar	2	Foreign
	jml_tt	Integer	11	-
	pustu_ada	Integer	11	-
	pustu_lapor	Integer	11	-
	id_uraian	Integer	11	-
	jml_l	Integer	11	-
	jml_p	Integer	11	-
	tahun	Integer	4	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## 47. Tabel LB3 Gizi

Tabel 3.106 LB3 Gizi

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
g_lb3_gizi	id_laporan	Integer	11	Foreign
	id_puskesmas	Integer	11	Foreign
	pusk_ada	Integer	11	-
	pusk_lapor	Integer	11	-
	desa_ada	Integer	11	-
	desa_lapor	Integer	11	-
	posy_lapor	Integer	11	-
	kader_lapor	Integer	11	-
	k_l	Integer	11	-
	k_p	Integer	11	-
	d_0_23_l	Integer	11	-

Nama Tabel	Nama Kolom	Tipe Data	Lebar	Key
	d_0_23_p	Integer	11	-
	d_24_59_l	Integer	11	-
	d_24_59_p	Integer	11	-
	d_0_59_l	Integer	11	-
	d_0_59_p	Integer	11	-
	n_l	Integer	11	-
	n_p	Integer	11	-
	t_l	Integer	11	-
	t_p	Integer	11	-
	o_l	Integer	11	-
	o_p	Integer	11	-
	b_l	Integer	11	-
	b_p	Integer	11	-
	2t_l	Integer	11	-
	2t_p	Integer	11	-
	bgm_l	Integer	11	-
	bgm_p	Integer	11	-
	bbk_l	Integer	11	-
	bbk_p	Integer	11	-
	bbn_l	Integer	11	-
	bbn_p	Integer	11	-
	bb_l	Integer	11	-
	bb_l	Integer	11	-
	bb_l	Integer	11	-
	tklinis_tk	Integer	11	-
	tklinis_tm	Integer	11	-
	tklinis_tkw	Integer	11	-
	tklinis_tm_k	Integer	11	-
	hasil_skurus	Integer	11	-
	hasil_kurus	Integer	11	-
	hasil_normal	Integer	11	-
	hasil_gemuk	Integer	11	-
	by6bgm	Integer	11	-
	mp6gk	Integer	11	-
	b24bgm	Integer	11	-
	mp24gk	Integer	11	-
	fe_fe1	Integer	11	-
	fe_fe3	Integer	11	-
	kek_wla	Integer	11	-
	kek_wkek	Integer	11	-
	kek_bmla	Integer	11	-
	kek_bmkek	Integer	11	-
	pg	Integer	11	-
	imd_ya	Integer	11	-
	imd_tidak	Integer	11	-
	kadarzi_ya	Integer	11	-
	kadarzi_tidak	Integer	11	-
	bulan	Integer	11	-
	tahun	Integer	11	-
	id_validasi	Varchar	15	Foreign

## BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

### 1.1 Implementasi Sistem

Berikut ini adalah spesifikasi perangkat keras dan perangkat lunak yang peneliti gunakan dalam merancang dan membangun prototipe *e-Reporting* dengan server local (*localhost*):

Tabel 4.1 Spesifikasi Perangkat Keras dan Perangkat Lunak

No.	Perangkat	Spesifikasi
1.	Perangkat Keras	1. Netbook atau laptop
		2. Memory 2GB DDR3
		3. Harddisk 320GB
2.	Perangkat Lunak	1. Microsoft Windows 7 Ultimate
		2. XAMPP Apache Friends 1.7.9
		3. Browser Google Chrome 25xx, Opera, Safari, Comodo Dragon
		4. Sublite Text Editor 2.02
		5. Power Designer 6.1 (Process Analys dan Data Architec)
		6. MySQL Workbences 5.2 CE
		7. Edraw Max 6.3
		8. Balsamiq Mockups
		9. Adobe Photoshop CS3
		10. PaintTool SAI
		11. Adobe Air

### 1.2 Implementasi *Interface*/Antarmuka Sistem

Pada Sistem *e-Reporting* Dinas Kesehatan Kabupaten Malang, khususnya bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat terdapat berbagai macam *interface* yang mana batasan dari setiap tampilan yang dioutputkan sistem ditentukan oleh level/hak akses setiap user.

### 1.2.1 Interface Halaman Utama



Gambar 4.1 *Interface* Halaman Utama

Gambar 4.1 merupakan tampilan awal ketika pertama kali user mengakses sistem *e-Reporting*. Pada halaman ini dijelaskan secara singkat tentang *e-Reporting* Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dan menu lain seperti profil Dinkes, Bidang, Analisis, dan Program.

### 1.2.2 Interface Halaman *Login User*

Setelah user mengakses halaman utama, user dapat menggunakan sistem *e-Reporting* dengan *login* terlebih dahulu (tombol *login* di halaman utama sebelah kanan atas). Di halaman *Login User* terdapat 3 *field* yang harus diisi oleh *user* dengan benar, yaitu *Username*, *Password*, dan Kode *Captcha* (Gambar 4.2).

Login ke Halaman Pengaturan Sistem

Silahkan Anda Login sesuai dengan Username & Password Anda.  
Sistem akan secara otomatis mendeteksi Level Akses Anda.

Username

Password

bn24 Kode Keamanan

Login Reset

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.2 *Interface* Halaman *Login User*

Setelah user mengisi semua *field* pada halaman Login user maka secara otomatis sistem akan menentukan tampilan sesuai dengan level/hak akses setiap user dari database yang terkoneksi dengan sistem *e-Reporting*.

Dalam *e-Reporting* Dinas Kesehatan Kabupaten Malang, khususnya bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat terdapat sembilan level user, yaitu level Kepala Dinas, Kepala Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat (Kabid PPKM), Kepala Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan (Kasi Yankesdas), Kepala Seksi Kesehatan Keluarga (Kasi Kesga), Kepala Seksi Gizi Masyarakat (Kasi Gimas), Staf Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan (Staf Yankesdas), Staf Seksi Kesehatan Keluarga (Staf Kesga), Staf Seksi Gizi Masyarakat (Staf Gimas), dan Administrator.

### 1.2.3 Interface Halaman Kepala Dinas

Setelah *user* login sebagai Kepala Dinas, sistem menampilkan halaman khusus Kepala Dinas yang mana dalam halaman ini Kadin bisa melihat semua laporan dari empat bidang dengan memilih menu Bidang. Semua laporan sesuai dengan yang diinputkan oleh masing-masing Staf dan telah divalidasi oleh masing-masing Kepala Seksi dan Kepala Bidang. Gambar 4.3 berikut merupakan tampilan halaman Kepala Dinas.



Gambar 4.3 Interface Halaman depan Kepala Dinas

Dari menu Bidang PPKM di atas akan tampil submenu dibawahnya sesuai dengan nama seksi dari bidang tersebut.

a. *Interface* Halaman Menu Laporan



Gambar 4.4 Interface Halaman Menu Laporan Seksi Yankesdas

Gambar 4.4 merupakan halaman menu laporan. Halaman tersebut akan tampil setelah user memilih salah satu dari submenu yang ada di dalam menu Bidang. Halaman tersebut berisi periode laporan dan grafik. Periode laporan terbagi menjadi empat, yaitu laporan bulanan, tribulan, semester, dan tahunan. Tampilan halaman menu laporan pada level Kepala Dinas, Kepala Bidang, Kepala Seksi, dan Staf sama.

b. *Interface* Halaman Daftar Laporan

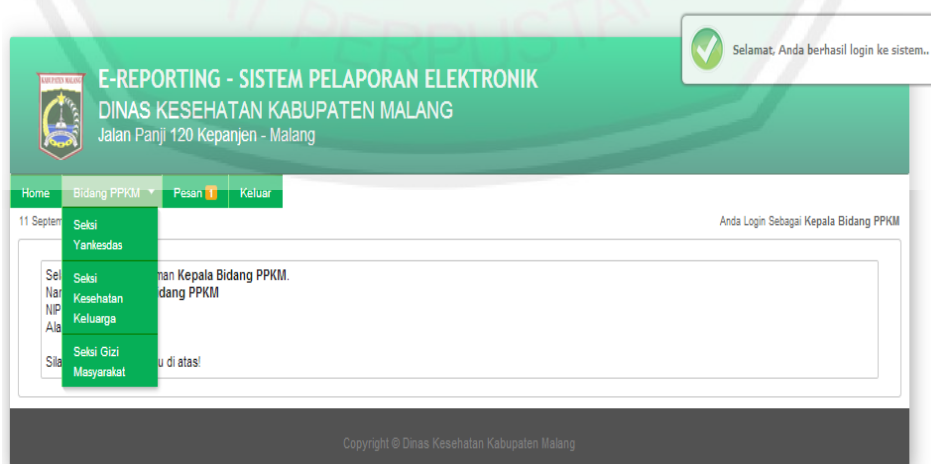
Halaman daftar laporan berisi nama-nama laporan dari setiap seksi berdasarkan periode laporan. Tampilan halaman daftar laporan pada level Kepala Dinas, Kepala Bidang, Kepala Seksi, dan Staf sama. Sedangkan untuk melihat laporan dengan mengklik nama laporan yang ada di daftar laporan tersebut. Gambar 4.5 merupakan tampilan daftar laporan bulanan Seksi Yankesdas.



Gambar 4.5 *Interface* Halaman Daftar Laporan Bulanan Seksi Yankesdas

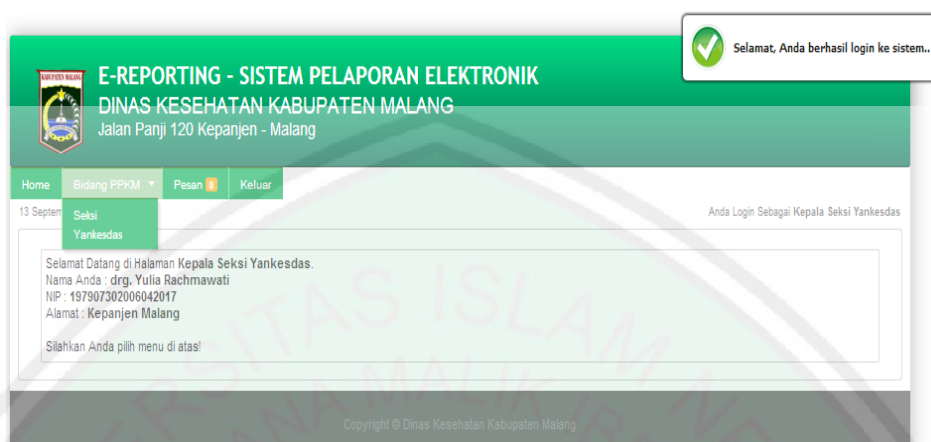
#### 1.2.4 *Interface* Halaman Kepala Bidang PPKM

Halaman Kepala Bidang menampilkan menu Bidang PPKM dengan submenu nama seksi di bidang tersebut, yaitu Seksi Yankesdas, Seksi Kesehatan Keluarga, dan Seksi Gizi Masyarakat. Untuk tampilan menu laporan sama seperti menu laporan Kadin. Pada halaman ini, Kabid dapat memvalidasi laporan jika sudah dianggap *fix* agar laporan bisa di lihat Kadin. Gambar 4.6 berikut merupakan tampilan halaman depan Kabid PPKM.



Gambar 4.6 *Interface* Halaman Depan Kepala Bidang PPKM

### 1.2.5 Interface Halaman Kepala Seksi Yankesdas



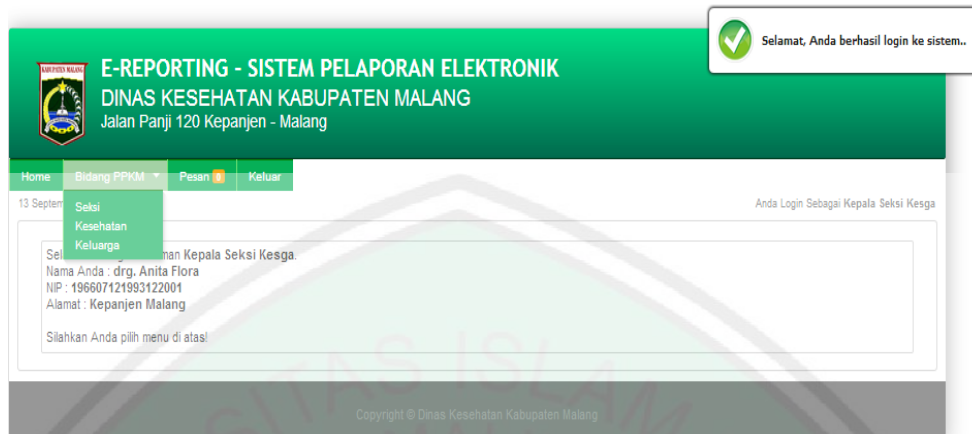
Gambar 4.7 Halaman Kepala Seksi Yankesdas

Seperti halaman Kadin dan Kabid, halaman Kasi Yankesdas juga menampilkan menu Bidang tetapi, didalamnya hanya terdapat satu submenu sesuai nama seksinya. Untuk tampilan menu laporan sama seperti menu laporan Kadin dan Kabid.

Pada halaman ini Kasi dapat memvalidasi laporan jika dianggap *fix* agar laporan bisa di lihat Kabid atau merevisi laporan jika datanya dianggap belum *fix*, dengan mengisi form revisi laporan yang ditujukan kepada Staf pembuat laporan yang bersangkutan.

### 1.2.6 Interface Halaman Kepala Seksi Kesehatan Keluarga

Seperti halaman Kadin dan Kabid, halaman Kasi Kesga juga menampilkan menu Bidang tetapi didalamnya hanya terdapat satu submenu sesuai nama seksinya. Untuk tampilan menu laporan sama seperti menu laporan Kadin dan Kabid. Pada halaman ini Kasi dapat memvalidasi laporan jika dianggap *fix* agar laporan bisa di lihat Kabid atau merevisi laporan jika datanya dianggap belum *fix*.

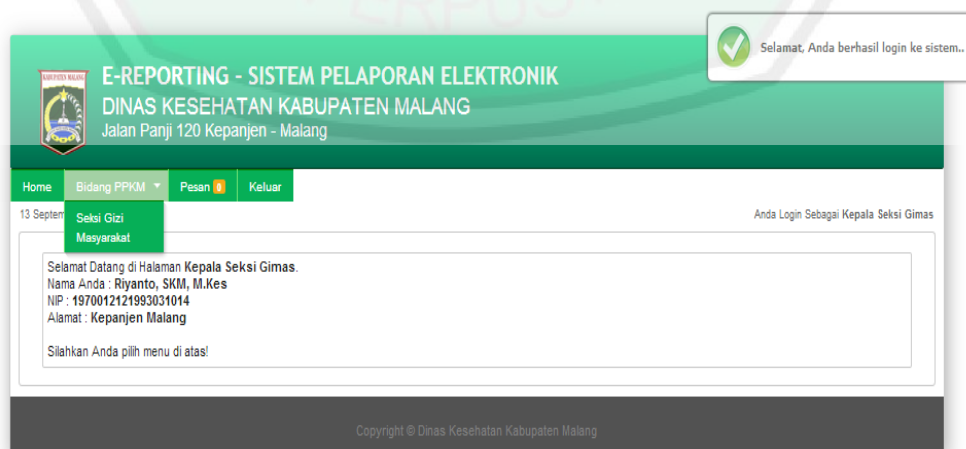


Gambar 4.8 Halaman Kepala Seksi Kesehatan Keluarga

### 1.2.7 Interface Halaman Kepala Seksi Gizi Masyarakat

Seperti halaman Kadin dan Kabid, halaman Kasi Gimmas juga menampilkan menu Bidang tetapi didalamnya hanya terdapat satu submenu sesuai nama seksinya. Untuk tampilan menu laporan sama seperti menu laporan Kadin dan Kabid.

Pada halaman ini Kasi dapat memvalidasi laporan jika dianggap *fix* agar laporan bisa di lihat Kabid atau merevisi laporan jika datanya dianggap belum *fix*. Tampilan halaman Kasi Gimmas pada gambar 4.9 di bawah ini:



Gambar 4.9 Halaman Kepala Seksi Gizi Masyarakat

### 1.2.8 Interface Halaman Staf Seksi Yankesdas

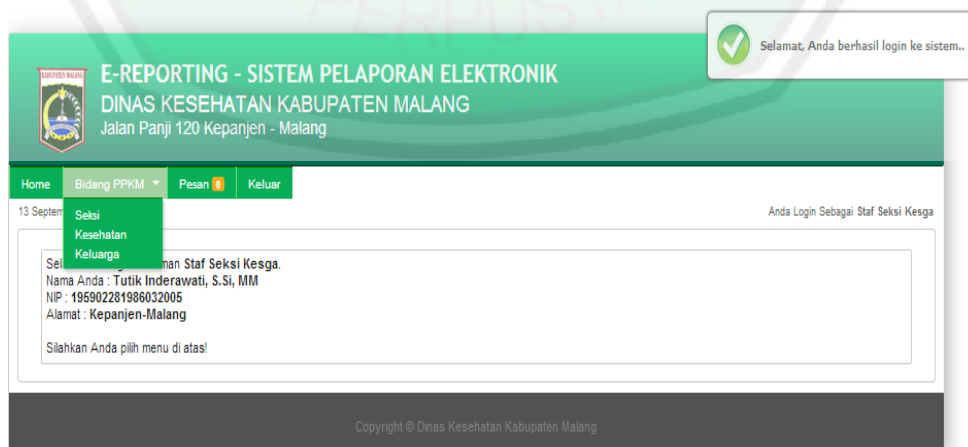


Gambar 4.10 Halaman Staf Seksi Yankesdas

Pada halaman ini, Staf dapat meng-*input* data, meng-*update* data, dan memvalidasi laporan yang sudah dianggap *fix* agar laporan dapat dilihat oleh Kasi Yankesdas serta dapat mencetak laporan.

### 1.2.9 Interface Halaman Staf Seksi Kesehatan Keluarga

Staf dapat meng-*input* data, meng-*update* data, dan memvalidasi laporan yang sudah dianggap *fix* agar laporan dapat dilihat oleh Kasi Kesga serta dapat mencetak laporan.



Gambar 4.11 Halaman Staf Kesehatan Keluarga

### 1.2.10 Interface Halaman Staf Seksi Gizi Masyarakat



Gambar 4.12 Halaman Staf Gizi Masyarakat

Staf dapat meng-*input* data, meng-*update* data, dan memvalidasi laporan yang sudah dianggap *fix* agar laporan dapat dilihat oleh Kasi Gimas serta dapat mencetak laporan.

### 1.2.11 Interface Halaman Administrator

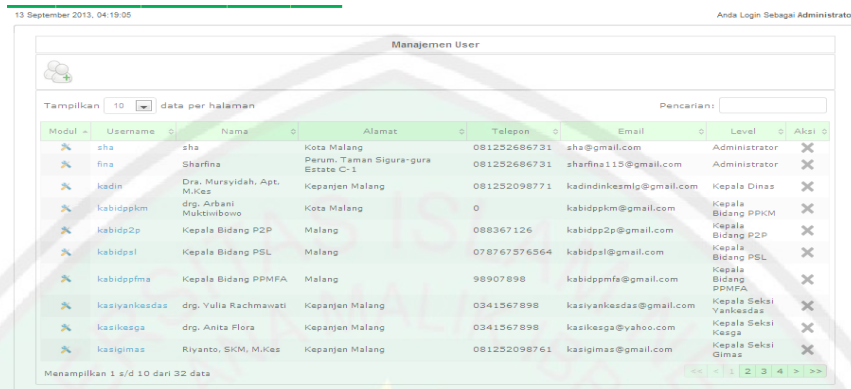
Seperti halnya halaman *user* yang lain, halaman Administrator juga terdapat menu dan submenu. Menu pada halaman administrator meliputi Home, Master Data, Manajemen, Master PPKM, History, Pesan, dan Keluar seperti pada gambar 4.13 di bawah ini.



Gambar 4.13 Interface Halaman Administrator

## a. Halaman Manajemen User

### 1) Interface Halaman Depan Manajemen User



13 September 2013, 04:19:05 Anda Login Sebagai Administrator

Manajemen User

Tampilkan 10 data per halaman Pencarian:

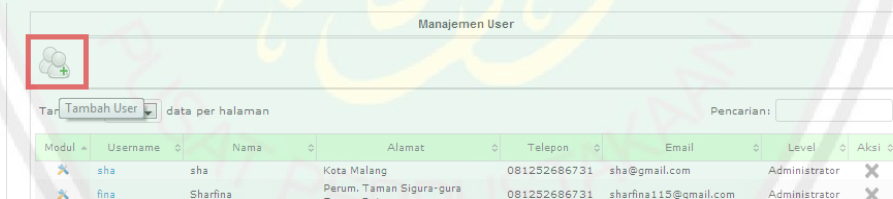
Modul	Username	Nama	Alamat	Telepon	Email	Level	Aksi
sha	sha	sha	Kota Malang	081252686731	sha@gmail.com	Administrator	X
rina	rina	Sharfina	Perum. Taman Sigura-gura Estate C-1	081252686731	sharfina115@gmail.com	Administrator	X
kadin	kadin	Dra. Mursyidah, Apt. M.Kes	Kepanjen Malang	081252098771	kadindinkezmig@gmail.com	Kepala Dinas	X
kabidppkm	kabidppkm	drg. Arbani Muktimbomo	Kota Malang	0	kabidppkm@gmail.com	Kepala Bidang PPKM	X
kabidp2p	kabidp2p	Kepala Bidang P2P	Malang	088367126	kabidp2p@gmail.com	Kepala Bidang P2P	X
kabidpsl	kabidpsl	Kepala Bidang PSL	Malang	078767576564	kabidpsl@gmail.com	Kepala Bidang PSL	X
kabidppfma	kabidppfma	Kepala Bidang PPMFA	Malang	98907898	kabidppfma@gmail.com	Kepala Bidang PPMFA	X
kasiyankesdas	kasiyankesdas	drg. Yulia Rachmawati	Kepanjen Malang	0341567898	kasiyankesdas@gmail.com	Kepala Seksi Yankesdas	X
kasiykesga	kasiykesga	drg. Anita Flora	Kepanjen Malang	0341567898	kasiykesga@yahoo.com	Kepala Seksi Kesga	X
kasiyimas	kasiyimas	Riyanto, SKM, M.Kes	Kepanjen Malang	081252098761	kasiyimas@gmail.com	Kepala Seksi Gimas	X

Menampilkan 1 s/d 10 dari 32 data << 1 2 3 4 >>

Gambar 4.14 Interface Halaman Depan Manajemen User

### 2) Interface Form Tambah User

Untuk menambah User, pada halaman User klik gambar icon seperti pada gambar di bawah ini (Gambar 4.15a), kemudian akan tampil *form* Tambah User (Gambar 4.15b).

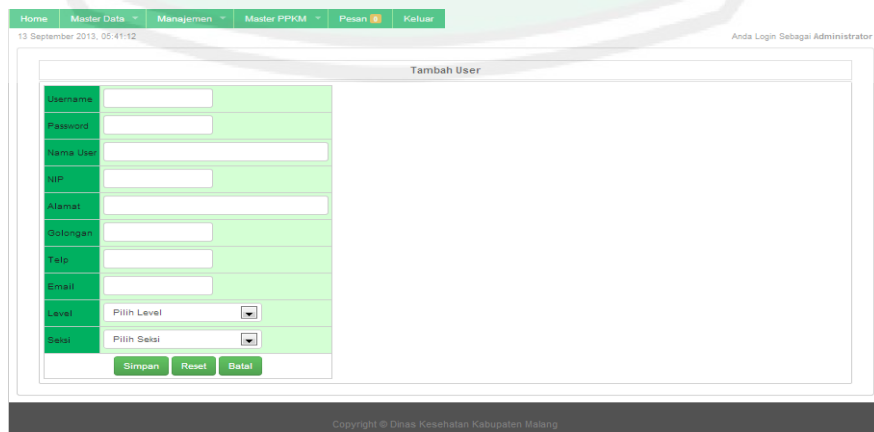


Manajemen User

Tampilkan **Tambah User** data per halaman Pencarian:

Modul	Username	Nama	Alamat	Telepon	Email	Level	Aksi
sha	sha	sha	Kota Malang	081252686731	sha@gmail.com	Administrator	X
rina	rina	Sharfina	Perum. Taman Sigura-gura	081252686731	sharfina115@gmail.com	Administrator	X

Gambar 4.15a Icon Tambah User



13 September 2013, 05:41:12 Anda Login Sebagai Administrator

Tambah User

Username:

Password:

Nama User:

NIP:

Alamat:

Golongan:

Telp:

Email:

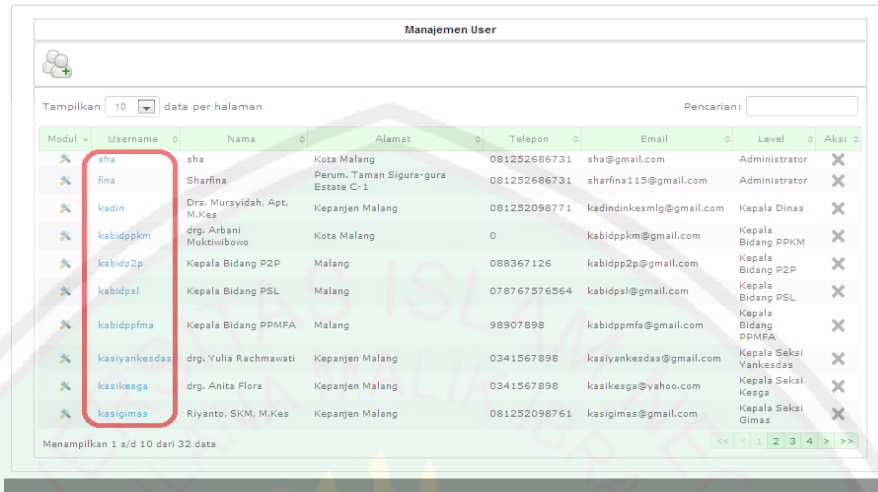
Level:

Status:

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.15b Form Tambah User

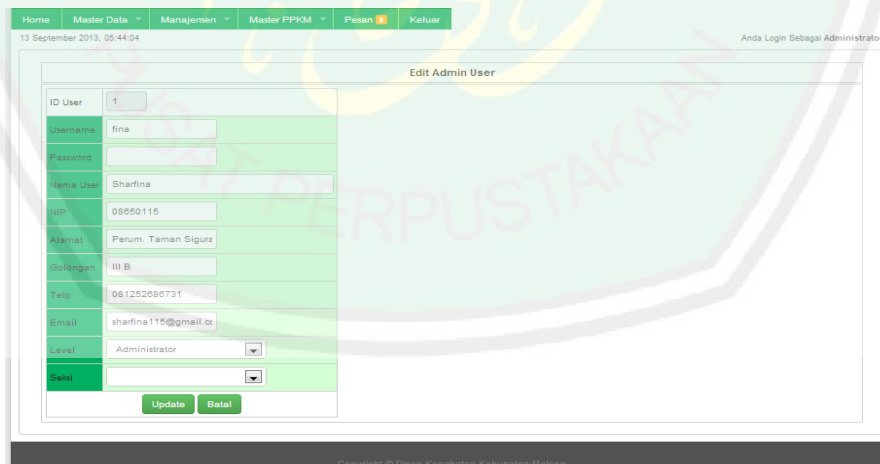
### 3) Interface Form Edit User



Modul	Username	Nama	Alamat	Telepon	Email	Level	Aksi
	sha	sha	Kota Malang	081252686731	sha@gmail.com	Administrator	X
	fina	Sharfina	Perum. Taman Sigura-gura Estate C-1	081252686731	sharfina115@gmail.com	Administrator	X
	kadin	Dra. Mursyidah, Apt. M.Kes	Kepanjen Malang	081252098771	kadindinkeamig@gmail.com	Kepala Dinas	X
	kabidppkm	drg. Arbani Muktibowoo	Kota Malang	0	kabidppkm@gmail.com	Kepala Bidang PPKM	X
	kabidp2p	Kepala Bidang P2P	Malang	088367126	kabidpp2p@gmail.com	Kepala Bidang P2P	X
	kabidpsl	Kepala Bidang PSL	Malang	078767376564	kabidpsl@gmail.com	Kepala Bidang PSL	X
	kabidppfma	Kepala Bidang PPMFA	Malang	98907898	kabidppfma@gmail.com	Kepala Bidang PPMFA	X
	kasiyankesdas	drg. Yulia Rachmawati	Kepanjen Malang	0341567898	kasiyankesdas@gmail.com	Kepala Seksi Yankesdas	X
	kasikesga	drg. Anita Flora	Kepanjen Malang	0341567898	kasikesga@yahoo.com	Kepala Seksi Kesga	X
	kasigimas	Riyanto, SKM, M.Kes	Kepanjen Malang	081252098761	kasigimas@gmail.com	Kepala Seksi Gimas	X

Gambar 4.16 Edit User

Untuk meng-*edit user* dengan mengklik yang ada pada kolom username (Gambar 4.16) kemudian akan tampil halaman *form edit user* (Gambar 4.17).



Home Master Data Manajemen Master PPKM Pesan Keluar

13 September 2013, 05:44:04 Anda Login Sebagai Administrator

**Edit Admin User**


ID User	1
Username	fina
Password	
Nama User	Sharfina
NIP	08850115
Alamat	Perum. Taman Sigura
Golongan	III B
Telp	081252686731
Email	sharfina115@gmail.co
Level	Administrator
Save	

Update Batal

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.17 Form Edit User

### 4) Manajemen Modul User

Untuk mengatur modul user, dengan mengklik icon  yang ada di kolom modul.

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK**  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Home Master Data Manajemen Master PPKM Pesan Keluar

13 September 2013, 05:54:04 Anda Login Sebagai Administrator

### Manajemen Modul User

Data Admin		Group	Pilih	Modul	Modul	Keterangan	Aksi
Nama User	Sharfina	Master Data	<input checked="" type="checkbox"/>	Master Data	Level		<input checked="" type="checkbox"/>
NIP	08850115	Manajemen	<input checked="" type="checkbox"/>	Master Data	Kegiatan		<input checked="" type="checkbox"/>
Golongan	III B	Bidang PPKM	<input type="checkbox"/>	Master Data	Puskesmas		<input checked="" type="checkbox"/>
alamat	Perum. Taman Sigura-gura Estate C-1	Bidang P2P	<input type="checkbox"/>	Master Data	Jumlah Setolah		<input type="checkbox"/>
Telepon	08125268731	Bidang PSL	<input type="checkbox"/>	Master Data	Seksi		<input checked="" type="checkbox"/>
email	sharfina115@gmail.com	Bidang PPFMA	<input type="checkbox"/>	Master Data	Penyakit		<input checked="" type="checkbox"/>
		Master PPKM	<input checked="" type="checkbox"/>	Master Data	Kecamatan		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Data Sasaran Gizi		<input type="checkbox"/>
				Master Data	Laporan		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Bidang		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Desa		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Data Umum		<input type="checkbox"/>
		Manajemen	<input checked="" type="checkbox"/>	Manajemen	Modul		<input checked="" type="checkbox"/>
		Manajemen	<input checked="" type="checkbox"/>	Manajemen	User		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Data Sasaran gizi		<input type="checkbox"/>
				Master Data	Laporan		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Bidang		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Desa		<input checked="" type="checkbox"/>
				Master Data	Data Umum		<input type="checkbox"/>
		Manajemen	<input checked="" type="checkbox"/>	Manajemen	Modul		<input checked="" type="checkbox"/>
		Manajemen	<input checked="" type="checkbox"/>	Manajemen	User		<input checked="" type="checkbox"/>
		Bidang PPKM	<input type="checkbox"/>	Seksi	Yankedas		<input type="checkbox"/>
		Bidang PPKM	<input type="checkbox"/>	Seksi	Gizi Masyarakat		<input type="checkbox"/>
		Bidang PPKM	<input type="checkbox"/>	Seksi	Kesehatan Keluarga		<input type="checkbox"/>
		Bidang P2P	<input type="checkbox"/>	Seksi	P2ML		<input type="checkbox"/>
		Bidang P2P	<input type="checkbox"/>	Seksi	P2B2		<input type="checkbox"/>
		Bidang P2P	<input type="checkbox"/>	Seksi	Survellans dan Imunisasi		<input type="checkbox"/>
		Bidang PSL	<input type="checkbox"/>	Seksi	Promosi Kesehatan		<input type="checkbox"/>
		Bidang PSL	<input type="checkbox"/>	Seksi	Sanitasi Lingkungan		<input type="checkbox"/>
		Bidang PSL	<input type="checkbox"/>	Seksi	Pemberdayaan Kesehatan		<input type="checkbox"/>
		Bidang PPFMA	<input type="checkbox"/>	Seksi	Akses		<input type="checkbox"/>
		Bidang PPFMA	<input type="checkbox"/>	Seksi	Farmasi		<input type="checkbox"/>
		Bidang PPFMA	<input type="checkbox"/>	Seksi	Makmin		<input type="checkbox"/>
		Master PPKM	<input type="checkbox"/>	Laporan	Bulanan		<input type="checkbox"/>
		Master PPKM	<input checked="" type="checkbox"/>	Sebab	Kematian Anak/Bayi		<input checked="" type="checkbox"/>
		Master PPKM	<input checked="" type="checkbox"/>	Sebab	Kematian Matemati		<input checked="" type="checkbox"/>

Kembali Simpan

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.18 Manajemen Modul User

Di halaman manajemen modul user, admin dapat mengatur menu-menu maupun submenu sesuai level user (menentukan hak akses) dengan mencentang *group* dan modul, yang mana setelah disimpan *group* dan modul tersebut otomatis berubah warna kuning seperti pada gambar 4.18 di atas.

#### b. Halaman Manajemen Modul

Pada halaman manajemen modul terdapat menu Tambah Modul, *Group* Modul, dan Hak Modul.

The screenshot shows the 'Form Tambah Modul' interface. At the top, there is a green header with the system name 'E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK' and the address 'DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG, Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang'. Below the header is a navigation bar with 'Home', 'Master Data', 'Manajemen', 'Master PPKM', 'Pesan', and 'Keluar'. The main content area is titled 'Tambah data' and contains several input fields: 'Nama Modul', 'Menu Order', 'Modul Link', and 'Keterangan'. There is also a 'Status' field with a dropdown menu showing 'Y' and 'N'. At the bottom of the form are three buttons: 'Simpan', 'Reset', and 'Batal'.

Gambar 4.19 Form Tambah Modul

### c. Master Data

Master data yang akan ditampilkan adalah *form* master data Kecamatan.

The screenshot shows the 'Master Kecamatan' page. It features a table with the following data:

No	Kode	Kecamatan	Aksi
1	7	Tumpang	[edit] [delete]
2	8	Poncokusumo	[edit] [delete]
3	9	Jabung	[edit] [delete]
4	10	Pakis	[edit] [delete]
5	11	Lawang	[edit] [delete]
6	12	Singosari	[edit] [delete]
7	13	Karangploso	[edit] [delete]
8	14	Dau	[edit] [delete]
9	15	Pujon	[edit] [delete]
10	16	Ngantang	[edit] [delete]

Below the table, it indicates 'Menampilkan 1 s/d 10 dari 33 data'. There are also pagination controls and a search bar.

Gambar 4.20 Master Kecamatan

The screenshot shows the 'Form Tambah Kecamatan' interface. It has a green header with the system name and address. Below the header is a navigation bar with 'Home', 'Master Data', 'Manajemen', 'Master PPKM', 'Pesan', and 'Keluar'. The main content area is titled 'Tambah Kecamatan' and contains two input fields: 'Kode' (with the value '40') and 'Nama Kecamatan'. At the bottom of the form are two buttons: 'Simpan' and 'Kembali'.

Gambar 4.21 Form Tambah Kecamatan

## 4. Master PPKM

Master PPKM yang akan ditampilkan adalah *form* Sebab Kematian Maternal.



Gambar 4.22 Form Sebab Kematian Maternal

### 1.3 Laporan

Secara umum, prototipe *e-Reporting* ini mampu melakukan pengolahan data dan laporan terkait dengan data pelayanan kesehatan, antara lain:

- a. Melakukan pemasukan data master (induk) data Kecamatan, data Puskesmas, data Penyakit, data Bidang, data Seksi, dan data master lainnya.
- b. Melakukan pengaturan (manajemen) user dan modul.
- c. Melakukan pemasukan laporan hasil data pelayanan kesehatan di tingkat kabupaten Malang.
- d. Menghasilkan laporan yang terkait dari setiap seksi, antara lain:
  - 1) Seksi Yankesdas
    - a) Laporan Kegiatan LB4 Puskesmas
    - b) Laporan Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan (Mata)
    - c) Laporan Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat
    - d) Laporan Kegiatan Program Kesehatan Indera Pendengaran (Telinga)
    - e) Laporan Gigi dan Mulut Puskesmas
    - f) Laporan Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit

- g) Laporan Pelayanan Rawat Inap Puskesmas
- h) Laporan Data Kunjungan UGD Puskesmas
- i) Laporan Kunjungan Rumah Sakit
- j) Laporan Kunjungan Puskesmas
- k) Laporan UKK
- l) Laporan Jumlah SD, SMP, SMA, dan Sederajat
- 2) Seksi Kesehatan Keluarga
  - a) Laporan Jumlah Kelahiran
  - b) Laporan Data Pencapaian Peserta KB Baru
  - c) Laporan Data Pencapaian Peserta KB Aktif
  - d) Laporan Kematian Maternal
  - e) Laporan Kematian Anak
  - f) Laporan Kematian Bayi
  - g) Laporan Rekapitulasi KIA (Pencakupan)
  - h) Laporan Rekapitulasi KIA (Sarana)
- 3) Seksi Gizi Masyarakat
  - a) Laporan LB3 Gizi (Pelayanan)
  - b) Laporan LB3 Gizi (ASI Eksklusif)
  - c) Laporan LB3 Gizi (Pemberian Vitamin A)
  - d) Laporan LB3 Gizi (Gizi Buruk)
  - e) Laporan LB3 Gizi (Garam)
  - f) Laporan Data Sasaran MP ASI
  - g) Laporan Data Sasaran Program Gizi

- e. Melakukan akumulasi data laporan bulanan menjadi laporan tribulan, semester, dan tahunan dan melakukan cetak laporan maupun menampilkan grafik.
- f. Melakukan perhitungan sesuai dengan Standar Pelayanan Minimum, antara lain: GDR, NDR, BOR, LOS, TOI, Prosentase Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4), dan cakupan lainnya.
- g. Melakukan validasi laporan di level *user* Staf, Kepala Seksi, dan Kepala Bidang. Dengan adanya validasi diharapkan bisa menjaga/hati-hati jika laporan belum *fix* terlihat oleh level yang jabatannya lebih tinggi.
- h. Melakukan revisi laporan di level Kepala Seksi.
- i. Melakukan pengiriman dan penerimaan pesan.
- j. Menampilkan history aktivitas *user* (*update*).

Gambar 4.23 Form Input Kematian Maternal

LAPORAN KEMATIAN MATERNAL BULAN JANUARI TAHUN 2011																
NO	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR (TH)	HAMIL KE	UK (Mg)	PENYEBAB KEMATIAN	TANGGAL KEMATIAN	ESTAFET PENOLONG			TEMPAT KEMATIAN				
								DKN	BDN	PUSK	RS	MASA KEMATIAN				
												HM	PTS	NIFAS		
1	Tumpang	Ny. Ningsih	Pucung	35	233	333	Infeksi	03-01-2011		v			02-01-2011	02-01-2011	v	Puskesmas
2	Pakisaji	Ny. Ida Kusumawati	Kepanjen	45	333	22	Pendarahan	03-01-2011		v			01-01-2011			RS
3	Wirosari	Ny. Fana Alde Maharani	Batu	23	8	22	Infeksi	13-01-2011			v		12-01-2011		v	Rumah
4	Sumber Pucung	Ny. Sri Handayani	Malang	36	PG4567	22	Pendarahan	03-01-2011	v				01-07-2011	03-07-2011		Puskesmas
5	Tumpang	Ny. Mira Anggarani Ahmad	Jl. Panji Kepanjen - Malang	34	3	35-45	HPP + Inersia Uteri	02-01-2011			v					Puskesmas
6	Tumpang	Ny. Wafa Al Hana	Malang	23	1	8	Infeksi	13-01-2011			v		12-07-2011			Puskesmas
7	Ngajum	Ny. Ima Rachmawati	Malang	45	2	12	Keracunan Kehamilan	22-01-2011			v		20-01-2011		v	SC Puskesmas
8	Tirtoyo	Ny. Sulastri	Malang	35	2	1	Pendarahan	07-01-2011			v					Puskesmas
JUMLAH			8										3	5	3	

Mengetahui,  
KEPALA BIDANG PPKM

Malang, 06-11-2013  
KEPALA SEKSI KESGA

drp. ARBANI MUKTIHIBOWO  
NIP.19670125 199203 1 009

drp. ANITA FLORA  
NIP.19660712 199312 2 001

Gambar 4.24 Output Bulanan Kematian Maternal

**LAPORAN KEMATIAN MATERNAL  
TRIBUNAL 1 TAHUN 2011**

NO	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR (Th)	HAMIL KE	UK (Hg)	PENYEBAB KEMATIAN	TANGGAL KEMATIAN	ESTAPET PENOLONG				MASA KEMATIAN			TEMPAT KEMATIAN	
									DKN	SDN	PLSK	RS	HM	PTS	NIFAS		
1	Tumpang	Ny. Mira Anggereni Ahmad	Jl. Panji Keparjen - Malang	34	1	35-45	PPP + Intensia Uteri	02-01-2011			v						Puskesmas
2	Sumber Pucung	Ny. Sri Handayani	Malang	36	PG46671	21	Pendarahan	03-01-2011	v				01-07-2011	03-07-2011			Puskesmas
3	Pakisaji	Ny. Ida Kusumawati	Keparjen	45	331	21	Pendarahan	03-01-2011		v			01-01-2011	01-01-2011			RS
4	Tumpang	Ny. Ningih	Pucung	35	231	33	Infeksi	03-01-2011			v		02-01-2011	02-01-2011		v	Puskesmas
5	Tirtoyudo	Ny. Sulastri	Malang	35	2	1	Pendarahan	07-01-2011			v						Puskesmas
6	Wonosan	Ny. Faras Aida Maharani	Satu	23	8	22	Infeksi	12-01-2011			v			12-01-2011		v	Rumah
7	Tumpang	Ny. Wafa Al Hana	Malang	28	1	8	Infeksi	13-01-2011			v			12-07-2011			Puskesmas
8	IgaJum	Ny. Ima Radimawati	Malang	42	2	12	Ketuban Kehamilan	22-01-2011				v	20-01-2011			v	SC Puskesmas
JUMLAH											5		3		5	3	

Mengetahui,  
KEPALA BIDANG PPKM  
Malang, 06-11-2013  
KEPALA SEKSI KESGA

dig. ARBANI MUKTWIBOWO  
NIP.19670125 199203 1 009

dig. ANITA FLORA  
NIP.19660712 199312 2 001

Gambar 4.25 Output Tribunal I Kematian Maternal

### 1.3.1 Input Laporan

Ada beberapa *form input* laporan yang mana disesuaikan dengan kebutuhan laporan, yakni *form input* model 1, 2, dan 3.

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
Jalan Panji 120 Keparjen - Malang**

13 September 2013, 08:42:33

Anda Login Sebagai Staf Seksi Verifikasi

Laporan Bulanan Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas

Silahkan Anda pilih Bulan dan Tahun

Bulan:  Tahun:

NO	PUSKESMAS	PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT				PERCABUTAN GIGI			
		TUMPAKAR GIGI TETAP		PERCABUTAN GIGI TETAP		TUMPAKAR GIGI TETAP		PERCABUTAN GIGI TETAP	
		L	P	L	P	L	P	L	P
1	Tumpang	3							
2	Panokukuh								
3	Sabung								
4	Pakis								
5	Layang								
6	Singani								
7	Adimulyo								
8	Karangasore								
9	Dau								
10	Puon								
11	Ngantang								
12	Kasamban								
13	Keparjen								
14	Sumber Pucung								
15	Kromengan								
16	Pakisaji								
17	IgaJum								
18	Wonosan								
19	Wagir								
20	Pajak								
21	Sumber Mangrove Kutan								
22	Danomulyo								
23	Kaligere								
24	Banjar								
25	Wonobakti								
26	Gedangan								
27	Banjar								
28	Wonokerto								
29	Gedangan								
30	Bondanglegi								
31	Ketawang								
32	Bululawang								
33	Wajak								
34	Tajanan								
35	Tulan								
36	Dampit								
37	Pamatun								
38	Sumber Mangrove Wetan								
39	Bitarjo								
40	Ampelgading								
41	Tirtoyudo								
42	Pagelaran								

Sumber: Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.26 Form Input Laporan model 1

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK**  
**DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
 Jalan Pahlawan 120 Kepanjen - Malang

12 September 2010 09:44:02 Anda Login Sebagai Staf Balai Puskesmas

Laporan Bulanan Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas

Maaf, Data Bulan 01 Tahun 2011 SUDAH ADA.  
 Klik Bulan dan Tahun yang baru, atau klik Aksi Login memperbarui data pada Bulan dan Tahun tersebut -> Klik Link Update dan Validasi di bawah ini.

Bulan : Januari Tahun : 2011 [Update dan Validasi Laporan]

NO	PUSKESMAS	TURUTAN GIGI TETAP				PENCABUTAN GIGI TETAP			
		L	P	L	P	L	P	L	P
1	Tumpang								
2	Panohokomito								
3	Jabung								
4	Pakla								
5	Lekarang								
6	Singoran								
7	Artemulye								
8	Karanggeles								
9	Dau								
10	Pujan								
11	Pegantang								
12	Kerasamban								
13	Kedaban								
14	Sumber Puhung								
15	Kromongan								
16	Paklajap								
17	Pigolan								
18	Watasian								
19	Wagir								
20	Pagan								
21	Sumber Mangsi Hutun								
22	Danohulye								
23	Katpara								
24	Bantun								
25	Wohokerto								
26	Wanur								
27	Wohokerto								
28	Gedangan								
29	Dandangaji								
30	Karawang								
31	Wigan								
32	Tajman								
33	Tulan								
34	Daman								
35	Pamotan								
36	Sumber Mangsi Wawan								
37	Artemulye								
38	Totayudu								
39	Pagaran								

Sumber: Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat

Gambar 4.27 Form Input Laporan 1 data sudah ada

Sebelum memasukkan data, terlebih dahulu memilih bulan dan tahun.

Pemberitahuan apakah data sudah ada atau belum ditandai dengan tulisan warna merah (Gambar 4.26) yang berarti data sudah ada dan secara otomatis tombol input *disabled* dan warna hijau yang berarti data belum ada.

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK**  
**DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
 Jalan Pahlawan 120 Kepanjen - Malang

12 September 2010 09:44:02 Anda Login Sebagai Staf Balai Puskesmas

Laporan Bulanan Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas

Data Laporan di Bulan 02, Tahun 2011 Belum Ada, Silahkan Anda Isi...

Bulan : Februari Tahun : 2011 [Update dan Validasi Laporan]

NO	PUSKESMAS	TURUTAN GIGI TETAP				PENCABUTAN GIGI TETAP			
		L	P	L	P	L	P	L	P
1	Tumpang								
2	Panohokomito								
3	Jabung								
4	Pakla								
5	Lekarang								
6	Singoran								
7	Artemulye								
8	Karanggeles								
9	Dau								
10	Pujan								
11	Pegantang								
12	Kerasamban								
13	Kedaban								
14	Sumber Puhung								
15	Kromongan								
16	Paklajap								
17	Pigolan								
18	Watasian								
19	Wagir								
20	Pagan								
21	Sumber Mangsi Hutun								
22	Danohulye								
23	Katpara								
24	Bantun								
25	Wohokerto								
26	Wanur								
27	Wohokerto								
28	Gedangan								
29	Dandangaji								
30	Karawang								
31	Wigan								
32	Tajman								
33	Tulan								
34	Daman								
35	Pamotan								
36	Sumber Mangsi Wawan								
37	Artemulye								
38	Totayudu								
39	Pagaran								

Sumber: Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat

Gambar 4.28 Form Input Laporan 1 data belum ada

Sedangkan jenis *input* laporan model 2, ketika kursor mengarah ke nama Ibu, baris akan bertambah secara otomatis (Gambar 4.28).

Laporan Bulanan Kematian Maternal

Bulan : Januari  
Tahun : 2011

Update dan Validasi Laporan

NO	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR (TH)	HAMIL KE	UK(Mg)	PENYEBAB KEMATIAN	TANGGAL KEMATIAN
1	Tumpang						-- Pilih Sebab --	
2	-- Pilih Puskesmas --						-- Pilih Sebab --	

Sumber: Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.29 *Form Input* Laporan model 2

Jenis *input* laporan model 3 menghasilkan *output* nama kolom sesuai dengan nama yang ada di *combo box* yang di ambil dari tabel (gambar 4.30).


Bulan : Januari  
Tahun : 2011

Update dan Validasi Laporan

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS						
1	Tumpang	Tumpang	Timbangan Bayi					
2	Ponocokusumo	Ponocokusumo	-- Pilih Sarana --					
3	Jabung	Jabung	Timbangan Bayi					
4	Pakis	Pakis	Timbangan Dukung					
5	Lawang	Lawang	Timbangan Dewasa					
6	Singosari	Singosari	Tensimeter					
7	Singosari	Ardimulyo	Stetoskop					
8	Karangloso	Karangloso	Sepeda					
9	Dau	Dau	Sepeda Motor					
10	Pujon	Pujon	Obgyn Bed					
11	Ngantang	Ngantang						
12	Kasembon	Kasembon						
13	Kepanjen	Kepanjen						

Gambar 4.30 *Form Input* Laporan Model 3

Output:



NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	Timbangan Bayi		Timbangan Dukun		Timbangan Dewasa	
			Baik	Rusak	Baik	Rusak	Baik	Rusak
1	Tumpang	Tumpang	1	2	12	1	13	4
2	Ponookusumo	Ponookusumo	3	1	3	8	0	0
3	Jabung	Jabung	9	5	5	2	0	0
4	Pakis	Pakis	4	2	0	0	0	0
5	Lawang	Lawang	8	1	0	0	0	0
6	Singosari	Singosari	0	0	0	0	0	0
7	Singosari	Ardimulyo	0	0	0	0	0	0
8	Karangploso	Karangploso	0	0	0	0	0	0
9	Dau	Dau	0	0	0	0	0	0
10	Pujon	Pujon	0	0	0	0	0	0
11	Ngantang	Ngantang	0	0	0	0	0	0
12	Kasembon	Kasembon	0	0	0	0	0	0
13	Kepanjen	Kepanjen	0	0	0	0	0	0
14	Sumber Pucung	Sumber Pucung	0	0	0	0	0	0
15	Kromengan	Kromengan	0	0	0	0	0	0
16	Pakisaji	Pakisaji	0	0	0	0	0	0
17	Ngajum	Ngajum	0	0	0	0	0	0
18	Wonosari	Wonosari	0	0	0	0	0	0
19	Wagir	Wagir	0	0	0	0	0	0
20	Pagak	Pagak	0	0	0	0	0	0
21	Pagak	Sumber Manjing Kulon	0	0	0	0	0	0
22	Donomulyo	Donomulyo	0	0	0	0	0	0
23	Kalipare	Kalipare	0	0	0	0	0	0
24	Bantur	Bantur	0	0	0	0	0	0
25	Bantur	Wonokerto	0	0	0	0	0	0
26	Gedangan	Gedangan	0	0	0	0	0	0
27	Gondanglegi	Gondanglegi	0	0	0	0	0	0
28	Gondanglegi	Ketawang	0	0	0	0	0	0
29	Bululawang	Bululawang	0	0	0	0	0	0
30	Wajak	Wajak	0	0	0	0	0	0
31	Tajinan	Tajinan	0	0	0	0	0	0
32	Turen	Turen	0	0	0	0	0	0
33	Dampit	Dampit	0	0	0	0	0	0
34	Dampit	Pamotan	0	0	0	0	0	0
35	Sumber Manjing Wetan	Sumber Manjing Wetan	0	0	0	0	0	0
36	Sumber Manjing Wetan	Sitiarjo	0	0	0	0	0	0
37	Ampelgading	Ampelgading	0	0	0	0	0	0
38	Tirtoyudo	Tirtoyudo	0	0	0	0	0	0

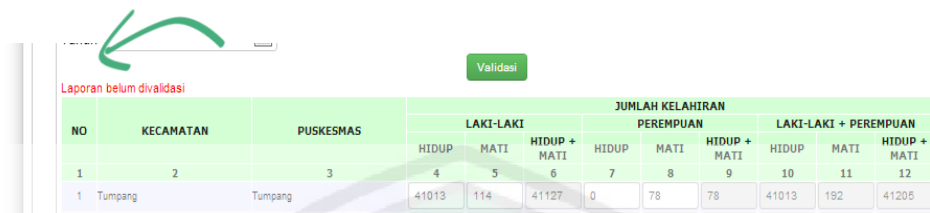
Gambar 4.31 Output Rekapitulasi KIA (Sarana)

### 1.3.2 Validasi Laporan

Laporan yang telah diinput oleh Staf tidak bisa langsung dilihat oleh Kepala Seksi, Kepala Bidang, dan Kepala Dinas karena untuk menghindari laporan yang belum *fix* tampil di halaman *user* yang kedudukannya lebih tinggi. Tabel validasi digunakan untuk menyimpan hasil validasi oleh ketiga *user*, yakni Staf, Kepala Seksi, dan Kepala Bidang. Apabila laporan sudah divalidasi ditandai dengan “V” dan apabila belum ditandai dengan “B”.

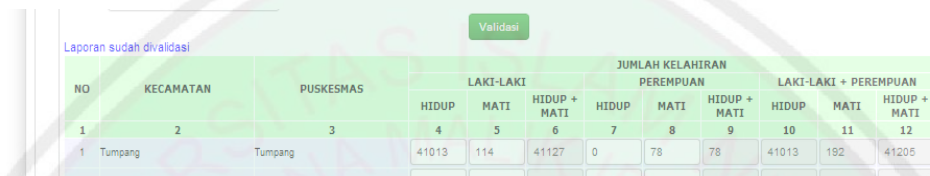
id_validasi	validasi_staf	validasi_kasi	validasi_kabid
1001.01.2011	V	V	V
1001.12.2012	V	B	B
1102.01.2009	V	V	V
1102.01.2010	V	V	V
1102.01.2011	V	V	V
1102.02.2009	V	V	V
1102.03.2011	V	V	V

Gambar 4.32 Tabel Validasi



NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH KELAHIRAN								
			LAKI-LAKI			PEREMPUAN			LAKI-LAKI + PEREMPUAN		
			HIDUP	MATI	HIDUP + MATI	HIDUP	MATI	HIDUP + MATI	HIDUP	MATI	HIDUP + MATI
1	Tumpang	Tumpang	41013	114	41127	0	78	78	41013	192	41205

Gambar 4.33 Laporan belum divalidasi



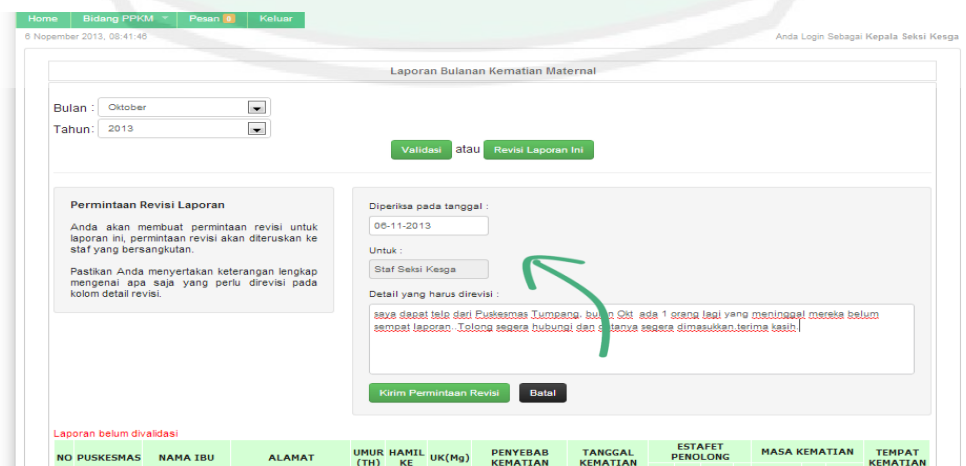
NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH KELAHIRAN								
			LAKI-LAKI			PEREMPUAN			LAKI-LAKI + PEREMPUAN		
			HIDUP	MATI	HIDUP + MATI	HIDUP	MATI	HIDUP + MATI	HIDUP	MATI	HIDUP + MATI
1	Tumpang	Tumpang	41013	114	41127	0	78	78	41013	192	41205

Gambar 4.34 Laporan sudah divalidasi

Untuk menampilkan atau mengetahui status laporan apakah sudah divalidasi atau belum ditandai dengan tulisan “Laporan belum divalidasi” warna merah (Gambar 4.33) dan “Laporan sudah divalidasi ” warna biru (Gambar 4.34).

### 1.3.3 Revisi Laporan

Form revisi laporan berada pada level akses Kepala Seksi, yaitu dengan mengklik tombol ‘Revisi Laporan Ini’. Revisi laporan ini secara otomatis tertuju kepada Staf dari seksi yang menginput laporan. Apabila Kasi sudah mengirim revisi, terdapat pemberitahuan bahwa permintaan revisi telah dikirim ke Staf.



Home | Bidang PPKM | Pesan 0 | Keluar

8 Nopember 2013, 09:41:45

Anda Login Sebagai Kepala Seksi Kesga

Laporan Bulanan Kematian Maternal

Bulan: Oktober

Tahun: 2013

Validasi atau Revisi Laporan Ini

**Permintaan Revisi Laporan**

Anda akan membuat permintaan revisi untuk laporan ini, permintaan revisi akan diteruskan ke staf yang bersangkutan.

Pastikan Anda menyertakan keterangan lengkap mengenai apa saja yang perlu direvisi pada kolom detail revisi.

Diperiksa pada tanggal: 06-11-2013

Untuk: Staf Seksi Kesga

Detail yang harus direvisi:

have great title dari Puskesmas Tumpang bulan Oct ada 1 orang laki-laki meninggal karena belum sesuai laporan. Tolong segera buatkan dan kirim ke seksi kesehatan kesga terima!

Kirim Permintaan Revisi | Batal

Laporan belum divalidasi

NO	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR HAMIL KE	UK(Mg)	PENYEBAB KEMATIAN	TANGGAL KEMATIAN	ESTAFET PENOLONG	MASA KEMATIAN	TEMPAT KEMATIAN
----	-----------	----------	--------	---------------	--------	-------------------	------------------	------------------	---------------	-----------------

Gambar 4.35 Laporan yang direvisi



Gambar 4.36 Pemberitahuan permintaan revisi terkirim

Pada menu notifikasi pesan terdapat menu Pesan dan Revisi. Jika ingin mengetahui apakah laporan sudah di revisi Staf atau belum bisa dilihat dari tabel status Revisi.



Gambar 4.37 Status Revisi laporan

Ketika login dengan level akses staf Kesga, secara otomatis terdapat notifikasi Revisi dari Kasi Kesga.



Gambar 4.38 Notifikasi revisi laporan

Staf bisa melihat detail isi Revisi dengan mengklik menu atau notifikasi Revisi.

Jika Staf ingin merevisi bisa mengklik tombol 'Buka Laporan Ini'.

DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
Jalan Panji 120 Keparanjén - Malang

Home Bidang PPKM Pesan Revisi Keluar

6 Nopember 2013, 08:46:47 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Pesan Revisi

Kembali ke daftar revisi

Detail permintaan revisi :

Diperiksa pada tanggal : 06-11-2013 Nama Laporan : Laporan Bulanan Kematian Maternal Bulan / Tahun : 10 / 2013

Detail yang harus direvisi :  
saya dapat telp dari Puskesmas Tumpang, bulan Okt ada 1 orang lagi yang meninggal mereka belum sempat laporan..Tolong segera hubungi dan datanya segera dimasukkan terima kasih.

Buka Laporan Ini

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.39 Detail revisi laporan

Laporan Bulanan Kematian Maternal

Update dan Validasi Laporan

Bulan : Oktober Tahun : 2013

Validasi

Laporan ini harus direvisi terlebih dahulu.  
Benahi dulu apa yang ada pada detail revisi, kemudian Update laporan ini.  
Kemudian klik tombol Validasi jika data sudah dibenarkan.

Detail permintaan revisi :

Diperiksa pada tanggal : 06-11-2013 Nama Laporan : Laporan Bulanan Kematian Maternal Bulan / Tahun : 10 / 2013

Detail yang harus direvisi :  
saya dapat telp dari Puskesmas Tumpang, bulan Okt ada 1 orang lagi yang meninggal mereka belum sempat laporan..Tolong segera hubungi dan datanya segera dimasukkan terima kasih.

Buka Laporan Ini

Laporan sudah divalidasi

NO	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR (TH)	HAMIL KE	UK(Mg)	PENYEBAB KEMATIAN	TANGGAL KEMATIAN	DKN	BDN	ESTAFET PENOLP
1	Ponokukumo	Ny. Hasa	Lawang	34	2	34-37	Infeksi	01-10-20			

Gambar 4.40 Pemberitahuan tentang revisi laporan

E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
Jalan Panji 120 Keparanjén - Malang

Home Bidang PPKM Pesan Keluar

6 Nopember 2013, 08:55:49 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Laporan Bulanan Kematian Maternal

Update dan Validasi

Bulan : Oktober Tahun : 2013

Validasi

Laporan sudah divalidasi

NO	PUSKESMAS	NAMA IBU	ALAMAT	UMUR (TH)	HAMIL KE	UK(Mg)
1	Ponokukumo	Ny. Hasa	Lawang	34	2	34-37
2	Keparanjén	Ny. Sri H	Jl. Panji	45	4	40-50
3	Tumpang	Ny. Barka	Tumpang	35		

JUMLAH 3

E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
Jalan Panji 120 Keparanjén - Malang

Home Bidang PPKM Pesan Keluar

6 Nopember 2013, 08:56:28 Anda Login Sebagai Staf Seksi Kesga

Pesan Revisi

Tampilkan 10 data per halaman Pencarian:

No	Laporan yang Direvisi	Tanggal Diperiksa	Status
1	Laporan Bulanan Kematian Maternal	06-11-2013	Sudah Revisi
2	Laporan Bulanan Kematian	23-08-2013	Sudah Revisi
3	Laporan Bulanan Data Pencapaian Peserta KB Baru	23-08-2013	Sudah Revisi
4	Laporan Bulanan Kalahiran	23-08-2013	Sudah Revisi
5	Laporan Bulanan Kalahiran	23-08-2013	Sudah Revisi
6	Laporan Bulanan Kalahiran	23-08-2013	Sudah Revisi

Menampilkan 1 s/d 6 dari 6 data

Gambar 4.41 Laporan sudah direvisi

Apabila Staf ingin merevisi, laporan harus di *update* dahulu kemudian Staf mengklik tombol validasi. Setelah tombol validasi di klik, otomatis status revisi berubah ‘Sudah Revisi’ (Gambar 4.41) dan *form* detail revisi tidak ada.

### 1.3.4 Pesan

Pada menu pesan seluruh level User bisa saling kirim pesan atau *chatting*.

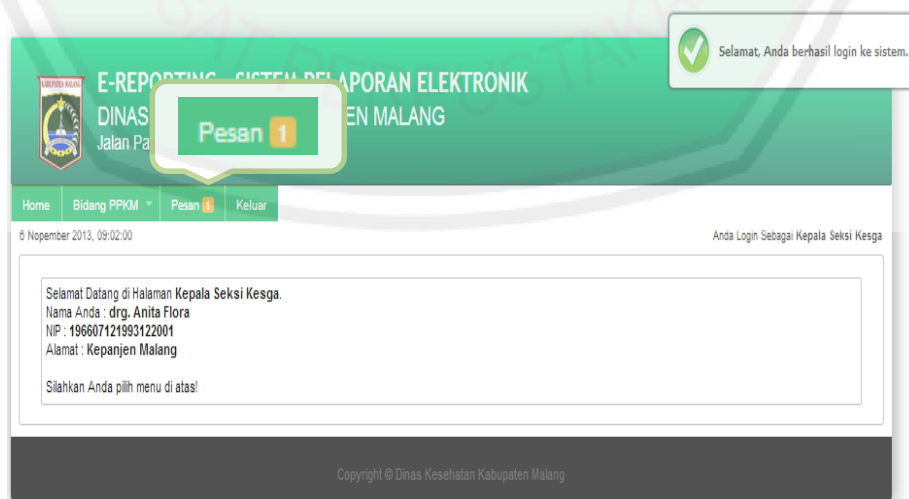


The screenshot shows the 'E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK' interface for the 'DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG'. The page title is 'E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK' and the address is 'DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG, Jalan Panji 120 Kapanjen - Malang'. The user is logged in as 'Staf Seksi Kesga'. The main content area shows a message form with the following fields:

- Kirim kepada :** drg. Anita Flora
- Subyek / Judul Pesan :** Sudah revisi
- Message Content:** Laporan Kematian Maternal sudah saya revisi bu terima kasih.
- Buttons:** 'Kembali ke daftar pesan' and 'Kirim'.

The footer indicates 'Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang'.

Gambar 4.42 Form Pesan

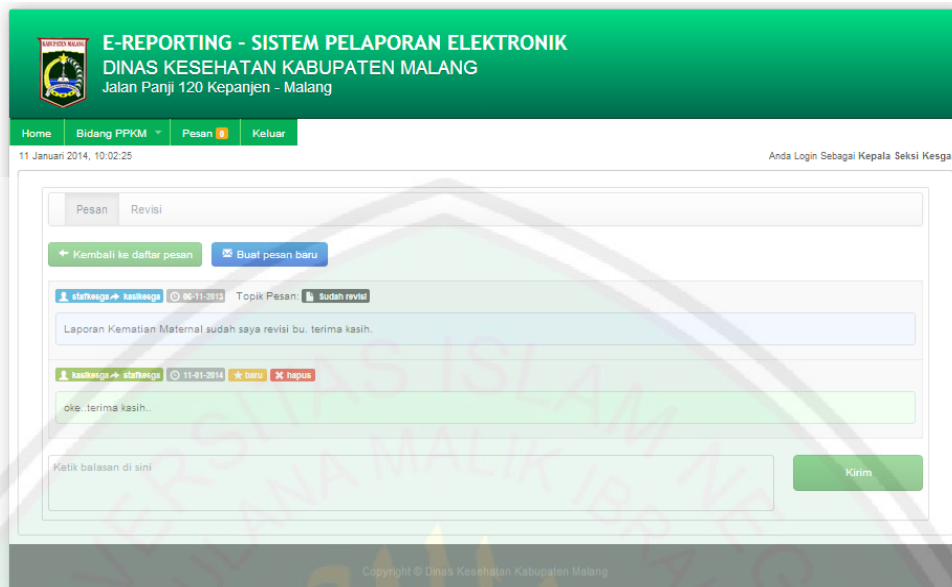


The screenshot shows the 'E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK' interface for the 'DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG'. The user is logged in as 'Kepala Seksi Kesga'. A notification message is displayed in a box:

Selamat Datang di Halaman Kepala Seksi Kesga.  
 Nama Anda : drg. Anita Flora  
 NIP : 196607121993122001  
 Alamat : Kapanjen Malang

Below the notification, it says 'Silahkan Anda pilih menu di atas!'. The footer indicates 'Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang'.

Gambar 4.43 Notifikasi ada pesan



Gambar 4.44 Pesan

### 1.3.5 Analisis Lanjut

Analisis lanjut merupakan analisis/monitoring laporan dengan cara susun analisa dalam bentuk tabel. Untuk menyusun analisa terlebih dahulu dengan memilih tahun, bulan, dan opsi analisis. Klik tombol **Susun Analisa** untuk menampilkan opsi analisis yang tersedia. Berikut tampilan awal Analisa Lanjut:



Gambar 4.45 Tampilan Awal Analisa Lanjut

Berikut tampilan opsi analisis:

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK**  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Website Home Profil Dinkes Bidang Analisis Program Login

Analisa Lanjut Bidang PPKM

-- Pilih Tahun -- -- Pilih Bulan -- Sembunyikan Opsi Submit Pilih Semua

Gizi	Bayi / Anak	Ibu	Pelayanan
<input type="checkbox"/> Balita (5)	<input type="checkbox"/> Kematian Bayi	<input type="checkbox"/> Jumlah Bulin	<input type="checkbox"/> Jumlah Rawat Jalan Puskesmas
<input type="checkbox"/> Bayi 0-5 Bulan	<input type="checkbox"/> Kematian Anak	<input type="checkbox"/> Jumlah Bufas	<input type="checkbox"/> Jumlah Rawat Inap Puskesmas
<input type="checkbox"/> Bayi 6-11 Bulan	<input type="checkbox"/> Jumlah Anak	<input type="checkbox"/> Jumlah Bumil	<input type="checkbox"/> Jumlah Gangguan Jiwa Puskesmas
<input type="checkbox"/> Jumlah FE3	<input type="checkbox"/> Jumlah Bayi	<input type="checkbox"/> K1	<input type="checkbox"/> Jumlah Pekerja Formal Dilayani
<input type="checkbox"/> Cakupan ASI Eksklusif	<input type="checkbox"/> KN1	<input type="checkbox"/> K4	
<input type="checkbox"/> Vitamin A Merah	<input type="checkbox"/> KN Lengkap	<input type="checkbox"/> Jumlah Kematian Ibu	
<input type="checkbox"/> Vitamin A Biru		<input type="checkbox"/> Jumlah Lahir Hidup	
<input type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Cukup		<input type="checkbox"/> Sebab Kematian Ibu	
<input type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Kurang			
<input type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Tidak Ada			
<input type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Jumlah SPL			
<input type="checkbox"/> Kasus Gizi Buruk			

Silahkan Anda lengkapi terlebih dahulu Tahun, Bulan serta opsi analisis. Klik tombol Susun Analisa untuk menampilkan opsi analisis yang tersedia.

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.46 Tampilan Opsi Analisis

Dalam opsi analisis terdapat empat kategori, yaitu Gizi, Bayi/Anak, Ibu, dan Pelayanan. Setelah memilih opsi (minimal 1), tekan tombol submit atau jika ingin memilih semua, tekan combobox pilih semua dan secara otomatis akan ditampilkan tabel sesuai dengan opsi yang dipilih tadi. Misalnya kita memilih/mencentang opsi seperti pada gambar 4.47 di bawah ini:

**E-REPORTING - SISTEM PELAPORAN ELEKTRONIK**  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
Jalan Panji 120 Kepanjen - Malang

Website Home Profil Dinkes Bidang Analisis Program Login

Analisa Lanjut Bidang PPKM

-- Pilih Tahun -- -- Pilih Bulan -- Sembunyikan Opsi Submit Pilih Semua

Gizi	Bayi / Anak	Ibu	Pelayanan
<input type="checkbox"/> Balita (5)	<input type="checkbox"/> Kematian Bayi	<input type="checkbox"/> Jumlah Bulin	<input type="checkbox"/> Jumlah Rawat Jalan Puskesmas
<input type="checkbox"/> Bayi 0-5 Bulan	<input type="checkbox"/> Kematian Anak	<input type="checkbox"/> Jumlah Bufas	<input type="checkbox"/> Jumlah Rawat Inap Puskesmas
<input type="checkbox"/> Bayi 6-11 Bulan	<input checked="" type="checkbox"/> Jumlah Anak	<input type="checkbox"/> Jumlah Bumil	<input type="checkbox"/> Jumlah Gangguan Jiwa Puskesmas
<input type="checkbox"/> Jumlah FE3	<input checked="" type="checkbox"/> Jumlah Bayi	<input type="checkbox"/> K1	<input type="checkbox"/> Jumlah Pekerja Formal Dilayani
<input checked="" type="checkbox"/> Cakupan ASI Eksklusif	<input type="checkbox"/> KN1	<input type="checkbox"/> K4	
<input checked="" type="checkbox"/> Vitamin A Merah	<input type="checkbox"/> KN Lengkap	<input type="checkbox"/> Jumlah Kematian Ibu	
<input checked="" type="checkbox"/> Vitamin A Biru		<input type="checkbox"/> Jumlah Lahir Hidup	
<input checked="" type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Cukup		<input type="checkbox"/> Sebab Kematian Ibu	
<input checked="" type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Kurang			
<input checked="" type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Tidak Ada			
<input checked="" type="checkbox"/> Cakupan Garam Beryodium Jumlah SPL			
<input checked="" type="checkbox"/> Kasus Gizi Buruk			

Silahkan Anda lengkapi terlebih dahulu Tahun, Bulan serta opsi analisis. Klik tombol Susun Analisa untuk menampilkan opsi analisis yang tersedia.

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.47 Centang Opsi Analisis

Maka, secara otomatis akan tertampil tabel sesuai dengan opsi yang dipilih/dicentang di atas. Lihat Gambar 4.48.

No.	Puskesmas	*asie	*amerah	*abiru	*garamtotal	*garamcukup	%	*garamkurang	%	*garamtidak	%	*garamspi	*gburuk	*jmlanak	*jumlahbayi	
1	Tumpang	113	16	17	10	1	10,00	2	20,00	3	30,00	4	40,00	10	1430	1267
2	Ponookusumo	15	5	14	34	7	20,59	8	23,53	9	25,47	10	29,41	14	0	1850
3	Jabung	13	0	0	58	13	22,41	14	24,14	15	25,88	16	27,69	10	0	1209
4	Pakis	0	0	0	82	19	23,17	20	24,39	21	25,81	22	26,83	0	0	1
5	Lawang	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
6	Singosari	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
7	Ardimulyo	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
8	Karangloso	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
9	Dau	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
10	Fujon	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
11	Ngantang	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
12	Kasembon	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
13	Kepanjen	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
14	Sumber Pucung	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
15	Kromangan	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
16	Pakisaji	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
17	Ngajum	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
18	Wonosari	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
19	Wagir	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
20	Pagak	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
21	Sumber Manjing Kulon	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
22	Donomulyo	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
23	Kalipare	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
24	Bantur	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
25	Wonokerto	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
26	Gedangan	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
27	Gondanglegi	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
28	Ketawang	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
29	Bululawang	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
30	Wajak	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
31	Tajinan	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
32	Turen	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
33	Dampit	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
34	Pamotan	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
35	Sumber Manjing Wetan	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
36	Sitirejo	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
37	Ampelgading	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
38	Tirtoyudo	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0
39	Pagelaran	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0

Gambar 4.48 Analisis Tabel

#### 1.4 Pengujian Sistem

Pengujian sistem di Dinkes menggunakan metode *Black Box*. *Black Box Testing* (pengujian kotak hitam) yaitu menguji perangkat lunak dari segi spesifikasi fungsional tanpa menguji desain dan kode program. Pengujian dimaksudkan untuk mengetahui apakah fungsi-fungsi, masukan, dan keluaran dari perangkat lunak sesuai dengan spesifikasi yang dibutuhkan. Pengujian dilakukan dengan proses *a* dan *b*.

Proses *a*, dilakukan secara mandiri. Proses dilakukan secara mandiri oleh peneliti dengan mengacu pada alur proses *testing* yang dibuat oleh peneliti. Kemudian peneliti mencatat hasil pengujian sebagai perbaikan di versi *b*. Sedangkan proses *b*, proses yang dilakukan dengan Pihak Dinkes kabupaten Malang. Proses pengujian dengan sistem *Black Box* serta angket sebagai *feedback* pihak Dinkes guna memberikan komentar atau pendapat seputar hasil program.

### 1.4.1 Pengujian Sistem oleh Peneliti (Mandiri)

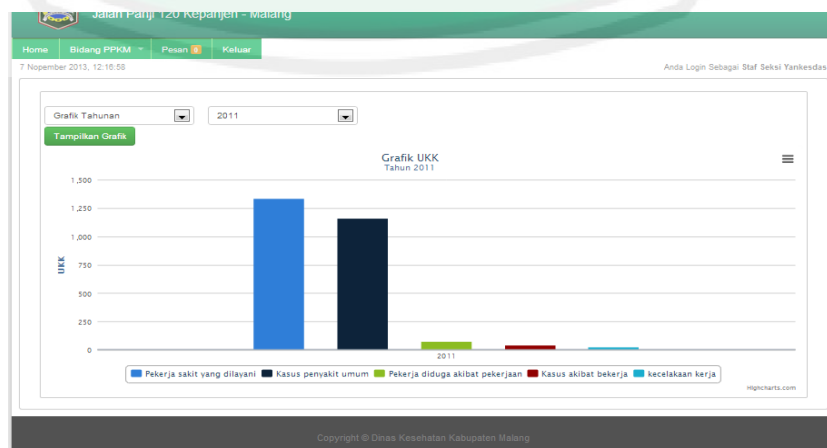
Pengujian secara mandiri oleh peneliti dilakukan dengan mengambil *sample* laporan. Berikut pengujian mandiri oleh peneliti:

1. Pengujian pada fitur *view* Laporan (berbentuk tabel dan grafik)

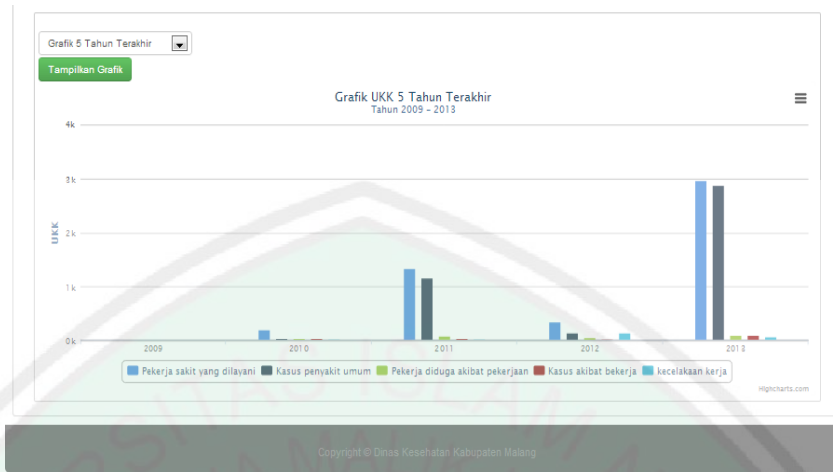
**LAPORAN BULANAN UKK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
BULAN JANUARI TAHUN 2011**

NO	PUSKESMAS	Pekerja Sakit yang Dilayani			Tatal	Kasus Penyakit Umum Pada Pekerja	Kasus diduga Akibat Pekerjaan	Kasus Akibat Bekerja	Kasus Kecelakaan Kerja
		Pekerja Formal	Pekerja Informal	Tatal					
1	Humalang	211	332	543	0	0	0	0	
2	Montoluwung	0	0	0	0	0	0	0	
3	Jabung	89	204	293	0	0	0	0	
4	Pakis	0	0	0	0	0	0	0	
5	Limang	0	0	0	0	0	0	0	
6	Engasari	289	289	578	0	0	0	0	
7	Arjomulyo	13	0	13	0	0	0	0	
8	Karangasas	0	0	0	0	0	0	0	
9	Obi	0	0	0	0	0	0	0	
10	Pulon	0	0	0	0	0	0	0	
11	Ligabang	0	0	0	0	0	0	0	
12	Ngasem	0	0	0	0	0	0	0	
13	Kedawati	0	0	0	0	0	0	0	
14	Sumber Puring	0	0	0	0	0	0	0	
15	Promangan	23	0	23	0	0	0	0	
16	Pekasi	0	0	0	0	0	0	0	
17	Ligatun	0	0	0	0	0	0	0	
18	Uluwatu	0	0	0	0	0	0	0	
19	Wagir	0	0	0	0	0	0	0	
20	Pegayon	0	0	0	0	0	0	0	
21	Sumber Mangrove	0	0	0	0	0	0	0	
22	Dongomulyo	0	0	0	0	0	0	0	
23	Kadikawo	0	0	0	0	0	0	0	
24	Banjur	0	0	0	0	0	0	0	
25	Pongowasa	0	0	0	0	0	0	0	
26	Sebangun	0	0	0	0	0	0	0	
27	Sungahaji	0	0	0	0	0	0	0	
28	Kesatrik	0	0	0	0	0	0	0	
29	Bubutan	0	0	0	0	0	0	0	
30	Wagir	0	0	0	0	0	0	0	
31	Tatman	0	0	0	0	0	0	0	
32	Kurum	0	0	0	0	0	0	0	
33	Damot	0	0	0	0	0	0	0	
34	Banuwani	0	0	0	0	0	0	0	
35	Sumber Mangrove	0	0	0	0	0	0	0	
36	Blitar	0	0	0	0	0	0	0	
37	Kimblegung	0	0	0	0	0	0	0	
38	Pringgolan	0	0	0	0	0	0	0	
39	Ngasem	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL		499	839	1338		1192	74	0	

Gambar 4.49 Tampilan Laporan UKK (tabel)



Gambar 4.50 Tampilan Grafik Laporan UKK Tahunan



Gambar 4.51 Tampilan Grafik Laporan UKK 5 Tahunan

Laporan Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) dan Persalinan ditolong Tenaga Kesehatan dan Ibu Nifas

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH	IBU HAMIL				IBU BERSALIN			IBU NIFAS		
				K1	K4	%	%	JUMLAH	DITOLONG	%	JUMLAH	HENDAPAT	%
1	Tumpang	Tumpang	1384	1493	1073	77	1	1272	1494	119	1272	1212	95,3
2	Panobusuma	Panobusuma	1708	1800	83	4	0	1589	1447	92,2	1589	1480	93,1
3	Jabung	Jabung	1392	1381	102	7	0	1223	1006	82,8	1223	1191	97,4
4	Pakis	Pakis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Layang	Layang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Singasan	Singasan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Singasan	Arduwiyu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Karanglalo	Karanglalo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Dau	Dau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Pagan	Pagan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Nipantag	Nipantag	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Kasambon	Kasambon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Kasambon	Sumber Pusung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Sumber Pusung	Kasambon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Komangan	Komangan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Pakcai	Pakcai	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Singasa	Singasa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Singasan	Arduwiyu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	Karanglalo	Karanglalo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	Dau	Dau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	Pagan	Pagan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	Danomulyo	Danomulyo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	Kabane	Sumber Manjing watan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	Batur	Batur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Batur	Wadawato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	Geangan	Geangan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	Sondangngi	Sondangngi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	Sondangngi	Karanglalo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	Bulobuwang	Bulobuwang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	Wajak	Wajak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	Tujan	Tujan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	Tujan	Tujan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	Dampit	Dampit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	Dampit	Pamotan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	Sumber Manjing Watan	Sumber Manjing Watan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	Sumber Manjing Watan	Sisak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	Ampegading	Ampegading	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	Tringali	Tringali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	Paguaran	Paguaran	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>JUMLAH KAD</b>			<b>4430</b>	<b>4454</b>	<b>100,8</b>	<b>4166</b>	<b>94,3</b>	<b>4064</b>	<b>3997</b>	<b>98,4</b>	<b>4064</b>	<b>3823</b>	<b>94,3</b>

Gambar 4.52 Tampilan Laporan Cakupan Kunjungan Ibu

```

$ج=mysql_query("SELECT
    SUM(bumil_jml) as a,
    SUM(bumil_k1) as b,
    SUM(bumil_k4) as c,
    SUM(bulin_jml) as d,
    SUM(bulin_nakes) as e,
    SUM(bufas_jml) as f,
    SUM(bufas_yankes) as g
FROM k_rekap_kia_cakupan y WHERE
y.id_puskesmas='%o[2]' AND y.tahun=$tahun");
while ($k=mysql_fetch_array($ج)) {
    $k1 = round(($k[b]/$k[a]*100), 1);
    $k4 = round(($k[c]/$k[a]*100), 1);
    $nakes = round(($k[e]/$k[d]*100), 1);
    $yankes = round(($k[g]/$k[f]*100), 1);
}
    
```

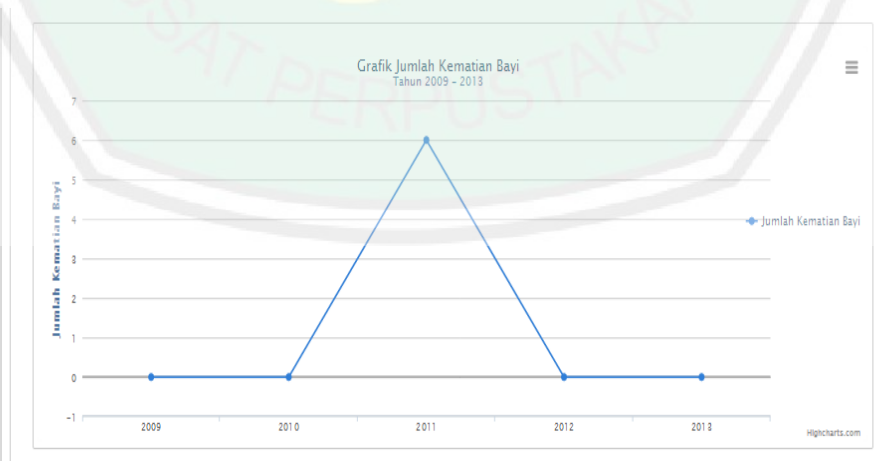
$$\text{Cakupan Kunj. Ibu hamil K1/K4} = \frac{\text{Jumlah Ibu Hamil yg memperoleh pelayanan antenatal K1/K4 sesuai standar oleh tenaga kesehatan di satu wil. kerja pada kurun waktu tertentu}}{\text{jumlah sasaran Ibu hamil di satu wil. dalam kurun waktu yang sama}} \times 100\%$$

$$\text{Cakupan pertolongan persalinan} = \frac{\text{jumlah ibu hamil yg ditolong oleh tenaga kesehatan yg memiliki kompetensi kebidanan di satu wil. pd kurun waktu tertentu}}{\text{jumlah Ibu bersalin di satu wil. dalam kurun waktu yang sama}} \times 100\%$$

$$\text{Cakupan pertolongan persalinan} = \frac{\text{jumlah ibu nifas yg telah memperoleh 3 kali pelayanan nifas sesuai standar di satu wil. pd kurun waktu tertentu}}{\text{seluruh Ibu nifas di satu wil. dalam kurun waktu yang sama}} \times 100\%$$

### Laporan Kematian Bayi

NO	PUSKESMAS	NAMA BAYI	ALAMAT	TANGGAL LAHIR	TANGGAL MATI	JENIS KELAMIN	UMUR (BLN)	PENYEBAB KEMATIAN	TEMPAT MENINGGAL
1	Pakisaji	Naila Fajriyah	Malang	01-01-2011	04-01-2011	Perempuan	0	Bronco Pneumoni	Puskesmas
2	Wonosari	Nikma	Malang	04-01-2011	10-01-2011	Perempuan	0	Leukemi	Puskesmas
3	Wagir	Halmahera	Jl. Panji Keparjen - Malang	01-01-2011	28-01-2011	Laki - Laki	0.5	Dengue Shook Sindrom	Puskesmas
<b>JUMLAH</b>									




Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

Gambar 4.53 Tampilan Grafik Laporan Kematian Bayi

## 2. Pengujian pada fitur cetak laporan

Cetak laporan UKK tahun bulan Januari tahun 2011:


  
**LAPORAN BULANAN UKK**  
**DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG**  
**BULAN JANUARI TAHUN 2011**

NO	PUSKESMAS	Pemerik. SAKIT yang Didapat			Kasus Perawat Umum Pada Penyakit	Kasus dengan Akibat Penyakit	Kasus Akibat Penyakit	Kasus Kecelakaan Kerja
		Pemerik. Zoster	Pemerik. Jidam	Total				
1	Tumpang	210	232	240	240	0	0	0
2	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
3	Labang	0	200	263	143	0	0	0
4	Blang	0	0	0	0	0	0	0
5	Labang	0	0	0	0	0	0	0
6	Singad	200	200	400	400	0	0	0
7	Arumurs	10	0	10	0	0	0	0
8	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
9	Du	0	0	0	0	0	0	0
10	Du	0	0	0	0	0	0	0
11	Ugentang	0	0	0	0	0	0	0
12	Lampiran	0	0	0	0	0	0	0
13	Cebagan	0	0	0	0	0	0	0
14	Gunung Mungur	0	0	0	0	0	0	0
15	Konangan	0	0	0	0	0	0	0
16	Kelempayan	20	0	20	0	0	0	0
17	Ngum	0	0	0	0	0	0	0
18	Ngum	0	0	0	0	0	0	0
19	Ngum	0	0	0	0	0	0	0
20	Ngum	0	0	0	0	0	0	0
21	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
22	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
23	Labang	0	0	0	0	0	0	0
24	Batur	0	0	0	0	0	0	0
25	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
26	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
27	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
28	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
29	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
30	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
31	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
32	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
33	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
34	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
35	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
36	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
37	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
38	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
39	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
40	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
41	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
42	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
43	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
44	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
45	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
46	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
47	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
48	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
49	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
50	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
51	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
52	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
53	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
54	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
55	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
56	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
57	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
58	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
59	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
60	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
61	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
62	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
63	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
64	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
65	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
66	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
67	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
68	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
69	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
70	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
71	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
72	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
73	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
74	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
75	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
76	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
77	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
78	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
79	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
80	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
81	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
82	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
83	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
84	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
85	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
86	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
87	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
88	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
89	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
90	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
91	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
92	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
93	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
94	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
95	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
96	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
97	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
98	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
99	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0
100	Pandolekuma	0	0	0	0	0	0	0

Gambar 4.54 Tampilan Laporan yang akan di cetak



Gambar 4.55 Cetak Laporan UKK

## 3. Pengujian pada fitur input data

## 4. Pengujian pada fitur update data

### 1.4.2 Pengujian Sistem oleh Pihak Dinas Kesehatan

Pengujian sistem *e-Reporting* di Dinkes dilakukan secara bertahap, menyesuaikan waktu dari pihak Dinkes. Prosedur pengujian di Dinkes sebagai berikut:

- a. Terdapat 9 penguji sistem dari pihak Dinkes. Sembilan penguji tersebut adalah para pegawai dari jabatan, bidang, dan masing-masing seksi sesuai dengan level akses yang ada di sistem *e-Reporting*.

Berikut daftar penguji:

Tabel 4.2 Daftar Penguji dari pihak Dinkes

No.	Nama Responden (R)	Jabatan	Level Akses	Login Sebagai
1.	Tajudinnor, S.E.	Kasubag P.E.P.	Kepala Dinas	Kepala Dinas
2.	drg. Arbani Muktiwibowo	Kabid PPKM	Kabid PPKM	Kabid PPKM
3.	Riyanto, SKM, M.Kes	Kasi Gizi Masyarakat	Kasi Yankesdas	Kasi Yankesdas
4.	drg. Anita Flora	Kasi Kesehatan Keluarga	Kasi Kesga	Kasi Kesehatan Keluarga
5.	Riyanto, SKM, M.Kes	Kasi Gizi Masyarakat	Kasi Gimás	Kasi Gizi Masyarakat
6.	dr. Yulia Rachmawati	Staf Yankesdas	Staf Yankesdas	Staf Yankesdas
7.	Tutik Inderawati, S.Si., MM.	Staf Kesehatan Keluarga	Staf Kesga	Staf Kesehatan Keluarga
8.	Herganti Tri Rizkyana, S.Gz, Hardoyo	Staf Gizi Masyarakat	Staf Gimás	Staf Gizi Masyarakat
9.	Tajudinnor, S.E.	Kasubag P.E.P.	Administrator	Administrator

- b. Sistem diuji secara *localhost*. Sistem ini diujikan di laptop peneliti dengan login sesuai level akses yang sudah ditentukan.
- c. Peneliti memberikan *form* pengujian sistem kepada penguji. Namun, sebelum penguji melakukan pengujian sistem, peneliti memberi penjelasan tentang cara pengujian dan alur kerja sistem.
- d. Saat proses pengujian, penguji diperbolehkan bertanya kepada peneliti.
- e. Tidak ada batasan waktu bagi penguji dalam melakukan pengujian sistem.
- f. Setelah ujian selesai, penguji diminta memberikan kesimpulan dan saran tentang sistem *e-Reporting*.

Tabel 4.3 Tabel Pengujian Sistem oleh Pihak Dinkes

No	Item Pengujian	R.1	R.2	R.3	R.4	R.5	R.6	R.7	R.8	R.9	%
<b>1.</b>	<b>Seksi Yankesdas</b>										
	a. Data Kesakitan	N	N	N	-	-	N	-	-	-	0%
	b. Kegiatan Program Kesehatan Indera Mata	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	c. Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	d. Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	e. Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	f. Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	g. Kegiatan Program Kesehatan Indera Mata	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	h. Pelayanan Rawat Inap Puskesmas	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	i. Data Kunjungan Unit Gawat Darurat	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	j. Data Kunjungan Puskesmas	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	k. Data Kunjungan Rumah Sakit	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	l. UKK	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	m. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Murid SD/Setingkat	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	n. Jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat Kab.Malang	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	o. Jumlah Kunjungan Gawat Jalan, Rawat Inap, dan Gangguan Jiwa di Sarana Pelayanan Kesehatan Kab. Malang	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	p. Angka Kematian Pasien di RS Kab. Malang	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	q. Indikator Kinerja Pelayanan di RS Kab. Malang	A	A	A	-	-	A	-	-	-	100%
	r. Presentase Sarana Kesehatan dg Kemampuan Pelayanan Gadar I	P	P	A	-	-	A	-	-	-	50%
<b>2.</b>	<b>Seksi Kesehatan Keluarga</b>										
	a. Kelahiran	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	b. Data Pencapaian Peserta KB Baru	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	c. Data Pencapaian Peserta KB Aktif	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	d. Kematian Maternal	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	e. Kematian Anak	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	f. Kematian Bayi	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	g. Rekapitulasi KIA (pencakupan)	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	h. Rekapitulasi KIA (sarana)	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	i. Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) daersalinan ditolongTenaga Kesehatan dan Ibu Nifas	A	A	-	A	-	-	A	-	-	
	j. Cakupan Kunjungan Neonatus	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
	k. Cakupan Kunjungan Bayi	A	A	-	A	-	-	A	-	-	100%
<b>3.</b>	<b>Seksi Gizi Masyarakat</b>										
	a. Data Sasaran Program Gizi (MP-ASI)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	b. LB3 Gizi										
	1) Data Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu & Kader Aktif)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	2) Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	3) BGM & 2T	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%

No	Item Pengujian	R.1	R.2	R.3	R.4	R.5	R.6	R.7	R.8	R.9	%
	4) BB/U	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	5) Gizi (Tanda Klinis)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	6) Gizi (BB/TB)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	7) Gizi (Pemberian MP-ASI) pada Balita Gakin	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	8) Gizi (Pemberian Tablet FE)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	9) Gizi (Hasil Pengukuran LILA)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	10) Gizi (Kasus Gizi Buruk)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	11) Gizi (PMTTP)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	12) Gizi (Penyebab Masalah)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	13) Gizi (Hasil Tindakan)	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	14) Desa Baik	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	15) Kadarzi	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	16) Monitoring Garam	A	A	-	-	A	-	-	P	-	75%
	17) Pemberian Vitamin A	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
	18) Pemberian ASI Eksklusif	A	A	-	-	A	-	-	A	-	100%
4.	<b>Administrator</b>										
	a. Manajemen										
	1) User	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	2) Modul	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	2. Master Data										
	1) Kecamatan	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	2) Puskesmas	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	3) Desa	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	4) Bidang	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	5) Seksi	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	6) Level	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	7) Penyakit	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	8) Puskesmas	-	-	-	-	-	-	-	-	A	100%
	3. Master PPKM										

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 (*Partical Failure*) : Berhasil namun hasil tidak valid  
- : Bukan Hak Aksesnya (item tidak diuji)

Untuk rumus penghitungan prosentase hasil pengujian adalah sebagai berikut:

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

Keterangan Rumus:

$\Sigma A$  = Jumlah Nilai A (Item ada, berhasil dan valid)

$\Sigma R$  = Jumlah Responden

### 1.5 Hasil Penelitian dan Hubungannya dengan Ayat AlQuran

Dalam tafsir alQuran surat Al Hujuraat ayat 6 yang telah dituliskan di bab I dan II Allah mengingatkan tentang pentingnya perujukan terhadap sumber berita, di mana harus mengandung prinsip selektif dan hati-hati terhadap informasi dari orang *fasik*. Dengan kata lain perlunya memilah informasi, apakah itu penting apa tidak, dan memilah pula pembawa informasi apakah dapat dipercaya apa tidak. Sedangkan dalam surat An Nisa' ayat 58 yang telah dituliskan di bab II, Allah juga mengingatkan tentang pentingnya menyampaikan amanah.

Dalam kaitannya dengan *e-Reporting* ini, sistem menyampaikan informasi mulai dari Staf, kepala Seksi, kepala Bidang, dan kepala Dinas. Sehingga amanah atau tugas atau kewajiban staf menyampaikan informasi atau laporan kepada atasannya dapat dilaksanakan sesuai dengan perintah Allah dalam ayat alQuran yang telah disebutkan di atas.

## BAB V PENUTUP

### 1.1 Kesimpulan

Menurut hasil pengujian, sistem pelaporan elektronik dapat membantu proses pelaporan di Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat dalam mengolah data di tingkat Kabupaten. Laporan tahunan tidak perlu lagi dibuat karena laporan sudah diolah secara otomatis dari laporan bulanan oleh sistem *e-Reporting* kecuali laporan yang hanya diinput setahun sekali dan tampilan grafik dapat menjadi visualisasi rekap laporan. Sistem juga menampilkan analisis lanjut dalam bentuk tabel dengan memilih opsi yang ada di kategori sehingga dapat digunakan sebagai monitoring oleh pihak Dinkes.

Dari hasil *acceptance test* yang dilakukan oleh pihak Dinkes kabupaten Malang terdapat lebih banyak item pengujian telah berhasil dan valid daripada *partical failure*, sehingga prototipe *e-Reporting* bisa diterima dan bisa menjadi tonggak awal dalam pengembangan *e-Reporting* selanjutnya..

### 1.2 Saran

Setelah pembuatan prototipe *e-Reporting* ini, ada beberapa saran yang diharapkan bisa diterapkan untuk pengembangan *e-Reporting* selanjutnya, yaitu:

1. Prototipe *e-Reporting* sangat memungkinkan dikembangkan di Dinas lain selain Dinkes kabupaten Malang.

2. Untuk penelitian selanjutnya diharapkan pengolah data bukan hanya dari Staf Dinkes kabupaten Malang tetapi langsung dari petugas Puskesmas.
3. Dari segi fitur masih banyak kekurangan, sehingga masih sangat mungkin untuk dikembangkan lagi.
4. Sebaiknya digabungkan dengan suatu Sistem Informasi.



## DAFTAR PUSTAKA

- Ad-Dimasyqi, Al-Imam Abul Fida Ismail Ibnu Kasir. 2008. *Tafsir Ibnu Kasir*. Bandung: Sinar Baru Algensindo.
- Al-Maraghi, Ahmad Mushthafa. 1988. *Tafsir Al-Maraghi 5*. Semarang: CV. Toha Putra.
- Departemen Keuangan. 2003. *Studi Tentang Penyajian Data Elektronik Untuk Pelaku Pasar Modal*. Jakarta: Depkeu
- Hafidhuddin, Didin. 2006. *Mutiara Dakwah Mengupas Konsep Islam Tentang Ilmu, Harta, Zakat & Ekonomi Syariah*. Jakarta: Albi Publishing.
- Kendall, Kenneth E. & Julie E. Kendall. 2003. *Analisis dan Perancangan Sistem (System Analysis and Design) Edisi 5*. Jakarta: PT. Indeks Kelompok Gramedia.
- Ladjamudin, Al Bahra Bin. 2006. *Rekayasa Perangkat Lunak*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Minarno, Eko Budi & Liliek Hariani. 2008. *Gizi dan Kesehatan Perspektif Al-Qur'an dan Sains*. Malang: UIN-Malang Press (Anggota IKAPI).
- Pemerintah Kabupaten Malang. 2011. *Pencapaian Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan Kabupaten Malang Tahun 2011-2015*. Malang: Pemerintah Kabupaten Malang.
- Quthb, Sayyid. 2004. *Tafsir fi zhilalil-Qur'an*. Jakarta: Gema Insani Press
- Simarmata, Janner. 2010. *Rekayasa Perangkat Lunak*. Yogyakarta: CV. Andi Offset.
- Sommerville, Ian. 2003. *Software Engineering (Rekayasa Perangkat Lunak)*. Jakarta : Erlangga.
- Shihab, M. Quraish. 2002. *Tafsir Al-Mishbah Pesan, Kesan dan Keserasian Al-Qur'an*. Jakarta: Lentera Hati.

<http://www.pelitaonline.com>, diakses 5 Januari 2012 pukul 12.30

<http://dinkes.malangkab.go.id>, diakses Februari 2012

<http://anjab.malangkab.go.id>, di akses April 2012.

**SURAT PERNYATAAN**  
**ORISINALITAS WAWANCARA DAN PENGAMBILAN DATA**

Berdasarkan penelitian ilmiah yang telah dilakukan oleh:

Nama : Mar'atus Sharfina  
NIM : 08650115  
Fakultas/ Jurusan : Sains dan Teknologi/ Teknik Informatika  
Universitas : Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim  
Malang  
Judul Penelitian : Rancang Bangun Prototipe *E-Reporting* Bidang  
Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat Di  
Dinas Kesehatan Kabupaten Malang  
Waktu Penelitian : 3 September 2012 - 28 Juni 2013  
Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kabupaten Malang  
Jln. Panji No.120 Kec. Kepanjen 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



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

SURAT KETERANGAN

Nomor : 072/203 /421.206/2012

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

Menunjuk : Surat dari Pembantu Dekan Bidang Akademik Fak. Sains dan Teknologi UIN Malang nomor Un.3.6/11.00/195/2012 tanggal. 16 Februari 2012 perihal Observasi

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

Nama / Instansi : Ramlah P / Mhs. FST UIN Malang

Alamat : Jl.Gajayana no. 50 Malang

Thema/Judul/Survey/Research : ===== Observasi dan penelitian data =====

Daerah/tempat kegiatan : Dinas Kesehatan Kab. Malang

Lamanya : Februari 2012

Pengikut : Mar'atus Sharfina, Lutfi Faszriya, Ardini Windy

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, 22 Februari 2012

An. **KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK**

**KABUPATEN MALANG**

Sekretaris

**Dra. ANING YULIANDARI, MM**

Pembina Tingkat I

NIP : 19640701 199103 2 010

**TEMBUSAN :**

Yth.

1. Sdr. Dosen Pembimbing Fak. Sains Dan Teknologi UIN Malang
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Sdr. Mhs. Ybs
4. Arsip



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

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 072/945 /421.205/2012

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

Menunjuk : Surat dari Pembantu Dekan Bidang Akademik Fak. Sains & Teknologi UIN  
Malang nomor Un.3.6/TL.00/960/2012 tanggal 24 Juli 2012 Perihal Penelitian

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

Nama / Instansi : Mar'atus Sharfina / Mhs Teknik Informatika

Alamat : Jl. Gajayana 50 Malang

Thema/Judul/Survey/Research : Rancang Bangun Prototipe e-Reporting Bidang Pelayanan  
dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat di Dinas  
Kesehatan Kab. Malang

Daerah/tempat kegiatan : Dinas Kesehatan Kab. 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, 26 Juli 2012

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

**KABUPATEN MALANG**  
KABID IDEOLOGI, HAM & WASBANG

  
**BUDIANTO HERMAWAN, SH.Msi**

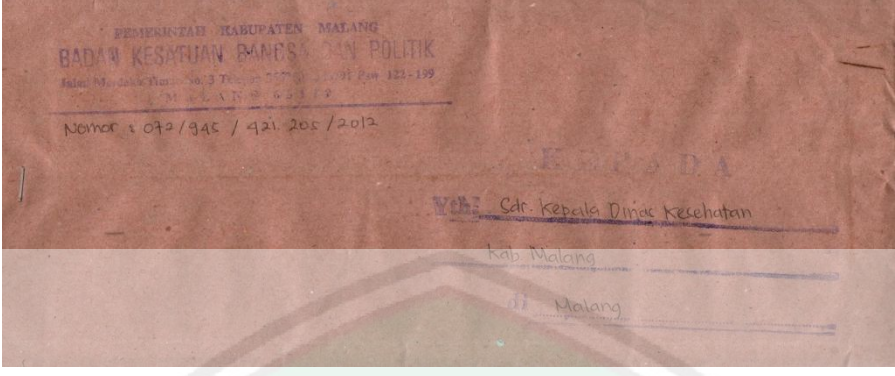
Pembina

NIP. 19671204 199303 1 007

**TEMBUSAN :**

Yth.

1. Sdr. Pembantu Dekan Bidang Akademik Fak. Sains & Teknologi UIN Malang
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Sdr. Mhs Ybs
4. Arsip





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 / 960 / 2012  
Hal : **Izin Penelitian**

24 Juli 2012

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

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dengan hormat, sehubungan dengan penelitian mahasiswa kami :

Nama : Mar'atus Sharfina  
NIM : 08650115  
Jurusan : Teknik Informatika  
Judul : Rancang Bangun Prototipe e-Reporting Bidang  
Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat  
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,  
Penibantu Dekan Bidang Akademik



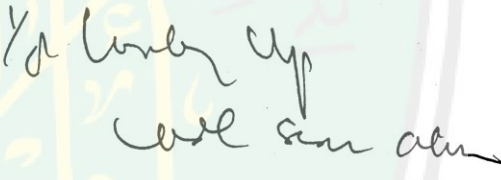




Dr. H. Agus Mulyono; S.Pd., M.Kes  
NIP. 19750808 199903 1 003

Tembusan :  
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

**DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
LEMBAR DISPOSISI**

1540

<b>SURAT DARI</b> : UIN MALANG	<b>DITERIMA TGL.</b> : 31 Jul 2012 <b>PUKUL</b> : 12:34
<b>TGL. SURAT</b> : 24 Jul 2012	
<b>NO. SURAT</b> : UN.3.6/TL.00/960/2012	<b>NO. URUT DAFTAR PENGENDALI</b> : 10.943
<b>PERIHAL</b> : IJIN PENELITIAN AN. MAR'ATUS SHARFINA	<b>DITERUSKAN KEPADA YTH.</b> : 31 JUL 2012 1. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang 2. Sdr. Sekretaris 3. Sdr. Kabid Pelayanan Peningkatan Kes. Masy. 4. Sdr. Kabid Pencegahan & Pemberantasan Penyakit 5. Sdr. Kabid Pemberdayaan Kes. & Sanitasi Lingk. 6. Sdr. Kabid Pengelolaan & Pengawasan Farmasi dan Alkes 7. Sdr. ....
<b>DISPOSISI KEPALA DINAS :</b>  	<b>DISPOSISI SEKRETARIS</b> : 10 1 AUG 2012 
<b>DISPOSISI KASUBBAG / KASI :</b>  	<b>DISPOSISI KABID :</b>



PROTOTYPE *E-REPORTING*  
DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG

*ACCEPTANCE TEST*

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

### 1. Penguji 1

Nama Penguji : FAJUDINNOR, SE

Jabatan : KASUBAG PEP

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.	<b>Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan</b>					
	a. Kegiatan Program Kesehatan Indera Mata & Telinga		✓			
	b. Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat		✓			
	c. Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas		✓			
	d. Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit		✓			
	e. Pelayanan Rawat Inap Puskesmas		✓			
	f. Data Kunjungan Unit Gawat Darurat		✓			
	g. Data Kunjungan Puskesmas		✓			
	h. Data Kunjungan Rumah Sakit		✓			

	i. UKK		✓			
	j. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Murid SD/Setingkat		✓			
	k. Jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat Kab. Malang		✓			
	l. Presentase Sarana Kesehatan dengan Kemampuan Pelayanan Gawat Darurat (Gadar) Level I Kabupaten Malang				✓	
	m. Jumlah Kunjungan Rawat Jalan, Rawat Inap, dan Gangguan Jiwa di Sarana Pelayanan Kesehatan Kabupaten Malang		✓			
	n. Angka Kematian Pasien di RS Kabupaten Malang		✓			
	o. Indikator Kinerja Pelayanan di RS Kabupaten Malang		✓			
	p. Sarana Pelayanan Kesehatan dengan Kemampuan Laboratorium dan Memiliki 4 Spesialis Dasar Kabupaten Malang		✓			
	<del>q. Presentase Pekerja Formal</del>					
2.	<b>Seksi Kesehatan Keluarga</b>					
	a. Kelahiran		✓			
	b. Data Pencapaian Peserta KB Baru		✓			
	c. Data Pencapaian Peserta KB Aktif		✓			
	d. Kematian Maternal		✓			
	e. Kematian Anak		✓			

	f. Kematian Bayi		✓			
	g. Rekapitulasi KIA (Pencakupan)		✓			
	h. Rekapitulasi KIA (Sarana)		✓			
	i. Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) dan Persalinan ditolong Tenaga Kesehatan dan Ibu Nifas		✓			
	j. Cakupan Kunjungan Neonatus		✓			
	k. Cakupan Kunjungan Bayi		✓			
3.	<b>Seksi Gizi Masyarakat</b>					
	a. Data Sasaran Program Gizi (MP-ASI)		✓			
	b. LB3 Gizi		✓			
	1) Data Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu & Kader Aktif)					
	2) Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN)					
	3) BGM & 2T					
	4) BB/U					
	5) Gizi (Tanda Klinis)					
	6) Gizi (BB/TB)					
	7) Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin					
	8) Gizi (Pemberian Tablet FE)					
	9) Gizi (Hasil Pengukuran LILA)					
	10) Gizi (Kasus Gizi Buruk)					
	11) Gizi (PMTP)					
	12) Gizi (Penyebab Masalah)					
	13) Gizi (Hasil Tindakan)					
	14) Desa Baik					
	15) Kadarzi					

	16) Monitoring Garam 17) Pemberian Vitamin A 18) Pemberian ASI Eksklusif					
	<del>c. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita</del>					Buat 2 profil tidak dimasukkan
	<del>d. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi, Anak Balita, dan Ibu Nifas Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas</del>					
	<del>e. Jumlah Bayi yang diberi ASI Eksklusif Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas</del>					
	<del>f. Pemberian Makanan Pendamping ASI Anak Usia 6-23 Bulan Keluarga Miskin Menurut Jenis Kelamin</del>					
	<del>g. Jumlah Balita ditimbang Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas</del>					
	<del>h. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Beryodium Menurut Puskesmas di Kabupaten Malang</del>					

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....

.....

Malang, September 2013  
Penguji 1


  
 TAJUBINNOR
   
 NIP. 196104101984021001



### 1. Penguji 2

Nama Penguji : *ARBANI DUKTIWIBOWO, drg.*

Jabatan : *KABID PPKM.*

Login Sebagai : Kepala Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat

#### 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.	<i>Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan</i>					
	a. Kegiatan Program Kesehatan Indera Mata & Telinga		✓			
	b. Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat		✓			
	c. Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas		✓			
	d. Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit		✓			
	e. Pelayanan Rawat Inap Puskesmas		✓			
	f. Data Kunjungan Unit Gawat Darurat		✓			
	g. Data Kunjungan Puskesmas		✓			
	h. Data Kunjungan Rumah Sakit		✓			

	i. UKK		✓			
	j. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Murid SD/Setingkat		✓			
	k. Jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat Kab. Malang		✓			
	l. Presentase Sarana Kesehatan dengan Kemampuan Pelayanan Gawat Darurat (Gadar) Level I Kabupaten Malang				✓	
	m. Jumlah Kunjungan Rawat Jalan, Rawat Inap, dan Gangguan Jiwa di Sarana Pelayanan Kesehatan Kabupaten Malang		✓			
	n. Angka Kematian Pasien di RS Kabupaten Malang		✓			
	o. Indikator Kinerja Pelayanan di RS Kabupaten Malang		✓			
	p. Sarana Pelayanan Kesehatan dengan Kemampuan Laboratorium dan Memiliki 4 Spesialis Dasar Kabupaten Malang		✓			
	q. Prosentase Pekerja Formal		4			
2.	<i>Seksi Kesehatan Keluarga</i>					
	a. Kelahiran		✓			
	b. Data Pencapaian Peserta KB Baru		✓			
	c. Data Pencapaian Peserta KB Aktif		✓			
	d. Kematian Maternal		✓			
	e. Kematian Anak		✓			

	f. Kematian Bayi		✓			
	g. Rekapitulasi KIA (Pencakupan)		✓			
	h. Rekapitulasi KIA (Sarana)		✓			
	i. Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) dan Persalinan ditolong Tenaga Kesehatan dan Ibu Nifas		✓			
	j. Cakupan Kunjungan Neonatus		✓			
	k. Cakupan Kunjungan Bayi		✓			
3.	<i>Seksi Gizi Masyarakat</i>					
	a. Data Sasaran Program Gizi (MP-ASI)		✓			
	b. LB3 Gizi		✓			
	1) Data Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu & Kader Aktif)					
	2) Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN)					
	3) BGM & 2T					
	4) BB/U					
	5) Gizi (Tanda Klinis)					
	6) Gizi (BB/TB)					
	7) Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin					
	8) Gizi (Pemberian Tablet FE)					
	9) Gizi (Hasil Pengukuran LILA)					
	10) Gizi (Kasus Gizi Buruk)					
	11) Gizi (PMTP)					
	12) Gizi (Penyebab Masalah)					
	13) Gizi (Hasil Tindakan)					
	14) Desa Baik					
	15) Kadarzi					

	16) Monitoring Garam 17) Pemberian Vitamin A 18) Pemberian ASI Eksklusif						
	c. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita						
	d. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi, Anak Balita, dan Ibu Nifas Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas						
	e. Jumlah Bayi yang diberi ASI Eksklusif Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas						
	f. Pemberian Makanan Pendamping ASI Anak Usia 6-23 Bulan Keluarga Miskin Menurut Jenis Kelamin						
	g. Jumlah Balita ditimbang Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas						
	h. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Beryodium Menurut Puskesmas di Kabupaten Malang						

**Kesimpulan Pengujian:**


.....

.....

.....

.....

Malang, September 2013  
Penguji 2

  
APBANI MUKTI WIBOWO, Prg  
 NIP: 196701251992031009

### 3. Penguji 3

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Kepala Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan

#### 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.	<b>Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan</b>		✓			
	a. Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan (Mata)		✓			
	b. Kegiatan Program Kesehatan Indera Pendengaran (Telinga)		✓			
	c. Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat		✓			
	d. Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit		✓			
	e. Pelayanan Rawat Inap Puskesmas		✓			
	f. Data Kunjungan Unit Gawat Darurat		✓			
	g. Data Kunjungan Puskesmas		✓			
	h. Data Kunjungan Rumah Sakit		✓			

i.	UKK		✓		
j.	Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Murid SD/Setingkat		✓		
k.	Jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat Kab. Malang		✓		
l.	Presentase Sarana Kesehatan dengan Kemampuan Pelayanan Gawat Darurat (Gadar) Level I Kabupaten Malang		✓		
m.	Jumlah Kunjungan Rawat Jalan, Rawat Inap, dan Gangguan Jiwa di Sarana Pelayanan Kesehatan Kabupaten Malang		✓		
n.	Angka Kematian Pasien di RS Kabupaten Malang		✓		
o.	Indikator Kinerja Pelayanan di RS Kabupaten Malang		✓		
p.	Sarana Pelayanan Kesehatan dengan Kemampuan Laboratorium dan Memiliki 4 Spesialis Dasar Kabupaten Malang		✓		
q.	Indikator Pelayanan Rawat Inap Puskesmas Kabupaten Malang		✓		

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....

Malang, Juni 2013  
Penguji 3



.....  
NIP: .....



#### 4. Penguji 4

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Kepala Seksi Kesehatan Keluarga

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.	<b>Seksi Kesehatan Keluarga</b>					
	a. Kelahiran		✓	✗		
	b. Data Pencapaian Peserta KB Baru		✓			
	c. Data Pencapaian Peserta KB Aktif		✓			
	d. Kematian Maternal		✓			
	e. Kematian Anak		✓			
	f. Kematian Bayi		✓			
	g. Rekapitulasi KIA (Pencakupan)		✓			
	h. Rekapitulasi KIA (Sarana)		✓			

i. Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) dan Persalinan ditolong Tenaga Kesehatan dan Ibu Nifas		✓			
j. Cakupan Kunjungan Neonatus		✓			
k. Cakupan Kunjungan Bayi		✓			

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....



F MAULANA MALIK IBRAHIM STATE ISLAMIC UNIVERSITY OF MALANG

Malang, September 2013  
Penguji 4



ANITA FLORA

NIP. 19660712199312201

### 5. Penguji 5

Nama :  
 Jabatan :  
 Login Sebagai : Kepala Seksi Gizi Masyarakat

#### 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.	<b>Seksi Gizi Masyarakat</b>		✓			
	a. Data Sasaran Program Gizi (MP-ASI)		✓			
	b. LB3		✓			
	1) Data Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu & Kader Aktif)					
	2) Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN)					
	3) BGM & 2T					
	4) BB/U					
	5) Gizi (Tanda Klinis)					
	6) Gizi (BB/TB)					
	7) Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin					
	8) Gizi (Pemberian Tablet FE)					
	9) Gizi (Hasil Pengukuran LILA)					
	10) Gizi (Kasus Gizi Buruk)					

	11) Gizi (PMTP) 12) Gizi (Penyebab Masalah) 13) Gizi (Hasil Tindakan) 14) Desa Baik 15) Kadarzi 16) Monitoring Garam 17) Pemberian Vitamin A 18) Pemberian ASI Eksklusif					
	c. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita		✓			
	d. Status Gizi Balita Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	e. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi, Anak Balita, dan Ibu Nifas Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	f. Jumlah Bayi yang diberi ASI Eksklusif Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	g. Pemberian Makanan Pendamping ASI Anak Usia 6-23 Bulan Keluarga Miskin Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	h. Jumlah Balita ditimbang Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	i. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Beryodium Menurut Puskesmas di Kabupaten Malang		✓			

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....

Malang, Juni 2013  
 Penguji 5  
  
 Risa Adhika, SKM, MKes.  
 NIP. 199012121993031014

**6. Penguji 6**

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan

**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.	<b>Seksi Pelayanan Kesehatan Dasar dan Rujukan</b>					
	a. Kegiatan Program Kesehatan Indera Penglihatan (Mata) + Telinga		✓			
	b. Kegiatan Perawatan Kesehatan Masyarakat		✓			
	c. Kegiatan Gigi dan Mulut Puskesmas		✓			Sinergiskan dg item Pelayanan Gigi & Mulut.
	d. Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit		✓			
	e. Pelayanan Rawat Inap Puskesmas		✓			
	f. Data Kunjungan Unit Gawat Darurat Puskesmas		✓			
	g. Data Kunjungan Puskesmas		✓			
	h. Data Kunjungan Rumah Sakit		✓			

Handwritten signatures and initials on the right margin of the table.

i.	UKK		✓			
j.	Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Murid SD/Setingkat		✓			
k.	Jumlah SD/SMP/SMA dan Sederajat Kab. Malang					
l.	Presentase Sarana Kesehatan dengan Kemampuan Pelayanan Gawat Darurat (Gadar) Level I Kabupaten Malang		✓			
m.	Jumlah Kunjungan Rawat Jalan, Rawat Inap, dan Gangguan Jiwa di Sarana Pelayanan Kesehatan Kabupaten Malang		✓			
n.	Angka Kematian Pasien di RS Kabupaten Malang		✓			
o.	Indikator Kinerja Pelayanan di RS Kabupaten Malang		✓			
p.	Sarana Pelayanan Kesehatan dengan Kemampuan Laboratorium dan Memiliki 4 Spesialis Dasar Kabupaten Malang		✓			
q.	Indikator Pelayanan Rawat Inap Puskesmas Kabupaten Malang		✓			

19

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....

.....

Malang, Juli 2013

Penguji 6

*Affachmas*  
 dr. Julia Rochmahwah  
 NIP. 19730-7-30-200604-2 017



### 7. Penguji 7

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Kesehatan Keluarga

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.	<b>Seksi Kesehatan Keluarga</b>					
	a. Kelahiran		✓			
	b. Data Pencapaian Peserta KB Baru		✓			
	c. Data Pencapaian Peserta KB Aktif		✓			
	d. Kematian Maternal		✓			
	e. Kematian Anak		✓			
	f. Kematian Bayi		✓			
	g. Rekapitulasi KIA (Pencakupan)		✓			
	h. Rekapitulasi KIA (Sarana)		✓			

i. Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) dan Persalinan ditolong Tenaga Kesehatan dan Ibu Nifas	✗	✓			
j. Cakupan Kunjungan Neonatus	✗	✓			
k. Cakupan Kunjungan Bayi	✗	✓			

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....



F MAULANA MALIK IBRAHIM STATE ISLAMIC UNIVERSITY OF MALANG

Malang, September 2013  
 Penguji 7  
  
 Intih Sulerawati, SSI, MM  
 NIP: 195.902281986032005

### 8. Penguji 8

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Gizi Masyarakat

#### 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.	<i>Seksi Gizi Masyarakat</i>					
	a. Data Sasaran MP-ASI					<i>Ada perubahan format</i>
	b. Laporan Kasus Gizi Buruk (Kep. Berat, Marasmus, Kwashiorkor) F/2 KLB-Gizi		✓			
	c. Form Rekapitulasi Operasi Timbang di Tingkat Kabupaten					<i>Format laporan terintegrasi dengan LBS Gizi</i>
	d. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Beryodium				✓	<i>format laporan semesteran</i>
	e. Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi 0-6 Bulan		✓			
	f. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita		✓			
	g. Status Gizi Balita Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			

	h. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi, Anak Balita, dan Ibu Nifas Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	i. Jumlah Bayi yang diberi ASI Eksklusif Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	j. Pemberian Makanan Pendamping ASI Anak Usia 6-23 Bulan Keluarga Miskin Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	k. Jumlah Balita ditimbang Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	l. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Beryodium Menurut Puskesmas di Kabupaten Malang		✓			

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



MAULANA MALIK IBRAHIM STATE ISLAMIC UNIVERSITY OF MALANG

Malang, 21 Juni 2013  
Penguji 8



PENGAWAT TRI RISYANA, SGZ  
NIP. 1980121 201001 2 009

**8. Penguji 8**

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Gizi Masyarakat

**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.	<i>Seksi Gizi Masyarakat</i>					
	a. Data Sasaran Program Gizi		✓			
	b. Data Sasaran MP-ASI					
	c. LB3 Gizi		✓			
	d. Laporan Kasus Gizi Buruk (Kep. Berat, Marasmus, Kwashiorkor) F/2 KLB-Gizi		✓			
	e. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Beryodium		✓			
	f. Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi 0-6 Bulan		✓			
	g. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita		✓			

	h. Status Gizi Balita Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓											
	i. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi, Anak Balita, dan Ibu Nifas Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓											
	j. Jumlah Bayi yang diberi ASI Eksklusif Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓											
	k. Pemberian Makanan Pendamping ASI Anak Usia 6-23 Bulan Keluarga Miskin Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓											
	l. Jumlah Balita ditimbang Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓											
	m. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Beryodium Menurut Puskesmas di Kabupaten Malang		✓											

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....

.....

.....



MAULANA MALIK IBRAHIM STATE ISLAMIC UNIVERSITY OF MALANG

Malang, 25 Juni 2013

Penguji 8



HERNANDI TRI RICKYAMA

NIP. 080122 20101 2004

### 8. Penguji 8

Nama Penguji :

Jabatan :

Login Sebagai : Staf Seksi Gizi Masyarakat

#### 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.	<b>Seksi Gizi Masyarakat</b>					
	a. Data Sasaran Program Gizi (MP-ASI)		✓			
	b. LB3 Gizi		✓			
	1) Data Hasil Penimbangan Bulanan (Posyandu & Kader Aktif)					
	2) Data Hasil Penimbangan Bulanan (SKDN)					
	3) BGM & 2T					
	4) BB/U					
	5) Gizi (Tanda Klinis)					
	6) Gizi (BB/TB)					
	7) Gizi (Pemberian MP-ASI) Pada Balita Gakin					
	8) Gizi (Pemberian Tablet FE)					
	9) Gizi (Hasil Pengukuran LILA)					
	10) Gizi (Kasus Gizi Buruk)					

	11) Gizi (PMTP) 12) Gizi (Penyebab Masalah) 13) Gizi (Hasil Tindakan) 14) Desa Baik 15) Kadarzi 16) Monitoring Garam 17) Pemberian Vitamin A 18) Pemberian ASI Eksklusif					
	c. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita		✓			
	d. Status Gizi Balita Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	e. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi, Anak Balita, dan Ibu Nifas Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	f. Jumlah Bayi yang diberi ASI Eksklusif Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	g. Pemberian Makanan Pendamping ASI Anak Usia 6-23 Bulan Keluarga Miskin Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	h. Jumlah Balita ditimbang Menurut Jenis Kelamin, Kecamatan, dan Puskesmas		✓			
	i. Prosentase Keluarga yang Menggunakan Garam Eryodium Menurut Puskesmas di Kabupaten Malang		✓			

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....

.....



Malang, Juni 2013  
Penguji 8



NPA.....

**9. Penguji 9**

Nama Penguji : *TAJUDIN NOR, FE*

Jabatan : *KASUBAC, PEP*

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.	<b>Manajemen</b>					
	a. User		✓			
	b. Modul		✓			
1.	<b>Master Data</b>					
	a. Kecamatan		✓			
	b. Puskesmas		✓			
	c. Desa		✓			
	d. Bidang		✓			
	e. Seksi		✓			

No.	Item Pengujian	Hasil Pengujian				Keterangan (diisi bila nilai pengujian selain A)
		N	A	F	P	
	f. Kegiatan					
	g. Level		✓			
	h. Laporan		✓			
	i. Penyakit		✓			

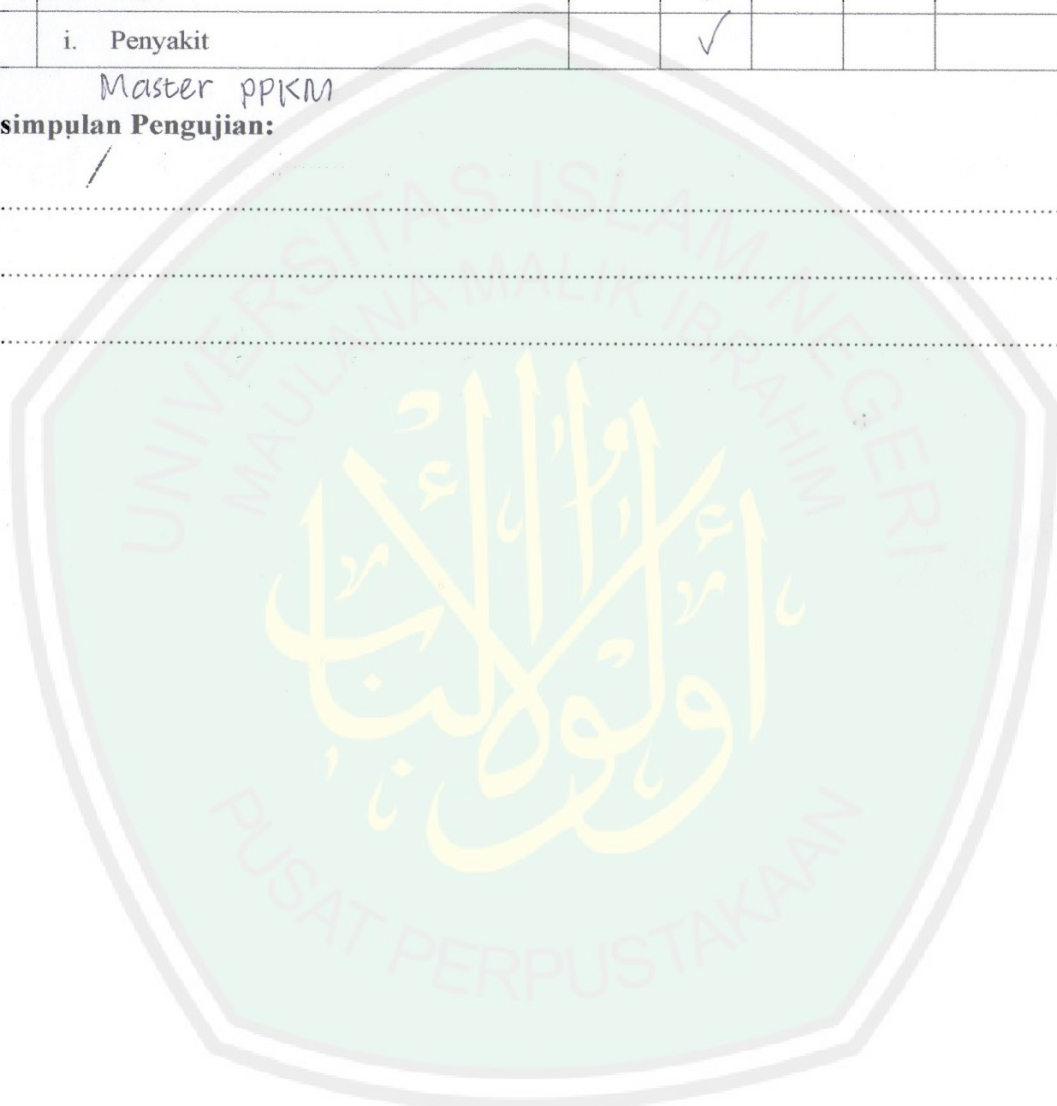
Master PPKM

**Kesimpulan Pengujian:**

.....

.....

.....



F MAULANA MALIK IBRAHIM STATE ISLAMIC UNIVERSITY OF MALANG

Malang, September 2013  
Penguji 9



M. A. LAJUDINOR  
NIP: 196104101984021001

LAPORAN BULANAN

KEGIATAN PERAWATAN KESEHATAN MASYARAKAT  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG

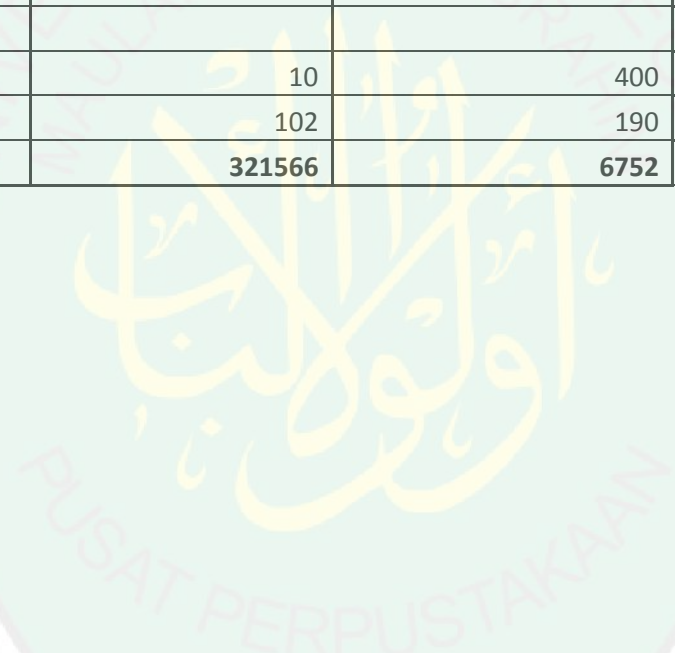
PUSKESMAS : .....  
BULAN/TAHUN : .....

NO	KEGIATAN	BARU	LAMA	JUMLAH	JUMLAH %
1	Kepala Keluarga (KK ) rawan yang ada				
2	KK rawan yang dirawat dan dibina dirumah				
3	KK rawan yang dapat dilepas ( KM IV )				
4	Anggota keluarga rawan yang ada				
5	Anggota keluarga rawan yang dirawat dan dibina di rumah				
6	Anggota keluarga yang dilepas ( KM IV )				
7	Bayi RR yang ada				
8	Bayi RR yang dirawat dan dibina dirumah				
9	Bayi RR yang dapat dilepas (KM IV )				
10	Bayi RT yang ada				
11	Bayi RT yang dirawat dan dibina di rumah				
12	Bayi RT yang dapat dilepas (KM IV)				
13	Balita RR yang ada				
14	Balita RR yang dirawat dan dibina di rumah				
15	Balita RR yang dapat dilepas ( KM IV )				
16	Balita RT yang ada				
17	Balita RT yang dirawat dan dibina di rumah				
18	Balita RT yang dapat dilepas ( KM IV )				
19	Bumil RR yang ada				
20	Bumil RR yang dirawat dan dibina dirumah				
21	Bumil RR yang dapat dilepas (KM IV)				
22	Bumil RT yang ada				
23	Bumil RT yang dirawat dirumah				
24	Bumil RT yang dapat dilepas (KM IV)				
25	Buteki RR yang ada				
26	Buteki RR yang dirawat dan dibina dirumah				
27	Buteki RR yang dapat dilepas ( KM IV )				
28	Buteki RT yang ada				
29	Buteki RT yang dirawat dan dibina dirumah				
30	Buteki RT yang dapat dilepas ( KM IV )				
31	Usila yang ada				
32	Usila yang dirawat dan dibina dirumah				
33	Usila yang dapat dilepas (KM IV)				
34	Usila yang dirawat dipanti Werda				
35	Usila yang dirawat dan dibina dipanti werda				
36	Usila yang dapat dilepas (KM IV) dipanti werda				
37	Panti asuhan yang ada				
38	Penghuni panti yang dirawat dan dibina				
39	Penghuni panti asuhan dapat dilepas (KM IV)				
40	Kelompok masyarakat rawan yang ada				
41	Kelompok masyarakat rawan yang dibina				
42	Kelompok masyarakat rawan dapat dilepas (KM IV)				

**LAPORAN BULANAN UKK  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN MALANG  
BULAN JANUARI 2013**

NO	PUSKESMAS	Pekerja Sakit yang Dilayani			Kasus Penyakit Umum Pada Pekerja	Kasus diduga Akibat Pekerjaan	Kasus Akibat Bekerja	Kasus Kecelakaan Kerja
		Pekerja formal	Pekerja Informal	Total				
1	Tumpang			0	0			
2	Poncokusumo	206	706	912	912			
3	Jabung	175	523	698	526	94	62	16
4	Pakis			0	0			
5	Lawang			0	0			
6	Singosari	257	376	633	552	55	9	17
7	Ardimulyo	125		125	99	22	2	2
8	Karangploso	161	218	379	367			12
9	Dau			0	0			
10	Pujon	776		776	773	3		
11	Ngantang	47	140	187	185			2
12	Kasembon			0	0			
13	Kepanjen	315717		315717	315716			1
14	Sumberpucung	302		302	275	18	4	5
15	Kromengan	141	262	403	403			
16	Pakisaji	108	111	219	219			
17	Ngajum	311		311	311			
18	Wonosari	25	96	121	121			
19	Wagir	291	446	737	737			
20	Pagak	30	72	102	102			
21	Sub.Mj. Kulon	52	240	292	289			3

22	Donomulyo	176	97	273	264			9
23	Kalipare	4	70	74	73	1		
24	Bantur			0	0			
25	Wonokerto	43	14	57	53		4	
26	Gedangan	44	216	260	260			
27	Gondanglegi			0	0			
28	Ketawang	363		363	306	35	20	2
29	Bululawang	962		962	956	6		
30	Wajak	132		132	132			
31	Tajinan	17	23	40	31	2	7	
32	Turen	120	1217	1337	1337			
33	Dampit	367	714	1081	1081			
34	Pamotan	209	339	548	547		1	
35	Sb.Mj. Wetan	282	179	461	461			
36	Sitiarjo	11	103	114	114			
37	Ampelgading			0	0			
38	Tirtoyudo	10	400	410	410			
39	Pagelaran	102	190	292	292			
<b>TOTAL</b>		<b>321566</b>	<b>6752</b>	<b>328318</b>	<b>327904</b>	<b>236</b>	<b>109</b>	<b>69</b>



**LAPORAN KEMATIAN ANAK  
BULAN JANUARI TAHUN 2011**

MALANG  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
OF MAULANA MALIK IBRAHIM STATE ISLAMIC UNIVERSITY

NO	PUSKESMAS	NAMA ANAK	ALAMAT	TANGGAL LAHIR	TANGGAL MATI	JENIS KELAMIN	UMUR (BLN)	PENYEBAB KEMATIAN	TEMPAT MENINGGAL
1	Tumpang	Dani A.	Malang	06-01-2011	11-01-2011	Laki - Laki	0	Leukemi	Puskesmas
2	Dau	Ilham	Malang	07-01-2011	15-01-2011	Laki - Laki	0	Dengue Shock Sindrom	RS
3	Wagjr	Sari	Malang	08-01-2011	15-01-2011	Perempuan	0	Leukemi	12
4	Sumber Pucung	Farah	Malang	03-01-2011	22-01-2011	Perempuan	0.5	Bronco Pneumoni	B
5	Tumpang	Minsa	Malang	12-01-2011	28-01-2011	Laki - Laki	0.5	Bronco Pneumoni	Puskesmas
6	Tumpang	Maria	Jl. Panji Kepanjen - Malang	07-01-2011	29-01-2011	Perempuan	0.5	Leukemi	Puskesmas
JUMLAH									6

Mengetahui,  
KEPALA BIDANG PPKM

Dra. MURSIDAH, Apt, M. Kes  
NIP.196212191989032005

Malang, 19-10-2013  
KEPALA SEKSI KESGA

drg. ANITA FLORA  
NIP.196607121993122001



**LAPORAN ANGKA KEMATIAN PASIEN DI RS DI KABUPATEN MALANG  
TAHUN 2011**

NO	NAMA RUMAH SAKIT	JENIS RS	JUMLAH TEMPAT TIDUR	PASIEEN KELUAR (HIDUP + MATI)			PASIEEN KELUAR MATI			PASIEEN KELUAR MATI ≥ 48 JAM DIRAWAT			GDR			NDR		
				L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	RSUD kepanjen	Umum	214	8431	9758	18189	434	468	902	230	107	337	51.48	47.96	49.59	27.28	10.97	18.53
2	RS AR Saleh Pakis	Umum	53	274	117	391	0	1	1	0	1	1	0	8.55	2.56	0	8.55	2.56
3	RS Bokor Turen	Umum	130	0	3730	3730	0	93	93	33	0	33	0	24.93	24.93	0	0	8.85
4	RSI Gondanglegi	Umum	98	0	4353	4353	0	56	56	37	0	37	0	12.86	12.86	0	0	8.5
5	RS Marsudi Waluyo Singosari	Umum	65	1040	1182	2222	42	62	104	20	40	60	40.38	52.45	46.8	19.23	33.84	27
6	RS Sbr. Santoso Tumpang	Umum	50	0	1649	1649	0	86	86	25	0	25	0	52.15	52.15	0	0	15.16
7	RS Wafa Husada Kapanjen	Umum	138	7743	0	7743	291	0	291	0	105	105	37.58	0	37.58	0	0	13.56
8	RS Prasetya Husada Kr. Ploso	Umum	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	RSI Madinah Kasembon	Umum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	RS Jiwa Lawang	Jiwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	RSJ Wikarta Mandala Pujon	Jiwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	RS Bedah Hasta Husada	Bedah	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	RS Brawijaya Malang	Umum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	RS Lawang Medika	Umum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	RSB Permata Hati Dampit	Bersalin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	RSB Siti Miriam	Bersalin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	RS Ben Mari	Umum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	RS Mitra Delima	Umum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	RS Prima Husada	Umum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	RS Hayunantyo	Jiwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	RSUD Lawang	Umum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>JUMLAH</b>			798	17488	20789	38277	767	766	1533	345	253	598	43.86	36.85	40.05	19.73	12.17	15.62

Malang, 19-10-2013

**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN MALANG**

**Dra. MURSIDAH, Apt, M. Kes**

NIP. 196212191989032005

LAPORAN BULANAN KEGIATAN PUSKESMAS ( LB 4 )

Kode Puskesmas :  
 Puskesmas : Jumlah TT :  
 Kecamatan : Pustu yang ada :  
 Propinsi : Pustu yang lapor :  
 Bulan :

NO	KEGIATAN	L	P
<b>I</b>	<b>KUNJUNGAN PUSKESMAS</b>		
1	Jumlah kunjungan Puskesmas		
2	Jumlah kunjungan dengan kartu sehat		
3	Jumlah kunjungan rawat jalan		
4	Jumlah kunjungan rawat jalan golongan umur >= 50 th		
5	Jumlah kunjungan rawat jalan gigi		
<b>II</b>	<b>RAWAT TINGGAL</b>		
1	Jumlah TT yang tersedia untuk umum (perawatan)		
2	Jumlah TT yang tersedia untuk umum perawatan persalinan		
3	Jumlah penderita yang dirawat tinggal		
4	Jumlah penderita yang meninggal sebelum 48 jam		
5	Jumlah penderita yang meninggal sesudah 48 jam		
6	Jumlah penderita yang keluar		
7	Jumlah hari perawatan		
8	Jml ibu hamil,melahirkan,nifas dg kelainan yg dirawat		
9	Jml balita sakit dg kelainan yg dirawat		
10	Jml kasus cedera/kecelakaan yg dirawat		
11	Jml penderita dg kasus lain yg dirawat		
<b>III</b>	<b>PERAWATAN KESEHATAN MASYARAKAT</b>		
1	Jml. Keluarga dg penderita TB paru yg dibina		
2	Jml keluarga dg penderita kusta yg dibina		
3	Jml kel dg bumil,melahirkan,nifas risti yg dibina		
4	Jml keluarga dg bayi risti (Pneomoni,BBLR)yg dibina		
5	Jml keluarga dg TN yang dibina		
6	Jml keluarga dg anak balita risti yg dibina		
7	Jml keluarga dg usila risti yg dibina		
8	Jml keluarga dg risti lain yg dibina		
9	Jml keluarga yg mempunyai kartu sehat yg dibina		
10	Jml Panti/kelompok khusus yang dibina		
<b>IV</b>	<b>KESEHATAN GIGI</b>		
1	Jumlah penambalan gigi tetap		
2	Jumlah pencabutan gigi tetap		
3	Jumlah murid SD yg perlu perawatan kesehatan gigi		
4	Jml murid SD yg mendapatkan perawatan kes. gigi		
5	Jumlah perawatan kesehatan gigi lainnya		
<b>V</b>	<b>JPKM</b>		
1	Jumlah kunjungan peserta Askes		
2	Jumlah kunjungan peserta asuransi lain		
<b>VI</b>	<b>KESEHATAN SEKOLAH</b>		
1	Jml SD dan MI kelas 1 dg keg penjangingan anak sekolah		
2	Jml SLTP dan MTs kelas 1 dg keg penjangingan ansek		
3	Jml SLTA dan MA kelas 1 dg keg penjangingan ansek		
4	Jml sekolah yg diperiksa sasaran kesehatan lingkungan		
5	Jml sekolah yg memenuhi syarat kesling		
6	Jml kunjungan UKS ke sekolah		
7	Jml SLPT,SLTA memperoleh konseling kes remaja		
8	Jml TK melaksanakan kesehatan anak pra sekolah		
<b>VII</b>	<b>KESEHATAN OLAH RAGA</b>		
1	Jml kelompk/club olahraga yang dibina		
2	Jml yg mendapatkan pelayanan kesehatan olahraga		
<b>VIII</b>	<b>PKM</b>		
1	Frek.penyaluhan dlm wil PKM untuk keluarga potensial		
2	Frek.penyaluhan kelompok dalam Puskesmas		

<b>IX</b>	<b>KESEHATAN LINGKUNGAN</b>			
1	Jml kelompok pemakai air yg aktif			
2	Jml sarana air bersih yg diinfeksi sanitasinya			
3	Jml sarana air bersih yg beresiko pencemaran ATT			
4	Jml sarana air bersih yg beresiko pencemaran S,R			
5	Jml sampel air yg memenuhi syarat fisik air			
6	Jumlah TPM yang diperiksa			
7	Jumlah TPM yang memenuhi syarat			
8	Jumlah rumah yang diperiksa kesehatan lingkungannya			
9	Jumlah rumah yg memenuhi syarat sanitasi dasar			
10	Jumlah TP2 yang diperiksa			
11	Jumlah TP2 yang memenuhi syarat			
12	Jumlah TTU yang diperiksa			
13	Jumlah TTU yang memenuhi syarat			
<b>X</b>	<b>LABORATORIUM</b>			
1	Jumlah spesimen darah yang dipeiksa			
2	Jumlah spesimen air seni yang diperiksa			
3	Jumlah spesimen tinja yang diperiksa			
4	Jumlah pemeriksaan BTA/TBC (sputum)			
5	Jumlah pemeriksaan BTA/TBC (sputum) positif			
6	Jumlah pemeriksaan darah untuk malaria			
7	Jumlah pemeriksaan darah untuk malaria positif			
8	Jml. pemeriksaan darah untuk malaria positif Falsiparum			
9	Jumlah pemeriksaan BTA/Kusta			
10	Jumlah pemeriksaan BTA/Kusta positif			
11	Jumlah pemeriksaan laboratorium lainnya			

## LAMPIRAN

1. Surat pernyataan orisinalitas wawancara dan pengambilan data Dinkes kabupaten Malang
2. Surat keterangan untuk melakukan penelitian atau kegiatan observasi dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Malang
3. Surat izin penelitian dari Fakultas Sains dan Teknologi UIN Maliki Malang
4. Lembar Disposisi Dinkes
5. Hasil *Acceptance Test*
6. *Output* Laporan (sampel)



Beberapa *Source Code*

## Validasi

```
$stampil = mysql_query("SELECT c.nama_kecamatan, b.nama_puskesmas,
a.*, d.* FROM y_jumlah_kelahiran_jkp a, puskesmas b, kecamatan c,
validasi d WHERE a.bulan=$bulan AND a.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_puskesmas");
```

## Perhitungan Cakupan Kunjungan Ibu Tahun

Laporan Tahunan Cakupan Kunjungan Ibu (K1, K4) dan Persalinan ditolong Tenaga Kesehatan dan Ibu Nifas

Tahun: 2011

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	IBU HAMIL					IBU BERSALIN			IBU NIFAS		
			JUMLAH	K1	%	K4	%	JUMLAH	DITOLONG	%	JUMLAH	MENDAPAT	%
1	Tumpang	Tumpang	1384	1493	107.9	1344	97.1	1272	1454	115.1	1272	1212	95.3
2	Ponokokusumo	Ponokokusumo	1705	1500	88.3	1471	86.2	1559	1447	92.2	1559	1450	93.1
3	Jabung	Jabung	1330	1381	103.3	1351	101.6	1223	1088	88.8	1223	1161	94.9
4	Falasi	Falasi	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
6	Singosari	Singosari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Singosari	Andimulyo	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
9	Dau	Dau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Pujon	Pujon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Ngantang	Ngantang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Kasembon	Kasembon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Kepanjen	Kepanjen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Sumber Pucung	Sumber Pucung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Kromengan	Kromengan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Pakisaji	Pakisaji	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Singosari	Singosari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Singosari	Andimulyo	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
9	Dau	Dau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Pujon	Pujon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Ngantang	Ngantang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Kasembon	Kasembon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Kepanjen	Kepanjen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Sumber Pucung	Sumber Pucung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Kromengan	Kromengan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Pakisaji	Pakisaji	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Ngajum	Ngajum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Wonorejo	Wonorejo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	Wagir	Wagir	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	Pagak	Pagak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	Pagak	Sumber Manjing Kulon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	Dhoho	Dhoho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	Kalipare	Kalipare	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	Bantur	Bantur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Bantur	Wondolarto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	Gedangan	Gedangan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	Gondanglegi	Gondanglegi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	Gondanglegi	Ketawang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	Bululawang	Bululawang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	Wajak	Wajak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	Tajinan	Tajinan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	Tulen	Tulen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	Dampit	Dampit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	Dampit	Pamotan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	Sumber Manjing Wetan	Sumber Manjing Wetan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	Sumber Manjing Wetan	Siripar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	Arjepung	Arjepung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	Tirtoyudo	Tirtoyudo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	Papelaran	Papelaran	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>JUMLAH KAB</b>			<b>4420</b>	<b>4454</b>	<b>100.8</b>	<b>4166</b>	<b>94.3</b>	<b>4064</b>	<b>3997</b>	<b>98.4</b>	<b>4064</b>	<b>3833</b>	<b>94.3</b>

Sumber: Bidang Pelayanan dan Peningkatan Kesehatan Masyarakat

Copyright © Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

```
$j=mysql_query("SELECT
SUM(bumil_jml) as a,
SUM(bumil_k1) as b,
SUM(bumil_k4) as c,
SUM(bulin_jml) as d,
SUM(bulin_nakes) as e,
SUM(bufas_jml) as f,
SUM(bufas_yankes) as g
FROM k_rekap_kia_cakupan y WHERE
y.id_puskesmas='$o[2]' AND y.tahun=$tahun");
while ($k=mysql_fetch_array($j)) {

$k1 = round(($k[b]/$k[a]*100), 1);
$k4 = round(($k[c]/$k[a]*100), 1);
$nkakes = round(($k[e]/$k[d]*100), 1);
$nyankes = round(($k[g]/$k[f]*100), 1);
```



```

$ج=mysql_query("SELECT
                SUM(jml_tmp_tidur) as a,
                SUM(pasien_keluar_hidup_mati_l) as b,
                SUM(pasien_keluar_hidup_mati_p) as c,
                SUM(pasien_keluar_mati_l) as d,
                SUM(pasien_keluar_mati_p) as e,
                SUM(pasien_keluar_mati_48_l) as f,
                SUM(pasien_keluar_mati_48_p) as g,
                SUM(jml_hari_rawat) as h,
                SUM(lama_dirawat) as i
FROM y_pelayanan_kesehatan_rumah_sakit y
WHERE y.id_rs='$o[2]' AND y.tahun=$tahun");
while ($k=mysql_fetch_array($ج)) {

    $hmlp = $k[b]+$k[c];
    $mlp = $k[d]+$k[e];
    $kmlp = $k[f]+$k[g];

    //BOR
    $bor=round(($k[h]/($k[a]*365)*100), 2);

    //LOS
    $los=round(($k[h]/$hmlp), 2);

    //TOI
    $toi=round((((($k[a]*365)-$k[h])/hmlp), 2);

```