

---

# SISTEM INFORMASI BIDANG KESEHATAN MASYARAKAT

---

Oleh:

Artha Prabawa dan Besral

Disajikan pada:

Sidang Ilmiah VI Informatika Kedokteran UG &  
Temu Sosialisasi PIKIN

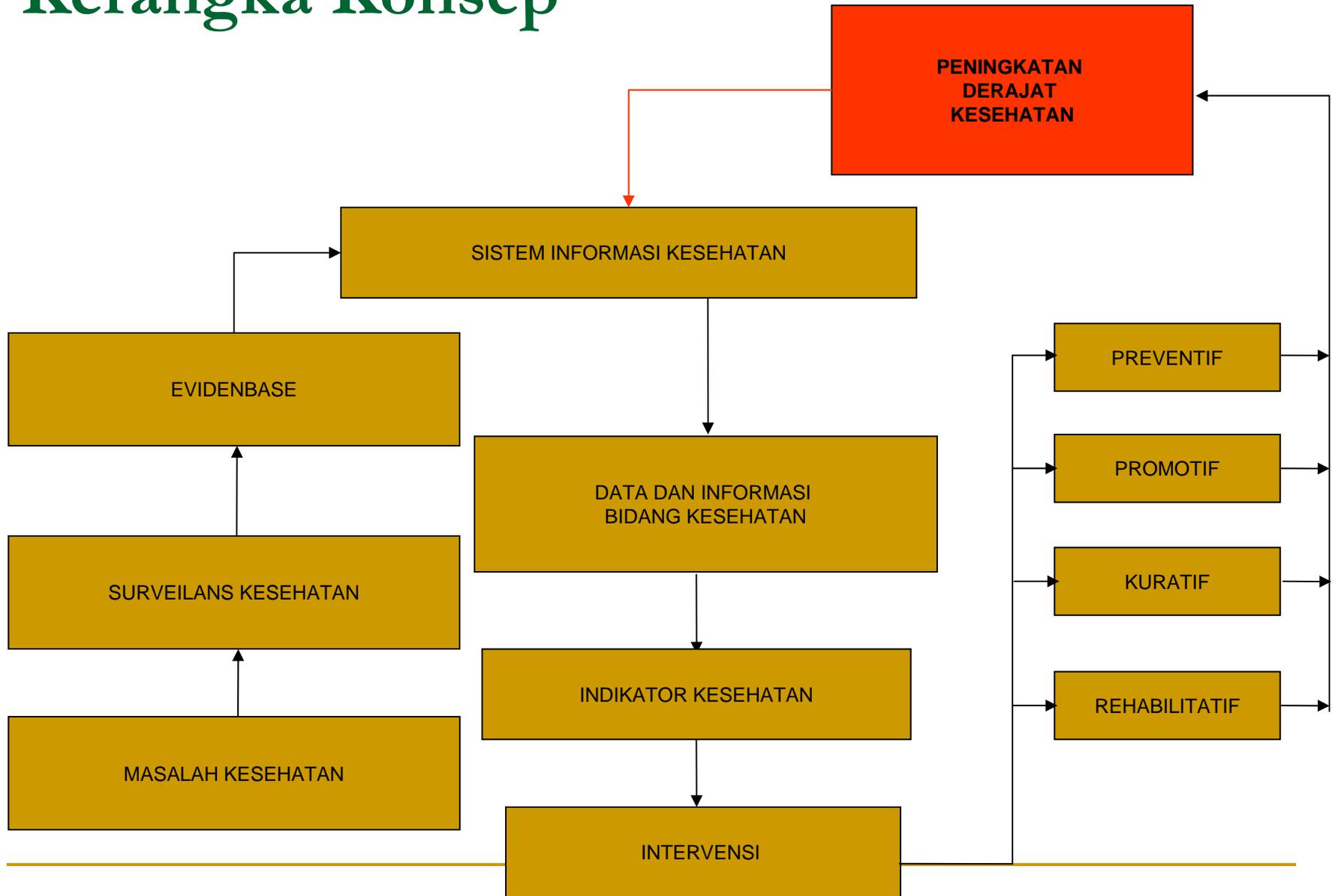
Jakarta, 15 Februari 2007

---

# Tujuan

- Membuat suatu sistem informasi terpadu dibidang kesehatan masyarakat dengan mengikut sertakan petugas kesehatan dan para stake holder.
  - Membuat Basis Data terintegrasi dibidang kesehatan berbasis eviden base pada setiap level pelayanan kesehatan.
  - Membuat standarisasi aplikasi sistem informasi dibidang kesehatan dengan membangun landasan dan format dasar dari setiap level kesehatan.
-

# Kerangka Konsep



---

# Metode

- System Development life Cycle
  - Software Engineering
  - Data Mining for Data Base Modelling
  - Application Benchmarking Method
  - Public Health Indicator Development
  - Public Health Data Collected Method
  - Public Health Data Analysis  
Method/Biostatistics
-

---

# Development Tools

- Visual Programming (VB, Vfoxpro, Java, Visual C)
  - Web Programming (Mozilla, PHP, Frontpage)
  - Database Programming (Sql, Oracle, VisData)
  - Geographics Information System (Arc-View, Arc-GIS, Epi Map)
-

---

# Stake Holder

- Instansi:

- Pemerintah

- Departemen Kesehatan
    - BKKBN
    - LIPI
    - Dinas Kesehatan
    - RS
    - ASKES
    - dll

- Swasta

- RS Swasta
    - LSM
    - Asuransi
    - dll

- Alumni PSIKM INFOKES :  
1995 – 2006 (Magister)

- Sumatera : 25
  - Kalimantan : 15
  - Jawa : 30
  - Bali : 5
  - Sulawesi : 5
  - Irian Jaya: 5
  - NTB : 3
  - NTT : 3
  - DKI : 50

Total: 141

---

---

# Hasil Karya Mahasiswa Informatika kesehatan PSIKM FKM UI

- Sistem Informasi Surveilans Malaria (kabupaten).
  - Sistem Informasi Rekam Medis (Rumah Sakit)
  - Sistem Informasi Tenaga Kesehatan (Nasional)
  - Sistem Informasi Kesehatan Ibu & Anak (Kabupaten)
-

---

# Sistem Informasi Surveilans Malaria

## **Tujuan Umum**

Terbentuknya Sistem Informasi Malaria dengan menggunakan komputerisasi berupa software di Kabupaten Sukabumi.

## **Tujuan Khusus**

- ❑ Dikembangkannya Desain Sistem Informasi Malaria di Kabupaten Sukabumi.
- ❑ Terbentuknya program aplikasi Sistem Informasi Malaria di Kabupaten Sukabumi.
- ❑ Tersusunnya panduan secara manual penggunaan program aplikasi Sistem Informasi Malaria di Kabupaten Sukabumi.

## INPUT

- Laporan Mikroskopis
- Laporan Entomologi Malaria
  - Laporan Registrasi & RR .
- Laporan JMD
  - Laporan Curah Hujan
- Peta Kecamatan Lengkong
- Koordinas Kasus



## PROSES

- Klasifikasi
- Pengolahan Data
- Analisis Data
- Overlay



## OUTPUT

- Tabel Penemuan penderita
- Tabel Denditas Nyamuk
- Tabel Densitas Jentik
- Grafik Pola Musim Penularan
- Grafik Bionomik Vektor
- Grafik curah hujan
- Peta Penyebaran Kasus
- Peta Stratifikasi Kasus
- Peta Tempat Perindukan

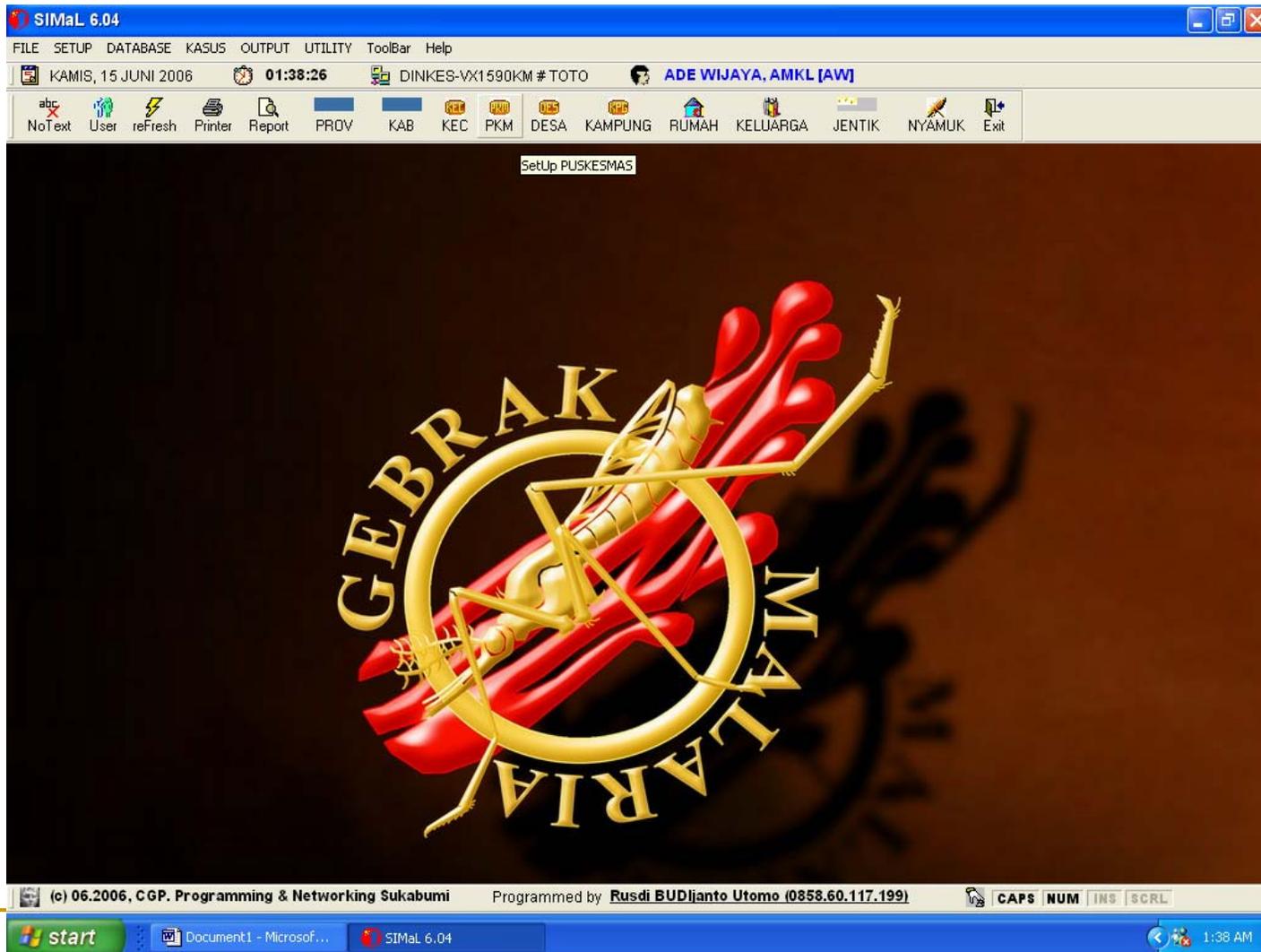
## KERANGKA KONSEP

### INDIKATOR

- CFR (*Case Fatality Rate*)
- MOPI/API
- KJ (Kepadatan Jentik)
- MHD (Kepadatan Nyamuk)
- Pola Musim Penularan
- SPR (*Slide Positive Rate*)



# Sistem Informasi Surveilans Malaria.



# Sistem Informasi Surveilans Malaria

**SIMaL 6.04**

FILE SETUP DATABASE KASUS OBAT OUTPUT UTILITY ToolBar Help Window

SABTU, 24 JUNI 2006 02:37:03 DINKES-VX1590KM # TOTO ADE WIJAYA, AMKL [AWJ]

NoText User reFresh Printer Report PROV KAB KEC PKM DESA KAMPUNG RUMAH KELUARGA JENTIK NYAMUK Exit

**KASUS ... KUNJUNGAN / REGISTRASI**

BULAN **JANUARI 2005** BULAN LAIN [Esc]

NOMOR	KODE SD.	TANGGAL	JENIS	SUSPECT
05.0001	NEWLJ.00002	17-01-2005	Baru	KONAH
05.0002	NEWLJ.00005	17-01-2005	Baru	BARKAH
05.0003	NEWLJ.00004	17-01-2005	Baru	NURHAMAN
05.0004	NEWLJ.00006	17-01-2005	Baru	BURHAN
05.0005	NEWLJ.00007	17-01-2005	Baru	PIAT
05.0006	NEWLJ.00008	17-01-2005	Baru	KURNIAWAN
05.0007	NEWLJ.00010	17-01-2005	Baru	MAHMUD
05.0184	NEWLJ.00001	17-01-2005	Baru	ELIH
05.0185	NEWLJ.00003	17-01-2005	Baru	ANDRI
05.0186	NEWLJ.00009	17-01-2005	Baru	KURNIA

ID.KASUS: 05.0001  
 TANGGAL: 17-01-2005  
 ID.SUSPECT: 0259  
 NAMA SUSPECT: KONAH  
 ID.KELUARGA: 02.06.01.12.02.25.0002.01 KEP.KELUARGA: KONI  
 ALAMAT: no. 37 RT. 25/08  
 KAMPUNG: TRANS BLOK C DESA: LANGKAPJAYA PUSKESMAS: LENGKONG  
 KEC.: LENGKONG KAB.: SUKABUMI, KAB. KOORDINAT: 680712,9217007  
 STS.DLM.KEL.: Istri  
 TGL.LAHIR: 30-01-1955  
 L/P: P  
 BERAT BADAN: 42 Kg.  
 TINGGI BADAN: 146 Cm.  
 UMUR: 50 THN. 0 BLN. 0 HARI  
 PENDIDIKAN: Tidak Tamat SD  
 PEKERJAAN: PETANI

**SEDIAAN DARAH**

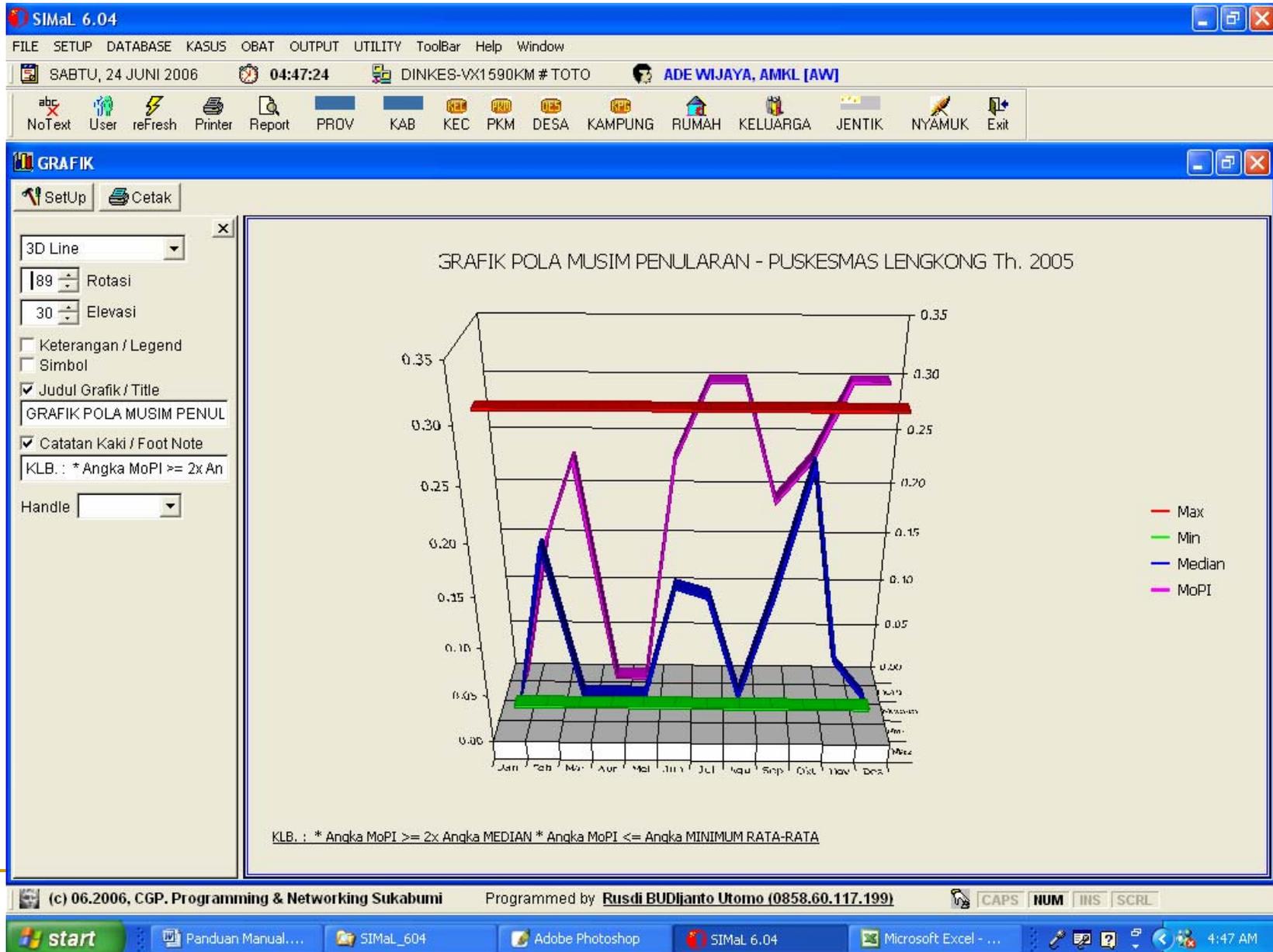
JENIS KASUS: Baru  
 TGL.GEJALA: 15-01-2005 TGL.PENULARAN: 09-01-2005  
 TANGGAL AMBIL: 17-01-2005  
 PETUGAS: YANTO PRIADI  
 JENIS: ACD  
 KODE: NEWLJ 00002  
 TANGGAL KIRIM: 17-01-2005

+ TAMBAH [+] EDIT [Enter] HAPUS [Del] SELESAI [Esc]

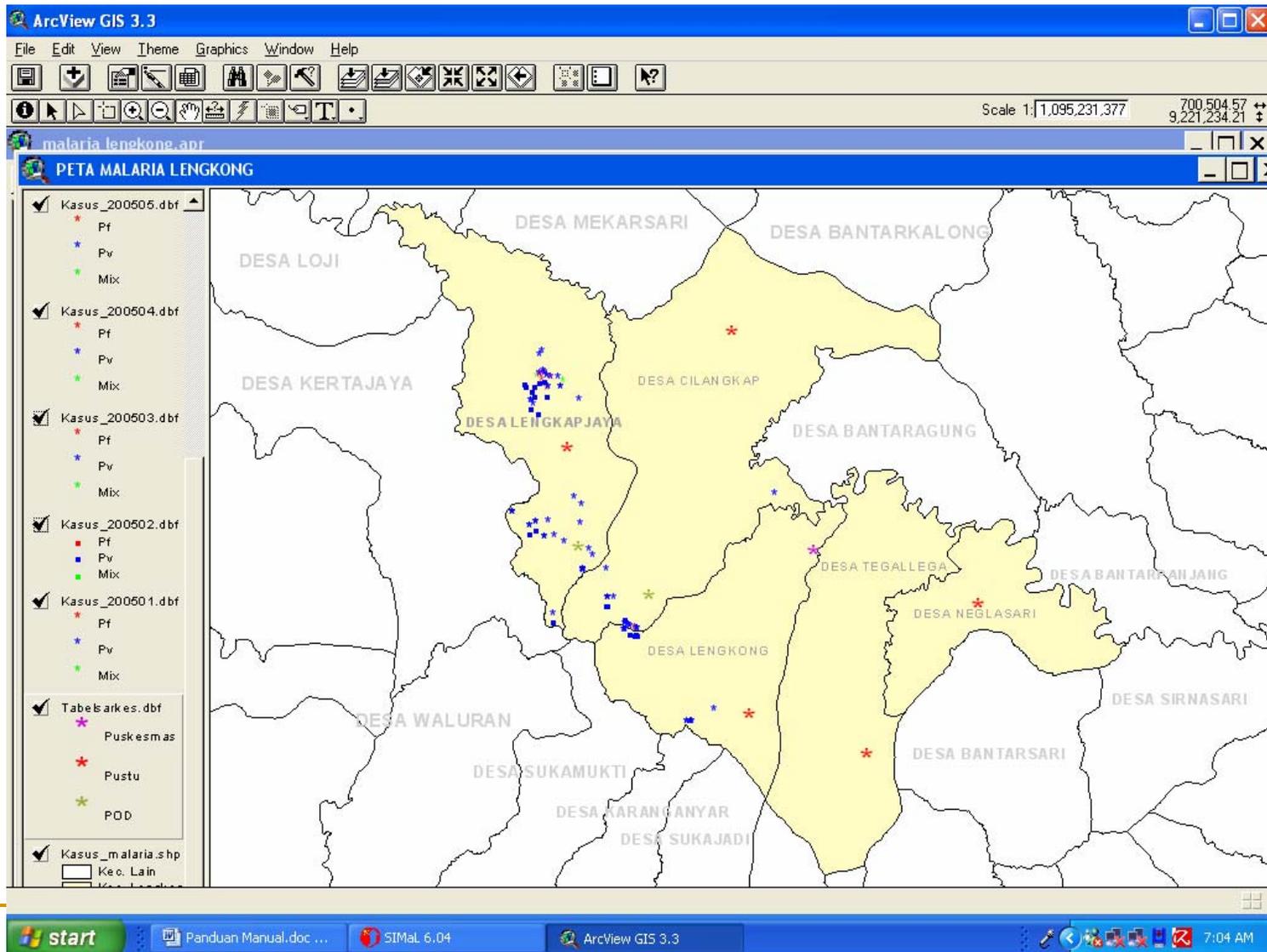
(c) 06.2006, CGP. Programming & Networking Sukabumi Programmed by Rusdi BUDIjanto Utomo (0858.60.117.199) CAPS NUM IINS SCRL

start Panduan Manual.doc ... SIMaL\_604 Adobe Photoshop SIMaL 6.04 2:37 AM

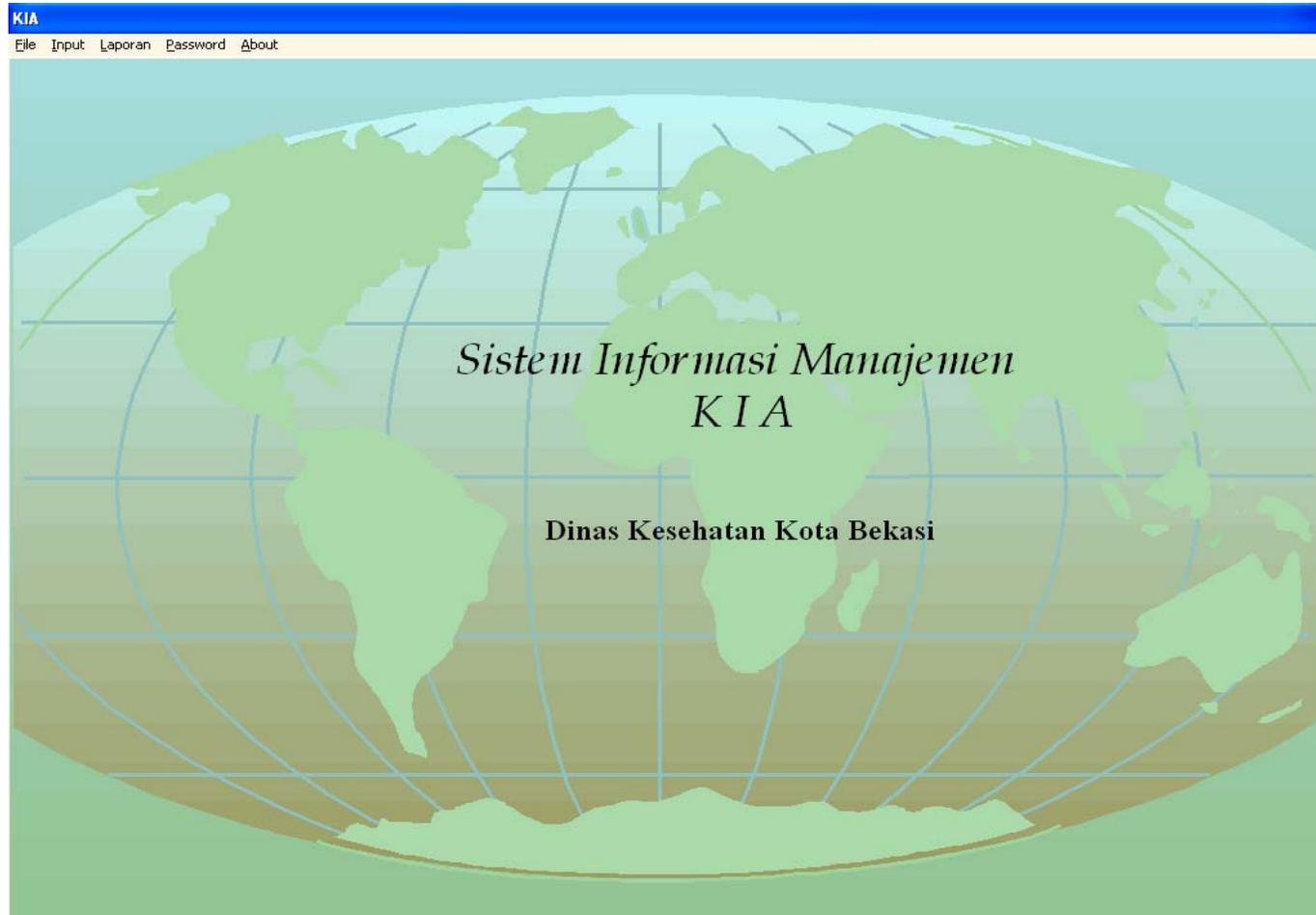
# Sistem Informasi Surveilans Malaria.



# Sistem Informasi Surveilans Malaria



# Sistem Manajemen Kesehatan Ibu dan Anak



# Sistem Manajemen Kesehatan Ibu dan Anak

ActiveReport1

Print... 100% 1/1 Back Forward

REKAPITULASI PELAYANAN KIA KOTA BEKASI JANUARI 2004

NO.	PUSKESMAS	SASARAN			K4				BUMILYG DIRUJUK				PERSALINAN OLEH NAKES				BBLR TERTANGANI				KEMATIAN BAYI BBLR				KUNJUNGAN NEONATUS				KUNJUNGAN BAYI							
		B U M I L	B U L I N	N E O	80.0 %		85.0 %		80.0 %		85.0 %		0.0 %		75.0 %		75.0 %																			
					Bln ini		Kum		Bln ini		Kum		Bln ini		Kum		Bln ini		Kum		Bln ini		Kum		Bln ini		Kum									
					Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%								
1.	Seroja	2218	2089	1961	149	6.7	149	6.7	6	0.3	6	0.3	141	6.7	141	6.7	6	0.3	6	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	80	4.1	80	4.1	0	0.0	0	0.0
2.	K.A. Tengah	1688	1601	1514	77	4.6	77	4.6	0	0.0	0	0.0	81	5.1	81	5.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	83	5.5	83	5.5	0	0.0	0	0.0
3.	Marga Mulya	428	406	399	29	6.8	29	6.8	0	0.0	0	0.0	27	6.7	27	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	27	6.8	27	6.8	16	4.0	16	4.0		
4.	TelukPucung	1746	1732	1687	111	6.4	111	6.4	0	0.0	0	0.0	90	5.2	90	5.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	90	5.3	90	5.3	0	0.0	0	0.0		
5.	Pekayon Jaya	1188	1149	1109	78	6.6	78	6.6	0	0.0	0	0.0	40	4.3	40	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
6.	Jaka Mulya	1360	1315	1270	74	5.4	74	5.4	0	0.0	0	0.0	65	4.9	65	4.9	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	65	5.1	65	5.1	0	0.0	0	0.0		
7.	Marga Jaya	427	412	398	33	7.7	33	7.7	0	0.0	0	0.0	37	9.0	37	9.0	3	0.8	3	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	31	7.8	31	7.8	28	7.0	28	7.0		
8.	Perumnas II	1448	1399	1349	89	6.1	89	6.1	3	0.2	3	0.2	555	39.7	555	39.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
9.	Karang Kiri	1191	1145	1099	84	7.1	84	7.1	0	0.0	0	0.0	83	7.2	83	7.2	3	0.3	3	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	82	7.5	82	7.5	0	0.0	0	0.0		
10.	Aren Jaya	1506	1438	1370	83	5.5	83	5.5	0	0.0	0	0.0	85	5.9	85	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	78	5.7	78	5.7	0	0.0	0	0.0		
11.	Duren Jaya	1477	1400	1354	57	3.9	57	3.9	0	0.0	0	0.0	57	4.1	57	4.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	57	4.2	57	4.2	67	4.9	67	4.9		
12.	Wilisma Jaya	1360	1290	1266	95	7.0	95	7.0	0	0.0	0	0.0	75	5.8	75	5.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
13.	Rawa Tembaga	1354	1309	1264	38	2.8	38	2.8	4	0.3	4	0.3	56	4.3	56	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	83	6.6	83	6.6	0	0.0	0	0.0		
14.	Bintara Jaya	831	802	782	70	8.4	70	8.4	1	0.1	1	0.1	62	7.7	62	7.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	62	8.1	62	8.1	0	0.0	0	0.0		
15.	Bintara	1218	1177	1135	69	5.7	69	5.7	0	0.0	0	0.0	77	6.5	77	6.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	70	6.2	70	6.2	0	0.0	0	0.0		
16.	Kranji	1112	1081	1042	59	5.3	59	5.3	4	0.4	4	0.4	59	5.5	59	5.5	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	50	4.8	50	4.8	0	0.0	0	0.0		
17.	Kali Baru	1247	1206	1164	75	6.0	75	6.0	4	0.3	4	0.3	71	5.9	71	5.9	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	75	6.4	75	6.4	0	0.0	0	0.0		
18.	Bantar Gebang I	1776	1715	1654	163	9.2	163	9.2	0	0.0	0	0.0	160	9.3	160	9.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	160	9.7	160	9.7	0	0.0	0	0.0		
19.	Bantar Gebang II	2138	2065	1991	106	5.0	106	5.0	0	0.0	0	0.0	116	5.6	116	5.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	131	6.6	131	6.6	18	0.9	18	0.9		
20.	Jati Asih	2838	2743	2648	144	5.1	144	5.1	16	0.6	16	0.6	164	6.0	164	6.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	158	6.0	158	6.0	0	0.0	0	0.0		
21.	Jati Luhur	806	778	750	64	7.9	64	7.9	7	0.9	7	0.9	63	8.1	63	8.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	63	8.4	63	8.4	24	3.2	24	3.2		
22.	Pondok Gede	1909	1823	1777	126	6.6	126	6.6	3	0.2	3	0.2	128	7.0	128	7.0	2	0.1	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	127	7.1	127	7.1	0	0.0	0	0.0		
23.	Jati Rahayu	1510	1459	1408	97	6.4	97	6.4	0	0.0	0	0.0	80	5.5	80	5.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.1	2	0.1	12	0.9	12	0.9		
24.	Jati Wilma	880	851	822	62	7.0	62	7.0	0	0.0	0	0.0	50	5.9	50	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	50	6.1	50	6.1	0	0.0	0	0.0		
25.	Jati Makmur	1223	1181	1139	57	4.7	57	4.7	0	0.0	0	0.0	63	5.3	63	5.3	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	62	5.4	62	5.4	0	0.0	0	0.0		
26.	Jati Bening	1406	1359	1312	103	7.3	103	7.3	0	0.0	0	0.0	73	5.4	73	5.4	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
27.	Jati Sampurna	1966	1901	1833	139	7.1	139	7.1	0	0.0	0	0.0	121	6.4	121	6.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	121	6.6	121	6.6	0	0.0	0	0.0		
28.	Bj. Rawa Lumbu	1909	1810	1777	160	8.4	160	8.4	3	0.2	3	0.2	132	7.3	132	7.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	123	6.9	123	6.9	80	4.5	80	4.5		
29.	Pengasinan	1611	1541	1459	112	7.0	112	7.0	0	0.0	0	0.0	116	7.5	116	7.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	102	7.0	102	7.0	134	9.2	134	9.2		
30.	Bj. Menteng	534	510	500	19	3.6	19	3.6	0	0.0	0	0.0	28	5.5	28	5.5	5	1.0	5	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	28	5.6	28	5.6	0	0.0	0	0.0		

# Sistem Pemasaran Berbasis Rekam Medis Rumah Sakit

## Tujuan Umum:

Dikembangkannya Sistem Informasi Pemasaran berbasis Rekam Medis yang dapat menghasilkan informasi guna mendukung optimalisasi manajemen pemasaran di RS "A" Jakarta.

## Tujuan Khusus:

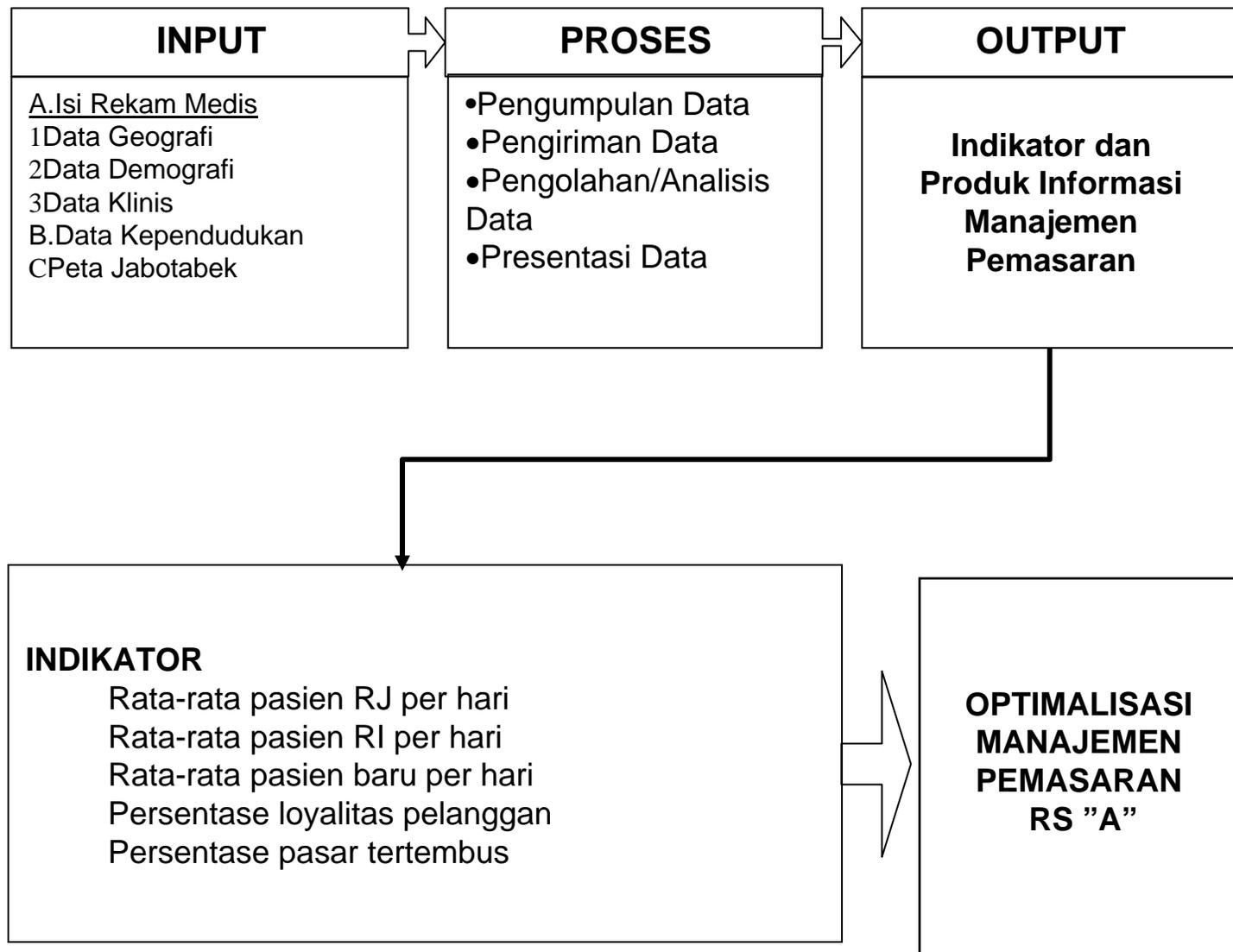
Mengidentifikasi masalah dan peluang pengembangan Sistem Informasi Pemasaran berbasis Rekam Medis.

Menganalisis syarat-syarat dan kebutuhan pada Sistem Informasi Pemasaran berbasis Rekam Medis.

Merancang Sistem Informasi Pemasaran berbasis Rekam Medis.

Mengembangkan perangkat lunak Sistem Informasi Pemasaran berbasis Rekam Medis.

## KERANGKA KONSEP



# Sistem Pemasaran Berbasis Rekam Medis

Log Out

 **Sistem Informasi**  
pemasaran  
*Berbasis Rekam Medis*



 Logout

Managemen | Backup Data

 Selamat datang **admin**. Terakhir anda melakukan login pada **2006-07-18** di lokasi **pendaftaran**

**Managemen System**

 Data Pengguna	 Data Diagnosa	 Data Dokter	 Data Agama
 Data Kabupaten	 Data Kecamatan	 Data Layanan	 Data Suku

Sistem Informasi Pemasaran Web Based Version 1.0  
@2006



---

# Sistem Informasi Tenaga Kesehatan ke Luar Negeri

## TUJUAN

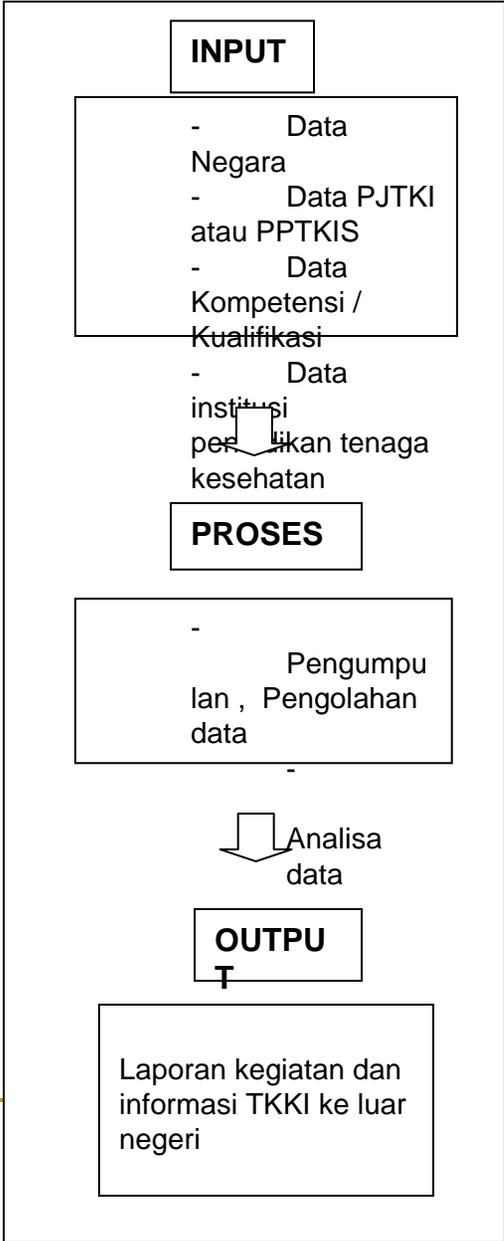
Tujuan Umum :

Dikembangkannya Sistem Informasi TKKI ke luar negeri, yang dapat memberikan informasi yang cepat dan akurat mengenai tenaga kesehatan yang sesuai dengan kualifikasi *user* sebagai calon TKKI juga yang telah bekerja di luar negeri.

*Tujuan Khusus:*

1. Tersusunnya format pencatatan dan pelaporan Tenaga Kerja Kesehatan Indonesia (TKKI) ke luar negeri mulai dari proses rekrutmen, seleksi TKKI dan registrasi untuk mengikuti pelatihan penyiapan untuk bekerja ke luar negeri.
2. Tersedianya data untuk perencanaan, pelaksanaan, pemantauan dan evaluasi TKKI ke luar negeri.
- 3.. Terbentuknya *prototype* Sistem Informasi TKKI ke luar negeri di Pusat Pemberdayaan Profesi dan Tenaga Kesehatan Luar Negeri

# KERANGKA KONSEP



## INDIKATOR

- Jumlah tenaga kesehatan yang terdaftar sebagai calon TKKI ke luar negeri
- Proporsi kelulusan calon TKKI ke luar negeri
- Proporsi TKKI yang bekerja ke luar negeri
- Proporsi kepulangan TKKI dari luar negeri

# Sistem Informasi Tenaga Kesehatan(Nasional)

DATA CENTER PUSPRONAKES

Login Informasi Perawat Utilitas Keluar

Departemen Kesehatan RI  
**Pusat Pemberdayaan Profesi dan Tenaga Kesehatan Luar Negeri**  
Jl. Wijaya Kusuma Raya No. 48, Cilandak Jakarta Selatan 12430  
Telp. 75314740 - 75314747 - Fax : 75314740

INDONESIA SEHAT 2010

## Sistem Informasi Tenaga Kerja Kesehatan Indonesia Bekerja Ke Luar Negeri

Masukkan User Name & Password

User Name

Password

Oke Batal

# Sistem Informasi Tenaga Kesehatan ke Luar Negeri

DATA CENTER PUSPRONAKES

Departemen Kesehatan RI  
**Pusat Pemberdayaan Profesi dan Tenaga Kesehatan Luar Negeri**  
 Jl. Wijaya Kusuma Raya No. 48, Cilandak Jakarta Selatan 12430  
 Telp. 75314740 - 75314747 - Fax : 75314740

INDONESIA SEHAT 2010

TAHUN **2006** PROPINSI DAFTAR **ALL**

**INFO PENDAFTARAN**

Persyaratan Pendaftaran    Pendaftaran    www.puspronakes.co.id    Cetak Daftar Riwayat Hidup    Cetak Formulir Pendaftaran

	PENDAFTARAN		KELULUSAN		TRAINING		LULUS TRAINING	
	Training	Perawat LN	Training	Perawat LN				
Total	1	10	0	0	0		0	
Laki-Laki	1	0	0	0	0		0	
Perempuan	0	10	0	0	0		0	
Diploma	1	6	0	0	0		0	
Sarjana	0	4	0	0	0		0	

	PERSEDIAAN		PENGIRIMAN		KEPULANGAN		PEMBATALAN	
	Training	Perawat LN						
Total	0	0	0	0	0	0	0	0
Laki-Laki	0	0	0	0	0	0	0	0
Perempuan	0	0	0	0	0	0	0	0
Diploma	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarjana	0	0	0	0	0	0	0	0

**GRAFIK PENGIRIMAN KE NEGARA TUJUAN**

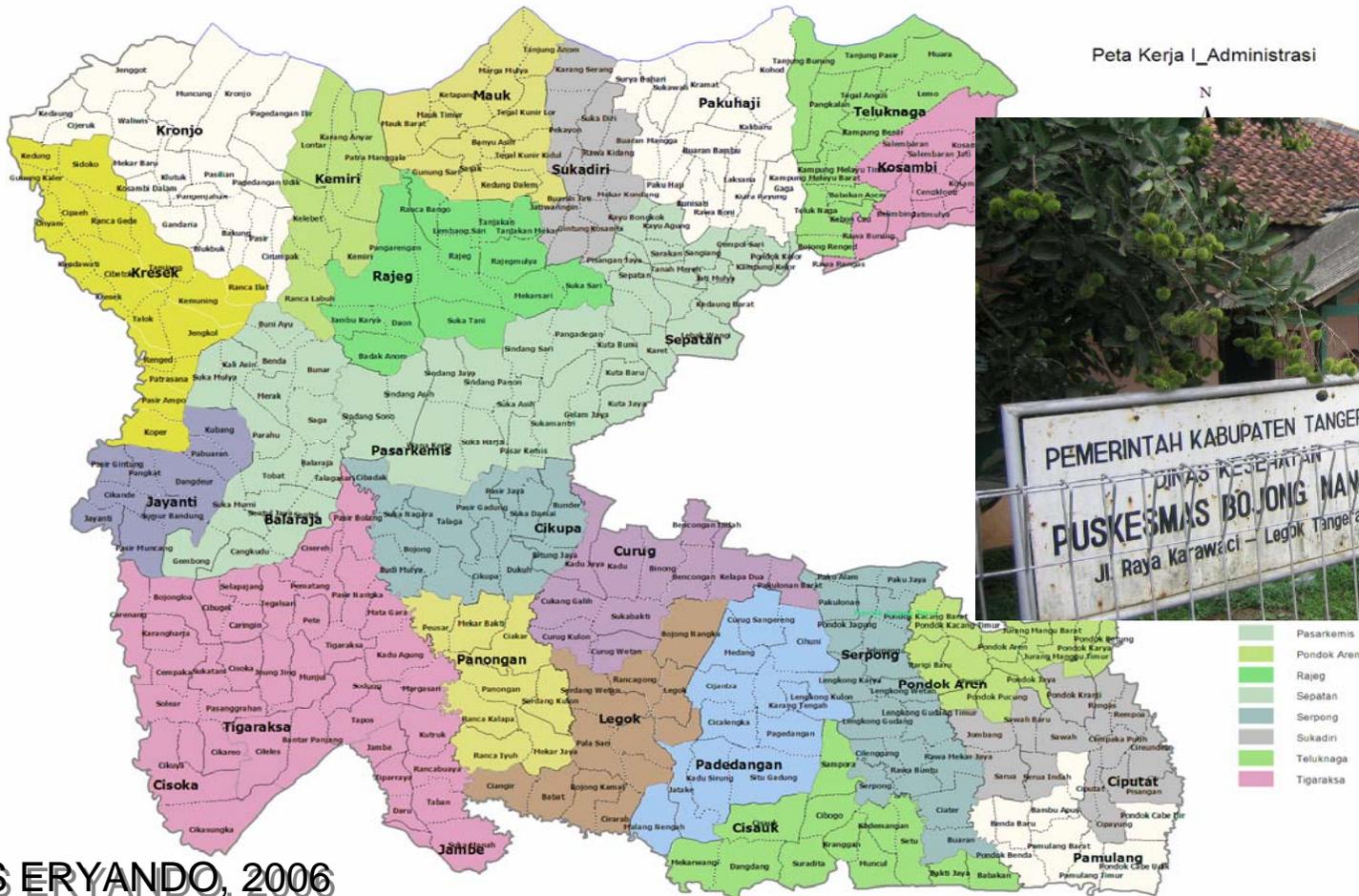
Berdasarkan Negara Tujuan    Berdasarkan Laki-Haki/Perempuan    Berdasarkan Diploma/Sarjana    Berdasarkan Perawat/Dokter    Berdasarkan KIPPI/Perawat LN

Keluar

# HASIL KAJIAN (prototype)

- SI Kes. Ibu dan Neonatal
- SI KES. Gigi dan Mulut Puskesmas
- SI Tanggap Bencana Bid. Kes.
- SI Program POSYANDU
- SI PHBS Diare
- SI K3 RS
- SI Pemetaan Ilmu Kesmas LIPI
- SI Obat Almhiah POM
- SI Anamia
- SI Penyakit Potensial KLB
- SIG Surveilans Daerah rawan DBD
- SIG KIA
- SI Statistik KESLING
- SI Jabfung POM
- SIM Mutu dan Cakupan RS
- SI PWS Kesehatan dan Anak
- SI PWS Diare
- SIG Surveilans Filariasis
- SI DIKLATKES
- SIG KLB DBD
- SI MONEV PROGKES
- SI Kes. Bayi
- SI Eliminasi Campak
- SI PSG Balita
- SI Drugs Related Problem
- SI Penanggulangan TBC
- SI Rekam Medis Online
- SI UKS
- SI UKGS
- Dll, hingga 141 prototipe software aplikasi dibidang kesehatan masyarakat.

# ANALISIS SPASIAL UNTUK PENINGKATAN AKSESIBILITAS KESEHATAN MATERNAL (Kab. Tangerang)



TRIS ERYANDO, 2006

---

# Tujuan

## Mengetahui:

- Variabel aksesibilitas yang berpengaruh terhadap pelayanan kesehatan maternal
  - Kesenjangan antara distribusi spasial pelayanan kesehatan maternal dengan pola pemanfaatan pelayanan maternal, dan memperkirakan lokasi yang memerlukan peningkatan pelayanan kesehatan maternal
-

# KERANGKA KONSEP

## AKSES SPASIAL

### *Fisik*

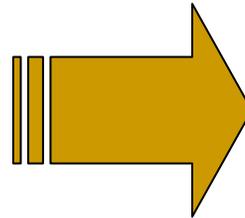
- Jarak tempuh
- Waktu tempuh
- Jenis dan kerapatan jalan
- Alat transportasi

### *Ekonomi*

- Kemampuan Finansial(ATP)

### *Sosial*

- Pendidikan
- Jenis Pekerjaan
- Pengetahuan tentang;
  - ANC
  - Bahaya kehamilan
  - Bahaya melahirkan
- Persepsi tentang Yankes
- Pengambilan keputusan



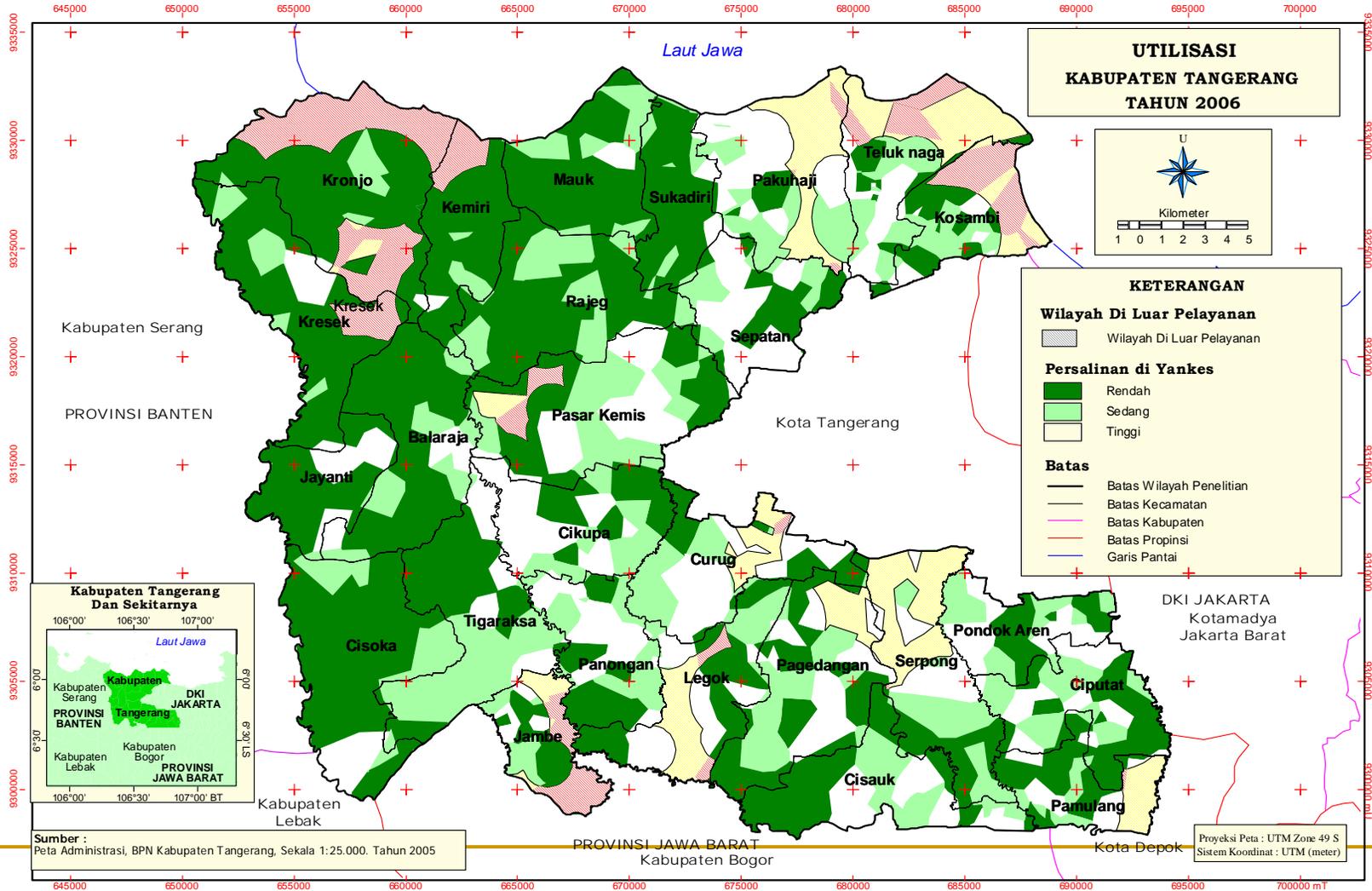
## UTILISASI

- Pemeriksaan Kehamilan
- Persalinan oleh Nakes
- Tempat Persalinan di Fasilitas Kesehatan

## Model Regresi Logistik Multilevel Variabel aksesibilitas yang berpengaruh terhadap pelayanan kesehatan maternal

Utilisasi	B	SE	P	OR	95%CI
Intersep	-0,4203	0,2716	0,122		
Pengetahuan Risiko Bersalin					
Sedang	0,8334	0,3356	0,013	2,30	1,19 – 4,44
Baik	1,1396	0,4608	0,013	3,13	1,27 – 7,71
Pengetahuan ANC					
Baik	1,0448	0,2661	0,000	2,84	1,68 – 4,78
Pengambilan Keputusan					
Tinggi	0,4673	0,2575	0,070	1,59	0,96 – 2,64
Model Level II					
Intesep	0,7921	0,1412	0,000		
Rasio Bidan	-0,00808	0,0037	<b>0,033</b>		<b>0,24 – 4,16 (IOR)</b>
<b>MOR = 2,13</b>					

# Pemanfaatan Yankes – UTILISASI (ANC4 & Persalinan oleh Tenaga Kesehatan)



---

# Model spasial menghasilkan 3 wilayah prioritas

## 1. Prioritas Pertama

Wilayah Aksesibilitas rendah dan di luar jangkauan pelayanan, perlu penambahan sumberdaya (fasilitas)

→ Kecamatan Teluk Naga, Pakuhaji, Kresek, Kemiri, Kronjo, Pamulang  
Panongan, Kosambi penempatan atau

## 2. Prioritas Kedua

Wilayah yang berada di dalam jangkauan pelayanan, dan akses yang rendah, perlu penguatan program Kesehatan Maternal

→ Kecamatan Kresek, Kemiri, Pakuhaji, Teluk Naga, Cisauk,  
Mauk, Rajeg, Sukadiri

## 3. Prioritas Ketiga

Di dalam jangkauan pelayanan, dan proporsi *Drop out* yang tinggi. Ditujukan untuk peningkatan promosi kesehatan maternal (KIA)

→ Kecamatan Kronjo, Kemiri, Kresek

---

---

# Penutup

- Pengembangan sistem informasi kesehatan harus mengikuti standar, diperlukan pembentukan standar nasional utk mengintegrasikan sistem informasi kesehatan yang sudah ada.
  - Pengembangan Sistem Informasi Kesehatan sebaiknya dilakukan secara *bottom up*, sehingga manfaat dan variasi sistem aplikasi akan menambah kreatifitas pengembangan selanjutnya.
  - Pendidikan tinggi dibidang informasi kesehatan harus dapat menyatukan visi dengan pengguna, sehingga lulusannya siap beradaptasi dengan dunia kerja
-

---

TERIMA KASIH

---