

RAHASIA

KUESIONER DINAS KESEHATAN

RIFASKES-19. DINKES

BLOK I. PENGENALAN TEMPAT			
1.	Provinsi		<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Kabupaten/Kota		<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	Nomor telepon institusi	<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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
4.	Alamat e-mail institusi		
	Website institusi		
5.	Nama Kepala Dinas Kesehatan disertai gelar		
6.	Nomor HP Ka Dinkes	<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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
7.	Koordinat GPS (My GPS Coordinates)	a) Garis Lintang	1. Utara (North/N) 2. Selatan (South/S) <input type="text"/>
		b) Koordinat garis lintang	<input type="text"/> <input type="text"/> ° <input type="text"/> <input type="text"/> ' <input type="text"/> <input type="text"/> ." <input type="text"/>
		c) Koordinat garis bujur timur (east)	<input type="text"/> <input type="text"/> ° <input type="text"/> <input type="text"/> ' <input type="text"/> <input type="text"/> ." <input type="text"/>
8.	Akurasi		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m
BLOK II. PENGUMPUL DATA			
1.	Tanggal Pengumpulan data	<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. Tanda tangan Pengumpul data
2.	Nama Pengumpul data		
BLOK III. DATA UMUM			
3.1 DATA WILAYAH DAN PUSKESMAS			
1.	Tipe Dinas Kesehatan	1. Tipe A 2. Tipe B 3. Tipe C	<input type="text"/>
2.	Jumlah Desa di wilayah kerja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.	Jumlah kelurahan di wilayah kerja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.	Jumlah kecamatan di wilayah kerja		<input type="text"/> <input type="text"/>
5.	Jumlah puskesmas di wilayah kerja		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6.	Jumlah puskesmas rawat inap		<input type="text"/> <input type="text"/>
7.	Jumlah puskesmas non rawat inap		<input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Apakah ada SK Penetapan Puskesmas sebagai:		
	a. Puskesmas Perkotaan	1. Ada 2. Tidak ada	<input type="text"/>
	b. Puskesmas Perdesaan	1. Ada 2. Tidak ada	<input type="text"/>
	c. Puskesmas Terpencil/Sangat Terpencil	1. Ada 2. Tidak ada	<input type="text"/>

9.	Jumlah Puskesmas			
	a. Puskesmas Perkotaan	<input type="text"/> <input type="text"/>	c. Puskesmas terpencil/sangat terpencil	<input type="text"/> <input type="text"/>
	b. Puskesmas Perdesaan	<input type="text"/> <input type="text"/>		
10.	Jumlah puskesmas terakreditasi			<input type="text"/> <input type="text"/>
11.	Jumlah kecamatan dengan puskesmas yang terakreditasi			<input type="text"/> <input type="text"/>
12.	Jumlah puskesmas PONED			<input type="text"/> <input type="text"/>
13.	Jumlah puskesmas BLUD			<input type="text"/> <input type="text"/>
14.	Jumlah puskesmas pembantu di wilayah kerja			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
15.	Jumlah puskesmas pembantu yang berfungsi			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
16.	Jarak dari dinas kesehatan ke puskesmas terjauh	Km	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
17.	Waktu tempuh dari dinas kesehatan ke puskesmas terjauh	 Jam	<input type="text"/> <input type="text"/>
		 Menit	<input type="text"/> <input type="text"/>
3.2. UPAYA KESEHATAN BERBASIS MASYARAKAT (UKBM)				
18.	Posyandu Balita		Jumlah	Jumlah posyandu Aktif
	a. Posyandu Pratama		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	b. Posyandu Madya		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	c. Posyandu Purnama		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	d. Posyandu Mandiri		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	e. Total		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
19.	Jumlah pos kesehatan desa (poskesdes) di wilayah kerja			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
20.	Jumlah Pos kesehatan pesantren (poskestren)			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
21.	Jumlah Bina Keluarga Balita (BKB)			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
22.	Jumlah Kelompok Peminat Kesehatan Ibu dan Anak (KP-KIA)			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
23.	Jumlah Pendidikan Anak Usia Dini (PAUD)			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24.	Jumlah pondok bersalin desa (polindes) di wilayah kerja			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
25.	Jumlah Posyandu Lanjut Usia (lansia)			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
26.	Jumlah pos Upaya Kesehatan Kerja (UKK)			<input type="text"/> <input type="text"/>
27.	Jumlah pos malaria desa			<input type="text"/> <input type="text"/>
28.	Jumlah pos pembinaan terpadu (posbindu) PTM			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
29.	Jumlah pos obat desa			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

3.3. FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN DI WILAYAH KERJA DINAS KESEHATAN							
No	Fasilitas pelayanan kesehatan	Total	Jumlah yang bekerjasama dengan BPJS Kesehatan ISIKAN '88' JIKA TIDAK ADA DATA	No	Fasilitas pelayanan kesehatan	Total	Jumlah yang bekerjasama dengan BPJS Kesehatan ISIKAN '88' JIKA TIDAK ADA DATA
Rumah sakit							
30	RSU Pemerintah	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	32	RSU Swasta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
31	RS Khusus Pemerintah	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	33	RS Khusus Swasta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Klinik							
34	Klinik Pratama	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35	Klinik Utama	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Jumlah praktek perorangan (TULISKAN JUMLAH YANG TERDAFTAR DI DINAS KESEHATAN)							
36	Praktik mandiri dokter spesialis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	39	Praktik mandiri Bidan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
37	Praktik mandiri dokter umum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	40	Praktik mandiri Perawat	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
38	Praktik mandiri dokter gigi	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Jumlah laboratorium klinik							
41	Laboratorium klinik mandiri	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	42	Lab. Klinik lain	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Jumlah apotek							
43	Apotek	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	44	Apotek Program Rujuk Balik (PRB)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3.4 KETERSEDIAAN TENAGA KESEHATAN DI WILAYAH KERJA							
45	Jumlah bidan desa						<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
46	Jumlah desa dengan bidan desa menetap di desa						<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
47	Jumlah desa tanpa bidan desa						<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BLOK IV. INDIKATOR KESEHATAN							
4.1. KESEHATAN MASYARAKAT							
4.1.1. Kesehatan lingkungan							
1.	Terdapat laboratorium kesehatan lingkungan	1. Ya 2. Tidak		<input type="text"/>			
2.	Terdapat laboratorium pemeriksaan kualitas air minum	1. Ya 2. Tidak		<input type="text"/>			
3.	Kabupaten/kota menerbitkan sertifikasi Tempat Pengelolaan Makanan (TPM)	1. Ya 2. Tidak		<input type="text"/>			
4.	Melaksanakan pembinaan kesehatan lingkungan ke RS	1. Ya 2. Tidak		<input type="text"/>			
5.	Melakukan pengawasan kualitas air minum di PDAM	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak ada PDAM		<input type="text"/>			

6.	Menerima hasil pengawasan kualitas air minum dari PDAM	1. Ya	2. Tidak	3. Tidak ada PDAM	<input type="checkbox"/>
7.	Melakukan pengawasan kualitas air minum di Depot Air Minum	1. Ya	2. Tidak	3. Tidak ada depot	<input type="checkbox"/>
8.	Memiliki peralatan kesehatan lingkungan (Kesling Kit)				
	a. Water test kit	1. Ya	2. Tidak		<input type="checkbox"/>
	b. Food contamination kit	1. Ya	2. Tidak		<input type="checkbox"/>
	c. Alat ukur kualitas udara (PM 2,5, hygrometer, dll)	1. Ya	2. Tidak		<input type="checkbox"/>
9	Jumlah desa/kelurahan melaksanakan 5 pilar Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Jumlah Desa <i>Open Defecation Free</i> (ODF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	Pelatihan ISIKAN KODE "1" JIKA "YA", DAN KODE "2" JIKA "TIDAK"				
	a. Pengawasan kualitas air minum	<input type="checkbox"/>	c. Pengelolaan limbah medis		<input type="checkbox"/>
	b. Pengawasan Tempat Fasilitas Umum dan Tempat rekreasi	<input type="checkbox"/>	d. Penjamah makanan		<input type="checkbox"/>
12	Kesehatan Lingkungan.				
	Jenis Fasilitas	Jumlah di wilayah kerja	Jumlah Terdaftar	Jumlah yang Diawasi	Memenuhi Syarat
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	a. Tempat Rekreasi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Tempat dan Fasilitas Umum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Tempat Pengelolaan Makanan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d. Sarana Air Minum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	Jumlah TPM yang ada, terdaftar, dan diawasi di kabupaten/Kota pada tahun 2018				
	Jenis Fasilitas	Jumlah di wilayah kerja	Jumlah Terdaftar	Jumlah yang Diawasi	Memenuhi Syarat
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	a. Jasa boga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Rumah Makan/Restoran	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Depot air minum isi ulang	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d. Kantin sekolah	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	e. Makanan jajanan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	f. Industri Pangan Rumah Tangga (IPRT)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.1.2. Kesehatan Keluarga					
14	Melaksanakan Audit Maternal dan Perinatal tahun 2018	1. Ya	2. Tidak	→ Ke. P.16	<input type="checkbox"/>
15	Frekuensi pelaksanaan AMP tahun 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

4.1.3. Kesehatan Kerja			
16	Terdapat SK/SE Bupati/Walikota/Kepala Dinas Kesehatan atau kebijakan yang mendukung pelaksanaan program kesehatan kerja di tingkat kabupaten/kota	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
17	Terdapat advokasi dan koordinasi pelaksanaan Gerakan Pekerja Perempuan Sehat Produktif (GP2SP) di perusahaan (observasi laporan kegiatan advokasi dan koordinasi, data perusahaan yang dibina)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
18	Terdapat advokasi dan koordinasi pelaksanaan K3 di perkantoran (observasi laporan kegiatan advokasi dan koordinasi)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
19	Dilakukan pembinaan K3 di fasilitas pelayanan kesehatan (observasi laporan kegiatan pembinaan)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
20	Jumlah tenaga jabatan fungsional Pembina Keselamatan dan Kesehatan Kerja di kabupaten/kota		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.1.4. Kesehatan Olahraga			
21	Terdapat SK/SE dari Bupati/Walikota/Kepala Dinas Kesehatan atau kebijakan yang mendukung pelaksanaan program kesehatan olahraga di tingkat kab/kota	1 Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
22	Terdapat kegiatan pembinaan kebugaran jasmani pekerja tingkat kabupaten/kota (observasi laporan kegiatan pembinaan kebugaran jasmani pekerja, haji, dan sebagainya)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
4.1.5. Promosi Kesehatan			
23	Terdapat kebijakan tingkat kabupaten/kota yang mendukung kearah gerakan Perilaku Hidup Sehat yang implementasinya melibatkan lintas sektor/mitra potensial/masyarakat (observasi dokumen)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
24	Terdapat penetapan tatanan sehat (rumah tangga/keluarga, pesantren, sekolah, rumah sakit, pabrik, tempat wisata) yang menyelenggarakan promosi kesehatan untuk meningkatkan PHBS masyarakat.	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
25	Melakukan kampanye peningkatan perilaku hidup sehat tahun 2018 melalui media elektronik, non elektronik, dan media social (observasi dokumen)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
26	Terdapat Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok (KTR)? observasi dokumen	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
27	Jumlah kawasan tanpa rokok di kabupaten/kota		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
28	Jumlah desa dan kelurahan siaga aktif		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
29	Menyediakan anggaran untuk kegiatan promosi kesehatan dari APBD kab/kota	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
4.1.6. Gizi			
30	Menyelenggarakan surveillans gizi	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
31	Melakukan kegiatan penanggulangan anemia remaja putri (observasi laporan kegiatan)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
4.2. PENGENDALIAN DAN PENCEGAHAN PENYAKIT			
4.2.1. Pengendalian vector			
32.	Apakah kabupaten/kota menetapkan kebijakan lokal untuk pengendalian penyakit tular vektor? ISIKAN KODE JAWABAN DENGAN 1 = YA ATAU 2 = TIDAK		
	a. Perda	<input type="checkbox"/>	c. Surat Edaran Bupati/walikota <input type="checkbox"/>
	b. SK Bupati/Walikota	<input type="checkbox"/>	d. Lainnya <input type="checkbox"/>

33.	Apakah kabupaten/kota melaksanakan kegiatan surveilans penyakit tular vektor sebagai berikut? ISIKAN KODE JAWABAN DENGAN 1=YA ATAU 2 = TIDAK PADA KOLOM 2 SAMPAI 5				
	Kegiatan Surveilans	Tahun 2018			
		Malaria	Filariasis	DBD	Chikungunya
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	a. Survei padat populasi jentik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Survei padat populasi nyamuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Survei tempat perindukan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d. Pemantauan resistensi nyamuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e. Pemantauan resistensi jentik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	f. Survei dinamika penularan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Apakah upaya yang dilakukan dinas kesehatan dan jajarannya dalam pengendalian penyakit tular vektor tahun 2018? ISIKAN KODE JAWABAN DENGAN 1=YA ATAU 2 = TIDAK				
	Kegiatan Pengendalian	Tahun 2018			
		Malaria	Filariasis	DBD	Chikungunya
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	a. Distribusi kelambu berinsektisida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	b. Penyemprotan (<i>Indoor Residual Spray</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	c. Larvasidasi Kimia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d. Pengendalian secara biologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e. Pengasapan (fogging)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	f. Pembasmian Sarang Nyamuk (PSN)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	Berapa jumlah kasus kejadian penyakit tular vector pada tahun 2018?				
	Penyakit Tular Vektor	1. Ada	2. Tidak ada → Baris berikutnya	Jumlah Kejadian (2018)	
	(1)	(2)		(3)	
	a. Malaria	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	b. Demam berdarah Dengue (DBD)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	c. Chikungunya	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	d. Leptospirosis	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	e. Japanese Encephalitis	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.2.2. Malaria					
36	Apakah terdapat data <i>Annual Parasit Index</i> (API) Dinas Kesehatan Kab/Kota tahun 2018	1. Ya, ada dokumen 2. Ya, tidak ada dokumen 3. Tidak → P.38			<input type="checkbox"/>
37	API Kabupaten/Kota tahun 2018 per mil			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
38	Apakah terdapat data <i>Annual Malaria Incidence</i> (AMI) Dinas Kesehatan Kab/Kota tahun 2018	1. Ya, ada dokumen 2. Ya, tidak ada dokumen 3. Tidak → P.40			<input type="checkbox"/>
39	AMI Kabupaten/Kota tahun 2018 per mil			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.2.3. Imunisasi					
40	Cakupan imunisasi dasar lengkap bayi tahun 2018%			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4.2.4. Hepatitis			
41	Apakah di kabupaten/kota ada deteksi dini melalui pemeriksaan HBsAg?	1. Ya 2. Tidak → Ke P.43	<input type="checkbox"/>
42	Kelompok sasaran yang dilakukan pemeriksaan HBsAg pada tahun 2018 (KODE "1" JIKA "YA", KODE "2" JIKA "TIDAK")		
	a. Anak yang lahir dari ibu penderita hepatitis B	<input type="checkbox"/>	f. Kontak serumah dengan penderita
	b. Pasangan penderita Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	g. Pasien yang mendapat hemodialisis
	c. Orang yang sering berganti pasangan seks	<input type="checkbox"/>	h. Pekerja kesehatan
	d. MSM (man Sex Man)/homo seksual	<input type="checkbox"/>	i. Petugas laboratorium
	e. IDUs (Injection Drug User)/Pengguna Narkoba suntik	<input type="checkbox"/>	j. Berkunjung ke wilayah dengan endemisitas tinggi

4.2.5. Pemeriksaan dan tatalaksana pneumonia pada balita melalui MTBS			
43	Apakah dinas kesehatan melaksanakan program MTBS tahun 2018?	1. Ya 2. Tidak → Ke P.45	<input type="checkbox"/>
44	Jumlah puskesmas yang telah melaksanakan MTBS (CEK DOKUMEN)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

4.2.6. Karantina kesehatan			
45	Apakah pemerintah daerah/dinas kesehatan telah menerbitkan regulasi (kebijakan) tentang kekarantinaan kesehatan? (CEK DOKUMEN)	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

BLOK V. SUMBER DAYA MANUSIA			
------------------------------------	--	--	--

Nama responden:		No. HP/telepon:	
No	Jenis SDM Kesehatan	Dinas Kesehatan Jumlah	UPT Dinas non puskesmas Jumlah
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Tenaga medis:	a. Dokter umum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		b. Dokter spesialis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		c. Dokter gigi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		d. Dokter gigi spesialis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Bidan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Perawat	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Farmasi:	a. Apoteker	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		b. Sarjana Farmasi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		c. Ahli madya farmasi/Analisis farmasi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		d. Asisten tenaga kefarmasian	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	Tenaga Kesehatan Masyarakat:	a. Epidemiolog	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		b. Promosi kesehatan dan ilmu perilaku	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		c. Pembimbing kesehatan kerja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		d. Administrasi dan kebijakan Kesehatan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		e. Biostatistika dan kependudukan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		f. Kesehatan reproduksi dan keluarga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		g. Informatika Kesehatan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

No.	Jenis SDM Kesehatan	Dinas Kesehatan Jumlah	UPT Dinas non puskesmas Jumlah
(1)	(2)	(3)	(4)
6. Kesehatan Lingkungan			
	a. Sanitasi lingkungan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Entomolog kesehatan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Mikrobiolog kesehatan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Tenaga gizi			
	a. Nutrisionis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Dietisien	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Keterampilan fisik			
	a. Fisioterapis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Okupasi terapis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Terapis wicara	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d. Akupunktur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. Keteknisian medis			
	a. Perekam medis dan informasi kesehatan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Teknik kardiovaskuler	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Teknisi pelayanan darah	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d. Refraksionis optisien/ optometris	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	e. Teknisi gigi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	f. Penata anestesi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	g. Terapis gigi dan mulut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	h. Audiologis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. Teknik biomedika			
	a. Radiografer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Elektromedis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Ahli teknologi laboratorium medis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d. Fisikawan medis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	e. Radioterapis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	f. Ortotik prostetik	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. Tenaga kesehatan tradisional			
	a. Tradisional ramuan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Tradisional keterampilan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7	Apakah perencanaan semua obat disusun untuk kebutuhan selama 18 bulan?		1. Ya → P.10 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
8	Obat yang direncanakan < 18 bulan? (Sebutkan 3 yang terbanyak)		1.	
			2.	
			3.	
9	Obat yang direncanakan > 18 bulan? (Sebutkan 3 yang terbanyak)		1.	
			2.	
			3.	
10	Apakah membuat rencana kebutuhan alkes habis pakai (Bahan Medis Habis Pakai)		1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
11	Apakah membuat rencana kebutuhan alkes investasi		1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
12	Sumber dana untuk pembelian obat di Dinkes dan besarnya			
	Sumber dana Obat		(1)	Tahun 2018 (2)
	a. DAK	1. Ya 2. Tidak → ke 12b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. APBD Provinsi	1. Ya 2. Tidak → ke 12c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. APBD Kab/Kota	1. Ya 2. Tidak → ke 12d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d. Kapitasi	1. Ya 2. Tidak → ke 12e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	e. Lain lain,	1. Ya 2. Tidak → ke 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	Bagaimana sistem pembelian obat dengan DANA KAPITASI di puskesmas 1. Puskesmas yang punya apoteker membeli sendiri 2. Puskesmas membeli sendiri meskipun tidak punya apoteker 3. Gabungan beberapa puskesmas dikoordinir oleh apoteker dari puskesmas yang ditunjuk 4. Pembelian dilakukan di tingkat dinas untuk puskesmas non BLUD 5. Pembelian dilakukan di tingkat dinas untuk seluruh puskesmas 6. Tidak boleh membeli sendiri (semua disuplai dari dinkes) → P.15			<input type="checkbox"/>
14	Jenis obat yang dapat dibeli dari dana kapitasi		ISIKAN KODE 1. YA 2 TIDAK	
	a. Obat fornas yang tidak disediakan dinkes	<input type="checkbox"/>	c. Obat fornas yang tidak ada di e-katalog	<input type="checkbox"/>
	b. Stok obat fornas yang telah disediakan dinkes tapi masih kurang	<input type="checkbox"/>	d. Obat non fornas baik yang disediakan dinkes maupun tidak	<input type="checkbox"/>
			e. Lainnya.....	<input type="checkbox"/>
15	Sumber dana untuk pembelian Alkes di Dinkes dan besarnya			
	Sumber Dana Alkes		Tahun 2018	
	a. DAK	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. APBD Provinsi	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. APBD Kab/Kota	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	d. Kapitasi	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	e. Lain lain	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

16	Sumber dana untuk pembelian BMHP di Dinkes dan besarnya				
	Sumber Dana BMHP	ISIKAN KODE: 1. Ya 2. Tidak → Baris berikutnya	Tahun 2018		
	a. DAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. APBD Provinsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. APBD Kab/Kota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d. Kapitasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e. Lain lain ,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Apakah ada pembelian alat kesehatan produksi dalam negeri tahun 2018?			1. Ya 2.Tidak → P.19	<input type="checkbox"/>
18	Produk alat kesehatan dalam negeri tahun 2018 Isikan nama dan merk 5 jenis alkes lokal terbanyak (misalnya kursi roda AAA, tempat tidur BBB)		1.		
			2.		
			3.		
			4.		
			5.		
19	Apa saja sistem pengadaan obat dan berapa persentase pendanaannya (berdasarkan realisasi)				
	Mekanisme pengadaan obat	1. Ya 2. Tidak → ke baris berikutnya	Frekuensi Pengadaan tahun 2018	Rata-rata Waktu Tunggu Sejak Pemesanan	Persentase Tahun 2018 (Perkiraan)
	1	2	3	4	5
	a. e-Purchasing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Tender/ Lelang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Pembelian langsung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kolom (3): Frekuensi Pengadaan			Kolom (4): Rata rata waktu tunggu		
1. 1 kali per tahun 4. Setiap minggu			1. > 180 hari 4. 14-30 hari		
2. setiap 3-6 bulan 5. Lainnya,			2. 91-180 hari 5. <14 hari		
3. setiap bulan			3. 30-90 hari		
6.3. KETERSEDIAAN OBAT NON FORNAS dan OBAT FORNAS NON FKTP					
1	a. Apakah ada obat non forn as yang dibeli/disediakan oleh dinkes			1. Ya 2.Tidak → P.6.3.3	<input type="checkbox"/>
	b. Berapa item obat non forn as yang dibeli/disediakan				<input type="checkbox"/>
2	Obat non forn		as yang tersedia di Dinkes (maksimal 5 obat yang paling sering dibeli)		
			1.		
			2.		
			3.		
			4.		
5.					
3	a. Apakah ada obat forn			1. Ya 2.Tidak → P.6.4	<input type="checkbox"/>
	as non FKTP (tidak diperuntukkan di FKTP)				<input type="checkbox"/>
b. Berapa item obat forn				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
as non FKTP (tidak diperuntukkan di FKTP)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	Obat fornasi non FKTP yang tersedia di Dinkes (maksimal 5 obat yang paling sering dibeli)	1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
6.4. KETERSEDIAAN OBAT NON E-KATALOG			
1	Apakah ada obat fornasi non e-katalog yang dibeli/disediakan di Dinkes	1. Ada 2. Tidak ada → P.6.5	3. Tidak Tahu → P.6.5 <input type="checkbox"/>
2	Obat fornasi non e-katalog yang tersedia di Dinkes (maksimal 5 obat yang paling sering dibeli)	1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
6.5 OBAT KEDALUWARSA DAN KUALITAS OBAT			
1	Apakah ada obat yang kedaluwarsa pada akhir tahun 2018	1. Ya 2. Tidak → P.6.5.5	<input type="checkbox"/>
2	Berapa jumlah item/sediaan obat yang kedaluwarsa?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Berapa jumlah nominal obat yang kedaluwarsa?	Rp. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4	Lima item/sediaan obat yang paling banyak kedaluwarsa:		
	1.	4.	
	2.	5.	
	3.		
5	Apakah pada tahun 2018 sampai sekarang, ada obat yang rusak saat diterima dari distributor?	1. Ya 2. Tidak → P.8	<input type="checkbox"/>
6	Jenis kerusakan obat yang pernah dialami pada tahun 2018 sampai sekarang ISIKAN: KODE 1. YA 2 TIDAK		
	1. Tablet mudah hancur <input type="checkbox"/>	5. Obat berubah warna <input type="checkbox"/>	
	2. Tablet terlalu keras <input type="checkbox"/>	6. Strip/blister/botol rusak <input type="checkbox"/>	
	3. Kapsul melunak <input type="checkbox"/>	7. Lainnya,	<input type="checkbox"/>
	4. Suspensi mengental/mengeras <input type="checkbox"/>		
7	Apakah masalah tersebut dilaporkan? ISIKAN: 1. Ya 2 Tidak		
	1. Kementerian Kesehatan <input type="checkbox"/>	3. Dinas Kesehatan Provinsi <input type="checkbox"/>	
	2. BPOM/ Balai POM <input type="checkbox"/>	4. Industri/Pedagang Besar Farmasi (PBF) <input type="checkbox"/>	
8	Penerapan kebijakan mengenai batas penerimaan obat oleh dinas kesehatan minimal 2 tahun sebelum kedaluwarsa, berlaku pada:	1. Semua obat 2. Hanya obat tertentu	3. Tidak dilaksanakan <input type="checkbox"/>
9	Apakah dinas kesehatan mendapatkan suplai obat dari Kementerian Kesehatan?	1. Ya 2. Tidak → P.11	<input type="checkbox"/>
10	Dalam setahun berapa kali dinas kesehatan mendapatkan suplai obat dari Kementerian Kesehatan?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	Apakah di dinas Kesehatan ada orang yang bertanggungjawab dan menjamin obat-obat yang diperlukan selalu tersedia dan tidak kedaluwarsa?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

PROVINSI:			KABUPATEN/KOTA:		
-----------	--	--	-----------------	--	--

6.6 KETERSEDIAAN OBAT

No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
1	Adapelen gel 0.1%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	Antasida tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Adrenalin (Epinefrin) injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	Apiksaban tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Akarbose tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	Artemisinin Kombinasi Therapy (ACT) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Albendazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	Artemisinin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Alopurinol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	Artemisinin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Alprazolam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	Artesunat injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Alumunium hidroksida tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	Asam alfa hidroksi (AHA): Asam glikolat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ambroksol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	Asam asetat 2% tetes telinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Aminofilin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	Asam asetilsalisilat (Aspirin) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Amiodaron tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	Asam azelat krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Amitriptilin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	Asam folat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Amlodipin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33	Asam fusidat krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Amoksisilin sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34	Asam mefenamat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Amoksisilin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35	Asam nalidiksate tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Amoksisilin-asam klavulanat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36	Asam nikotinat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Ampisilin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37	Asam salisilat salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ampisilin sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38	Asam traneksamat injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ampisilin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39	Asetazolamid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Analog insulin long acting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40	Asiklovir salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Analog insulin mix insulin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41	Asiklovir tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Analog insulin rapid acting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42	Atapulgit tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
43	Atazanavir tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	67	<i>Diethylcarbamazine citrate</i> (DEC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Atenolol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68	Digoksin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Atorvastatin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69	Digoksin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Azitromisin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70	Dihidroartemisinin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Basitrasin salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71	Dihidroergotamin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Beklometason inhalasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72	Diltiazem injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Benzil benzoate 25% emulsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73	Diltiazem tablet, kapsul SR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Betahistin HCl/mesilat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74	Dimenhidrinat suppositoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	Betametason krim, salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75	Dimenhidrinat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	Bismut subsalisilat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76	Dipiridamol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	Bisoprolol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77	Doksazosin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	Budesonid inhalasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78	Doksisiklin kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	<i>Celecoxib</i> tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79	Domperidon tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	Dabigatran tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80	Dopamin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	Dapson/DDS tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81	Efavirenz (EVF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	Deksametason tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82	Efedrin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	Dekstran cairan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83	Enalapril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	Dekstrose 5%, 10% infus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84	Ergotamin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	Dekstrose bolus 40% iv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85	Eritromisin krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	Desonid krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86	Eritromisin sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	Diazepam injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87	Eritromisin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	Diazepam suppositoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88	Etambutol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	Diazepam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89	Etil klorida semprot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	Didanosin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90	Ezetimibe tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
91	Famotidin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	115	Furosemid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92	Famsiklovir tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	116	Gabapentin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93	Fansidar tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	117	Garam oralit serbuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94	Fenil efedrin 2,5% tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	118	Gemfibrozil tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95	Fenitoin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	119	Gentamisin salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96	Fenitoin kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	120	Gentian violet 1% cairan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97	Fenitoin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	121	Glibenklamid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98	Fenobarbital injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	122	Gliklazid tablet SR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99	Fenobarbital tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	123	Glikuidon tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100	Fenofibrat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	124	Glimepirid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101	Fenoterol Cairan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	125	Glipizid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102	Fenoterol HBr aerosol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	126	Gliseril guaiakolat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103	Fero fumarat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	127	Gliseril trinitrat kapsul SR, tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104	Fero glukonat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	128	Griseofulvin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105	Flufenazin dekanoat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	129	Haloperidol injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
106	Flukanazol kap/tab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	130	Haloperidol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
107	Flukloksasilin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	131	Hidrogen peroksida 3% cairan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108	Flumetolon tetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	132	Hidroklorotiazid (HCT) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109	Flunarizin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	133	Hidrokortison injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110	Fluoksetin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	134	Hidroksiklorokuin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
111	Fluosinolon asetonid krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	135	Hidroksizin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112	Flutikason injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	136	HTIG injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
113	Fluvastatin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	137	Human insulin intermediate acting injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
114	Furosemid injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	138	Human insulin short acting injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
139	Ibuprofen suspense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	162	Kanamisin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
140	Ibuprofen tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	163	Kandesartan tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
141	Ikhtiol salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	164	Kaopectate sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
142	Imidapril tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	165	Kaptopril tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
143	Imipramin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	166	Karbamazepin sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
144	Indinavir tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	167	Karbamazepin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
145	INH tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	168	Karboksimetilselulosa (air mata buatan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
146	Ipratropium bromid nebulasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	169	Karvedilol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
147	Ipratropium bromid inhalasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	170	KCL 9,5gr serbuk, tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
148	Irbesartan tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	171	Ketokonazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
149	Isoniazid + Etambutol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	172	Kina tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150	Isoniazid + Rifampisin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	173	Kinin tablet/injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
151	Isoniazid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	174	Klaritromisin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
152	Isoniazid+Rifampisin+Pirazi namid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	175	Klindamisin fosfat 1%, krim, gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
153	Isoniazid+Rifampisin+Pirazi namid+Etambutol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	176	Klindamisin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
154	Isoprinosine tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	177	Klobazam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
155	Isosorbid dinitrat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	178	Kloksasilin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
156	Itrakonazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	179	Klonazepam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
157	Ivermektin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	180	Klonidin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158	Kalamin larutan (<i>lotion</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	181	Klopidogrel tablet salut selaput	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
159	Kalsitriol kaps lunak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	182	Kloramfenikol kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
160	Kalsium glukonat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	183	Kloramfenikol salep mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
161	Kalsium karbonat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	184	Kloramfenikol tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

No.	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No.	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
185	Klorfeniramina Maleat (CTM) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	209	Lorazepam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
186	Klorheksidin larutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	210	Lovastatin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
187	Klorpromazin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	211	Magnesium sulfat injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
188	Klorpromazin tablet salut selaput	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	212	Mebendazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
189	Klotrimazol krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	213	Meloksikam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
190	Kodein tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	214	Metampiron tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
191	Kolestiramin serbuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	215	Metformin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
192	Kolkisin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	216	Metildopa tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
193	Kotrimoksazol dewasa tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	217	Metilergometrin maleat injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
194	Kotrimoksazol tablet anak/sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	218	Metilprednisolon injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
195	Kuetiapin tablet SR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	219	Metilprednisolon tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
196	Lamivudin (3TC) tab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220	Metisoprinol sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
197	Lamotrigin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	221	Metisoprinol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
198	Lampren (Klofazimin) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	222	Metoklopramid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
199	Lansoprazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	223	Metoprolol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
200	Levetirasetam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	224	Metronidazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
201	Levofloksasin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	225	Metronidazol vagina ovula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
202	Lidokain Injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	226	Mikonazol krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
203	Lidokain semprot (<i>spray</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	227	Minosiklin kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
204	Lidokain tetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	228	Mirtazapin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
205	Lisinopril tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	229	Moksifloksasin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
206	Loperamid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	230	Mupirosin salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
207	Lopinavir kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	231	NaCl infus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
208	Loratadin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	232	N-asetil sistein granul, tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

No.	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No.	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
233	Natrium diklofenak tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	255	Pantokain 2% tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
234	Nelfinavir tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	256	Parasetamol sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
235	Nevirapin (NVP) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	257	Parasetamol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
236	Nifedipin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	258	Penisilin prokain injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
237	Nikardipin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	259	Perindopril arginin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
238	Nimodipin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	260	Permanganas kalikus serbuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
239	Nistatin tetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	261	Peroksida benzoil gel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
240	Nitroglicerina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	262	Pil kontrasepsi oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
241	Nitroprusid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	263	Piperakuin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
242	Obat Anti Tuberculosis anak (FDC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	264	Piperasilin tazobaktam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
243	Obat Anti Tuberculosis dewasa (FDC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	265	Pirantel pamoat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
244	Obat Malaria kombinasi (FDC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	266	Pirazinamid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
245	Ofloksasin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	267	Piroksikam tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
246	Ofloksasin tetes telinga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	268	Pitavastatin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
247	Oksigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	269	Polimiksin B Salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
248	Oksitetrasiklin salep mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	270	Povidon iodine larutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
249	Oksitetrasiklin salep, krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	271	Pravastatin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
250	Oksitosin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	272	Prazikuantel tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
251	Okskarbazepin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	273	Prednisolon 0,5% tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
252	Omeprazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	274	Prednison tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
253	Pankuronium tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	275	Pregabalin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
254	Pantenol krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	276	Preparat ter (liquor carbonis detergent)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
277	Primakuin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	301	Sefpodoksim tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
278	Prometazin suppositoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	302	Seftadizim injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
279	Prometazin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	303	Seftriakson injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
280	Propil Tio Urasil (PTU) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	304	Seftriakson tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
281	Propranolol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	305	Sefuroksim tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
282	Pseudoefedrin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	306	Selenium sulfida shampoo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
283	Ramipril tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	307	Sertralin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
284	Ranitidin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	308	Setirizin sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
285	Resorsinol krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	309	Setirizin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
286	Retinoid krim, salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	310	Silostazol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
287	Rifampisin kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	311	Simetidin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
288	Rifaroksaban tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	312	Simvastatin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
289	Ringer asetat cairan infus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	313	Sinarizin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
290	Ringer laktat cairan infus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	314	Siprofloksasin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
291	Risperidon tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	315	Smektit serbuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
292	Ritonavir tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	316	Sodium hialuronat injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
293	Rosuvastatin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	317	Sodium hialuronat tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
294	Salbutamol MDI/aerosol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	318	Spiramisin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
295	Salbutamol serbuk inhalasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	319	Spironolakton tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
296	Salbutamol sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	320	Stavudin kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
297	Salbutamol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	321	Sukralfat sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
298	Sefadroksil kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	322	Sulfas ferosus/TTD tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
299	Sefaleksil kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	323	Sulfur salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300	Sefiksiksim tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	324	Telmisartan tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

No.	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*	No	Nama Obat/Vaksin	Ketersediaan saat kunjungan 1. Ada → baris berikutnya 2. Tidak ada	Alasan tidak tersedia*
(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)
325	Tenofovir (TDF) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	347	Trifluoperazin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
326	Tenofovir+Disoproksil Fumarat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	348	Triheksifenidil tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
327	Tenofovir+Emtrisitabin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	349	Triptan/Sumatriptan tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
328	Tenofovir+Emtrisitabin+Ef avirens tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	350	Tropikamid 0,5% tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
329	Tenofovir+Lamivudin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	351	Valasiklovir tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
330	Tenofovir+Lamivudin+Efa virens tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	352	Valproat sirup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
331	Teofilin injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	353	Valproat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
332	Teofilin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	354	Valsartan tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
333	Terbinafin krim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	355	Verapamil tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
334	Terbutalin inhalasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	356	Vitamin A tablet/cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
335	Terbutalin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	357	Vitamin B1 (Tiamin) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
336	Tetrakain tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	358	Vitamin B12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
337	Tetrasiklin kapsul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	359	Vitamin B6 (Piridoksin) tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
338	Tetrasiklin salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	360	Vitamin E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
339	Tiamfenikol tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	361	Vitamin K (Fitomenadion) injeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
340	Tiazid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	362	Warfarin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
341	Timolol 0,5% tetes mata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	363	Zefiran larutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
342	Tinktur opium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	364	Zidovudin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
343	Tinktur yodii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	365	Zidovudin+Lamivudin tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
344	Tiotropium serbuk inhalasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	366	Zidovudin+Lamivudin tablet+Nevirapin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
345	Topiramat tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	367	Zink tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
346	Triamsinolon asetonid 0,1%, krim, salep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	368	Zonisamid tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Kolom (4)**

1. Obat/vaksin tidak tersedia di PBF
2. Kendala manajemen (keuangan/pembayaran)
3. Tidak diperlukan/digunakan
4. Dapat diganti dengan obat lain yang sejenis
5. Lainnya

6.7. PERALATAN IMUNISASI					
ISIKAN KODE KONDISI ALAT:			1. Ya, semua berfungsi		3. Semua tidak berfungsi
			2. Ya, sebagian berfungsi		4. Tidak ada
NO	JENIS ALAT	KONDISI	NO	JENIS ALAT	KONDISI
(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)
1	Freezer	<input type="checkbox"/>	5	KIPI Kit (Kejadian Ikutan Paska Imunisasi)	<input type="checkbox"/>
2	Alat pembawa vaksin		6	Safety box	<input type="checkbox"/>
	a. Cold Box	<input type="checkbox"/>			
	b. Vaccine carier	<input type="checkbox"/>			
	c. Termos	<input type="checkbox"/>			
3	Cool pack (kotak dingin cair)	<input type="checkbox"/>	7	Refrigerator/ kulkas	
				a. Buka atas	<input type="checkbox"/>
				b. Buka depan	<input type="checkbox"/>
4	Alat suntik (Autodisposable syringe)	<input type="checkbox"/>	8	Termometer	<input type="checkbox"/>
6.8. VAKSIN DAN SERUM					
1	Jenis vaksin dan serum	Ketersediaan vaksin/serum 1. Ada 2. Tidak ada → baris berikutnya	Ketersediaan data vaksin/serum kadaluarsa 1. Ada 2. Tidak ada → baris berikutnya	Kadaluarsa 1. Ya, seluruhnya 2. Ya, sebagian 3. Tidak ada	
	(1)	(2)	(3)	(4)	
	a. Vaksin BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	b. Vaksin TT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	c. Vaksin DT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	d. Vaksin Td	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	e. Vaksin Campak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	f. Vaksin Campak-Rubella (MR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	g. Vaksin Polio oral (OPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	h. Vaksin Polio injeksi (IPV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	i. Vaksin Hepatitis B uniject	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	j. Vaksin Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	k. Vaksin DPT-HB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	l. Vaksin DPT-HB-HiB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	m. Vaksin Anti rabies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	n. Anti difteri serum (ADS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	o. Serum anti bisa ular (SABU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	p. Anti Rabies Serum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	q. Anti Tetanus serum (ATS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PROVINSI:			KABUPATEN/KOTA:		
-----------	--	--	-----------------	--	--

BLOK VII. KAPITASI DAN PEMBIAYAAN

7.1 Kapitasi

1	Apakah ada SK Bupati/Walikota tentang Alokasi Dana Kapitasi JKN pada Puskesmas tahun 2018?	1. Ya 2.Tidak → P10	<input type="checkbox"/>
2	Tanggal ditetapkan SK tentang Alokasi Dana Kapitasi JKN pada Puskesmas (tanggal, bulan, tahun)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3	Persentase alokasi dana kapitasi untuk pembayaran jasa pelayanan kesehatan pada Puskesmas Kab/Kota ditetapkan sebesar (berdasarkan SK tersebut)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Persentase alokasi dana kapitasi untuk obat, alkes, dan bahan medis habis pakai		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	Persentase alokasi dana kapitasi untuk kegiatan operasional kesehatan lainnya		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	Apakah ada SK Bupati/Walikota tentang Alokasi Dana Kapitasi JKN pada Puskesmas yang berlaku sebelum SK saat ini dikeluarkan	1. Ya 2.Tidak → ke P.10	<input type="checkbox"/>
7	Persentase alokasi dana kapitasi untuk pembayaran jasa pelayanan kesehatan pada Puskesmas Kab/Kota ditetapkan sebesar (berdasarkan SK tersebut)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	Persentase Alokasi dana kapitasi untuk obat, alkes, dan bahan medis habis pakai		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	Persentase Alokasi dana kapitasi untuk kegiatan operasional kesehatan lainnya		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	FKTP yang bekerjasama dengan BPJS kesehatan di wilayah anda		
	Isikan sesuai dengan jumlah fasilitas kesehatan yang bekerja sama dengan BPJS kesehatan tahun 2018 bila tidak ada data isikan dengan kode 888		
	a. Puskesmas		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Klinik pratama		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Dokter Praktek Mandiri		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	FKTP yang bekerjasama dengan BPJS kesehatan dan menerapkan KBK di wilayah anda		
	Isikan sesuai dengan jumlah fasilitas kesehatan yang bekerja sama dengan BPJS kesehatan tahun 2018 bila tidak ada data isikan dengan kode 888		
	a. Puskesmas		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Klinik pratama		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Dokter Praktek Mandiri		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	Jumlah FKTP yang memiliki rekening dana kapitasi sampai akhir tahun 2018		
	Isikan sesuai dengan jumlah fasilitas kesehatan yang bekerja sama dengan BPJS kesehatan tahun 2018 bila tidak ada data isikan dengan kode 888		
	a. Puskesmas		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Klinik pratama		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Dokter Praktek Mandiri		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	Jumlah FKTP yang memiliki Bendahara Dana Kapitasi JKN yang ada dan masih aktif sampai akhir tahun 2018		
	Isikan sesuai dengan jumlah fasilitas kesehatan yang bekerja sama dengan BPJS kesehatan tahun 2018 bila tidak ada data isikan dengan kode 888		
	a. Puskesmas		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Klinik pratama		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	c. Dokter Praktek Mandiri		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7.2 Pembiayaan		
1.	Total realisasi dari anggaran tahun 2018	<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 type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sumber Anggaran	Anggaran yg Tersedia (Rp)	Anggaran Terealisasi (Rp)
	(1)	(2)
2.	APBN	
a.	Dekonsentrasi (Dekon)	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b.	Tugas Perbantuan (TP)	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c.	B O K (DAK Non Fisik)	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d.	Pinjaman Daerah	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e.	Hibah	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
f.	Dana Kapitasi BPJS/JKN	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
g.	Dana Non Kapitasi BPJS/JKN	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
h.	Jamkesmas/Jampersal	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.	APBD Provinsi	
3.1.	Dana Bagi Hasil Provinsi (DBH)	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.2.	Dana Dekonsentrasi Provinsi	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.3.	Jamkesda Provinsi	<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 type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

	Sumber Anggaran	Anggaran yg Tersedia (Rp)	Anggaran Terealisasi (Rp)
		(1)	(2)
4.	APBD Kabupaten/Kota		
	4.1. Dana Alokasi Umum (DAU)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	4.2. Dana Alokasi Khusus (DAK)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	4.3. Dana Bagi Hasil (DBH)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	4.4. Pendapatan Asli Daerah (PAD)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	4.5. Alokasi Dana Desa (ADD)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	4.6. Dana Alokasi Cukai (DAC)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	4.7. Pendapatan Pajak Rokok (PJR)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	4.8. <i>Corporate Social Responsibility</i> (CSR)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
5.	Pendapatan Lain-lain		
	5.1. Bantuan dari Donor	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	5.2. Jamkesda Kab/Kota	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
	5.3. Lain-lain (sebutkan!)	□□□.□□□.□□□.□□□	□□□.□□□.□□□.□□□
6.	Total Realisasi Belanja Dinas Tahun 2018		□□□.□□□.□□□.□□□

7. Realisasi Belanja Menurut Program		
7.1	Program Pelayanan Administrasi Perkantoran	<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 type="text"/>
7.2	Program Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur	<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 type="text"/>
7.3	Program Peningkatan Disiplin Aparatur	<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 type="text"/>
7.4	Program Fasilitas Pindah/Purna Tugas PNS	<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 type="text"/>
7.5	Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Aparatur	<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 type="text"/>
7.6	Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	<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 type="text"/>
7.7	Program Peningkatan Pengelolaan Barang/Jasa dan Aset	<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 type="text"/>
7.8	Program Peningkatan Pengembangan Sistem Pelaporan Capaian Kinerja dan Keuangan	<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 type="text"/>
7.9	Program Obat dan Perbekalan Kesehatan	<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 type="text"/>
7.10	Program Upaya Kesehatan Masyarakat	<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 type="text"/>
7.11	Program Pengawasan Obat dan Makanan	<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 type="text"/>
7.12	Program Pengembangan Obat Asli Indonesia	<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 type="text"/>
7.13	Program Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat	<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 type="text"/>
7.14	Program Perbaikan Gizi Masyarakat	<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 type="text"/>
7.15	Program Pengembangan Lingkungan Sehat	<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 type="text"/>
7.16	Program Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Menular	<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 type="text"/>
7.17	Program Standarisasi Pelayanan Kesehatan	<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 type="text"/>
7.18	Program Pelayanan Kesehatan Penduduk Miskin	<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 type="text"/>
7.19	Program Pengadaan, Peningkatan dan Perbaikan Sarana dan Prasarana Puskesmas/Puskesmas Pembantu dan Jaringannya	<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 type="text"/>
7.20	Program Pemeliharaan Sarana dan Prasarana Rumah Sakit/ Rumah Sakit Jiwa/Rumah Sakit Paru-Paru/Rumah Sakit Mata	<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 type="text"/>
7.21	Program Kemitraan Peningkatan Pelayanan Kesehatan	<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 type="text"/>
7.22	Program Peningkatan Pelayanan Kesehatan Anak Balita	<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 type="text"/>
7.23	Program Peningkatan Pelayanan Kesehatan Lansia	<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 type="text"/>
7.24	Program Pengawasan dan Pengendalian Kesehatan Makanan	<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 type="text"/>
7.25	Program Peningkatan Keselamatan Ibu Melahirkan dan Anak/Bayi	<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 type="text"/>
7.26	Program District Health Account (DHA)	<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 type="text"/>
7.27	Program Bantuan Operasional Kesehatan (BOK)	<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 type="text"/>
7.28	Program Pelayanan Neonatus	<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 type="text"/>
7.29	Program Pelayanan Ibu Hamil	<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 type="text"/>

7.30	Program pendampingan Perencanaan Persalinan & Pencegahan Komplikasi (P4K)	<input type="text"/>
7.31	Program Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas	<input type="text"/>
7.32	Program Pelayanan Keluarga Berencana (KB)	<input type="text"/>
7.33	Program Pendataan	<input type="text"/>
7.34	Program Peningkatan Manajemen Pelayanan Kesehatan	<input type="text"/>
7.35	Program Peningkatan Pengembangan Mutu SDM Pelayanan Kesehatan Masyarakat	<input type="text"/>
7.36	Program Pengembangan Otonomi Daerah Bidang Kesehatan	<input type="text"/>
7.37	Program Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Tidak Menular	<input type="text"/>
7.38	Program Jaminan Pemeliharaan Kesehatan Masyarakat (JKN, Jamkesda, dll)	<input type="text"/>
7.39	Program Pelayanan Kegawatdaruratan	<input type="text"/>
7.40	Program Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut	<input type="text"/>
7.41	Program PHN (Public Health Nurse)	<input type="text"/>
7.42	Program Kesehatan Jiwa	<input type="text"/>
7.43	Program Kesehatan Olah Raga	<input type="text"/>
7.44	Program Kesehatan dan Keselamatan kerja	<input type="text"/>
7.45	Program Kesehatan Mata	<input type="text"/>
7.46	Program lainnya.....	<input type="text"/>
8.	SiLPA (Sisa Lebih Perhitungan Anggaran) dinas kesehatan tahun 2018	<input type="text"/>
9.	Total APBD Kabupaten/Kota	<input type="text"/>

PROVINSI:			KABUPATEN/KOTA:		
-----------	--	--	-----------------	--	--

BLOK VIII. SISTEM INFORMASI KESEHATAN

NO.	Jenis Sistem Informasi digunakan baik di Dinas di wilayah kerja	Ketersediaan sistem informasi 1. Elektronik 2. Elektronik dan Manual 3. Manual → baris berikutnya 4. Tidak ada → baris berikutnya	Sistem pencatatan 1. Digunakan secara online 2. Digunakan secara off line 3. Digunakan secara online dan offline 4. Tidak digunakan	Pengembang 1. Kemenkes 2. Dinas Kesehatan 3. Swasta (Industri)	Server/ Penyimpanan data 1. Harddisk 2. Server Dinkes 3. Server Kemenkes 4. Server Non Pemerintah
1	2	3	4	5	6
1.	SIKDA (Sistim Informasi Kesehatan Daerah)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Komdat (Komunikasi Data)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	SIM Dinkes (Sistem Informasi Manajemen Dinas Kesehatan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	SIMPUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	SP2TP/SP3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	ePuskesmas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	ASPAK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sistem Informasi Tuberkulosis Terpadu (SITT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Sistem Informasi HIV/AIDS dan IMS (SIHA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Sistem Informasi Hepatitis dan Penyakit Infeksi Saluran Pencernaan (SIHEPI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Sistem Informasi Penyakit Tidak Menular (SI PTM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Sistem Informasi Penyakit yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi (SIPD3I)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Sistem Informasi Surveilans Malaria (SISMAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Sistem Informasi Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (s-STBM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Elektronik Pencatatan dan Pelaporan Gizi Berbasis Masyarakat (EPPGBM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Sistim Kewaspadaaan Dini dan Respon (SKDR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BILA NO 7 KOLOM 3 BERKODE 1 ATAU 2 (MENGUNAKAN ASPAK) LANJUT NO 17

17	Kesulitan penggunaan ASPAK ISIKAN KODE "1.YA ATAU 2.TIDAK"			
	a. Penggunaan aplikasi	<input type="checkbox"/>	c. Masalah sinyal (gangguan, tidak ada sinyal)	<input type="checkbox"/>
	b. Server down/ tidak dapat mengakses	<input type="checkbox"/>	d. Ketersediaan dan kompetensi SDM	<input type="checkbox"/>

CATATAN PENGUMPUL DATA