

DAFTAR PUSTAKA

- Aggraini, M. P., 2016. Gambaran Kinerja Early Warning Alert Response System (EWARS) Puskesmas di Dinas Kesehatan Kabupaten Trenggalek Tahun 2016. *Jurnal Berkala Epidemiologi*.
- Angelia, D. I. N., 2012. Evaluasi Implementasi Perda Nomor 9 Tahun 2011 Tentang Pajak Air Tanah Kabupaten Blora pada Tahun 2011-2012. *Jurnal Ilmu Pemerintahan*.
- Azwar, A., 2010. *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Jakarta: Bina Rupa Aksara.
- Depkes RI, 2003. *Surveilans Epidemiologi Penyakit*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Depkes RI, 2008. *Pedoman Sistem Kewaspadaan Dini Dan Respons*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Depkes RI, 2009. *Klasifikasi Umur Menurut Kategori*. Jakarta: Ditjen Yankes.
- Depkes RI, 2009. *Profil Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Depkes RI, 2012. *Pedoman Sistem Kewaspadaan Dini Dan Respons*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Dinkes Provinsi SulSel, 2012. *Laporan Kegiatan Seksi PPI & Kesma, Bidang P2PL tahun 2012*. Makassar: Bagian Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan.
- Dinkes Provinsi SulSel. *Update Data EWARS tahun 2020*. Makassar: Bagian Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan.
- Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit. 2017. *Laporan Kinerja Direktorat Surveilans dan Karantina Kesehatan Tahun 2016*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Dirjen P2PL, 2012. *Profil Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Dirjen P2PL, 2013. *Buku Pedoman Penyelidikan dan Penanggulangan Kejadian Luar Biasa Penyakit Menular dan Keracunan Pangan (Pedoman Epidemiologi Penyakit) Edisi Revisi tahun 2013*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

- Fatta, H., 2007. *Analisis Dan Perencanaan Sistem Informasi Untuk Keunggulan Bersaing Perusahaan Dan Organisasi Modern*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Hasibuan, M.S.P., 2011. *Manajemen Sumberdaya Manusia*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Kambey, F.L., 2013. Pengaruh Pembinaan, Pelatihan dan Pengembangan, Pemberdayaan dan Partisipasi terhadap Kinerja Karyawan. *Jurnal Studi Manajemen & Organisasi*, 10 (2), hal. 142-151.
- Kemenkes RI, 2014. *Pedoman Penyelenggaraan Surveilans Kesehatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI, 2015. *Kebijakan Surveilans Dan Respon KLB*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI, 2017. *Data Dasar Puskesmas Provinsi Sulawesi Selatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kepmenkes RI No. 008/Menkes/SK/II/2012. *Tentang Alokasi Anggaran Dana Dekonsentrasi dan Tugas Pembantuan Pelaksanaan Program Pembangunan Kesehatan di Provinsi dan Kabupaten/Kota Tahun Anggaran 2012*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kepmenkes RI No. 1116/Menkes/SK/VII/2003. *Tentang Pedoman Penyelenggaraan Sistem Surveilans Epidemiologi*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kepmenkes RI No. 1479/MENKES/SK/2003. *Tentang Pedoman Penyelenggaraan Sistem Surveilans Epidemiologi Penyakit Menular dan Tidak Menular Terpadu*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kepmenkes RI No. 949/MENKES/SK/VIII/2004. *Tentang Pedoman Penyelenggaraan Sistem Kewaspadaan Dini Kejadian Luar Biasa (KLB)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kristiani, S.Y.M., 2016. Pengelolaan Informasi Early Warning Alert and Response System di Kabupaten Boyolali. *Journal of Information Systems for Public Health*, 1 (1), hal. 55-63.
- Kumbadewi, L.S., 2016. Pengaruh Umur, Pengalaman Kerja, Upah, Teknologi dan Lingkungan Kerja Terhadap Produktivitas Karyawan. *e-Journal Bisma Universitas Pendidikan Ganesha*.

- Morof, D.F., 2013. An Evaluation of An Early Warning Alert and Response Network (EWARN) in Dafur, Sudan. *The Medical Journal of Cairo Univerity*, 81 (2), p. 209-217.
- Muninjaya, A. A. G., 2004. *Manajemen Kesehatan Edisi 2*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Mustaring, N.A. 2010. Evaluasi Pengembangan Kelurahan Siaga di Kelurahan Tamangapa Kota Makassar tahun 2009. *Skripsi sarjana*. Universitas Hasanuddin.
- Ningsih, K.P., 2013. Hubungan Beban Kerja Dan Kepuasan Kerja dengan Kinerja Karyawan Di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Mata “Dr.Yap” Yogyakarta. *Skripsi*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Notoatmodjo, S., 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Paramita, S., 2017. Studi Deskriptif Mengenai Faktor yang Memengaruhi Kualitas Data EWARS di Kota Surabaya Tahun 2016. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5 (2), hal. 253-264.
- Pratiwi, R.Y., 2013. Implementasi EWARS (Early Warning Alert and Response System) di Dinas Kesehatan Kota Palembang Tahun 2013. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 4 (3), hal. 108-114.
- Priyontika, B., 2016. Early Warning Alert And Response System (EWARS) Sebagai Upaya Deteksi Dini Kejadian Luar Biasa (KLB) di Puskesmas Kabupaten Jember. *Artikel Ilmiah Hasil Penelitian Mahasiswa*.
- Ratnasari, D., 2015. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pencapaian Petugas terhadap Case Detection Rate (CDR) pada Program TB Paru di Kabupaten Rembang. *Skripsi sarjana*. Universitas Negeri Semarang.
- Robbins, Stephen P., & Timothy A. Judge, 2008. *Perilaku Organisasi Edisi 12*. Jakarta: Salemba Empat.
- Saleh. M., 2015. Evaluasi Pelaksanaan Program Sistem Kewaspadaan Dini dan Respons di Dinas Kesehatan Kabupaten Tulang Bawang Provinsi Lampung Tahun 2012. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*.
- Satori, D., & Komariah, A., 2011. *Metode Penelitian Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.

- Sedarmayanti, 2009. *Sumber Daya Manusia dan Produktivitas Kerja*. Bandung: Mandar Maju.
- Siyam, N., 2013. Fasilitas Pelaporan KD-RS dan W2 DBD untuk Meningkatkan Pelaporan Surveilans DBD. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*.
- Sugihartono, Kartika N. F., Farida H., Farida A. S., & Siti R. N, 2007. *Psikologi Pendidikan*. Yogyakarta: UNY Press.
- Sugiyono, 2011. *Metode penelitian pendidikan (Pendekatan kuantitatif, kualitatif, dan R&D)*. Bandung: Alfabeta.
- Wahyuni A, S. R., 2012. Gambaran Pelaksanaan Program Early Warning Alert and Respon System (EWARS) di Puskesmas Kabupaten Gowa Tahun 2012. *Jurnal Universitas Hasanuddin*.
- WHO. 2016. *Disease Early Warning, Alert And Response In Emergencies*. [online]. <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/disease-early-warning-alert-and-response-in-emergencies> [diakses 22 januari 2020].
- Wijono, D., 1999. *Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Wikansari, N., 2019. Evaluasi Program Early Warning Alert and Respon System (EWARS) dalam Pelaksanaan Surveilans KLB Kota Salatiga Provinsi Jawa Tengah. *Jurnal Manajemen Informasi dan Administrasi Kesehatan (J-MIAK)*, 2 (1), hal. 9-17.

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN SKRIPSI FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

“EVALUASI SISTEM INFORMASI KESEHATAN PADA PROGRAM *EARLY WARNING ALERT AND RESPON SYSTEM (EWARS)* DI KOTA MAKASSAR”

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bapak/Ibu/Sdr. Perkenalkan nama saya: Nirmala Sari B. Saya Mahasiswi jurusan Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar. Saat ini saya sedang melakukan penelitian skripsi dengan judul “**Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan pada Program *Early Warning Alert and Respon System (EWARS)* di Kota Makassar**”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengevaluasi dan melihat gambaran pengelolaan sistem informasi kesehatan pada program EWARS dalam kegiatan surveilans di Kota Makassar. Semua data ini digunakan untuk kepentingan ilmiah dan juga digunakan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Makassar. Saya menjamin untuk menjaga kerahasiaan data yang Bapak/Ibu/Sdr berikan dan data tersebut hanya sebagai tujuan penelitian saja. Atas kerja sama dan kesediaannya, saya ucapkan terimakasih.

Saya memahami keterangan yang diberikan dan setuju untuk mengisi kuesioner

Makassar, / / 2020

Responden

KUESIONER PENGELOLA PROGRAM EWARS PADA PUSKESMAS

A. IDENTIFIKASI RESPONDEN		
A1	No. Responden :..... (diisi oleh peneliti)	
A2	Tanggal/Bulan/Tahun :...../...../.....	
A3	Tanda tangan :	
B. IDENTITAS RESPONDEN		
B1	Nama Responden :	
B2	Umur :	
B3	Jenis kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan	
B4	Pendidikan terakhir : 1. SMA atau sederajat 2. D3 Kesehatan 3. S1 Kesehatan 4. S2 Epidemiologi 5. Lainnya _____	
C. INPUT		
1. Man		
Lama Kerja		
C1	Sudah berapa lama anda bertugas sebagai tenaga surveilans EWARS?	
Tugas rangkap		
C2	Apakah anda merangkap tugas lain, selain tugas pokok anda sebagai pengelola program surveilans EWARS? a. Ya b. Tidak (lanjut C5)	
C3	Apabila Ya , sebutkan tugas apa saja yang dirangkap? a. Rangkap 1 tugas lain..... b. Rangkap 2 tugas lain..... c. Rangkap 3 atau lebih tugas lain.....	
C4	Dengan banyaknya tugas rangkap yang ada miliki, bagaimana anda memanejemen waktu dalam melaksanakan surveilans EWARS?	
Sosialisasi EWARS		
C5	Apakah anda pernah mengikuti sosialisasi EWARS? (dibuktikan dengan sertifikat/dokumentasi jika ada)	

	a. Ya b. Tidak (lanjut C7)	
C6	Berapa kali anda mengikuti sosialisasi EWARS?	
Pelatihan EWARS		
C7	Apakah anda pernah mengikuti pelatihan surveilans EWARS? (dibuktikan dengan sertifikat/dokumentasi pelatihan EWARS jika ada) a. Pernah b. Belum pernah (lanjut C9)	
C8	Berapa kali anda mengikuti pelatihan EWARS?	
Ketersediaan SDM		
C9	Berapa jumlah petugas surveilans EWARS yang tersedia di Puskesmas ini?	
C10	Apa kendala yang sering dihadapi berkaitan dengan ketersediaan SDM pengelola program EWARS?	
2. Alokasi dana		
C11	Apakah ada dana operasional yang tersedia selama 1 tahun? a. Ya b. Tidak (lanjut C14)	
C12	Jika Ya, darimana sumbernya? a. APBN b. Swadana Puskesmas c. APBD d. Lainnya_____	
C13	Apakah dana tersebut cukup untuk pengelolaan program EWARS? Berikan alasannya! a. Cukup, alasannya..... b. Tidak cukup, alasannya.....	
C14	Apakah terdapat hambatan dari segi sumber dana untuk pelaksanaan EWARS? Berikan alasannya! a. Ada, alasannya..... b. Tidak ada, alasannya.....	
3. Pedoman EWARS		
C15	Apakah terdapat hambatan dari segi Pedoman pelaksanaan yang digunakan dalam pelaksanaan surveilans EWARS? Berikan alasannya! a. Ada, alasannya.....	

	b. Tidak ada, alasannya.....		
4. Sarana Penunjang			
C16	Apakah ada kendaraan operasional yang tersedia khusus untuk pelaksanaan EWARS? a. Ya b. Tidak (lanjut D1)		
C17	Jika Ya , jenis kendaraan seperti apa? (Jawaban bisa lebih dari 1) a. Sepeda unit b. Sepeda motor unit c. Mobil unit d. Lainnya _____		
D. PROSES			
1. Pengumpulan Data			
D1	Apakah dilakukan pengamatan kasus penyakit berdasarkan program EWARS yang telah dilaksanakan setiap minggunya? a. Ya b. Tidak (lanjut D3)		
D2	Jika Ya , berapa kasus penyakit yang di amati?		
D3	Dari mana asal data diperoleh dalam pelaksanaan EWARS di Puskesmas ini? (Jawaban bisa lebih dari 1) a. Bidan desa, Pustu b. Pasien rawat jalan Puskesmas c. Klinik swasta/Private Desa d. Lainnya _____		
D4	Apakah menurut anda ada hambatan dalam kegiatan pengumpulan data EWARS? Berikan alasannya! a. Ada, alasannya..... b. Tidak ada, alasannya.....		
2. Pengolahan Data			
Validasi data			
D5	Apakah ada kegiatan pengecekan kembali pada format W2? a. Ya b. Tidak (lanjut D7)		
D6	Jika Ya , apakah dilakukan pengecekan pada :	Ya	Tidak
	Ketepatan kasus yang dilaporkan		
	Informasi pada format pelaporan		
	Periode laporan		
	Nomor urut pada format W2		
	Jumlah kasus pada setiap penyakit		
Pelaporan data			

D7	Apakah data penyakit yang di laporkan sesuai dengan indikator EWARS (yaitu data penyakit dengan definisi kasus baru)? (di buktikan dengan observasi) a. Sesuai b. Tidak sesuai	
D8	Apakah format SMS laporan mingguan telah sesuai dengan pedoman EWARS (dibuktikan dengan observasi): a. Sesuai b. Tidak sesuai	

	
C7	Apakah dilakukan kegiatan monitoring terhadap program EWARS di tingkat Puskesmas dari Dinas Kesehatan Kota Makassar? a. Ya b. Tidak (lanjut C9)	
C8	Berapa kali kegiatan monitoring terhadap program EWARS di tingkat Puskesmas dilakukan selama setahun oleh Dinas Kesehatan Kota Makassar?	
C9	Apakah dilakukan kegiatan evaluasi terhadap program EWARS di tingkat Puskesmas dari Dinas Kesehatan Kota Makassar? c. Ya d. Tidak	
C10	Berapa kali kegiatan evaluasi terhadap program EWARS di tingkat Puskesmas dilakukan selama setahun oleh Dinas Kesehatan Kota Makassar?	

LEMBAR OBSERVASI PUSKESMAS

A. IDENTIFIKASI RESPONDEN				
A1	No. Responden :..... (diisi oleh peneliti)			
A2	Puskesmas :			
A3	Tanggal/Bulan/Tahun :...../...../.....			
B. INPUT EWARS				
No.	Item Observasi	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak ada	
B1	Pedoman pelaksanaan EWARS :			
	a. Buku pedoman sistem kewaspadaan dini dan respon, Kemenkes RI (2012)			
	b. Buku algoritma diagnosis penyakit dan respon serta format penyelidikan epidemiologi, Kemenkes RI (2012)			
	c. Buku pedoman penggunaan piranti lunak (<i>software</i>) peringatan dini penyakit menular, Kemenkes RI (2012)			
B2	Alat komunikasi			
	a. Telepon/ <i>Handphone</i>			
	b. HT			
	c. <i>Voucher</i> pulsa			
	d. Internet			
B3	Formulir EWARS			
	a. Format Laporan mingguan (W2).			
	b. Format penyelidikan epidemiologi umum			
	c. Formulir sistem manajemen rumor KLB			
	d. Formulir STP KLB.			
B4	Alat transportasi			
	a. Roda dua			

C. PELAPORAN DATA EWARS

No	Item Observasi	Kesesuaian		Keterangan
		Sesuai	Tidak sesuai	
C1	Pelaporan data dengan kasus baru			
C2	Pelaporan data setiap senin pagi			
C3	Apakah dalam format SMS laporan mingguan berisikan :			
	a. Minggu epidemiologi			
	b. Nama unit pelapor			
	c. Jumlah kasus			
	d. Total kunjungan			

LEMBAR OBSERVASI DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR

A. IDENTIFIKASI RESPONDEN				
A1	Nama Responden :			
A2	Jabatan :			
A3	Tanggal/Bulan/Tahun :...../...../.....			
B. INPUT EWARS				
No.	Item Observasi	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak ada	
B1	Bulletin mingguan Dinkes Kabupaten untuk Puskesmas yang berisi :			
	<i>a. Alert</i>			
	b. Informasi epidemiologi relevan			
	c. Rekomendasi kegiatan yang dianjurkan untuk mengendalikan tersangka KLB			
	d. Hasil kegiatan minggu sebelumnya untuk mengendalikan KLB			

LEMBAR DOKUMENTASI PUSKESMAS

A. IDENTIFIKASI RESPONDEN				
A1	No. Responden :..... (diisi oleh peneliti)			
A2	Puskesmas :			
A3	Tanggal/Bulan/Tahun :...../...../.....			
B. KETERSEDIAAN				
No.	Item	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak ada	
B1	Data kepegawaian petugas pengelola program EWARS :			
	a. Nama petugas EWARS			
	b. Pendidikan petugas EWARS			
	c. Masa bertugas sebagai pengelola EWARS			
	d. Surat tugas sebagai pengelola EWARS			

LEMBAR DOKUMENTASI DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR

A. IDENTIFIKASI RESPONDEN				
A1	Nama Responden :			
A2	Jabatan :			
A3	Tanggal/Bulan/Tahun :...../...../.....			
B. KETERSEDIAAN				
No.	Item	Ketersediaan		Keterangan
		Ada	Tidak ada	
B1	Laporan kelengkapan W2			
B2	Laporan ketepatan W2			
B3	Laporan respon <i>Alert</i>			
B4	Data keuangan :			
	a. Sumber dana EWARS			
	b. Alokasi dana EWARS			
	c. Rincian dana			

LAMPIRAN 2. Analisis Data Penelitian

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	22-40 tahun	23	67,6	67,6	67,6
	41-60 tahun	11	32,4	32,4	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	2	5,9	5,9	5,9
	Perempuan	32	94,1	94,1	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Pendidikan terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Kesehatan	4	11,8	11,8	11,8
	S1 Kesehatan	18	52,9	52,9	64,7
	S1 Epidemiologi	9	26,5	26,5	91,2
	S2 Epidemiologi	3	8,8	8,8	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

C1. Sudah berapa lama anda bertugas sebagai tenaga Surveilans EWARS?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baru (<2 tahun)	5	14,7	14,7	14,7
	Lama	29	85,3	85,3	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

C2. Apakah anda merangkap tugas lain selain tugas pokok anda sebagai pengelola program EWARS?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	33	97,1	97,1	97,1
	Tidak	1	2,9	2,9	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

C6. Apakah anda pernah mengikuti sosialisasi EWARS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	5	14,7	14,7	14,7
	Ya	29	85,3	85,3	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

C8. Apakah anda pernah mengikuti pelatihan surveilans EWARS?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	16	47,1	47,1	47,1
	Ya	18	52,9	52,9	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

C10. Berapa jumlah petugas surveilans EWARS yang tersedia di Puskesmas ini?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	34	100,0	100,0	100,0

C12. Apakah ada dana operasional yang tersedia selama 1 tahun?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	34	100,0	100,0	100,0

E1. Kelengkapan pedoman EWARS di Puskesmas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak lengkap	14	41,2	41,2	41,2
Lengkap	20	58,8	58,8	100,0
Total	34	100,0	100,0	

a. Telepon/Handphone

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	34	100,0	100,0	100,0

b. HT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	34	100,0	100,0	100,0

c. Voucher pulsa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	34	100,0	100,0	100,0

d. Internet

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	33	97,1	97,1	97,1
Ada	1	2,9	2,9	100,0
Total	34	100,0	100,0	

C17. Apakah ada kendaraan operasional yang tersedia khusus untuk pelaksanaan EWARS?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	31	91,2	91,2	91,2
	Ya	3	8,8	8,8	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

E6. Kelengkapan formulir EWARS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak lengkap	20	58,8	58,8	58,8
	Lengkap	14	41,2	41,2	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

a. Bidan desa, Pustu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	22	64,7	64,7	64,7
	Ya	12	35,3	35,3	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

b. Pasien rawat jalan Puskesmas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	34	100,0	100,0	100,0

c. Klinik swasta/Private Desa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	33	97,1	97,1	97,1
	Ya	1	2,9	2,9	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

D1. Apakah dilakukan pengamatan kasus penyakit berdasarkan program EWARS yang telah dilaksanakan setiap minggunya?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	2	5,9	5,9	5,9
	Ya	32	94,1	94,1	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

D2. Jika Ya, berapa kasus penyakit yang diamati?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	2,9	3,1	3,1
	2	3	8,8	9,4	12,5
	3	5	14,7	15,6	28,1
	4	2	5,9	6,3	34,4
	5	3	8,8	9,4	43,8
	6	2	5,9	6,3	50,0
	7	1	2,9	3,1	53,1
	20	1	2,9	3,1	56,3
	21	2	5,9	6,3	62,5
	22	5	14,7	15,6	78,1
	23	7	20,6	21,9	100,0
	Total	32	94,1	100,0	
Missing	System	2	5,9		
Total		34	100,0		

F1. Pelaporan data dengan kasus baru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	34	100,0	100,0	100,0

F2. Pelaporan data setiap senin pagi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sesuai	6	17,6	17,6	17,6
	Sesuai	28	82,4	82,4	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

a. Minggu epidemiologi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	34	100,0	100,0	100,0

b. Nama unit pelapor

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	34	100,0	100,0	100,0

c. Jumlah kasus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	34	100,0	100,0	100,0

d. Total kunjungan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sesuai	34	100,0	100,0	100,0

D9. Apakah ada kegiatan pengecekan kembali pada format W2?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	8	23,5	23,5	23,5
	Ya	26	76,5	76,5	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

LAMPIRAN 3. Persuratan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat :

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013 E-mail : kepkfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 4887/UN4.14.1/TP.02.02/2020

Tanggal : 13 Juli 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	3720031039	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nirmala Sari B.	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan pada Program Early Warning Alert and Respon System (EWARS) di Kota Makassar Tahun 2020		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 April 2018
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 April 2018
Tempat Penelitian	Kota Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 13 Juli 2020 Sampai 13 Juli 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 13 Juli 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 13 Juli 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Gambar 8. Surat Rekomendasi Etik



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710

M A K A S S A R

Nomor : 440/⁹⁵/PSDK/VI/2020
Lamp :
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas se kota Makassar

Di -

Tempat

Sehubungan Surat dari Badan Kesatuan bangsa dan kesatuan Politik No : 070/860 -II-BKBP/VI/2020, tanggal 25 Juni 2020 Makassar. Perihal tersebut di atas ,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Nirmala Sari B
NIM : K11116535
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Institusi : UNHAS

Akan melaksanakan kegiatan penelitian pada tanggal 24 Juni 2020 s/d 22 July 2020, pada Puskesmas yang saudara pimpin.

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 30 Juni 2020
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar

Dr. H. A. Naisyah T. Azikin, M. Kes
Pangkat: Pembina Utama Muda
NIP : 19601014 198902 001

Gambar 9. Surat Izin Meneliti



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710
MAKASSAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 440 /161 /PSDK/IX/2020

Bersama dengan surat ini, menerangkan bahwa :

Nama : **Nirmala Sari B**
NIM : K11116535
Program Studi : Fakultas Kesehatan Masyarakat
Institusi : UNHAS Makassar
Judul : Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan Pada Program Early
Warning Alert and Respon System (ewars) di kota
Makassar

Telah melaksanakan Kegiatan Penelitian di Dinas Kesehatan dan seluruh puskesmas di kota Makassar ,pada tanggal 24 Juni 2020 s/d 22 Juli 2020

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 24 September 2020
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr.Hj.A.Naisyah T.Azikin,M.Kes
Pangkat: Pembina Utama Muda
NIP : 19601014 198902 001

Gambar 10. Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian

LAMPIRAN 4. Dokumentasi Penelitian



Gambar 11. Profil Puskesmas

FORMAT MINGGUAN (W2)

PUSKESMAS : ANTARA
 KECAMATAN : TAMALANREA
 KOTA : MAKASSAR

Periode Laporan dari Minggu tanggal 27/4/2020 sampai Sabtu tanggal 2/5/2020
 Minggu Epidemiologi : 18

KODE SMS	PENYAKIT	JUMLAH KASUS
A	Diare Akut	0
B	Malaria Konfirmasi	0
C	Suspek Dengue	0
D	Pneumonia	0
E	Diare Berdarah/ Disentri	0
F	Suspek Demam Tifoid	2
G	Sindrom Jaundice Akut	0
H	Suspek Chikungunya	0
J	Suspek Flu Burung Pada Manusia	0
K	Suspek Campak	0
L	Suspek Difteri	0
M	Pertussis	0
N	Acute Flacid Paralysis (AFP)	0
P	Gigitan Hewan Penular Rabies	0
Q	Suspek Antrax	0
R	Suspek Leptospirosis	0
S	Suspek Kolera	0
T	Kluster Penyakit yang tidak lazim	0
U	Suspek Meningitis/Encephalitis	0
V	Suspek Tetanus Neonatorum	0
W	Suspek Tetanus	0
Y	ILI (Penyakit Serupa Influenza)	0
Z	Suspek HFMD	0
X	Total Kunjungan	72

Mengetahui,
 Kepala Puskesmas Antara

 drg. Weni P. Sirengoe
 Nip. 19690517 200604 2 009

Surveilans

 Nurmia Malle Amk
 Nip. 19800628 200701 2 010

Gambar 12. Format Laporan Mingguan (W2)

FORMAT PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI UMUM

Suspek Penyakit / Sindrom: *Typhus Abdominal*

Gejala dan tanda yang timbul: _____

Benarkan tanda (✓) pada Kotak dibawah ini: _____

<input type="checkbox"/> Diare cair akut (suspek kolera) <input type="checkbox"/> Diare akut <input type="checkbox"/> Diare akut berdarah <input type="checkbox"/> Sindrom akut joundis <input type="checkbox"/> Suspek Meningitis/ Encephalitis <input type="checkbox"/> Infeksi akut saluran pernafasan bawah <input type="checkbox"/> Suspek campak <input type="checkbox"/> Demam yang tidak diketahui sebabnya <input type="checkbox"/> Suspek Malaria <input type="checkbox"/> Suspek Demam Dengue <input type="checkbox"/> Demam Berdarah akut <input type="checkbox"/> Kluster kasus kematian penyakit yang tidak di ketahui sebabnya <input type="checkbox"/> Lumpuh Layu Mendadak (AFP) <input type="checkbox"/> Suspek Tetanus <input type="checkbox"/> Tetanus Neonatorum (TN) <input type="checkbox"/> Suspek Avian Influenza <input type="checkbox"/> Gigitan hewan penular Rabies <input checked="" type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan): <i>Typhus Abdominal</i>	<input checked="" type="checkbox"/> BAB lembek <input type="checkbox"/> BAB cair seperti cucian beras <input type="checkbox"/> BAB berdarah/lendir <input checked="" type="checkbox"/> Demam <input type="checkbox"/> Hipothermia <input type="checkbox"/> Kemerahan (rash) <input type="checkbox"/> Lesi kulit lainnya <input type="checkbox"/> Batuk <input type="checkbox"/> Napas berbunyi (stridor) <input type="checkbox"/> Dispnoe (sulit bernapas) <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> Jauudis (mata kuning, kulit kuning) <input type="checkbox"/> Kaku kuduk <input type="checkbox"/> Kejang <input type="checkbox"/> Koma <input type="checkbox"/> Kelemahan otot/lumpuh anggota gerak <input checked="" type="checkbox"/> Peningkatan sekresi cairan (contoh: berkerengat) <input type="checkbox"/> Perdarahan gusi <input type="checkbox"/> Ptikie <input type="checkbox"/> Mimsian <input type="checkbox"/> Konjungtivitis <input type="checkbox"/> Sakit Kepala <input type="checkbox"/> Lain-lain (sebutkan): <i>panas malam, sore unguhan berlewat, BAB tidak kotor.</i>
---	---

Nama: *Orinus (21th)*

Alamat: *Tapas Daya Masak*

di rumah *Ref. Labung Pang*

Tidak ada yg demam di rumah

TOTAL JUMLAH KASUS YANG DILAPORKAN

1 kasus

Gambar 13. Format Penyelidikan Epidemiologi Umum

FORMAT PE KLB DEMAM BERDARAH DENGUE

Tanggal Penyelidikan : _____ Pukul : _____

IDENTITAS KEPALA KELUARGA

1. Nama : _____ Th : _____ L/P : _____

2. Umur : _____

3. Alamat : _____

RT : _____ Rw : _____ Kel : _____

Kec. : _____ Kab/Kota : _____

4. Pekerjaan : _____

Alamat Pekerjaan : _____

5. Hubungan dengan penderita : _____

(diisi bila responden adalah orang-orang kontak)

a. Hubungan sedarah serumah (orang tua, anak, saudara, bukan saudara)

b. Hubungan tidak serumah (tetangga, teman kantor, teman sekolah, lainnya sebutkan)

IDENTITAS PENDERITA

1. Nama : _____ Th : _____ L/P : _____

2. Umur : _____

3. Pekerjaan/Sekolah : _____

4. Alamat Pekerjaan/Sekolah : _____

C. RIWAYAT PENYAKIT

1. Keluhan/gejala utama yang muncul : _____

2. Kapan mulai muncul (tg/jam) : _____

3. Apa yang dilakukan saat timbul gejala pertama kali? sebutkan

a. _____

b. _____

c. _____

4. Gejala lain yang timbul:

No	Gejala	Kapan	Kondisi (baik/tepat/kurang)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

5. Saat sekarang ini sedang menderita sakit lain (yang sudah didiagnosis oleh tenaga medis)?

a. Ya _____

b. Tidak _____

6. Apakah ada anggota serumah juga menderita gejala serupa (tersangka DBD)?

a. Ada _____

b. Tidak _____

(Bila ada, lakukan pelacakan dengan form ini)

C. SPESIMEN DIPERIKSA

No	Jenis sampel diperiksa	Hasil laboratorium	Keterangan
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

*Ambil darah dari ujung jari teteskan ke "paper disc" hingga penuh

D. PEMERIKSAAN JENTIK

No	Tempat pemeriksaan jentik	Hasil pemeriksaan		Keterangan
		Dalam rumah	Luar rumah	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Gambar 14. Formulir Sistem Manajemen Rumor KLB

SURVEILANS TERPADU PENYAKIT BERBASIS PUSKESMAS (KASUS BARU)
PUSKESMAS TAMAMAUING

BULAN : Tahun : 20.....

No	Jenis Penyakit	Tahun : 20.....							Total
		0-7 Hari	8 - 28 Hari	< 1 Thn	1-4 Thn	5-9 th	10-14 th	15-19 th	
1	Kolera	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Diare	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Diare Berdarah	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Tifus Paratuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Leishmania BK Paru	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Kusta PB	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Kusta MB	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Campak	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Demam Berdarah	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Demam Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Demam Berdarah	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Hepatitis Klinis	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Malaria Klinis	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Malaria Yaws	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Malaria Plasmodium	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Malaria Mik	0	0	0	0	0	0	0	0
18	Demam Berdarah	0	0	0	0	0	0	0	0
19	Demam Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0
20	Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0
21	Leishmania BK Paru	0	0	0	0	0	0	0	0
22	Gondorhoe	0	0	0	0	0	0	0	0
23	Frimbusia	0	0	0	0	0	0	0	0
24	Flintasiak	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Influenza	0	0	0	0	0	0	0	0

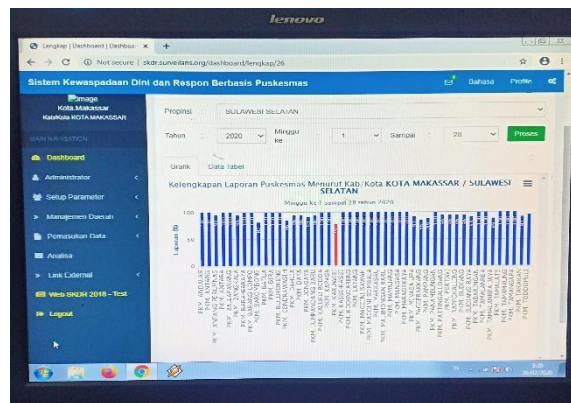
Mikassar.....
Petugas Surveilans

dr. Irma Kusuma Abis
NIP. 19701117 200703 2 016

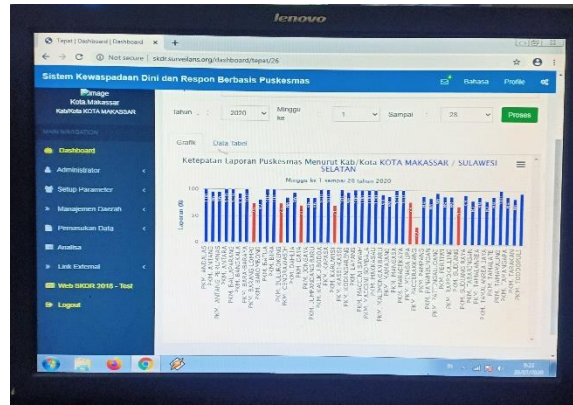
dr. Irma Kusuma Abis
NIP. 19800918 200901 2 006

Kepala Puskesmas Tamamaung
Meringedahu :
Mikassar.....
Petugas Surveilans

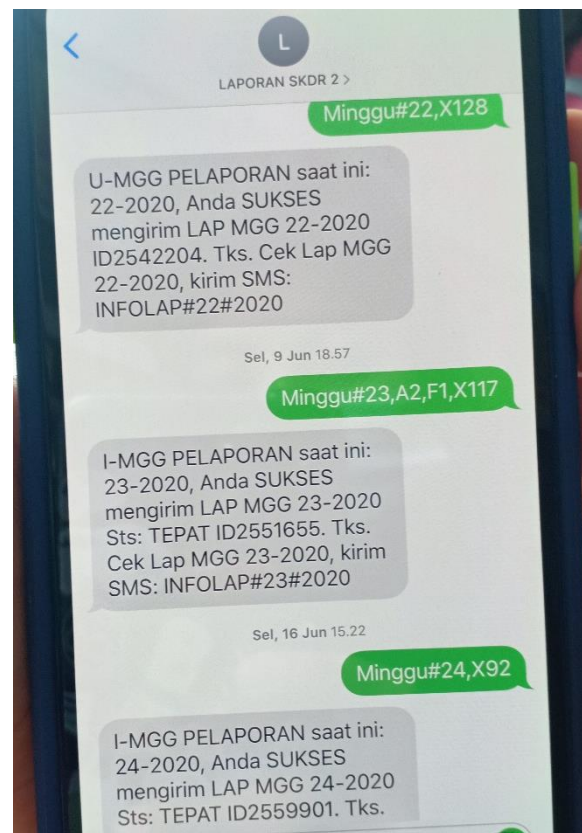
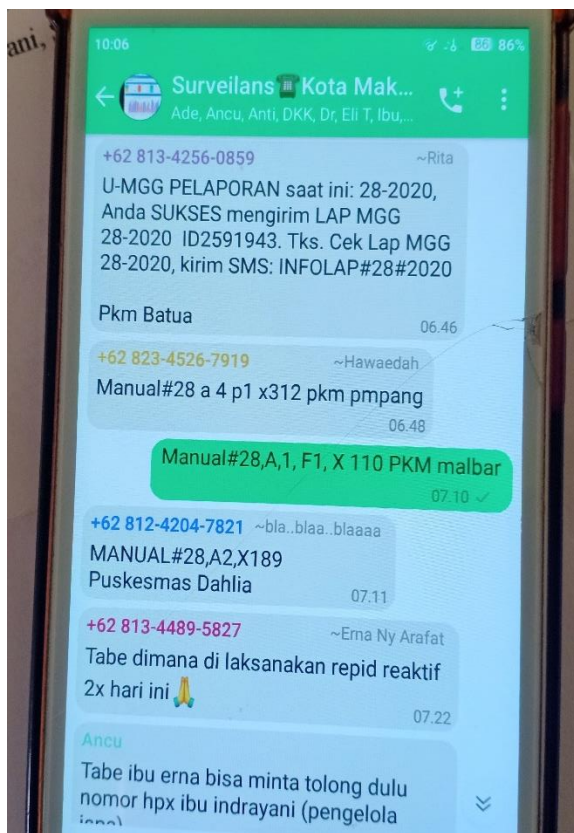
Gambar 15. Formulir STP KLB



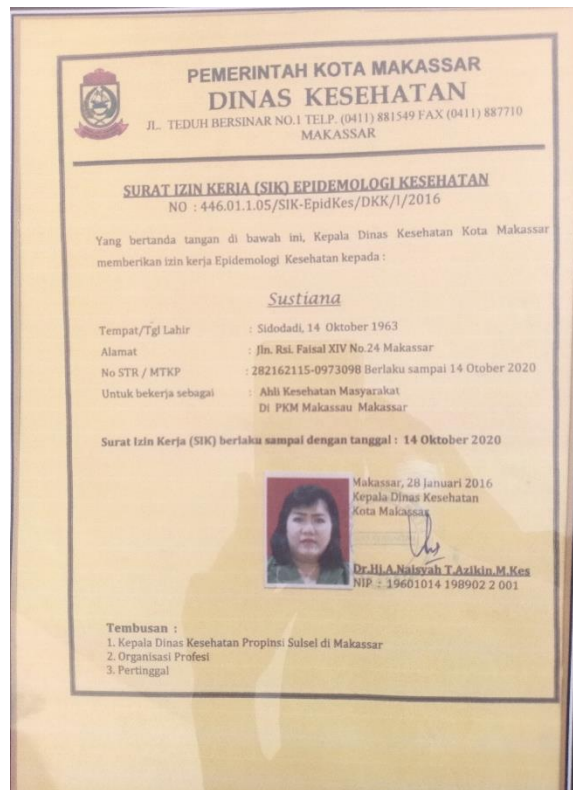
Gambar 16. Kelengkapan Laporan EWARS Puskesmas



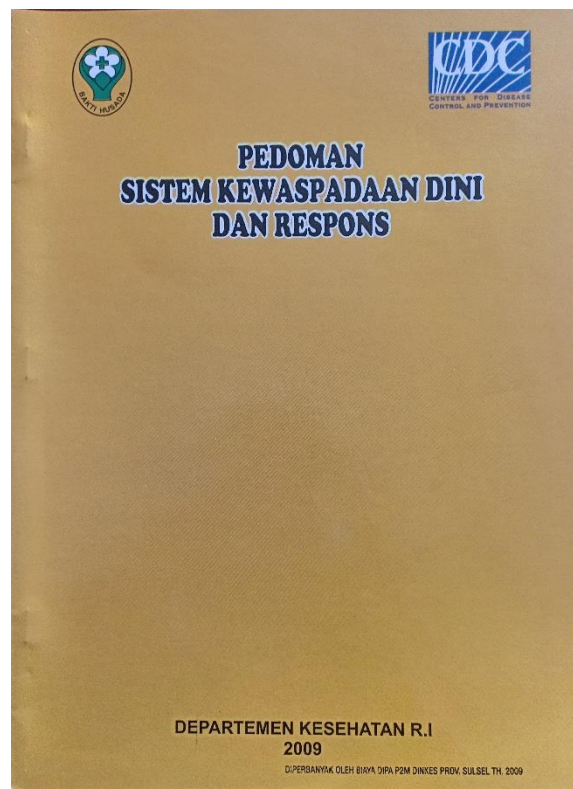
Gambar 17. Ketepatan Laporan EWARS Puskesmas



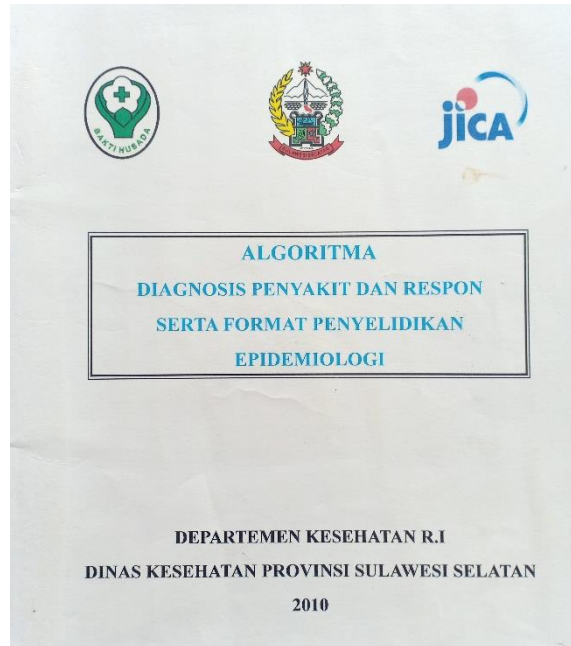
Gambar 18. Contoh Pelaporan Mingguan



Gambar 19. Contoh Surat Tugas Pengelola EWARS



Gambar 20. Buku Pedoman Sistem Kewaspadaan Dini dan Respons



Gambar 21. Buku Algoritma Diagnosis Penyakit dan Respon serta Format Penyelidikan Epidemiologi



Gambar 22. Buku Pedoman Penggunaan Piranti Lunak (*Software*) Peringatan Dini Surveilans Penyakit Menular



Gambar 23. Wawancara dengan Koordinator Program EWARS Dinas Kesehatan Kota Makassar



Gambar 24. Wawancara dengan Petugas EWARS Puskesmas

LAMPIRAN 5. Riwayat Hidup Peneliti



Nama : Nirmala Sari B.
NIM : K111 16 535
TTL : Lambara Harapan, 18 Januari 1998
Agama : Islam
No. HP : +6282292666504
Email : nirmalasarib@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. MIN Laro
2. MTs SA Al Furqan Landuri
3. SMAN 1 Wotu
4. Universitas Hasanuddin Fakultas Kesehatan Masyarakat Departemen Epidemiologi

Riwayat Organisasi :

1. Anggota UKM Keilmuan dan Penalaran Ilmiah (KPI) Unhas
2. Ketua umum Himpunan Mahasiswa Epidemiologi (HIMAPID) FKM Unhas periode 2018-2020