### Easy Report – Index Pembangunan Kesehatan Masyarakat Tim JAVA 1 – PLBI 01

### 1. Background

Kekerasan Dalam Rumah Tangga (KDRT) merupakan salah satu masalah yang bersifal global yang berdampak luas terhadap kesehatan. Kekerasan tersebut bukan hanya yang berbentuk fisik, tetapi juga kekerasan psikis, sosial ekonomi dan seksual yang sering kali luput dari perhatian. Pemerintah dalam hal ini berupaya untuk mengendalikan Kekerasan Dalam Rumah Tangga dalam rangka meningkatkan kualitas kesehatan masyarakat.

IPKM adalah kumpulan indikator kesehatan yang dapat digunakan untuk menggambarkan masalah kesehatan. Banyaknya jenis indikator ini menyebabkan Pemerintah kesulitan dalam menentukan indikator mana yang menjadi sasaran prioritas pembanguan kesehatan masyarakat. Sehingga dalam hal ini, kami ingin membantu Pemerintah untuk menganalisis korelasi diantara indikator-indikator yang ada dalam IPKM. Indikator mana yang merupakan penentu dari suatu program yang akan dijalankan Pemerintah.

Masalah tidak selesai hanya sampai dengan penentuan indikator dalam IPKM, masalah lain muncul ketika suatu program telah ditentukan dan dijalankan maka dibutuhkan suatu alat untuk memonitor perkembangan dari program tersebut. Pastinya, perubahan akan selalu terjadi. Begitu juga dengan nilai dari indeks-indeks pada IPKM. Oleh karena itu, analyst perlu melakukan pengecekan terhadap efektivitas dari korelasi yang telah ditentukan sejaln dengan penambahan data baru.

### 2. Objectives

Upaya kesehatan adalah setiap kegiatan dan/atau rangkaian kegiatan yang dilakukan secara terpadu, dan berkelanjutan untuk memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat berupa pencegahan penyakit, peningkatan kesehatan, pengobatan penyakit, dan pemulihan kesehatan oleh pemerintah dan membantu menteri kesehatan melakukan rangkaian kegiatan dalam upaya peningkatan kesehatan masyarakat.

IPKM sebagai salah satu alat monitor keberhasilan pembangunan kesehatan masyarakat melalui penentuan peringkat provinsi dan kabupaten/kota. Indikator-indikator terpilih dalam IPKM lebih menunjukkan dampak dari pembangunan kesehatan tahun sebelumnya dan menjadi acuan perencanaan program pembangunan kesehatan untuk tahun berikutnya.

### i) Problem Statement dan personas

Diharpakn dengan meningkatnya kesehatan dalam masyarakat, tindakan kekerasan dalam rumah tangga menjadi menurun. Oleh karena itu inisiatif yang kami usulkan adalah:

- A. Menganalisa dan mengevaluasi masing-masing indikator
- B. Mencari korelasi antara indikator yang ada
- C. Membuktikan dan meilhat korelasi antara indikator kesehatan dan indikator kekerasan dalam rumah tangga
- D. Menentukan indikator mana yang menjadi sasaran prioritas dari indikator kesehatn
- E. Melakukan evaluasi berkelanjutan, secara khusus dari indikator-indikator terpilih dan secara umum dari semua indikator

Inisiatif akan dibuat dalam product yang berbentuk dashboard dengan data yang didapatkan dari open data Jawa Barat dan website KPAI. Produk ini didesain untuk Pemerintah dan Kementrian Kesehatan Provinsi Jawa Barat, dan juga analyst sebagai PIC yang melakukan pengolahan dari data.

### ii) MVP features

Membuat dasbor berdasarkan Data Jawa Barat, menghubungkan data antara satu indikator dengan indikator lainnya untuk korelasi dan kesimpulan antara indikatorindikator yang ada.

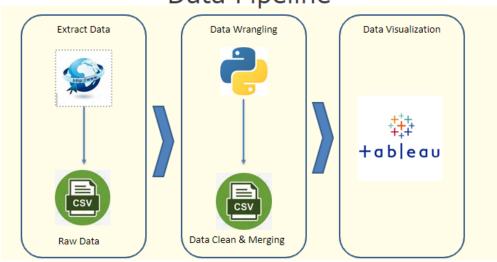
Dasbor akan memiliki fitur sebagai berikut:

- a. *HomePage* Berisi informasi penjelasan singkat mengenai subject yang dianalisa dan tata cara dari penggunaan dasbor
- b. Correlation index (untuk menjawab problem statement poin D&E), untuk beberapa daerah dengan indeks kesehatan rendah dan kekerasan keluarga tinggi, berikut dengan perlindungan anak nasional sesuai data untuk mengetahui daerah mana yang menjadi fokus dan tindakan apa yang diperlukan pada daerah tertentu berdasarkan 3 data tersebut.
- c. IPKM Overview (untuk menjawab problem statement poin A,B, dan C), dilengkapi dengan heat map kota-kota di Jawa Barat, menghubungkan data antar indikator, dengan indikator yang mungkin menjadi penyebab utama

### 3. Overview dan Process

### a. Proses

## Data Pipeline



### i. Pengambilan data

Hal pertama yang dilakukan adalah mendapatkan data untuk berbagai masalah yang akan kita analisa. Berikut adalah list data yang mayoritas datanya berasal dari open data Jawa Barat kecuali data pengaduan anak KPAI yang didapat dari site KPAI dan bersifat nasional data. Data akan dikelompokkan kedalam dua grup:

- 1. Data Index Kesehatan dan Korelasinya:
  - a. Indeks kesehatan berdasarkan kabupaten kota
  - b. Jumlah kasus penyakit infeksi menular seksual
  - c. Jumlah balita bergizi kurang
  - d. Jumlah bayi bergizi buruk
  - e. Persentase penduduk yang memiliki keluhan hidup

### 2. Data kekerasan anak:

- a. Data pengaduan anak KPAI Nasional
- b. Jumlah korban kekerasan dalam rumah tangga
- c. Jumlah ibu hamil berdasarkan kabupaten kota
- d. Jumlah kepala keluarga berdasarkan golongan umur
- e. Jumlah korban kekerasan berdasarkan kelompok usia
- f. Jumlah korban kekerasan berdasarkan tingkat pendidikan

### ii. Data Cleaning dan Data Merging

Setelah data terkumpul, dalam pengerjaan ini kita bagi kedalam 2 proses yaitu cleaning data pengaduan anak KPAI, lalu data cleaning dan join dengan korban kekerasan. Di proses kedua adalah data merging untuk index kesehatan.

1. Data Cleaning – Data Kekerasan Anak

Disini dibutuhkan data wrangling dan cleaning karena data KPAI memiliki berbagai macam header yang berbeda dengan data lainnya yang berasal dari Open Data Jawa Barat. Berikut adalah gambaran diagram alur pengerjaan nya dan beberapa point penting di step ini.



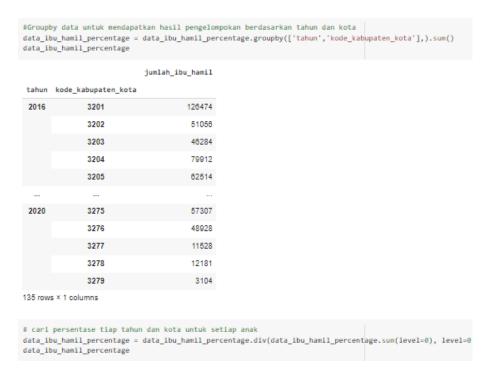
a. Melt data agar mudah dianalisis



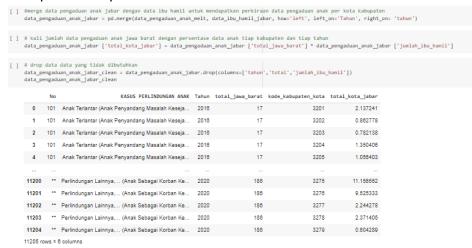
 Karena data kekerasan anak bersifat data nasional, perlu dilakukan interpolasi untuk mencari data jawa barat dengan asumsi total penduduk jawa barat / total penduduk indonesia



c. Data ibu hamil yang sudah clean kita cari besaran persentase nya per kota dan per tahun



# d. Merge data dan dapatkan data kekerasan anak per kota kabupaten dan per tahun



### Data Join – Data Kekerasan Anak dan data Kekerasan dalam Rumah Tangga

Dalam proses ini kita akan mencoba memapping kan data kekerasan anak dan juga kekerasan dalam rumah tangga, dan mendapat data granularity level kota kabupaten dan per tahun. Berikut ini adalah gambaran diagram alur pengerjaan nya dan beberapa point penting di step ini.



 Mengasumsikan data di kekerasan dalam rumah tangga yang ada dari 2018 dan 2021, diubah menjadi 2018 dan 2020

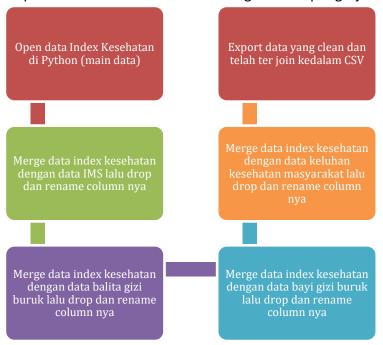


 Merge data dan dapatkan data kekerasan anak dan mapping nya dengan data kekerasan dalam rumah tangga



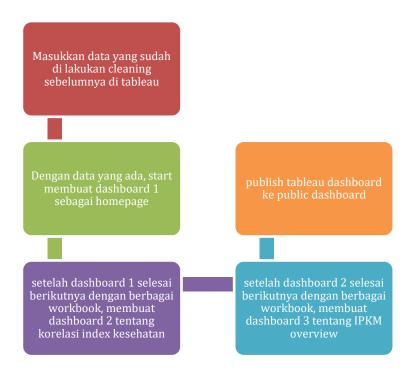
3. Data cleaning untuk index kesehatan

Untuk data index kesehatan, karena data nya berasal dari source data yang sama maka lebih mudah dalam penggabungan datanya. Secara general hanya akan banyak memakai syntax merge dan drop and rename column. Berikut diagram alur pengerjaan nya.



### iii. Data Visualization

Dengan data yang sudah clean dengan proses sebelumnya, maka akan lebih mudah untuk menganalisa dan mendapatkan insight saat data kita masukkan ke dalam tableau. Pada dasarnya di proses ini berikut adalah diagram alurnya.



### b. User Flow

Setelah dashboard jadi dan terpublish secara publik, berikut adalah userflow yang kita harapkan nantinya akan dijalankan oleh user. Dengan userflow ini akan menjawab beberapa pertanyaan yang sudah ter state di sub bab sebelumnya.



### 1. Correlation Index

Adalah dashboard pertama setelah homepage yang akan dijumpai oleh user, dari sini user akan langsung melihat analytics result dari area mana saja yang menjadi perhatian khusus dari sisi index kesehatan dan kekerasan rumah tangga. Hal ini akan menyelesaikan masalah di point D dan E di sub bab sebelumnya. D. Menentukan indikator mana yang menjadi sasaran prioritas dari indikator kesehatan

E. Melakukan evaluasi berkelanjutan, secara khusus dari indikatorindikator terpilih dan secara umum dari semua indikator

#### 2. IPKM overview

Di dashboard ini akan membreakdown data per area dan per tahun yang dikehendaki, jadi akan terlihat korelasi antara index kesehatan dan parameter lainnya (seperti gizi buruk, tingkat ims dll), ini akan menyelesaikan masalah di point A B dan C.

- A. Menganalisa dan mengevaluasi masing-masing indikator
- B. Mencari korelasi antara indikator yang ada
- C. Membuktikan dan meilhat korelasi antara indikator kesehatan dan indikator kekerasan dalam rumah tangga

### 4. MVP Demonstration

Dengan data sudah clean dan bersih lalu di olah dengan baik dan sesuai problem yang kita state sebelumnya, maka berikut ada MVP demonstration nya untuk menjelaskan terkait features dan juga functions. Berikut juga terlampir link dashboard untuk di coba lebih lanjut.

https://public.tableau.com/app/profile/keni.astarani/viz/JavaTeam PLB1/CorrelationIn dex?publish=yes

### a. Homepage Dashboard



Di dashboard awal ini kita menjelaskan apakah IPKM secara general dan juga share terkait data yang tersedia di dalam dashboard. Disini terdapat 3 tombol dengan penjelasan sebagai berikut:

- 1. Homepage: untuk kembali ke homepage awal yang berisi overview dashboard
- 2. IPKM Analysis: untuk masuk ke dashboard analisa yang lebih lanjut tentang overview data IPKM

3. Correlation Index: untuk masuk ke dashboard analisa korelasi data index kesehatan

### b. IPKM Overview



Dengan dashboard kedua ini, kita bisa melihat trendline index kesehatan dan juga korelasinya terhadap parameter lainnya seperti usia, ims, korban kekerasan dan parameter lainnya

### c. Correlation Index



Dengan correlation index ini akan langsung terlihat data korelasi nya antara index kesehatan dengan berbagai macam parameter, dengan itu kita bisa mendapatkan action call di dashboard ini.

### 5. Analisis & Kesimpulan

Dengan hasil analisa yang kita lakukan di dashboard MVP sub-bab sebelumnya, terlihat beberapa point dibawah ini.

a. Terdapat korelasi antara index kesehatan dengan data pendukung lain di sisi kesehatan dan juga data kekerasan terhadap anak. Dapat di fokuskan analisa ke beberapa data outlier yang cukup ekstrim dan dapat dilihat di dashboard area kabupatennya.

- b. Secara general terdapat 21% kasus kekerasan anak jika dicompare dengan data total KDRT data. Jadi perlindungan anak tetap harus di prioritaskan
- c. Anak dengan korban kebijakan dan pelarangan akses bertemu orang tua adalah kasus yang paling berpengaruh terhadap kekerasan anak.
- d. Dapat terlihat korban kekerasan berdasarkan umur dan pendidikan & jenis kelamin, mayoritas perempuan di usia 13-17<sup>th</sup> dengan tingkat pendidikan sIta
- e. Teryata tidak ada korelasi yang kuat antara kepala keluarga berdasarkan umur dengan index kesehatan dan index kekerasan sexual

### 6. Referensi

| Dataset Name   | URL   | Description  |
|--|---|--|
| KPAI Bank Data   | Data Kasus Pengaduan Anak 2016 – 2020   Bank Data Perlindungan Anak (kpai.go.id)                                      | The dataset<br>accumulated reports<br>of Child Protection<br>compiled by Komisi<br>Perlindungan Anak<br>Indonesia from 2016-<br>2020 |
| West Java Health<br>Index  | Indeks Kesehatan Berdasarkan Kabupaten/Kota di Jawa<br>Barat (jabarprov.go.id)  | Health Index of<br>Cities/Regions in<br>West Java from 2010-<br>2021   |
| Summary of Head<br>of Family based on<br>age group in West<br>Java | Jumlah Kepala Keluarga Berdasarkan Golongan Umur di<br>Jawa Barat (jabarprov.go.id)                                   | Head of Family based<br>on age group in West<br>Java from 2015-2021  |
| Violent Crime<br>Victims based on<br>age group in West<br>Java     | Jumlah Korban Kekerasan Berdasarkan Kelompok Usia di<br>Jawa Barat (jabarprov.go.id)                                  | Violent Crime Victims<br>based on age group<br>from 2018-2021  |
| Percentage of<br>People with health<br>problems in West<br>Java    | Persentase Penduduk yang Mempunyai Keluhan<br>Kesehatan Berdasarkan Kabupaten/Kota di Jawa Barat<br>(jabarprov.go.id) | Percentage of People<br>with health problems<br>of Cities/Regions in<br>West Java from 2018-<br>2021                                 |
| Summary of Family<br>Abuse based on                                | Jumlah Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga<br>Bedasarkan Jenis Kelamin di Jawa Barat (jabarprov.go.id)                | Summary of Family<br>Abuse in West Java<br>2018-2021   |

| gender in West<br>Java  |  |  |
|---|--|--|
| Summary of family<br>abuse victims<br>based on<br>education group in<br>West Java | Jumlah Korban Kekerasan Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Jawa Barat (jabarprov.go.id)                         | Summary of Family<br>Abuse victims based<br>on age group in West<br>Java 2018-2021 |
| Summary of Sexual<br>Transmmited<br>Disease case in<br>West Java                  | Jumlah Kasus Penyakit Infeksi Menular Seksual (IMS) Berdasarkan Kabupaten/Kota di Jawa Barat (jabarprov.go.id) | Summary of Sexual<br>Transmmited Disease<br>case in West Java<br>from 2020-2021    |
| Summary of<br>Pregnancy in West<br>Java   | https://opendata.jabarprov.go.id/id/dataset/jumlah-<br>ibu-hamil-berdasarkan-kabupatenkota-di-jawa-barat       | Summary of<br>Pregnancy of Mother<br>in West Java from<br>2016-2022                |
| Summary of<br>undernourished<br>toddler in West<br>Java                           | Jumlah Balita Bergizi Kurang Berdasarkan<br>Kabupaten/Kota di Jawa Barat (jabarprov.go.id)                     | Summary of<br>Undernourished<br>Toddler in West Java<br>from 2016-2018             |
| Summary of<br>Malnourished<br>Baby in West Java                                   | Jumlah Bayi Bergizi Buruk Berdasarkan Kabupaten/Kota<br>di Jawa Barat (jabarprov.go.id)                        | Summary of<br>Malnourished Baby in<br>West Java from 2016-<br>2018                 |