LAPORAN AKHIR MAGANG & STUDI INDEPENDEN BERSERTIFIKAT

PELAKSANAAN KEGIATAN MAGANG & STUDI INDEPENDEN BERSERTIFIKAT (MSIB) DI DINAS KESEHATAN KOTA SURABAYA FASILITATOR SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM) PENEMPATAN KELURAHAN KEBONSARI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEBONSARI KOTA SURABAYA



FARAH NUR FITRI HIDAYATI NIM. 102011133173

Divisi Biostatistika dan Kependudukan

UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2023

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN PELAKSANAAN MSIB DI DINAS KESEHATAN KOTA SURABAYA FASILITATOR SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT PENEMPATAN KELURAHAN KEBONSARI

Disusun oleh:

Farah Nur Fitri Hidayati

NIM. 102011133173

Telah disahkan dan diterima dengan baik oleh :

Dosen Pembimbing Magang MSIB Divisi Biostatistika dan Kependudukan

Sigit Ari Saputro, S.KM., M.Kes., Ph.D (D.Sc.H)

NIP. 198904252014041002

Pembimbing Lapangan MSIB Dinas Kesehatan Kota Surabaya

Deffany Novitasari Putri Suwanta, S.Tr.Kes

Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat Program Pendidikan Sarjana

Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes NIP. 197311151999032002 Ketua Divisi Biostatistika dan Kependudukan

Dr. Soenarnatalina Melaniani, Ir., M.Kes NIP. 196012251990032001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena atas limpahan rahmat dan karunianya, penyusunan laporan akhir kegiatan magang bersertifikat Kampus Merdeka ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Shalawat dan salam selalu tercurah limpahkan kepada junjungan nabi besar, Nabi Muhammad SAW yang telah memberikan teladan yang baik sehingga akal dan pikiran penulis dapat tercerahkan dan mampu menyelesaikan laporan akhir kegiatan magang bersertifikat Kampus Merdeka ini. Pelaksanaan kegiatan program magang bersertifikat ini tidak akan berjalan dengan sukses tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan kontribusi baik dari segi moril ataupun materil. Oleh sebab itu, dalam kesempatan kali ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah terlibat dalam pelaksanaan program magang hingga tersusunnya laporan akhir ini, ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada:

- 1. Prof. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
- 2. Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes., selaku Koordinator Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga yang telah memberikan pengarahan terkait pelaksanaan MSIB, serta kemudahan dalam pendaftaran program MSIB Angkatan 5 dan pengajuan konversi mata kuliah.
- 3. Dr. Fariani Syahrul, S.KM., M.Kes., selaku Kepala Departemen Epidemiologi, Biostatistika, dan Kependudukan yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan terkait pelaksanaan magang MSIB.
- 4. Sigit Ari Saputro, S.KM., M.Kes., Ph.D (D.Sc.H)., selaku dosen pembimbing magang yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama magang berlangsung.
- 5. Kampus Merdeka yang telah memberikan media bagi mahasiswa untuk melakukan magang disalah satu instansi terbaik yang di Indonesia.

- 6. Dinas Kesehatan Kota Surabaya beserta jajarannya yang telah menyediakan lowongan magang di program fasilitator sanitasi total berbasis masyarakat sehingga mahasiswa dapat belajar secara langsung di dunia kerja
- 7. dr. Reyner Meilaksana Sumbung, M.H.Kes., selaku Kepala Puskesmas Kebonsari yang telah menerima penulis sebagai mahasiswa magang di Puskesmas Kebonsari.
- 8. Deffany Novitasari Putri Suwanta S.Tr.Kes., selaku mentor atau pembimbing lapangan magang yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama periode magang berlangsung.
- 9. Seluruh tenaga kesehatan dan staf Puskesmas Kebonsari yang telah berkenan membagikan ilmu, pengalaman, dan pengetahuan kepada penulis selama periode magang berlangsung.
- 10. Seluruh Kader Surabaya Hebat (KSH) di wilayah kerja Puskesmas Kebonsari, khususnya KSH Kelurahan Kebonsari yang telah berkenan membantu penulis dalam melakukan pendampingan selama periode magang berlangsung
- 11. Orang tua yang selalu memberikan doa, semangat dan dukungan selama penulis mengikuti program magang bersertifikat ini.
- 12. Teman-teman satu angkatan yang terus memberikan dukungan dan bantuan selama kegiatan magang berlangsung

Akhir kata, penulis menyadari bahwa dalam pelaksanaan magang bersertifikat dan penyusunan laporan akhir ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan sebagai bahan evaluasi diri penulis untuk kedepannya. Semoga penyusunan laporan akhir magang bersertifikat ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Surabaya, 30 Desember 2023

Penulis

Farah Nur Fitri Hidayati

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR TABEL	viii
BAB I	1
GAMBARAN UMUM	1
1.1 Profil Dinas Kesehatan Kota Surabaya	1
1.1.1 Visi dan Misi Dinas Kesehatan Kota Surabaya	3
1.1.2 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kota Surabaya	3
1.2 Profil Puskesmas Kebonsari	4
1.2.1 Visi, Misi, Tujuan, dan Tata Nilai Puskesmas Kebonsari	5
1.2.2 Struktur Organisasi Puskesmas Kebonsari	6
1.2.3 Jenis Pelayanan	7
1.3 Profil Kelurahan Kebonsari	8
1.4 Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)	9
1.4.1 Deskripsi Kegiatan	9
1.4.2 Kompetensi yang Dikembangkan	10
BAB II	12
AKTIVITAS MINGGUAN	12
BAB III	24
CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH	24
3.1 Aplikasi Komputer Biostatistika	24

3.2	Aplikasi Komputer Analisis Kependudukan	. 24
3.3	Teknik Sampling dan Penentuan Besar Sampel	. 25
3.4	Sistem Informasi Geografis	. 25
3.5	Penilaian Kritis Biostatistika dan Kependudukan	. 25
3.6	Metode Penelitian	. 26
3.7	Teknik Pengukuran Fertilitas, Keluarga Berencana, dan Mortalitas	. 27
3.8	Pengelolaan Lingkungan Hidup	. 28
3.9	Aspek Kesehatan Lingkungan dan Penanganan Bencana	. 28
BAB I	V	. 30
PENU'	TUP	. 30
4.1	Kesimpulan	. 30
4.2	Saran	. 30
DAFT	AR PUSTAKA	. 32
LAMP	PIRAN	. 33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kota Surabaya	4
Gambar 1. 2 Peta Wilayah Puskesmas Kebonsari	5
Gambar 1 3 Struktur Organisasi Puskesmas Kebonsari	7

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Aktivitas Mingguan Kegiatan MSIB Dinas Kesehatan Kota Surabaya 12

BABI

GAMBARAN UMUM

1.1 Profil Dinas Kesehatan Kota Surabaya

Kota Surabaya adalah ibu kota Provinsi Jawa Timur, Indonesia, sekaligus kota metropolitan terbesar di provinsi ini. Surabaya juga merupakan kota terbesar kedua di Indonesia setelah Jakarta. Kota ini terletak 800km sebelah timur Jakarta, atau 435 km sebelah barat laut Denpasar, Bali. Surabaya terletak di pantai utara Pulau Jawa bagian timur dan berhadapan dengan Selat Madura serta Laut Jawa. Kota Surabaya terletak di pantai utara Pulau Jawa bagian timur dan berhadapan dengan Selat Madura serta Laut Jawa. Letak geografis kota Surabaya berada antara 1120 36" dan 1120 54" Bujur Timur serta antara 070 09' sampai dengan 070 2' garis Lintang Selatan. Wilayahnya merupakan daratan rendah dengan ketinggian 3-6 meter di atas permukaan air laut, kecuali di sebelah selatan ketinggian 25-50 meter di atas permukaan laut. Kota Surabaya terletak di daerah yang strategis sehingga Surabaya dapat dengan mudah dijangkau melalui jalur darat, udara dan laut. Surabaya dibatasi oleh wilayah sebagai berikut:

a. Sebelah Utara : Selat Madurab. Sebelah Timur : Selat Madura

c. Sebelah Selatan : Kabupaten Sidoarjod. Sebelah Barat : Kabupaten Gresik

Data kependudukan sangat penting dan mempunyai arti yang strategis dalam pembangunan pada umumnya dan bidang kesehatan pada khususnya, sebab hampir semua kegiatan pembangunan kesehatan obyek sasarannya adalah masyarakat atau penduduk. Adapun jumlah penduduk kota Surabaya tahun 2022 adalah 2.928.058 jiwa meliputi jumlah penduduk laki-laki 1.445.775 jiwa dan jumlah penduduk perempuan 1.482.283 jiwa dengan rasio jenis kelamin 97,54 dengan kepadatan penduduk 8.770 jiwa/km². Data kependudukan tidak lepas dengan data pendidikan. Kondisi pendidikan merupakan salah satu indikator yang kerap dijadikan pertimbangan dalam mengukur tingkat pembangunan di suatu negara. Melalui pengetahuan, tingkat pendidikan berkontribusi terhadap perubahan perilaku

kesehatan. Pengetahuan yang dipengaruhi oleh tingkat pendidikan merupakan salah satu faktor pencetus yang berperan dalam mempengaruhi keputusan seseorang untuk berperilaku hidup sehat.

Dinas Kesehatan Kota Surabaya merupakan organisasi sektor publik yang bergerak di bidang kesehatan di Kota Surabaya. Dinas Kesehatan Kota Surabaya terletak di Jalan Jemursari no 197, Kota Surabaya sesuai dengan Peraturan Walikota Surabaya Nomor 42 Tahun 2011 tentang Rincian Tugas dan Fungsi Dinas Kesehatan Kota Surabaya mempunyai tugas melaksanakan urusan pemerintahan daerah berdasarkan azas otonomi dan tugas pembantuan di bidang kesehatan. Untuk menyelenggarakan tugas sebagaimana tersebut di atas Dinas Kesehatan Kota Surabaya mempunyai fungsi antara lain :

- 1. Perumusan kebijakan teknis di bidang kesehatan
- 2. Penyelenggaraan urusan pemerintahan dan pelayanan umum
- 3. Pembinaan dan pelaksanaan tugas di bidang kesehatan
- 4. Pengelolaan ketatausahaan Dinas
- Pelaksanaan tugas lain yang diberikan oleh Kepala Daerah sesuai dengan tugas dan fungsinya

Penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang telah dilaksanakan Pemerintah Kota Surabaya meliputi:

1. RSUD : 2 Rumah Sakit

2. Puskesmas Induk : 63 Puskesmas

3. Puskesmas Pembantu : 59 Pustu

4. Puskesmas Keliling : 63 Pusling

Dinas Kesehatan Kota Surabaya memiliki program upaya kesehatan bersumber daya masyarakat diantaranya :

1. Posyandu Balita : 2.822 Posyandu

2. Posyandu Lansia : 668 Posyandu

3. Posyandu Remaja : 63 Posyandu

4. Pos kesehatan pesantren : 10 Pos

5. Pos kesehatan kelurahan : 154 Pos

6. Pembinaan terpadu : 1.156

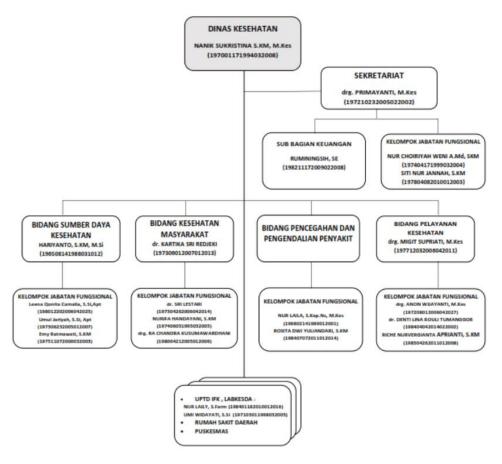
7. Jumlah Bumantik : 22.040

1.1.1 Visi dan Misi Dinas Kesehatan Kota Surabaya

- a. Visi
 - "Dinas Kesehatan yang Profesional untuk mewujudkan masyarakat Surabaya sehat, mandiri dan berdaya saing global"
- b. Misi
 - 1) Meningkatkan akses dan mutu upaya kesehatan;
 - Meningkatkan tata kelola dan optimalisasi fungsi regulator bidang kesehatan;
 - Meningkatkan penggerakan dan pemberdayaan masyarakat dalam bidang kesehatan.

1.1.2 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kota Surabaya

Dalam melaksanakan tugas dan fungsinya, Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya dibantu oleh satu Sekretariat dan empat Bidang. Hal ini tertuang dalam Undang — Undang No. 23 tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah, Peraturan Pemerintah No. 18 tahun 106 tentang Perangkat Daerah, Peraturan daerah (Perda) Kota Surabaya No. 14 tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Surabaya, dan Peraturan Walikota (Perwali) Surabaya No. 71 tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Uraian Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Kota Surabaya. Adapun struktur organisasi Dinas Kesehatan Kota Surabaya:



Sumber: https://dinkes.surabaya.go.id/portalv2/profil/struktur-organisasi/

Gambar 1. 1 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kota Surabaya

1.2 Profil Puskesmas Kebonsari

Dalam melaksanakan tugas sebagai fasilitator, Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) ditempatkan di kelurahan sesuai wilayah kerja puskesmas. Dalam periode kegiatan magang Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) ini, penulis di tempatkan di Kelurahan Kebonsari yang merupakan salah satu kelurahan di wilayah kerja Puskesmas Kebonsari.

Puskesmas Kebonsari merupakan salah satu puskesmas dari 63 Puskesmas di kota Surabaya yang memiliki tugas sebagai Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan (UPTD) Kota Surabaya. Puskesmas Kebonsari terletak di Jalan Kebonsari Manunggal No 30-32, Kecamatan Jambangan dan termasuk ke dalam wilayah Surabaya Selatan. Wilayah kerja Puskesmas Kebonsari terdiri dari 4 kelurahan yang diantaranya adalah Kelurahan Kebonsari, Karah, Jambangan, serta Pagesangan.

Puskesmas Kebonsari berada pada wilayah Surabaya bagian Selatan, dengan luas wilayah kerja 36.796 km².

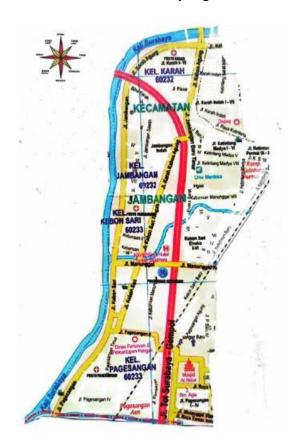
Adapun batas-batas wilayah kerja Puskesmas Kebonsari, dimana diantaranya berbatasan dengan :

a. Sebelah Utara : Kecamatan Wonokromo

b. Sebelah Selatan : Kabupaten Sidoarjo

c. Sebelah Barat : Kecamatan Karang Pilang

d. Sebelah Timur : Kecamatan Gayungan



Sumber: Profil Puskesmas Kebonsari 2023

Gambar 1. 2 Peta Wilayah Puskesmas Kebonsari

1.2.1 Visi, Misi, Tujuan, dan Tata Nilai Puskesmas Kebonsari

a. Visi

"Terwujudnya masyarakat Kecamatan Jambangan yang sehat dan mandiri melalui pelayanan kesehatan yang bermutu didukung oleh pemberdayaan masyarakat yang berkesinambungan".

b. Misi

- Memberikan pelayanan kesehatan yang profesional bagi masyarakat
- Meningkatkan mutu, pemerataan dan keterjangkauan pelayanan kesehatan.
- 3) Melaksanakan standarisasi pada semua unsur pelayanan.
- 4) Meningkatkan pengetahuan dan pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan.

c. Tujuan

"Puskesmas Kebonsari memberikan pelayanan kesehatan yang bermutu, profesional dan berkesinambungan".

d. Tata Nilai

1) D (Disiplin)

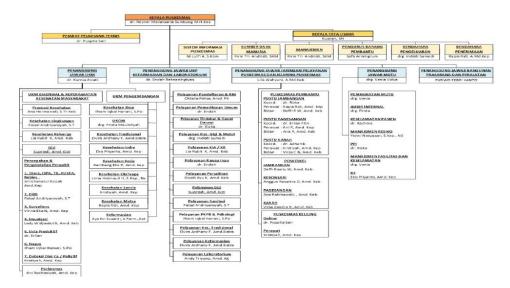
Patuh dan taat pada aturan dan tata tertib yang berlaku, bekerja tepat waktu dan tepat sasaran.

2) P (Profesional)

Bekerja sesuai dengan ilmu dan kompetensi.

1.2.2 Struktur Organisasi Puskesmas Kebonsari

Berdasarkan Peraturan Walikota Nomor 131 Tahun 2021 tentang Pembentukan, Nomenklatur, Kedudukan, Susunan Organisasi Uraian Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Pusat Kesehatan Masyarakat pada Dinas Kesehatan Kota Surabaya, Puskesmas Kebonsari dipimpin oleh Kepala Puskesmas dan dibantu oleh staf puskesmas. Secara skematis struktur organisasi Puskesmas Kebonsari dapat digambarkan sebagai berikut:



Sumber: Profil Puskesmas Kebonsari 2023

Gambar 1. 3 Struktur Organisasi Puskesmas Kebonsari

1.2.3 Jenis Pelayanan

Puskesmas Kebonsari merupakan pusat kesehatan masyarakat yang menyelenggarakan upaya kesehatan yang bersifat menyeluruh, terpadu, merata dapat diterima dan terjangkau oleh masyarakat, khususnya masyarakat yang berada di wilayah Kecamatan Jambangan. Fungsi pokok Puskesmas tercantum dalam pasal 5 Peraturan Menteri Kesehatan (Permenkes) No 43 Tahun 2019, yaitu sebagai penyelenggaraan UKM tingkat pertama di wilayah kerjanya dan penyelenggaraan UKP tingkat pertama di wilayah kerjanya. Adapun penyelenggaraan UKP dan UKM yang ada di Puskesmas Kebonsari diantaranya adalah sebagai berikut:

- a. Penyelenggaraan Pelayanan UKP
 - 1) Pelayanan medis rawat jalan
 - a) Pelayanan pemeriksaan umum
 - b) Pelayanan kesehatan gigi dan mulut
 - c) Pelayanan KIA/KB dan imunisasi
 - d) Pelayanan konsultasi gizi
 - e) Pelayanan klinik konsultasi psikologi
 - f) Pelayanan klinik sanitasi

- g) Pelayanan pengobatan tradisional
- 2) Pelayanan medis rawat inap
 - a) Rawat inap umum
 - b) Rawat inap bersalin
- 3) Pelayanan penunjang medis
 - a) Pelayanan pendaftaran dan kasir
 - b) Pelayanan laboratorium
 - c) Pelayanan farmasi
 - d) Pelayanan kegawatdaruratan
 - e) Pelayanan pemeriksaan Covid-19
- b. Penyelenggaraan Program UKM
 - 1) UKM Esensial
 - a) Promosi Kesehatan
 - b) Kesehatan Lingkungan
 - c) Upaya perbaikan gizi
 - d) Kesehatan Ibu dan Anak termasuk Keluarga Berencana (KIA-KB)
 - e) Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular dan Tidak Menular
 - f) Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat
 - 2) UKM Pengembangan
 - a) Pelayanan Kesehatan Anak, Remaja, Usia Sekolah
 - b) Pelayanan Kesehatan Usia lanjut
 - c) Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat (UKGS)
 - d) Pelayanan Kesehatan Jiwa
 - e) Pelayanan Kesehatan Indera
 - f) Pelayanan Kesehatan Kerja
 - g) Pelayanan Kesehatan Olah Raga

1.3 Profil Kelurahan Kebonsari

Kelurahan Kebonsari merupakan salah satu dari 154 kelurahan yang terletak di Kecamatan Jambangan, Kota Surabaya bagian selatan. Kelurahan Kebonsari memiliki 3 Rukun Warga (RW) dengan total 28 Rukun Tetangga (RT). Batas wilayah Kelurahan Kebonsari antara lain:

a. Sebelah Utara : Kelurahan Jambangan
b. Sebelah Timur : Kelurahan Gayungan
c. Sebelah Selatan : Kelurahan Pagesangan
d. Sebelah Barat : Sungai Kali Surabaya

1.4 Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM)

1.4.1 Deskripsi Kegiatan

Posisi : Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat

Periode Kegiatan : 14 Agustus 2023 – 30 Desember 2023

Deskripsi : Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) merupakan sebuah pendekatan untuk mengubah perilaku higenis dan saniter melalui pemberdayaan masyarakat (perubahan perilaku) dengan cara pemicuan. Pemicuan tersebut dilakukan dengan menerapkan 5 Pilar STBM, adapun 5 Pilar STBM meliputi :

- 1. Stop Buang Air Besar Sembarangan (BABS)
- 2. Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)
- 3. Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah Tangga (PAMMRT)
- 4. Pengamanan Sampah Rumah Tangga (PSRT)
- 5. Pengamanan Limbah Cair Rumah Tangga (PLCRT)

Penyelenggaraan Fasilitator STBM bertujuan untuk mewujudkan perilaku masyarakat yang higienis dan saniter secara mandiri dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Adapun rincian kegiatan yang dilakukan mahasiswa saat menjadi Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) antara lain:

 Melakukan Koordinasi dengan Puskesmas dan Kelurahan terkait data dasar program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)

- 2. Melakukan penyusunan jadwal kegiatan terkait data dasar program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)
- 3. Melakukan identifikasi terkait 5 Pilar STBM
- 4. Melakukan analisis data dari aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)
- Melakukan Monitoring dan Evaluasi program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)
- 6. Membuat rencana tindak lanjut hasil *Monitoring* dan Evaluasi program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)

Kegiatan ini disusun untuk mahasiswa yang ingin terjun langsung membantu Pemerintah Kota Surabaya sebagai Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM).

1.4.2 Kompetensi yang Dikembangkan

Dalam pelaksanaan kegiatan magang, terdapat kompetensi yang harus dikembangkan oleh mahasiswa antara lain :

1. Analisis Data

Dalam kompetensi ini, mahasiswa peserta magang ditargetkan mampu melakukan analisa data dari aplikasi yang telah disediakan terkait dengan program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman Rumah (Rumah Sehat).

2. Monitoring dan Evaluasi

Dalam kompetensi ini, mahasiswa peserta magang ditargetkan mampu melakukan monitoring evaluasi program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman Rumah (Rumah Sehat).

3. Komunikasi

Dalam kompetensi ini, mahasiswa peserta magang ditargetkan mampu melakukan perubahan perilaku pada keluarga sasaran terkait dengan STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman Rumah (Rumah Sehat).

4. Team Work

Dalam kompetensi ini, mahasiswa peserta magang ditargetkan mampu bekerja sama dalam tim dan melakukan koordinasi dengan Puskesmas dan Kelurahan setempat dalam melaksanakan tugasnya terkait dengan data dasar program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman Rumah (Rumah Sehat).

5. Problem Solving

Dalam kompetensi ini, mahasiswa peserta magang ditargetkan mampu melakukan identifikasi dan pemecahan masalah terkait program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman Rumah (Rumah Sehat) serta melakukan verifikasi hasil identifikasi dan pemecahan masalah terkait program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman Rumah (Rumah Sehat).

6. Time Management

Dalam kompetensi ini, mahasiswa ditargetkan mampu menyelesaikan tugas waktu dengan cara melakukan penyusunan jadwal kegiatan terkait data dasar program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).

7. *Leadership*

Dalam kompetensi ini, mahasiswa ditargetkan mampu mengkoordinasikan kegiatan dalam tim dengan melakukan koordinasi dengan Kelurahan setempat, LPMK, Toga, Toma, RT/RW, Kader Surabaya Hebat (KSH) dan melakukan KIE (Komunikasi, Informasi, dan Edukasi) terkait dengan program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).

8. Interpersonal Skills

Dalam kompetensi ini, mahasiswa ditargetkan mampu melakukan pengumpulan data dasar dan entry pada aplikasi yang telah disediakan terkait dengan program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).

BAB II AKTIVITAS MINGGUAN

Tabel 1.1 Aktivitas Mingguan Kegiatan MSIB Dinas Kesehatan Kota Surabaya

Minggu	Kegiatan
	Kegiatan magang pada minggu pertama magang di Dinas
	Kesehatan Kota Surabaya adalah :
	1. Kegiatan <i>Onboarding</i> Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
	Kegiatan ini dilakukan secara online melalui zoom meeting
	dan live streaming YouTube. Disampaikan materi meliputi
	OPD Dinas Kesehatan Kota Surabaya seperti struktur
	organisasi, perkenalan pimpinan dan staf, perkenalan mentor
	dari masing-masing program (STBM, Peta Anting, BLUD, dan
	Gema Cermat) dan beberapa mahasiswa, serta diakhiri dengan
	sesi diskusi.
	2. Kegiatan Onboarding Nasional MSIB Angkatan 5. Kegiatan
	ini dilakukan secara online melalui zoom meeting dan live
1	streaming YouTube. Disampaikan materi meliputi pemaparan
1	laporan program MSIB oleh kepala program MSIB serta kesan
	dan pesan dari kepala salah satu mitra MSIB yaitu PT Bank
	BTPN Syariah Tbk.
	3. Selayang Pandang Dinas Kesehatan Kota Surabaya. Kegiatan
	ini dilakukan secara online melalui zoom meeting.
	Disampaikan materi oleh Kabid SDMK mengenai dengan
	program pembangunan kesehatan Kota Surabaya, tupoksi
	Dinas Kesehatan Kota Surabaya, penjelasan RPJMD Kota
	Surabaya, 6 Pilar transformasi, isu strategis kesehatan, dan
	upaya kesehatan Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
	4. Penyampaian materi terkait dengan Program BLUD, STBM,
	Peta Anting, dan Gema Cermat. Kegiatan ini dilakukan secara
	online melalui zoom meeting dan live streaming YouTube.

Minggu	Kegiatan
	Kegiatan magang pada minggu ke-dua magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Penyampaian materi dari Pemerintah Kota Surabaya. Kegiatan
	ini dilakukan secara online melalui zoom meeting dan live
	streaming YouTube. Materi yang disampaikan yaitu mengenai
	Whole of Government, Filosofi Dasar Pelayanan Publik, Etika
	Publik, dan Akuntabilitas. Di setiap akhir penyampaian materi
	tersebut, dilakukan sesi diskusi dan pelaksanaan post test untuk
2	mengetahui pemahaman peserta magang MSIB Angkatan 5
	yang bertempat di OPD Kota Surabaya.
	2. Penyampaian materi oleh Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
	Kegiatan ini dilakukan secara online melalui zoom meeting
	dan live streaming YouTube. Pada penyampaian materi ini
	disampaikan materi tiap-tiap program (BLUD, STBM, Peta
	Anting, dan Gema Cermat) Dinas Kesehatan Kota Surabaya
	yang nantinya akan dilaksanakan oleh peserta magang MSIB
	Angkatan 5 di Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
	Kegiatan magang pada minggu ke-tiga magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Pembekalan terakhir peserta magang MSIB Angkatan 5 oleh
	Dinas Kesehatan Kota Surabaya. Kegiatan ini dilakukan secara
	hybrid, yaitu luring dan daring. Materi yang disampaikan yaitu
3	terkait dengan program BLUD, STBM, Peta Anting, dan Gema
3	Cermat. Selain itu, peserta magang diberikan nasihat dan kiat-
	kiat dalam menjalankan tugas magang di penempatan masing-
	masing.
	2. Pembekalan terakhir peserta magang MSIB Angkatan 5 oleh
	Pemerintah Kota Surabaya. Kegiatan ini dilakukan secara
	hybrid, yaitu luring dan daring. Materi yang disampaikan

Minggu	Kegiatan
	adalah mengenai tujuan program MSIB dilaksanakan, BBH,
	Mobilisasi, Tugas Harian dan lain-lain.
	3. Apel pelepasan peserta magang MSIB Angkatan 5 ke
	penempatan masing-masing. Kegiatan ini dilaksanakan di
	Balai Kota Surabaya dipimpin langsung oleh Walikota
	Surabaya.
	4. Pengenalan peserta magang MSIB kepada Puskesmas
	penempatan masing-masing. Dalam kegiatan ini, peserta
	magang MSIB bertemu secara langsung dengan mentor terkait
	program dan diberi arahan bagaimana nantinya dalam
	pelaksanaan program magang STBM di Puskesmas Kebonsari.
	5. Melaksanakan koordinasi dengan Puskesmas Kebonsari,
	Kelurahan Kebonsari, Kecamatan Jambatan, Kader Kesehatan
	Surabaya (KSH) dan pemangku wilayah (RT/RW) di
	Kelurahan Kebonsari terkait dengan STBM dan Rumah Sehat.
	6. Mempelajari Aplikasi Sayang Warga (ASW) Surabaya dan
	menginput data Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat) ke
	ASW.
	Kegiatan magang pada minggu ke-empat magang di Dinas
	Kesehatan Kota Surabaya adalah :
	1. Koordinasi dengan Puskesmas dan Kelurahan terkait data
	dasar program STBM 5:
	a. Pilar 1 (Stop Buang Air Besar Sembarangan)
4	b. Pilar 2 (Cuci Tangan Pakai Sabun)
	c. Pilar 3 (Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah
	Tangga)
	d. Pilar 4 (Pengamanan Sampah Rumah Tangga)
	e. Pilar 5 (Pengamanan Limbah Cair Rumah Tangga)
	f. Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)

Minggu	Kegiatan
	2. Membuat <i>google form</i> pendataan verifikasi STBM dan materi
	PPT pembekalan verifikasi STBM.
	3. Kegiatan Pembekalan Verifikasi STBM di Wilayah Kecamatan
	Jambangan dengan para Kader Surabaya Hebat (KSH) yang
	dilaksanakan di Aula Puskesmas Kebonsari. Sejumlah 40 KSH
	dari setiap perwakilan kelurahan yang ada di Kecamatan
	Jambangan. Materi yang disampaikan adalah mengenai STBM
	dan teknis pelaksanaan verifikasi STBM. Di akhir sesi
	pembekalan, dibentuk tim verifikator untuk setiap kelurahan.
	4. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Terkait sanitasi pada
	keluarga sasaran, serta melakukan perubahan perilaku pada
	keluarga sasaran.
	5. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 02 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	Kegiatan magang pada minggu ke-lima magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
5	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) Terkait sanitasi pada
	keluarga sasaran, serta melakukan perubahan perilaku pada
	keluarga sasaran.

Minggu	Kegiatan
	2. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 02 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	3. Mengikuti Jambore Kader Surabaya Hebat (KSH) yang
	dilaksanakan di Balai RW 03 Kelurahan Kebonsari. Jambore
	KSH bertujuan untuk mengetahui seberapa pengetahuan
	(evaluasi) KSH terhadap materi dan arahan yang telah
	diberikan oleh para tenaga kesehatan yang ada. Jambore ini
	diikuti oleh seluruh KSH Kelurahan Kebonsari.
	4. Mengantarkan hasil sampling air dari rumah penderita pra
	stunting yang ada di Kelurahan Kebonsari ke Laboratorium
	Kesehatan Kota Surabaya.
	Kegiatan magang pada minggu ke-enam magang di Dinas
	Kesehatan Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan kegiatan verifikasi STBM di Balai RW 02
	Kelurahan Kebonsari dari hasil pendataan STBM dan Rumah
	Sehat yang telah disurvey dan dilanjutkan dengan
	penandatanganan Berita Acara oleh Ketua RW 02 Kelurahan
6	Kebonsari.
	2. Melakukan Penyelidikan Epidemiologi (PE) kasus DBD di
	SDN Pagesangan Kelurahan Pagesangan.
	3. Mengikuti kegiatan Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN)
	yang dilakukan setiap hari Jum'at bersama dengan KSH RW 01
	Kelurahan Kebonsari dan menghadiri undangan senam pagi
	bersama.
	Kegiatan magang pada minggu ke-tujuh magang di Dinas
7	Kesehatan Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,

Minggu	Kegiatan
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi
	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.
	2. Melakukan Penyelidikan Epidemiologi (PE) kasus DBD di
	bersama KSH di Kelurahan Jambangan
	3. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	Kegiatan magang pada minggu ke-delapan magang di Dinas
	Kesehatan Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
8	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
8	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi
	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.
	2. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 03 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	Kegiatan magang pada minggu ke-sembilan magang di Dinas
9	Kesehatan Kota Surabaya adalah :
	1. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 03 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.

Minggu	Kegiatan
	2. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	Kegiatan magang pada minggu ke-sepuluh magang di Dinas
	Kesehatan Kota Surabaya adalah :
	1. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
10	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	2. Melakukan kegiatan sampling makanan di SMPN 21 Kota
	Surabaya.
	Kegiatan magang pada minggu ke-11 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
11	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
11	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi
	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.
	2. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	Kegiatan magang pada minggu ke-12 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
12	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi

Minggu	Kegiatan
	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.
	2. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 03 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	Kegiatan magang pada minggu ke-13 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi
13	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.
	2. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 01 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	3. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	Kegiatan magang pada minggu ke-14 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
14	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi
	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.

Minggu	Kegiatan
	2. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 01 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	3. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	Kegiatan magang pada minggu ke-15 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi
	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.
15	2. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 01 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	3. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	4. Mengikuti kegiatan Posbindu dilaksanakan di SMAN 18 Kota
	Surabaya. Dalam kegiatan Posbindu ini, dilakukan screening
	kesehatan seperti pengukuran tinggi badan dan berat badan
	serta pengecekan kadar gula dalam darah dan tekanan darah.
	Kegiatan magang pada minggu ke-16 magang di Dinas Kesehatan
16	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan identifikasi permasalahan sanitasi pada keluarga
	sasaran, pemecahan masalah sanitasi pada keluarga sasaran,

Minggu	Kegiatan
	koordinasi dengan Kelurahan, LPMK, Toga, Toma, RT/RW,
	Kader Surabaya Hebat Kelurahan Kebonsari, melakukan KIE
	(Komunikasi, Informasi dan Edukasi) terkait dengan sanitasi
	pada keluarga sasaran, dan melakukan perubahan perilaku
	pada keluarga sasaran.
	2. Pendataan STBM dan Rumah Sehat di RW 01 didampingi oleh
	Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari dan
	dilanjutkan dengan menginput ke ASW.
	3. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	Kegiatan magang pada minggu ke-17 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Menginput data keluarga sasaran yang telah di survey pada
	aplikasi yang telah disediakan terkait program STBM 5 Pilar
	dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat).
	2. Mengikuti kegiatan dokter gigi Puskesmas untuk melakukan
17	screening kesehatan gigi dan mulut yang dilaksanakan di SD
	Darul Ilmi Kota Surabaya. Dalam kegiatan ini, penulis
	membantu mengondisikan peserta screening kesehatan gigi
	dan mulut serta mendokumentasikan kegiatan.
	3. Menyelesaikan tugas yang diberikan oleh mentor tepat waktu.
	Selain menyelesaikan tugas magang, saya juga mengerjakan
	Laporan Akhir MSIB dan Laporan Magang Kampus.
	Kegiatan magang pada minggu ke-18 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
18	1. Menganalisis data keluarga sasaran dari aplikasi yang telah
	disediakan (Sayang Warga Surabaya) terkait program STBM 5
	Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)

Minggu	Kegiatan
	2. Menyelesaikan tugas yang diberikan oleh mentor tepat waktu.
	Selain menyelesaikan tugas magang, saya juga mengerjakan
	Laporan Akhir MSIB dan Laporan Magang Kampus.
	Kegiatan magang pada minggu ke-19 magang di Dinas Kesehatan
19	Kota Surabaya adalah :
	1. Menganalisis data keluarga sasaran dari aplikasi yang telah
	disediakan (Sayang Warga Surabaya) terkait program STBM 5
	Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat)
	2. Menyelesaikan tugas yang diberikan oleh mentor tepat waktu.
	Selain menyelesaikan tugas magang, saya juga mengerjakan
	Laporan Akhir MSIB dan Laporan Magang Kampus.
20	Kegiatan magang pada minggu ke-20 magang di Dinas Kesehatan
	Kota Surabaya adalah :
	1. Melakukan <i>monitoring</i> dan evaluasi pada keluarga sasaran
	program STBM 5 Pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah
	Sehat).
	2. Menyelesaikan tugas yang diberikan oleh mentor tepat waktu.
	Selain menyelesaikan tugas magang, saya juga mengerjakan
	Laporan Akhir MSIB dan Laporan Magang Kampus.
	3. Berpamitan dengan pihak puskesmas.

Selama melaksanakan magang ini, mahasiswa ditargetkan oleh Dinas Kesehatan Kota Surabaya untuk melakukan pendataan STBM dan Rumah Sehat sebanyak 30 rumah per harinya. Sehingga dalam waktu periode magang, mahasiswa dapat menginput data survei STBM dan Rumah Sehat yang telah dilakukan pendataan sebelumnya minimal sebanyak 1.620 kepala keluarga. Selain melaksanakan tugas sebagai Fasilitator STBM, mahasiswa magang juga melakukan kegiatan lain yang masih terkait dengan kesehatan lingkungan diantaranya:

1. Melakukan Penyelidikan Epidemiologi (PE) terkait dengan kasus Demam Berdarah *Dengue* (DBD).

- Melakukan pengawasan kegiatan fogging yang dilakukan di SDN Pagesangan terkait dengan kasus Demam Berdarah Dengue (DBD).
- 3. Melakukan sampling air di beberapa rumah warga dan Depo Air Minum yang berada di wilayah Kecamatan Jambangan.
- 4. Melakukan sampling makanan di rumah makan dan kantin sekolah yang berada di wilayah Kecamatan Jambangan.
- 5. Mengikuti kegiatan Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) yang dilaksanakan setiap pekan pada hari Jum'at bersama dengan Kader Surabaya Hebat (KSH) Kelurahan Kebonsari.

Sesuai dengan target yang telah diberikan oleh Dinas Kesehatan Kota Surabaya, data yang sudah berhasil diinputkan telah melebihi target yaitu sebanyak 1.625 data kepala keluarga. Adapun hasil survei STBM Pilar 1-5 yaitu:

- Pada pilar 1, sebanyak 1.596 keluarga sudah masuk dalam kategori Aman dan
 keluarga lainnya masuk dalam kategori Layak.
- Pada pilar 2, sebanyak 1.610 keluarga sudah masuk dalam kategori CTPS dan
 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak CTPS.
- 3. Pada pilar 3, sebanyak 1.596 keluarga sudah masuk dalam kategori PAMMRT dan 29 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak PAMMRT.
- 4. Pada pilar 4, sebanyak 1.615 keluarga sudah masuk dalam kategori PSRT dan 10 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak PSRT.
- Pada pilar 5, sebanyak 0 keluarga sudah masuk dalam kategori PCLRT dan
 1.625 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak PCLRT.

Berdasarkan hasil tersebut, Kelurahan Kebonsari yang memiliki 3 RW sudah menerapkan Pilar 1 dengan baik. Untuk Pilar 2-4 masyarakat Kelurahan Kebonsari masih perlu ditingkatkan kembali terkait dengan pemahaman CTPS, PAMMRT, dan PSRT. Sedangkan untuk Pilar 5, masyarakat di Kelurahan Kebonsari belum mempunyai sumur serapan sendiri atau IPAL, dikarenakan keterbatasan lahan dilingkungan masyarakat Kelurahan Kebonsari.

BAB III

CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH

3.1 Aplikasi Komputer Biostatistika

Mata kuliah "Aplikasi Komputer Biostatistika" merupakan salah satu mata kuliah wajib yang diajarkan dalam Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan Biostatistika dan Kependudukan. Dalam mata kuliah ini diharapkan mahasiswa dapat mempunyai kemampuan analisis kemampuan yang baik dan memiliki kemampuan mendalam mengenai cara menggunakan *software* aplikasi statistik (SPSS) untuk menganalisis data kesehatan dan kependudukan. Selain itu, dalam mata kuliah ini diharapkan mahasiswa dapat memiliki kemampuan merencanakan, mengelola, dan mengevaluasi kebijakan dan program kesehatan dengan pendekatan statistik.

Dalam kegiatan magang ini, penerapan mata kuliah Aplikasi Komputer Biostatistika yang dipelajari ketika magang antara lain :

- 1. Analisis Tingkat Kesehatan Sanitasi di Masyarakat
- 2. Pemantauan Penyakit Terkait Dengan Sanitasi
- 3. Melakukan Evaluasi Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat
- 4. Membuat Model Prediktif dan Visualisasi Data Kesehatan Sanitasi

3.2 Aplikasi Komputer Analisis Kependudukan

Mata kuliah "Aplikasi Komputer Analisis Kependudukan" merupakan salah satu mata kuliah wajib yang diajarkan dalam Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan Biostatistika dan Kependudukan. Dalam mata kuliah ini diajarkan cara menggunakan *software* aplikasi komputer dan teknologi informasi untuk menganalisis data kependudukan dengan tujuan memahami dinamika populasi, melakukan proyeksi, dan merancang kebijakan yang berhubungan dengan aspek kependudukan.

Dalam kegiatan magang ini, penerapan mata kuliah Aplikasi Komputer Analisis Kependudukan yang dipelajari ketika magang antara lain:

- 1. Analisis Faktor Penyakit Terkait Dengan Sanitasi di Masyarakat
- 2. Membuat Proyeksi Kependudukan

- 3. Pemetaan Kesehatan dan Sanitasi
- 4. Perencanaan Pelayanan Kesehatan Reproduksi
- 5. Evaluasi Kebutuhan Sanitasi di Masyarakat

3.3 Teknik Sampling dan Penentuan Besar Sampel

Mata kuliah "Teknik Sampling dan Penentuan Besar Sampel" merupakan salah satu mata kuliah wajib yang diajarkan dalam Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan Biostatistika dan Kependudukan. Dalam mata kuliah ini diajarkan cara menentukan metode pengambilan sampel yang sistematis dan representatif serta cara menentukan ukuran sampel yang diperlukan untuk membuat kesimpulan yang dapat diandalkan dari populasi.

Dalam kegiatan magang ini, penggunaan teknik sampling yang tepat dan penentuan besar sampel yang tepat sangat penting untuk mendapatkan data yang akurat dalam mengambil keputusan. Penerapan mata kuliah ini antara lain:

- 1. Monitoring Kualitas Air Minum di Masyarakat
- 2. Survei Sanitasi Total Berbasis Masyarakat

3.4 Sistem Informasi Geografis

Mata kuliah "Sistem Informasi Geografis" merupakan salah satu mata kuliah wajib yang diajarkan dalam Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan Biostatistika dan Kependudukan. Dalam mata kuliah ini mahasiswa diajarkan konsep, teknik, dan aplikasi penggunaan sistem informasi geografis untuk analisis dan pemetaan data lokasi geografis. Dalam kesehatan masyarakat, mata kuliah ini dapat digunakan untuk memahami distribusi geografis masalah kesehatan, perencanaan intervensi, pemantauan program, dan pengambilan keputusan yang lebih efektif.

Dalam kegiatan magang ini, penerapan mata kuliah Sistem Informasi Geografis yang dipelajari ketika magang antara lain :

- 1. Pemetaan Fasilitas Sanitasi
- 2. Pemetaan Sumber Air Bersih

3.5 Penilaian Kritis Biostatistika dan Kependudukan

Mata kuliah "Penilaian Kritis Biostatistika dan Kependudukan" merupakan salah satu mata kuliah wajib yang diajarkan dalam Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan Biostatistika dan Kependudukan. Dalam mata kuliah ini diajarkan keterampilan penilaian dan interpretasi data biostatistika serta pemahaman mengenai populasi dan dinamikanya. Mahasiswa diharapkan memiliki kemampuan untuk secara kritis mengevaluasi studi-studi ilmiah, metode analisis data, dan makna epidemiologi yang mendasarinya.

Dalam kegiatan magang ini, penerapan mata kuliah Penilaian Kritis Biostatistika dan Kependudukan yang dipelajari ketika magang antara lain:

- 1. Evaluasi Efektivitas Program Sanitasi
- 2. Melakukan penilaian kritis terhadap survei sanitasi
- 3. Memberikan inovasi terkait dengan program sanitasi yang telah berjalan

3.6 Metode Penelitian

Mata kuliah "Metode Penelitian" merupakan salah satu mata kuliah wajib yang diajarkan dalam Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan Biostatistika dan Kependudukan. Dalam mata kuliah ini diajarkan keterampilan metodologis yang diperlukan oleh mahasiswa dalam melakukan penelitian dan kontribusi pada pemahaman dan pemecahan masalah kesehatan masyarakat. Selain itu, dalam mata kuliah ini mahasiswa diharapkan dapat mengembangkan kemampuan untuk mengevaluasi secara kritis penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti sebelumnya.

Berikut berkas yang harus disiapkan dan alur melakukan penelitian di Puskesmas atau Dinas Kesehatan Kota Surabaya :

- 1. Menyiapkan foto *copy* Kartu Tanda Penduduk (KTP).
- 2. Menyiapkan surat keterangan dari Universitas atau Fakultas permohonan izin penelitian dan ditujukan ke Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
- 3. Proposal penelitian.
- 4. Meng*upload* dokumen 1-3 ke web Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Bakesbangpol) (https://sswalfa.surabaya.go.id/) Kota Surabaya untuk

mendapatkan surat pengantar izin penelitian dari Pemerintahan Kota Surabaya.

- 5. Setelah mendapatkan surat pengantar izin penelitian dari Pemerintah Kota Surabaya, surat tersebut dapat langsung ditujukan ke tempat penelitian (Puskesmas atau Dinas Kesehatan Kota Surabaya).
- 6. Apabila surat izin penelitian telah disetujui, dapat langsung melakukan penelitian di Puskesmas atau Dinas Kesehatan Kota Surabaya.

3.7 Teknik Pengukuran Fertilitas, Keluarga Berencana, dan Mortalitas

Mata kuliah "Teknik Pengukuran Fertilitas, Keluarga Berencana, dan Mortalitas" merupakan salah satu mata kuliah lintas minat yang diajarkan di semester 7 Program Studi Kesehatan Masyarakat. Dalam mata kuliah ini, mahasiswa mempelajari teknik-teknik pengumpulan dan analisis data terkait dengan fertilitas, keluarga berencana, dan mortalitas serta diharapkan mahasiswa yang mempelajari mata kuliah ini dapat memiliki pemahaman konsep yang baik, mengukur pola dan tren, kemampuan perencanaan dan melaksanakan program terkait dengan kesehatan reproduksi.

Dalam kegiatan magang ini, penerapan mata kuliah Teknik Fertilitas, Keluarga Berencana, dan Mortalitas yang dipelajari ketika magang antara lain :

1. Program Keluarga Berencana

Dalam program keluarga berencana, dapat menggunakan data TFR dan prevalensi penggunaan metode keluarga berencana untuk merancang dan mengevaluasi program keluarga berencana di wilayah kerja Puskesmas Kebonsari dan menganalisis efektivitas sosialisasi terkait dengan promosi dan edukasi keluarga berencana.

2. Pemantauan Kesehatan Ibu dan Anak

Dalam pemantauan KIA, dapat menggunakan ASFR dan CDR untuk memantau kesehatan ibu dan anak di wilayah kerja Puskesmas Kebonsari dan menganalisis distribusi usia ibu saat melahirkan untuk mengidentifikasi kelompok risiko tinggi.

3. Perencanaan Program Imunisasi

Dalam perencanaan program imunisasi, digunakan data kelahiran dan mortalitas anak untuk merencanakan program imunisasi di wilayah Puskesmas Kebonsari.

3.8 Pengelolaan Lingkungan Hidup

Mata kuliah "Pengelolaan Lingkungan Hidup" merupakan salah satu mata kuliah lintas minat yang diajarkan di semester 7 Program Studi Kesehatan Masyarakat. Dalam mata kuliah ini, mahasiswa mempelajari pengelolaan lingkungan hidup, yang meliputi Perundang-undangan terkait dengan Pengelolaan Lingkungan Hidup, ISO 14000, Instrumen Ekonomi Lingkungan Hidup, Instrumen Pencegahan Kerusakan Lingkungan Hidup, Audit Lingkungan Hidup, AMDAL (Keterlibatan masyarakat, Metodologi dan Pelingkupan), UKL-UPL, dan Analisis Risiko Lingkungan Hidup.

Dalam kegiatan magang ini, penerapan mata kuliah Pengelolaan Lingkungan Hidup yang dipelajari ketika magang adalah program MSIB Dinas Kesehatan Kota Surabaya Fasilitator STBM 5 pilar dan Penyehatan Pemukiman (Rumah Sehat). Dalam program magang ini, diberikan penyuluhan kepada keluarga sasaran terkait dengan STBM dan Rumah Sehat. Adapun 5 Pilar STBM meliputi:

- 1. Stop Buang Air Besar Sembarangan (Stop BABS)
- 2. Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)
- 3. Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah Tangga (PAMMRT)
- 4. Pengamanan Sampah Rumah Tangga (PSRT)
- 5. Pengamanan Limbah Cair Rumah Tangga (PLCRT)

3.9 Aspek Kesehatan Lingkungan dan Penanganan Bencana

Mata kuliah "Aspek Kesehatan Lingkungan dan Penanganan Bencana" merupakan salah satu mata kuliah lintas minat yang diajarkan di semester 7 Program Studi Kesehatan Masyarakat. Dalam mata kuliah ini, mahasiswa mempelajari dampak lingkungan terhadap kesehatan dan upaya penanganan dalam situasi bencana. Penerapan mata kuliah ini bertujuan untuk membekali mahasiswa dengan pengetahuan dan keterampilan yang diperlukan untuk mengidentifikasi,

IR PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

mencegah, dan merespons masalah kesehatan yang terkait dengan lingkungan serta mengelola situasi bencana yang terjadi di masyarakat.

Dalam kegiatan magang ini, penerapan mata kuliah Aspek Kesehatan Lingkungan dan Penanganan Bencana yang dipelajari ketika magang adalah dapat merancang dan melaksanakan program pencegahan penyakit (KLB), memantau kualitas dilingkungan masyarakat khususnya terkait dengan permasalahan sanitasi, dan memberikan penyuluhan kepada masyarakat.

BAB IV

PENUTUP

4.1 Kesimpulan

Program Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) merupakan sebuah pendekatan untuk mengubah perilaku higenis dan saniter melalui pemberdayaan masyarakat (perubahan perilaku) dengan cara pemicuan. Pemicuan tersebut dilakukan dengan menerapkan 5 Pilar STBM.

Sesuai dengan target Dinas Kesehatan Kota Surabaya, sebanyak 1.620 Kepala Keluarga (KK) yang harus diinputkan datanya ke Aplikasi Sayang Warga (ASW), data yang sudah berhasil diinputkan telah melebihi target yaitu sebanyak 1.625 data kepala keluarga. Dari data tersebut didapatkan hasil yang menggambarkan kondisi sanitasi keluarga di Kelurahan Kebonsari. Adapun hasil survei STBM Pilar 1-5 yaitu:

- Pada pilar 1, sebanyak 1.596 keluarga sudah masuk dalam kategori Aman dan
 keluarga lainnya masuk dalam kategori Layak.
- Pada pilar 2, sebanyak 1.610 keluarga sudah masuk dalam kategori CTPS dan
 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak CTPS.
- 3. Pada pilar 3, sebanyak 1.596 keluarga sudah masuk dalam kategori PAMMRT dan 29 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak PAMMRT.
- Pada pilar 4, sebanyak 1.615 keluarga sudah masuk dalam kategori PSRT dan 10 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak PSRT.
- Pada pilar 5, sebanyak 0 keluarga sudah masuk dalam kategori PCLRT dan
 1.625 keluarga lainnya masuk dalam kategori Tidak PCLRT.

Dari hasil tersebut, sanitasi di Kelurahan Kebonsari sudah cukup baik. Namun masih harus dilakukan peningkatan secara bertahap terlebih pada pilar 2-5.

4.2 Saran

Terdapat beberapa saran yang dapat diberikan oleh penulis bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat, Dinas Kesehatan Kota Surabaya, dan Puskesmas Kebonsari terkait dengan pelaksanaan Magang dan Studi Independen Bersertifikat (MSIB) program Fasilitator Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) diantaranya:

1. Fakultas Kesehatan Masyarakat

a. Diharapkan Fakultas Kesehatan Masyarakat dapat lebih jelas lagi memberikan informasi kepada mahasiswa yang mengikuti program MSIB terkait dengan konversi nilai dan laporan akhir.

2. Dinas Kesehatan Kota Surabaya

- a. Diharapkan Dinas Kesehatan Kota Surabaya dapat meningkatkan responsibilitas terhadap pelaporan dan pengaduan mahasiswa MSIB di angkatan selanjutnya.
- b. Diharapkan Dinas Kesehatan Kota Surabaya dapat lebih meningkatkan koordinasi dan komunikasi dengan mentor di Puskesmas terkait dengan informasi mahasiswa MSIB.
- c. Diharapkan Dinas Kesehatan Kota Surabaya dapat lebih memperjelas kegiatan pada silabus dan jadwal harian disertai dengan capaian target program MSIB sehingga tidak membuat mahasiswa dan mentor bingung dalam melaksanakan kegiatan tersebut.

3. Puskesmas Kebonsari

a. Diharapkan Puskesmas Kebonsari dapat lebih menjembatani koordinasi antara pemangku wilayah (RT/RW), KSH, dan mahasiswa untuk lebih memudahkan pelaksanaan program Fasilitator STBM.

IR PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

DAFTAR PUSTAKA

Profil Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Surabaya (2022).

Profil Puskesmas Kebonsari (2022)

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Penugasan Mahasiswa MSIB



PEMERINTAH KOTASURABAYA DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS KEBONSARI

Jl Kebonsari Manunggal 30 – 32 Surabaya 60233 Telp. (031 - 8294420)

SURAT PERINTAH TUGAS

No. 027 / 2391 / 436.7.2,3.53 / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama

: dr. Reyner Meilaksana Sumbung, M.HKes

NIP

: 197905192006041018

Pangkat / Gol

: Pembina / IV A

Jabatan

: Kepala Puskesmas Kebonsari

MENUGASKAN

No	Nama	Waktu	Tujuan
1.	Farah Nur Fitri Hidayati	Oktober – Desember 2023	RW di wilayah Kelurahan Kebonsari

Untuk : Kegiatan survey penda:aan STBM (Sanitasi Total Berbasis Masyarakat)

Surat perintah ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Mengetahui

Kepala Puskesmas Kebonsari

Revner Meilaksam Sumbung M.HKes ABP 197905192006041018

Lampiran 2 Formulir Pendataan STBM

FORMULIR PENDATAAN*/MONITORING*/VERIFIKASI SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT

Nama Desa/Kel
Nama Puskesmas
Tanggal Monitoring/Verifikasi
Nama Petugas Moniver

Г			П	П	П		PEI	RTANYAAN PENG	GAMATAN PILA	AR I			PE	RTANYAA	IN PEN	GAMA'	TAN PILAF	3.2
L						1	2		3			4	1	2			3	
					iki	han		Banguna	n Bawah (Piliha	n hanya	satu)		ngalir dilengkapi ih dijangkau pada TTPS	gan pakai sabun	tang	an pakai	waktu-wakt i sabun (Mii ab 3 waktu	nimal dapat
Н				neta	Įį.	Jam	ndir	a	b	c	d	18 SE	fr my Anda	ita.	a	ь	c	d
NoTint	No KK	Nama K.K	Jml Jiwa	Jml jiwa yg menetap	jml sarana yang dimiliki	Buang Air Besar di Jamban	Jamban Milik Sendiri	Tangki septik disedot setidaknya sekali dalam 3-5 tahun tenakhir atau disalunkan ke Sistem Pengotahan Air Limbah (SPAL)	Tangki septik yang tidak pernah disedot, atau disedot lebih dari 5 tahun terakhir, atau temasuk rumah baru dibangun	Cubluk / Lubang Tanah	Dibuang langsung ke drainas okolam' sawah/ sungai/danaw/laut dan pantai/ tanah lapang/kebun	Kloset Leher Angsa	Memiliki sanna CTPS dengan air mengalir dilengkapi dengan sabun, yang lokasinya: Mudah dijangkan pada sant Waktu-waktu kritis CTPS	Mampu mempraktekkan cara cuci tangan pakai sabun	Sebelum makan;	Sebelum mengolah dan menghidangkan makanan;	Sebelum menyusui anak, Sebelum memberi makan bayi/Balita	Setelah BAB /Kecil;
L							waban dengan	huruf yang sesuai	Kriteria ; Ya = Y	; Tidak =			Isi jawaban d	-	f yang se	esuai Kri		1
1		3	4	F		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
3				_														
2																		
2																		
4																		
1																		
6																		
,																		
8																		
1																		
1	,																	

		PERTANYAAN	PENGAMATAN PILA	R 3		PERTANY	YAAN PE	NGAMATA	N PILAR 4	PERTANYA	AN PENGAMA	TAN PILAR 5
1		2		3	4	1	2	3	4	1	2	3
Mengkonsum	fengkonsumsi air minum day langan dengan aman dan menjaga kebersihannya, termasuk sehruh				yang disajikan ar.	gkungan sekitar	uat dan mudah	kar, tidak dibuang empat terbuka)	sampah	r rumah karena ang tergenang yakit, termasuk m)	r rumah tangga ertutup.	an atau sistem ewerage system)
a	b	wad tand man lut)	a	b	ben	ij	h, k	diba se/t	ihan	ekita air r pe	h ca	an c
Yang melalui proses pengolahan (misal : merebus, klorin cair/klorin padat, UV, sodis, Filtrasi, keramik filter, RO)	Jika air baku keruh dilakukan pengolahan, seperti : pengendapan atau penyaringan	Menyimpan air minum di dalam wadah yang tertutup pang kuat, terbud dari bahan satalises seel, keramik, kaca dan jika terbuat dari palsirik tanda gelas dan garpa dan dambil dengan cara yang aman (tidak tersentuh tangan atau mulut)	Penlatan makan (piring, sendok, gampu, dll) idak kotor, tidak berdebu dan disimpan di tempat yag terlindung dari tikus, kecoa, dll	Peralatan masak (panci, penggorengan, dl) idak kotor, tidak berdebu, di simpan di tempat yang bersih	Menutup makanan dan minuman yang disajikan dengan baik dan benar.	Tidak ada sampah berserakan di lingkungan sekitar rumah	Ada tempat sampah yang tertutup, kuat dan mudah dibersihkan	Ada perlakuan yang aman (tidak dibakar, tidak dibuang ke sung ai/kebun/saluran drainase/ tempat terbuka)	Telah melakukan pemilahan sampah	Tidak terlihat genangan air di sekitar numah karena limbah cair domestik (Limbah cair yang tergenang dapat menjadi sumber dari vektor penyakit, termasuk kran umum atau WC umum)	Ada saluran pembuangan limbah cair rumah tangga (non kakus) yang kedap dan tertutup.	Terhubung dengan sumur resapan dan atau sistem pengolahan limbah (PAL Komunal' sewerage system)
	Isi jawaba	an dengan huruf ya	ng sesuai Kriteria ; Ya	= Y ; Tidak = T		Isi jawaban dengan huruf yang sesuai Kriteria ; Ya = Y ; Tidak = T			Isi jawaban den	ngan huruf yang sesuai Kriteria ; Ya = Y ; Tidak = T		
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
							_					

Lampiran 3 Berita Acara Verifikasi STBM



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS KEBONSARI

Jl. Kebonsari Manunggal Nomor 30-32 Surabaya 60233 Telp. (031) 8294420

Berita Acara Pertemuan Pleno Tingkat Kelurahan

Pada hari senin tanggal delapan belas bulan september tahun 2023 RW 02 Keturahan Kebonsari Kecamatan Jambangan telah dilaksanakan rapat Pleno Pembahasan Verifikasi Desa Implementasi STBM dengan topik Verifikasi 5 (lima) pilar STBM :

- 1. Stop Buang Air Besar Sembarangan/ODF (Open Defecation Free)
- 2. Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)
- 3. Pengelaan Air Minum dan Makanan di Rumah Tangga (PAMMRT)
- 4. Pengelaan Sampah di Rumah Tangga (PSRT)
- Pengelolaan Limbah Cair Rumah Tangga (PLCRT)

Pertemuan yang dihadiri oleh Tim Verifikasi tanggal 18 September 2023 , dan pertemuan dipimpin oleh Deffany Novitasari Putri S.,S.Tr.Kes

Menyepakati hasil Verifikasi Implementasi STBM untuk 5 (lima) pilar STBM RW 02 Kelurahan Kebonsari Kecamatan Jambangan adalah sebagai berikut :

1. Stop Buang Air Besar Sembaiangan/ODF (Open Defecation Free)

JML KK	AMAN	LAYAK	SHARING	BELUM LAYAK	OD TERTUTUP	OD TERBUKA
401	100 %	16 -	-		-	

2. Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)

JML KK	CTPS	TIDAK CTPS
401	40.82%	29,15%

Pengelaan Air Minum dan Maltanan di Rumah Tangga (PAMMRT)

JML KK	PAMMRT	TIDAK PAMMRT
401	96.0%	5.19%

4. Pengelaan Sampah di Rumah Tangga (PSRT)

JML KK	PSRT	TIDAK PSRT
401	96,42%	3.58%

5. Pengelolaan Limbah Cair Rumah Tangga (PLCRT)

٠.	. crigororas	art Emmount o	men a destraction in consideration			
	JML KK	PLCRT	TIDAK PLCRT			
ı	401	66.61%	33, 19%			

Selanjutnya masyarakat telah memahami dan sepakat terhadap hasil pleno tersebut

Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat digunakan seperlunya.

Mengetahui.
Kelua RW 02

Kelua Tim Veririkasi

KEL KERANGAN

Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan



























Lampiran 5 Sertifikat Kegiatan

