



# INFORMATIKA KESEHATAN

4. RISKESDAS  
(Riset Kesehatan Dasar)

# Latar Belakang

- Visi rencana pembangunan jangka panjang nasional 2005- 2025 : Indonesia yang maju, adil, dan makmur.
- Visi tersebut direalisasikan pada 4 misi pembangunan.
- Misi pembangunan kesehatan : Menciptakan manusia yang sehat, produktif, mandiri dan berkeadilan.
- Strategi Kemenkes RI untuk mencapai visi dan misi tersebut, diperlukan data kesehatan berskala nasional berbasis fasilitas maupun komunitas, dikumpulkan secara berkesinambungan dan dapat dipercaya (SKN, PP No. 72 Tahun 2012).
- Badan Litbangkes Kemenkes RI melaksanakan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas)

# Latar Belakang

4 Misi pembangunan kesehatan:

- a. Menurunkan angka kematian ibu dan bayi;
- b. Menurunkan angka stunting pada balita;
- c. Memperbaiki pengelolaan Jaminan Kesehatan Nasional; dan
- d. meningkatkan kemandirian dan penggunaan produk farmasi dan alat kesehatan dalam negeri.

# Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas)

- Merupakan riset kesehatan berbasis komunitas yang dirancang dapat berskala nasional, propinsi, dan kabupaten/kota dan dilaksanakan secara berkala.
- Tujuan pelaksanaan secara berkala :
  - a. Melakukan evaluasi pencapaian program kesehatan.
  - b. Perencanaan kesehatan.

# Riskesdas 2007

Indikator kesehatan:

- Status kesehatan (penyebab kematian, angka kesakitan, angka kecelakaan, angka disabilitas, status gizi).
- Kesehatan lingkungan.
- Konsumsi gizi rumah tangga.
- Pengetahuan sikap perilaku kesehatan (flu burung, perilaku higienis, HIV/AIDS, penggunaan tembakau, minum alkohol, aktivitas fisik, perilaku konsumsi makanan).
- Pelayanan kesehatan (akses, cakupan, mutu layanan, pembiayaan kesehatan).

# Riskesdas 2013

1. Akses dan pelayanan kesehatan
2. Farmasi dan pelayanan kesehatan tradisional
3. Kesehatan lingkungan
4. Pemukiman dan ekonomi
5. Penyakit menular
6. Penyakit tidak menular
7. Cedera
8. Gigi & mulut
9. Disabilitas

# Riskesdas 2013

- 10. Kesehatan jiwa
- 11. Pengetahuan, sikap dan perilaku
- 12. Pembiayaan kesehatan
- 13. Kesehatan reproduksi
- 14. Kesehatan anak
- 15. Pengukuran antropometri & tekanan darah
- 16. Pemeriksaan indera mata & telinga
- 17. Pemeriksaan status gigi permanen
- 18. Pengambilan spesimen darah dan urin, garam dan air rumah tangga

# Riskesdas 2013

- Tujuan Umum:

Menyediakan informasi berbasis bukti untuk perumusan kebijakan pembangunan kesehatan di berbagai tingkat administrasi.

- Tujuan Khusus

- Menyediakan informasi untuk perencanaan kesehatan.
- Menyediakan peta status dan masalah kesehatan di tingkat nasional, provinsi dan kabupaten/kota.
- Menyediakan informasi perubahan status kesehatan masyarakat yang terjadi 2007 ke 2013.
- Menilai kembali disparitas wilayah kabupaten kota.
- Mengkaji korelasi antar faktor yang menyebabkan perubahan status kesehatan.



# Manfaat Riskesdas 2013

## 1. Untuk Kabupaten/Kota

- Mampu susun perencanaan program lebih akurat sesuai perkembangan masalah kesehatan dalam enam tahun terakhir
- Mempunyai bahan advokasi yang berbasis bukti
- Mampu rencanakan & melaksanakan survey kesehatan lanjutan di wilayahnya

## 2. Untuk Provinsi & Pusat

- Mampu memetakan perubahan masalah kesehatan dan menajamkan prioritas pembangunan kesehatan antar wilayah
- Mempunyai bahan advokasi yang berbasis bukti
- Mampu rencanakan penelitian lanjutan sesuai permasalahan kesehatan.

# Manfaat Riskesdas 2013

## 3. Untuk peneliti

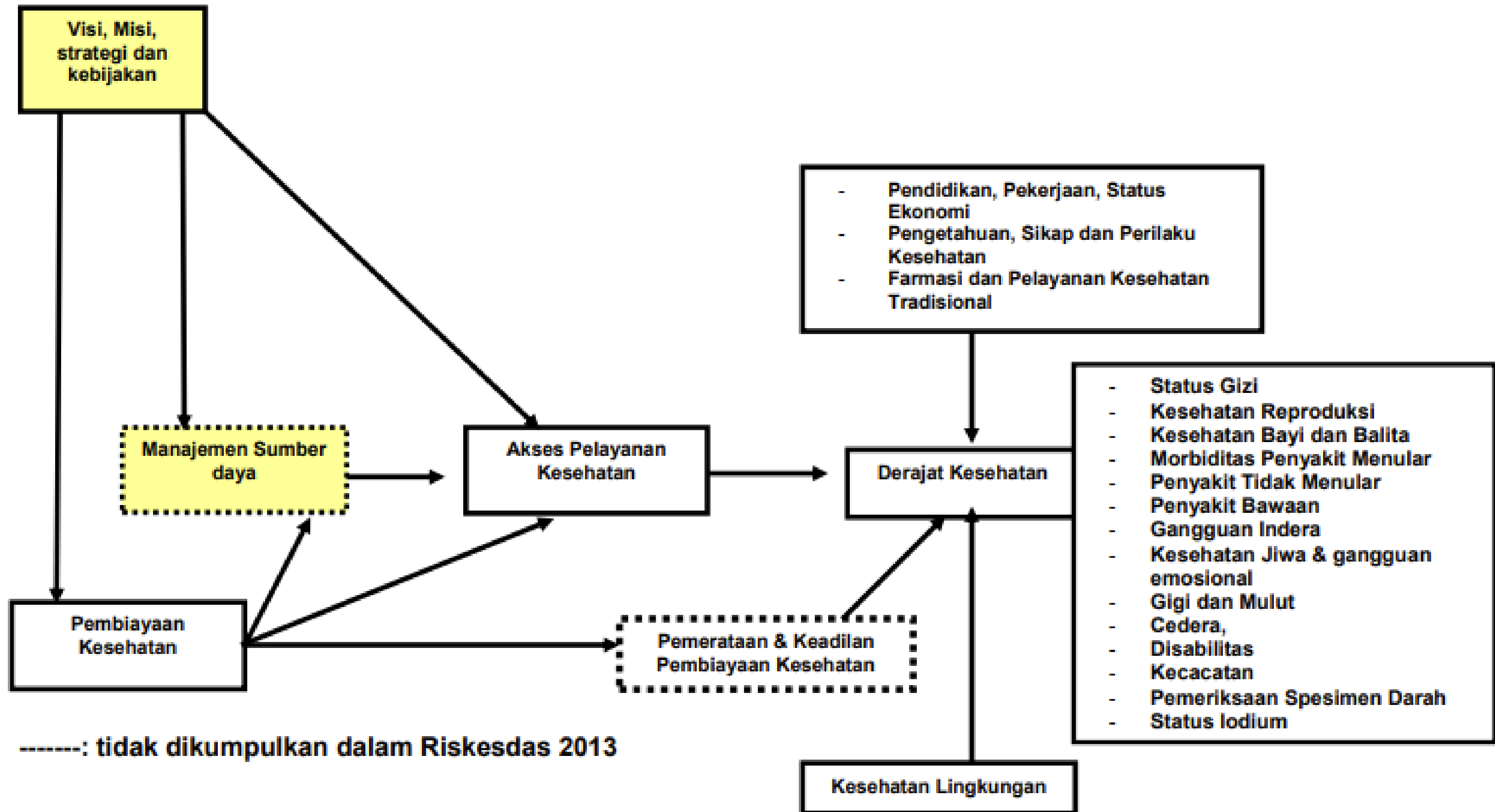
- Sumber data untuk analisis lebih lanjut.
- Sumber data untuk pengembangan indeks kesehatan.

## 4. Untuk provinsi & pusat & Institusi akademis

- Sumber data untuk bahan penulisan tugas akhir.
- Sumber data untuk analisis lebih lanjut dikaitkan dengan sumber data lainnya.
- Pengembangan inovasi sesuai dengan temuan dari Riskesdas.

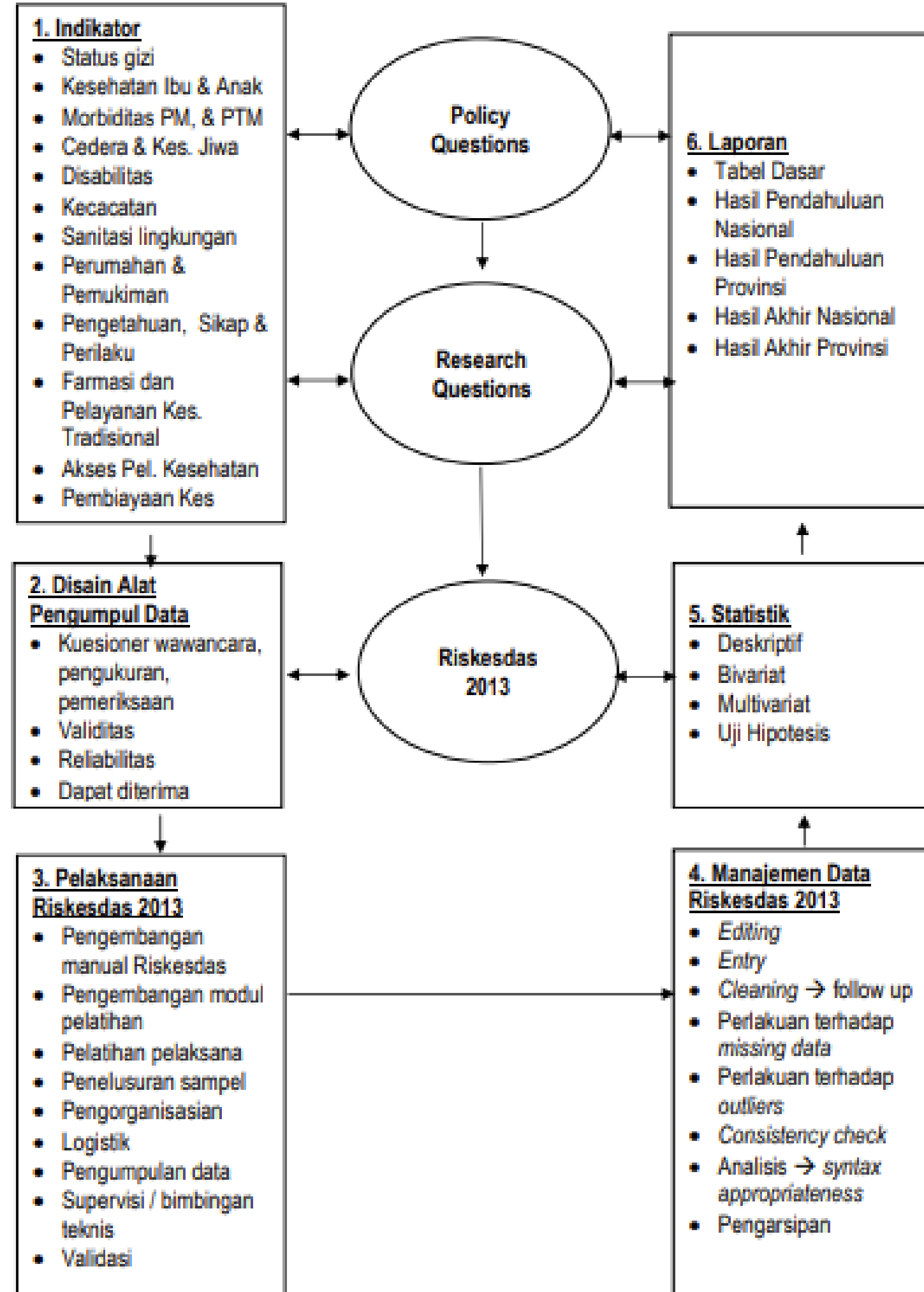
## FUNGSI SISTEM KESEHATAN

## TUJUAN SISTEM KESEHATAN



Gambar 1.1

Kerangka pikir Riskesdas 2013 dikembangkan dari Gabungan Sistem Kesehatan WHO dengan konsep model BLUM



Gambar 1.2  
Alur Pikir Riskesdas 2013

# Riskesdas 2018

Indikator Kesehatan:

1. Akses pelayanan kesehatan
2. Pelayanan Kesehatan Tradisional
3. Kesehatan dan Gangguan Jiwa
4. Kesehatan Lingkungan
5. Penyakit Menular
6. Penyakit Tidak Menular
7. Kesehatan Gigi Mulut
8. Disabilitas dan Cedera
9. Perilaku
10. Kesehatan Ibu dan Reproduksi
11. Gizi
12. Kesehatan anak

# Manfaat Riskesdas 2018

## 1. Untuk Kabupaten/Kota

- Informasi dasar dalam menyusun kebijakan ditingkat kab/kota.
- Dasar evaluasi dan pengembangan program ditingkat kab/kota.
- Menyusun perencanaan dan target capaian berbasis data di tingkat kab/kota.

## 2. Untuk Provinsi & Pusat

- Informasi dasar dalam menyusun kebijakan ditingkat provinsi
- Dasar evaluasi dan pengembangan program ditingkat provinsi
- Menyusun perencanaan dan target capaian berbasis data di tingkat provinsi
- Evaluasi capaian program yang telah dijalankan
- Informasi dasar dalam menyusun kebijakan strategis
- Menyusun perencanaan dan target capaian berbasis data

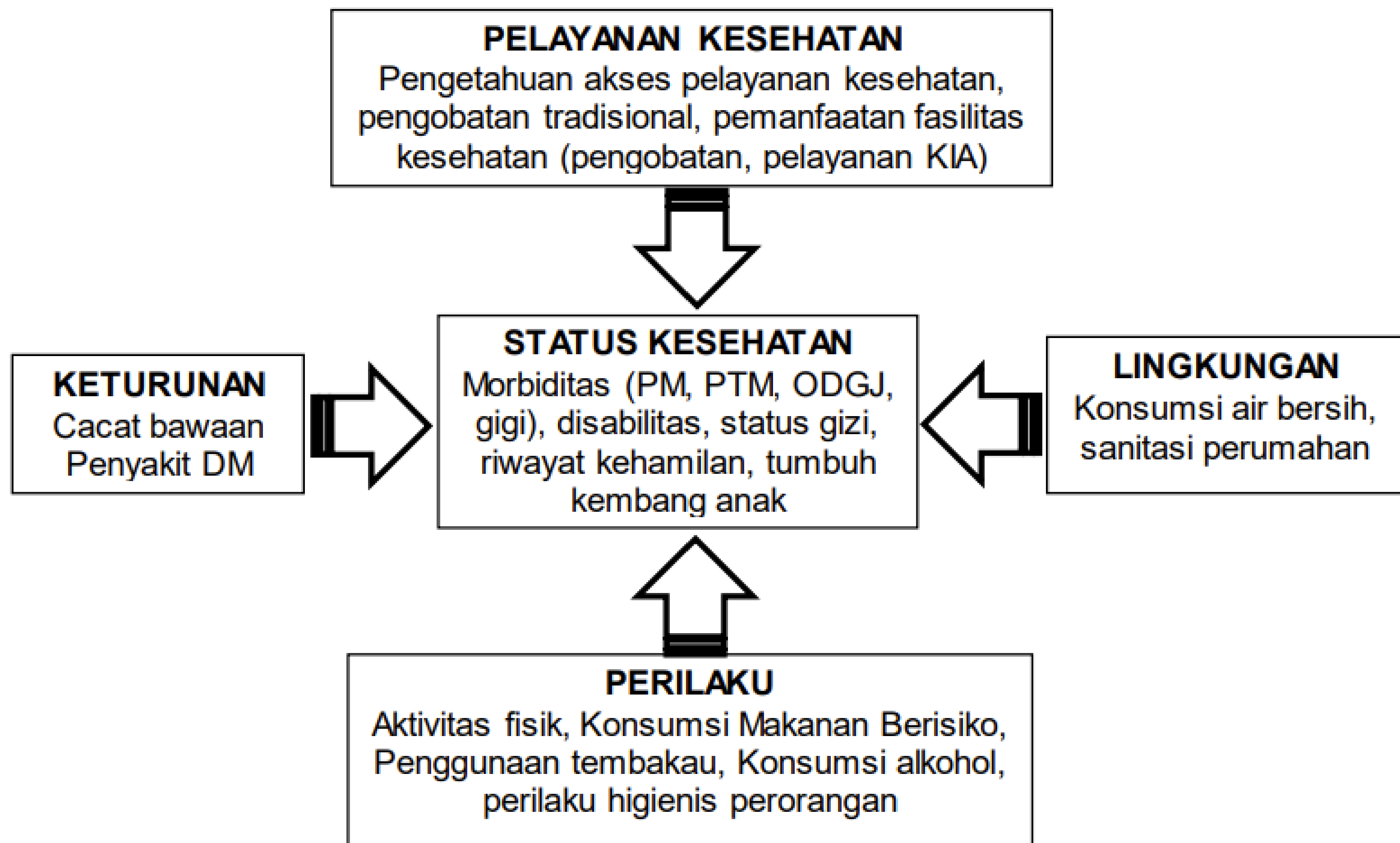
# Manfaat Riskesdas 2018

## 3. Untuk Penelitian dan Pengembangan Kesehatan

- Sebagai dasar penyusun Indeks Pembangunan Kesehatan Masyarakat.
- Sebagai dasar penentuan masalah yang akan diteliti lebih mendalam.

## 4. Untuk Akademisi/Institusi Pendidikan

- Mendukung menghasilkan sumber daya kesehatan melalui pemanfaatan data oleh institusi pendidikan.
- Sumber data untuk bahan penulisan tugas akhir.
- Sumber data untuk analisis lebih lanjut dikaitkan dengan sumber data lainnya.



Gambar 2.2.1. Kerangka Konsep Riskesdas 2018 hasil modifikasi dari kerangka teori H.L Blum



## Sampel Riskesdas: 2007, 2010, 2013, 2018

Unit	Riskesdas 2007	Riskesdas 2010	Riskesdas 2013	Riskesdas 2018
Sampel Rumah tangga	280.000	70.000	300.000	300.000
Representasi	Kabupaten	Provinsi	Kabupaten	Kabupaten
Unit sampel	BS	BS	BS	BS
Jumlah BS	18.000	2800	12.000	30.000
Pemilihan Sampel BS	Sama dgn Susenas	Independen	independen	Sama dg Susenas
Jumlah Ruta per BS	16	25	25	10

Terima Kasih