



# **PROFIL KESEHATAN**

## **UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR**

---

# **20 22**

Jl. Jamrud VI Rt 06 Rw 09 Perum Permata Puri I Kel. Cisalak Pasar  
Kecamatan Cimanggis - Kota Depok, Kode Pos: 16452,  
Telp. (021) 22851350, Email: [pkmcipas@gmail.com](mailto:pkmcipas@gmail.com)

**PROFIL KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

---

---

**UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
2023**

---

Buku ini diterbitkan oleh:

**UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
Tahun 2023**

Alamat : Jl. Jamrud VI RT 06 RW 09 Perum Permata Puri I Kel. Cisalak  
Pasar Kec. Cimanggis – Kota Depok  
Telepon : (021) 22851350  
Email : pkmcidas@gmail.com  
Website : pkmcisalakpasar.depok.go.id  
Twitter : pkm\_cipas  
Instagram : pkm\_cisalakpasar  
Facebook : Puskesmas Cipas

---

## **Tim Penyusun**

### **Ketua**

drg. Nunung Baitaningsih  
*Kepala UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

### **Koordinator**

Bernandus Donny Sitanggang, AMKG  
*Ka Subbag TU UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

### **Redaksi**

Eva Sarah Sutarya, S.K.M

### **Anggota**

Seluruh pegawai UPTD Puskesmas Cisalak Pasar

## KATA PENGANTAR

Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 merupakan salah satu bentuk dokumentasi tahunan dari produk Sistem Informasi Kesehatan (SIK) yang dapat memberikan gambaran perkembangan situasi kesehatan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar. Dalam era pembangunan ini keberadaan data dan informasi memegang peran yang sangat penting. Data yang benar-benar akurat, terpercaya, berkesinambungan, tepat waktu dan mutakhir, sangat diperlukan dalam pengelolaan program, perencanaan, pemantauan pelaksanaan program serta kegiatan yang akan dilakukan tahun berikutnya.

Kementerian Kesehatan R.I memberikan upaya pemecahan masalah dalam pengumpulan data dengan melakukan penyempurnaan Sistem Pencatatan dan Pelaporan Puskesmas (SP3). Di lingkungan Pemerintah Kota Depok SP3 diadopsi untuk kemudian dimasukkan dalam sebuah aplikasi sistem informasi yang dikenal dengan SIMPUS (Sistem Informasi Puskesmas).

Untuk memberikan gambaran situasi kesehatan yang lebih jelas, UPTD Puskesmas Cisalak Pasar menyusun data dan informasi kesehatan ke dalam buku profil kesehatan yang telah dilakukan secara berkala setiap tahunnya. Profil kesehatan merupakan salah satu bentuk pengembangan Sistem Informasi kesehatan (SIK) yang berupaya menggambarkan secara umum tentang kondisi derajat kesehatan, upaya kesehatan, sumber daya kesehatan, dan faktor-faktor terkait yang diharapkan mampu memenuhi kebutuhan informasi baik sektor kesehatan sendiri maupun sektor non kesehatan, terutama dalam proses manajemen yang meliputi perencanaan, penggerakan pengendalian dan monitoring serta evaluasi pembangunan kesehatan. Selain itu merupakan bahan untuk evaluasi pencapaian pembangunan kesehatan di Kota Depok dan sebagai penunjang perencanaan di tahun berikutnya.

Beberapa keterbatasan yang mempengaruhi kecepatan dan ketepatan penyelesaian profil kesehatan diantaranya adalah:

1. Banyaknya data yang harus dikumpulkan
2. Banyaknya sumber data yang menyebabkan mekanisme pengelolaan data dan informasi menjadi berbeda
3. Pencatatan yang belum rapi
4. Belum semua variabel, indikator kesehatan yang dibutuhkan tersedia dalam pencatatan dan pelaporan rutin sektor kesehatan
5. Batasan waktu yang tidak ditepati pada saat pemutakhiran data sehingga membuat data sering kali berubah.

Semoga Profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021 ini diharapkan dapat menjadi salah satu bahan evaluasi program-program kesehatan dan sebagai bahan perencanaan dalam merumuskan kebijakan pembangunan kesehatan, serta dapat berguna bagi semua pihak baik pemerintah, organisasi profesi, akademisi, dan masyarakat.



**drg. NUNUNG BAITANINGSIH**

Penata Tk I

NIP. 198405172010012014

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>i</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>GAMBARAN UMUM .....</b>	<b>1</b>
<b>A. GAMBARAN UMUM DAN KEPENDUDUKAN.....</b>	<b>1</b>
1. Gambaran Umum Wilayah.....	1
3. Pertumbuhan Penduduk .....	2
4. Persebaran dan Kepadatan Penduduk .....	4
<b>B. GAMBARAN SOSIAL EKONOMI .....</b>	<b>4</b>
<b>BAB II SARANA KESEHATAN.....</b>	<b>7</b>
<b>A. SARANA KESEHATAN.....</b>	<b>7</b>
<b>B. AKSES DAN MUTU PELAYANAN KESEHATAN .....</b>	<b>8</b>
<b>C. UPAYA KESEHATAN BERSUMBERDAYA MASYARAKAT (UKBM).10</b>	
<b>BAB III SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN .....</b>	<b>14</b>
<b>A. TENAGA MEDIS .....</b>	<b>16</b>
<b>B. TENAGA KEPERAWATAN DAN BIDAN .....</b>	<b>17</b>
<b>C. TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT, KESEHATAN LINGKUNGAN,     DAN GIZI.....</b>	<b>17</b>
<b>D. TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA, KETERAPIAN FISIK, DAN     KETEKNISAN MEDIK .....</b>	<b>18</b>
<b>E. TENAGA KEFARMASIAN.....</b>	<b>19</b>
<b>F. TENAGA PENUNJANG/PENDUKUNG KESEHATAN .....</b>	<b>19</b>
<b>BAB IV PEMBIAYAAN KESEHATAN .....</b>	<b>21</b>
<b>A. PEMBIAYAAN JAMINAN KESEHATAN.....</b>	<b>21</b>
<b>BAB V KESEHATAN KELUARGA .....</b>	<b>24</b>
<b>A. KESEHATAN IBU .....</b>	<b>24</b>
<b>B. KESEHATAN ANAK.....</b>	<b>32</b>
<b>C. KESEHATAN USIA PRODUKTIF DAN USIA LANJUT .....</b>	<b>52</b>
<b>BAB VI PENGENDALIAN PENYAKIT .....</b>	<b>55</b>
<b>A. PENGENDALIAN PENYAKIT MENULAR LANGSUNG .....</b>	<b>55</b>

<b>B. PENGENDALIAN PENYAKIT YANG DAPAT DICEGAH DENGAN IMUNISASI .....</b>	<b>63</b>
<b>C. PENGENDALIAN PENYAKIT TULAR VEKTOR DAN ZONOTIK .....</b>	<b>67</b>
<b>BAB VII KESEHATAN LINGKUNGAN .....</b>	<b>75</b>
<b>A. SARANA AIR MINUM .....</b>	<b>75</b>
<b>B. AKSES TERHADAP SANITASI YANG LAYAK.....</b>	<b>76</b>
<b>C. SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM).....</b>	<b>77</b>
<b>D. TEMPAT FASILITAS UMUM (TTU) MEMENUHI SYARAT KESEHATAN .....</b>	<b>77</b>
<b>E. TEMPAT PENGELOLA PANGAN (TPP) MEMENUHI SYARAT.....</b>	<b>79</b>
<b>BAB VIII PENUTUP.....</b>	<b>81</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>82</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Kriteria Keluarga Miskin Kota Depok .....	5
Tabel 2.1 Jumlah Sarana Pelayanan Kesehatan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 .....	7
Tabel 2.2 Dua Puluh (20) Besar Penyakit Terbanyak .....	9
Tabel 3.1 Jumlah Tenaga Kesehatan .....	16
Tabel 3.2 Jumlah Tenaga Medis .....	16
Tabel 3.3 Tenaga Keperawatan dan Bidan .....	17
Tabel 3.4 Tenaga Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, dan Gizi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 .....	18
Tabel 3.5 Jumlah Tenaga Ahli Teknologi Laboratorium Medik, Tenaga Teknik Biomedika lainnya, Keterampilan Fisik, dan Keteknisan Medik di Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 .....	18
Tabel 3.6 Tenaga Kefarmasian di Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022.....	19
Tabel 3.7 Tenaga Penunjang/Pendukung Kesehatan di Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 .....	20
Tabel 4.1 Cakupan Jaminan Kesehatan Penduduk Menurut Jenis Jaminan Kota Depok Tahun 2022 .....	22

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Peta Kelurahan Cisalak Pasar .....	1
---	---

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 1.1 Jumlah Penduduk di Kelurahan Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	2
Grafik 1.2 Jumlah Penduduk Laki-laki dan Perempuan .....	3
Grafik 2.1 Jumlah Kunjungan Pasien Lama dan Baru Rawat Jalan dan Kunjungan Gangguan Jiwa di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022.....	8
Grafik 2.2 Jumlah Posyandu dan Posbindu PTM .....	12
Grafik 2.3 Strata Posyandu di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022..	12
Grafik 5.1 Jumlah Kematian Ibu di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	24
Grafik 5.2 Cakupan Pelayanan Kunjungan K1 dan K4 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	25
Grafik 5.3 Cakupan Imunisasi Td1, Td2, Td3, Td4, Td5, dan Td2+ pada Ibu Hamil di Wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	26
Grafik 5.4 Cakupan Ibu Hamil yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	27
Grafik 5.5 Cakupan Penanganan Ibu Hamil dengan Komplikasi Kebidanan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	28
Grafik 5.6 Cakupan KF1, dan KF Lengkap .....	29
Grafik 5.7 Cakupan Persalinan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan .....	30
Grafik 5.8 Persentase Peserta KB Aktif UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022.....	31
Grafik 5.9 Jumlah Lahir Hidup di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar .....	33
Grafik 5.10 Jumlah Kematian Bayi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	34
Grafik 5.11 Kunjungan KN 1 dan KN3 .....	36
Grafik 5.12 Persentase Cakupan Bayi Baru Lahir Mendapat IMD .....	37

Grafik 5.13 Persentase Cakupan ASI Eksklusif.....	38
Grafik 5.14 Cakupan Pelayanan Kesehatan Bayi.....	39
Grafik 5.15 Cakupan Imunisasi HB0 dan BCG pada Bayi Baru Lahir di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	40
Grafik 5.16 Cakupan Imunisasi DPT-HB-Hib3.....	41
Grafik 5.17 Cakupan Imunisasi Polio di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	41
Grafik 5.18 Cakupan Imunisasi Campak/MR.....	42
Grafik 5.19 Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap .....	42
Grafik 5.20 Persentase Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita.....	43
Grafik 5.21 Jumlah Kasus BBLR di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	45
Grafik 5.22 Status Gizi Balita menurut Kategori .....	46
Grafik 5.23 Cakupan Pemberian Vitamin A Pada Bayi, Anak Balita dan Balita di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar.....	47
Grafik 5.24 Cakupan Pemberian Kapsul Vitamin A pada Ibu Nifas di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	48
Grafik 5.25 Cakupan Pelayanan Kesehatan Siswa SD/MI, SMP/MTS, SMA/MA/SMK di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022.....	48
Grafik 5.26 Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Siswa SD/MI di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	49
Grafik 5.27 Cakupan Upaya Keesehatan Gigi Sekolah di Wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 .....	50
Grafik 5.28 Cakupan Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	51
Grafik 5.29 Cakupan Skrining Kesehatan Usia Produktif.....	53
Grafik 5.30 Cakupan Pelayanan Kesehatan Calon Pengantin di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 .....	53

Grafik 5.31 Cakupan Kesehatan Usia Lanjut >60 Tahun yang Mendapat Skrining Sesuai Standar di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	54
Grafik 6.1 Jumlah Seluruh Kasus Tuberkulosis.....	56
Grafik 6.2 Jumlah Kasus Pneumonia di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	58
Grafik 6.3 Jumlah ODHIV di Wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 .....	59
Grafik 6.4 Jumlah Kasus Diare yang Ditemukan dan Ditangani pada Kasus Semua Umur di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	61
Grafik 6.5 Jumlah Kasus Covid-19 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021 - 2022 .....	63
Grafik 6.6 Jumlah Kasus DBD.....	68
Grafik 6.7 Cakupan Pelayanan Kesehatan Hipertensi Sesuai Standar.....	71
Grafik 6.8 Persentase Penderita Diabetes Mellitus Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar.....	72
Grafik 6.9 Perbandingan Jumlah Kasus Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) berat berdasarkan usia .....	74
Grafik 7.1 Cakupan TFU yang Memenuhi Syarat Kesehatan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022.....	78
Grafik 7.2 Cakupan Tempat Pengelolaan Pangan yang Memenuhi Syarat Kesehatan menurut Jenis di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 ....	80

# BAB I

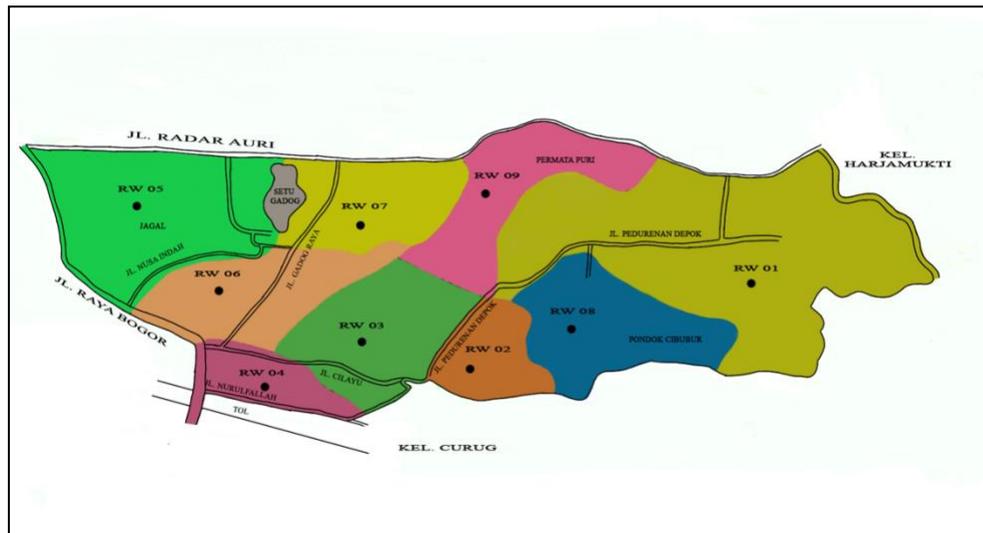
## GAMBARAN UMUM

### A. GAMBARAN UMUM DAN KEPENDUDUKAN

#### 1. Gambaran Umum Wilayah

Puskesmas Cisalak Pasar berada di Perumahan Permata Puri RT 006/009 Kelurahan Cisalak Pasar Kecamatan Cimanggis Kota Depok Kode Pos 16452, Wilayah kerja Puskesmas Cisalak Pasar meliputi 1 (satu) Kelurahan binaan yaitu Kelurahan Cisalak Pasar dengan luas wilayah 165 Ha terdiri dari 9 RW dan 54 RT.

Luas wilayah Puskesmas Cisalak Pasar adalah 181ha. Jarak terjauh menuju Puskesmas Cisalak Pasar sekitar 2km dengan waktu tempuh menggunakan roda dua sekitar 15 menit dan dengan roda empat yaitu 20 menit.



**Gambar 1.1 Peta Kelurahan Cisalak Pasar**  
*Sumber: Data Kelurahan Cisalak Pasar*

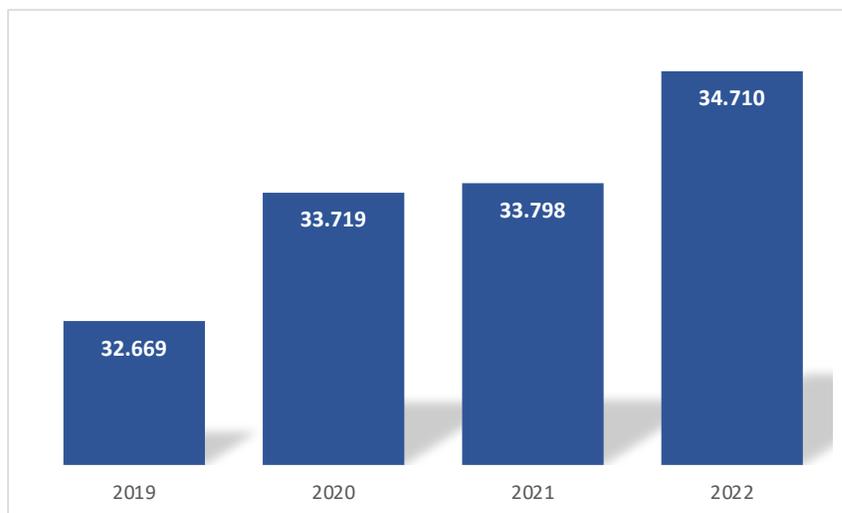
## 2. Batas Wilayah

Puskesmas Cisalak Pasar berada di Kelurahan Cisalak Pasar Kecamatan Cimanggis dengan batas wilayah:

- Utara : Kelurahan Mekarsari
- Timur : Kelurahan Harjamukti dan Kel. Cibubur (DKI Jakarta)
- Selatan : Kelurahan Curug
- Barat : Kelurahan Cisalak (Sukmajaya)

## 3. Pertumbuhan Penduduk

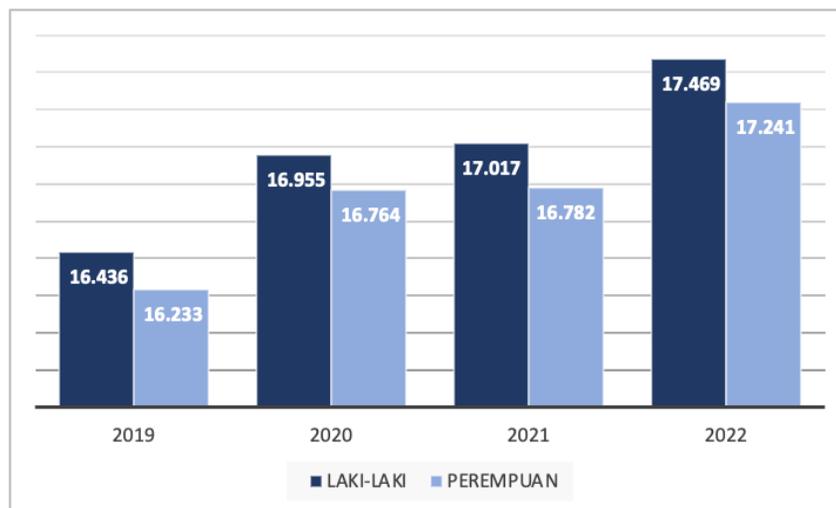
Berdasarkan data BPS Kota Depok, jumlah penduduk di Kelurahan Cisalak Pasar Tahun 2022 berjumlah 34.710 jiwa. Angka tersebut meningkat dari proyeksi penduduk tahun 2021 yakni 33.798 jiwa. Terdapat peningkatan proyeksi jumlah penduduk di setiap tahunnya dari tahun 2019 hingga tahun 2022. Peningkatan jumlah penduduk di wilayah kerja Puskesmas Cisalak Pasar digambarkan pada grafik berikut ini:



**Grafik 1.1 Jumlah Penduduk di Kelurahan Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Data Proyeksi Penduduk Tahun 2019-2022 menurut BPS Kota Depok*

Grafik di atas menggambarkan bahwa setiap tahun jumlah penduduk di wilayah Kelurahan Cisalak Pasar mengalami kenaikan. Begitu pula jumlah penduduk dari tahun 2019 hingga tahun 2022 selalu mengalami peningkatan jumlah. Berikut grafik perbandingan jumlah penduduk laki-laki dan perempuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar dari tahun 2019 hingga 2022:



**Grafik 1.2 Jumlah Penduduk Laki-laki dan Perempuan di Kelurahan Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: BPS Kota Depok Tahun 2019-2022*

Grafik tersebut menggambarkan bahwa jumlah penduduk laki-laki selalu lebih banyak dibandingkan jumlah penduduk perempuan. Pada tahun 2019 jumlah penduduk laki-laki sebanyak 16.436 jiwa dan jumlah penduduk perempuan sebanyak 16.233 jiwa. Sedangkan pada tahun 2022, jumlah penduduk laki-laki sebanyak 17.469 jiwa dan penduduk perempuan sebanyak 17.241 jiwa. Artinya, dari tahun 2019 hingga tahun 2022 terdapat peningkatan sebanyak 1.033 jiwa pada jumlah penduduk laki-laki dan 1.008 jiwa pada jumlah penduduk perempuan.

#### **4. Persebaran dan Kepadatan Penduduk**

Kepadatan Penduduk di wilayah Kelurahan Cisalak Pasar adalah hasil dari perbandingan jumlah jiwa dengan luas wilayah dari Kelurahan Cisalak Pasar tersebut dengan perhitungan sebagai berikut:

$$\frac{\text{Jumlah Penduduk}}{\text{Luas Wilayah}} = \frac{34.710}{1,81} = 19.176$$

Perhitung di atas menunjukkan bahwa angka kepadatan di wilayah Kelurahan Cisalak Pasar terdapat 19.176 per km<sup>2</sup>. Kelurahan Cisalak Pasar juga memiliki pasar terbesar di Kota Depok, yaitu Pasar Cisalak yang menjadi pusat perdagangan dan mata pencaharian penduduk di sekitarnya.

### **B. GAMBARAN SOSIAL EKONOMI**

#### **1. Mata Pencaharian Penduduk di Wilayah Puskesmas Cisalak Pasar**

Sebagian besar mata pencaharian penduduk di wilayah Puskesmas Cisalak Pasar adalah pedagang dan buruh, baik produksi sendiri maupun sebagai pedagang produk orang lain. Dengan mayoritas mata pencaharian penduduk di bidang perdagangan dan jasa, terjadi peningkatan penyakit akibat kerja disebabkan oleh kurangnya penggunaan Alat Pelindung Diri (APD) saat memproduksi barang. Selain itu terjadi peningkatan penyakit metabolik yang disebabkan oleh kebiasaan penduduk mengonsumsi makanan yang nilai gizinya tidak seimbang dan tidak berolahraga karena sibuk bekerja.

## 2. Jumlah Penduduk Miskin di wilayah Puskesmas Cisalak Pasar

Indikator kemiskinan ditentukan dengan nilai rupiah yang dibelanjakan untuk 2.100 kalori per kapita per hari ditambah dengan pemenuhan kebutuhan pokok minimum lainnya seperti perumahan, bahan bakar, sandang, pendidikan, kesehatan, dan transportasi. Adapun kriteria keluarga miskin yang ditetapkan BPS memiliki 15 kriteria. 15 kriteria keluarga miskin adalah sebagai berikut:

**Tabel 1.1 Kriteria Keluarga Miskin Kota Depok**

NO	VARIABEL	KRITERIA
1	Luas lantai bangunan tempat tinggal	Kurang dari 8 m <sup>2</sup> (delapan meter persegi) per orang
2	Jenis lantai bangunan tempat tinggal	Jenis lantai plester/keramik kualitas rendah
3	Jenis dinding tempat tinggal	Kayu/tembok tanpa plester/tembok plester
4	Fasilitas tempat buang air besar	Memiliki fasilitas buang air besar/Tidak memiliki fasilitas buang air besar/bersama-sama dengan tetangga lain
5	Sumber penerangan Utama	Menggunakan listrik 900 (sembilan ratus) watt;
6	Sumber Air minum	Sumur bor /pompa listrik/Mata air terlindungi
7	Bahan bakar untuk memasak	Kayu bakar/minyak tanah/gas 3 kg (tiga kilogram)
8	Konsumsi Lauk Pauk	Daging/Susu/ayam/ikan/telur 1 (satu) kali dalam seminggu
9	Kebutuhan Pakaian	Hanya membeli 1 (satu) pasang pakaian baru dalam 1 (satu) tahun
10	Kemampuan Makan	Hanya sanggup makan sebanyak 1 (satu) atau 2 (dua) kali makan dalam sehari

NO	VARIABEL	KRITERIA
11	Kemampuan Biaya Pengobatan	Tidak sanggup membayar biaya pengobatan di Puskesmas/Poliklinik/RS
12	Sumber Penghasilan Kepala rumah tangga	Buru Tani, buruh bangunan, buruh perkebunan dan/atau pekerjaan lainnya dengan pendapatan dibawah Rp. 750.000/bulan (tujuh ratus lima puluh ribu perbulan);
13	Pendidikan kepala rumah tangga	Tidak sekolah/ tidak tamat SD/SD/SLTP.
14	Pemilikan tabungan	Tidak memiliki tabungan/barang yang mudah dijual paling sedikit Rp.1.500.000,- (satu juta lima ratus ribu rupiah) seperti sepeda motor kredit/non kredit, emas, ternak, atau barang modal lainnya.
15	Status kepemilikan rumah	Sendiri/menumpang/sewa paling banyak Rp. 500.000;/bulan (lima ratus ribu rupiah)

Dari 15 kriteria keluarga miskin, minimal 12 kriteria yang harus dipenuhi oleh masyarakat melalui verifikasi untuk mendapatkan dana bantuan sosial (BANSOS) atau pembiayaan jaminan kesehatan di luar non Kuota PBI. Jumlah penduduk miskin pada tahun 2015 di wilayah kerja Puskesmas Cisalak Pasar berjumlah 23.793 jiwa, terdiri dari yang memiliki kartu Jaminan Kesehatan Masyarakat (Jamkesmas/BPJS PBI bersumber APBN) 8.690 jiwa dan kartu Jaminan Kesehatan Daerah (Jamkesda) 6.195 jiwa. Pada tahun 2016 peserta Jamkesda terintegrasi menjadi peserta BPJS PBI bersumber APBD. Peserta PBI Jaminan Kesehatan adalah peserta program Jamkesda yang didaftarkan Pemerintah Kota kepada BPJS Kesehatan yang telah diverifikasi dan ditetapkan dengan keputusan Walikota sebagai peserta PBI Jaminan Kesehatan.

## BAB II SARANA KESEHATAN

### A. SARANA KESEHATAN

Puskesmas Cisalak Pasar merupakan puskesmas non rawat inap. Sarana pelayanan kesehatan yang tercatat di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022 adalah sebagai berikut:

**Tabel 2.1 Jumlah Sarana Pelayanan Kesehatan  
di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

No	Fasilitas Kesehatan	Kepemilikan/Pengelola		
		Pemerintah	Swasta	Jumlah
1.	Rumah Sakit Umum	-	-	-
2.	Puskesmas Non Rawat Inap	1	-	1
3.	Klinik Pratama	-	3	3
4.	Praktik Dokter Perorangan	-	1	1
5.	Praktik Dokter Gigi Perorangan	-	3	3
6.	Praktik Pengobatan Tradisional	-	-	-
7.	Praktik Bidan Mandiri	-	5	5
8.	Posyandu	-	16	16
9.	Posbindu	-	9	9
11.	Apotek	-	2	2
12.	Produsen Industri Rumah Tangga (PIRTP)	-	2	2

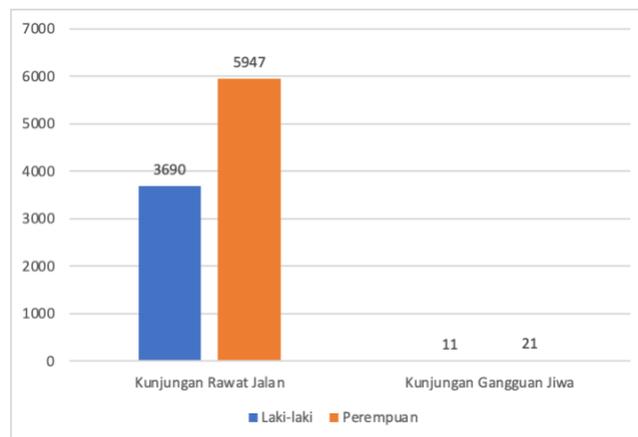
**Sumber data : Profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

Sarana pelayanan kesehatan yang ada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2022 antara lain ialah 1 Puskesmas Non Rawat Inap, 2 klinik pratama, 1 praktik Dokter perorangan, 2 praktik Dokter Gigi perorangan, 5 praktik Bidan mandiri, 16 Posyandu, 2 apotek, dan 2 produsen industri rumah tangga (PIRTP).

## B. AKSES DAN MUTU PELAYANAN KESEHATAN

### a. Kunjungan Rawat Jalan dan Kunjungan Gangguan Jiwa

Kunjungan rawat jalan kasus lama dan baru di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022 adalah sebanyak 9637 dengan proporsi pengunjung perempuan lebih banyak daripada laki-laki. Begitu pula kunjungan gangguan jiwa, jumlah pengunjung perempuan lebih banyak daripada laki-laki. Berikut gambaran jumlah kunjungan rawat jalan kasus baru dan kunjungan gangguan jiwa menurut jenis kelamin di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022.



**Grafik 2.1 Jumlah Kunjungan Pasien Lama dan Baru Rawat Jalan dan Kunjungan Gangguan Jiwa di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

*Sumber: SIMPUS, 2022*

**b. Dua Puluh Besar Penyakit Terbanyak Rawat Jalan di UPTD Puskesmas Cisolak Pasar**

Morbiditas adalah angka kesakitan, baik insiden maupun prevalensi dari suatu penyakit. Morbiditas menggambarkan kejadian penyakit dalam suatu populasi pada kurun waktu tertentu. Morbiditas juga berperan dalam penilaian terhadap derajat kesehatan masyarakat. Berdasarkan laporan dari Sistem Informasi Puskesmas (SIMPUS) didapatkan bahwa jumlah kunjungan terbanyak adalah kasus hipertensi. Berikut 20 besar penyakit terbanyak pada pasien rawat jalan di UPTD Puskesmas Cisolak Pasar Tahun 2022:

**Tabel 2.2 Dua Puluh (20) Besar Penyakit Terbanyak di UPTD Puskesmas Cisolak Pasar Tahun 2022**

NO	KODE ICD	DIAGNOSE	JUMLAH KUNJUNGAN			% Terhadap Kunjungan
			L	P	TOTAL	
1	I10	Essential (primary) hypertension	470	895	1365	24,06%
2	J06.9	Acute upper respiratory infection, unspecified	295	340	635	11,19%
3	J06.0	Acute laryngopharyngitis	174	212	386	6,80%
4	Z34.8	Supervision of other normal pregnancy	2	332	334	5,89%
5	J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	141	187	328	5,78%
6	Z27.3	Need for immunization against diphtheria-tetanus-pertussis with poliomyelitis [DTP + polio]	126	113	239	4,21%
7	J02.9	Acute pharyngitis, unspecified	95	134	229	4,04%
8	Z00.0	General medical examination	92	129	221	3,89%
9	K04.0	Pulpitis	77	134	211	3,72%
10	E14.9	Unspecified diabetes mellitus without complications	69	137	206	3,63%
11	A15.0	Tuberculosis of lung, confirmed by sputum microscopy with or without culture	132	63	195	3,44%
12	K29.7	Gastritis, unspecified	68	124	192	3,38%
13	K04.1	Necrosis of pulp	61	109	170	3,00%
14	K29.0	Acute haemorrhagic gastritis	54	105	159	2,80%
15	K00.6	Disturbances in tooth eruption	64	83	147	2,59%

NO	KODE ICD	DIAGNOSE	JUMLAH KUNJUNGAN			% Terhadap Kunjungan
			L	P	TOTAL	
16	M79.01	Rheumatism, unspecified, shoulder region	42	92	134	2,36%
17	Z27.1	Need for immunization against diphtheria-tetanus-pertussis, combined [DTP]	67	65	132	2,33%
18	A09	Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious origin	60	72	132	2,33%
19	E14.0	Unspecified diabetes mellitus with coma	47	84	131	2,31%
20	A16.0	Tuberculosis of lung, bacteriologically and histologically negative	65	63	128	2,26%
<b>Total Kunjungan Tahun 2022</b>			<b>2.201</b>	<b>3.473</b>	<b>5.674</b>	

Sumber: SIMPUS, 2022

### C. UPAYA KESEHATAN BERSUMBERDAYA MASYARAKAT (UKBM)

Dalam rangka meningkatkan cakupan pelayanan kesehatan kepada masyarakat berbagai upaya dilakukan diantaranya dengan memanfaatkan potensi dan sumber daya yang ada di masyarakat. Upaya kesehatan bersumber daya masyarakat (UKBM) diantaranya adalah Posyandu, Posbindu, kelurahan siaga, dan lain sebagainya. Posyandu merupakan salah satu bentuk UKBM yang paling dikenal di masyarakat.

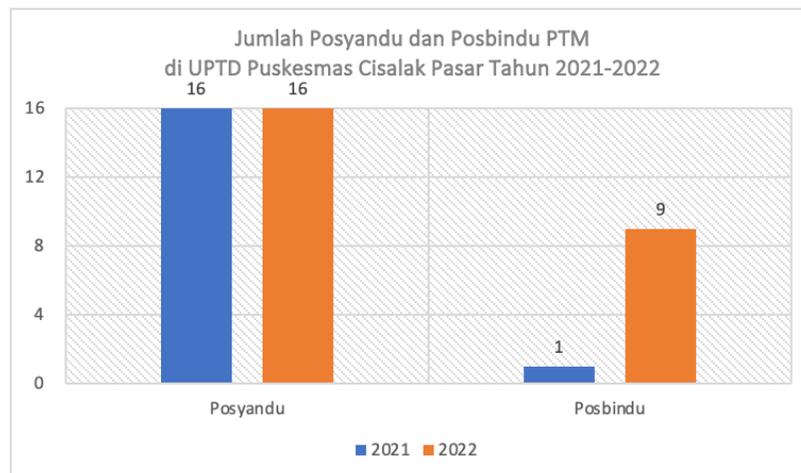
Menurut Kemenkes RI, Posyandu merupakan salah satu bentuk Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) yang dikelola dari, oleh, untuk, dan bersama masyarakat, guna memberdayakan masyarakat dan memberikan kemudahan kepada masyarakat dalam memperoleh pelayanan kesehatan dasar. Upaya peningkatan peran dan fungsi Posyandu bukan semata-mata tanggungjawab pemerintah saja, namun semua komponen yang ada di masyarakat, termasuk kader. Peran kader dalam penyelenggaraan Posyandu sangat besar karena selain sebagai pemberi informasi kesehatan kepada masyarakat juga sebagai penggerak masyarakat untuk datang ke Posyandu dan melaksanakan perilaku hidup bersih dan sehat.

Posyandu menyelenggarakan minimal 5 program prioritas, yaitu kesehatan ibu dan anak, keluarga berencana, perbaikan gizi, imunisasi, dan penanggulangan diare. Untuk memantau perkembangannya, Posyandu dikelompokkan ke dalam 4 strata, yaitu Posyandu Pratama, Posyandu Madya, Posyandu Purnama, dan Posyandu Mandiri.

Strata atau tingkat perkembangan posyandu dapat dilihat pada pola pembinaan posyandu yang dikenal dengan telaah kemandirian posyandu yaitu semua posyandu didata tingkat pencapaiannya dari segi pengorganisasian dan pencapaian programnya. Strata posyandu dari terendah sampai tertinggi sebagai berikut:

1. Posyandu Pratama merupakan posyandu yang belum mantap, kegiatan belum rutin dengan kader terbatas, kurang dari 5 (lima) orang.
2. Posyandu Madya merupakan posyandu dengan kegiatan lebih teratur yaitu lebih dari 8 (delapan) kali per tahun dengan jumlah kader 5 orang atau lebih, tetapi cakupan 5 (lima) kegiatan pokok masih rendah yaitu kurang dari 50%.
3. Posyandu Purnama merupakan posyandu madya yang cakupan kelima kegiatan pokoknya lebih dari 50%, mampu melaksanakan program tambahan dan sudah memperoleh sumber pembiayaan dari dana sehat yang dikelola masyarakat yang jumlah peserta masih terbatas yakni kurang dari 50% kepala keluarga (KK) di wilayah kerja posyandu.
4. Posyandu Mandiri merupakan posyandu purnama yang sumber pembiayaannya diperoleh dari dana sehat yang dikelola oleh masyarakat dengan jumlah peserta lebih dari 50% KK di wilayah kerja posyandu.

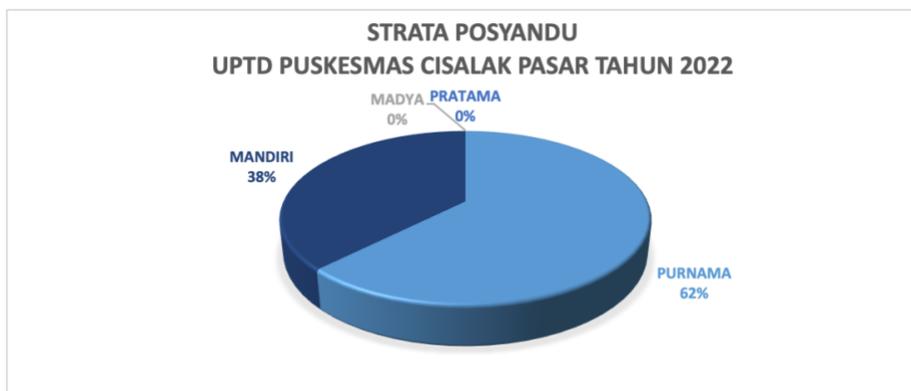
Berikut adalah perbandingan jumlah posyandu dan posbindu PTM di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar dari tahun 2021-2022:



**Grafik 2.2 Jumlah Posyandu dan Posbindu PTM di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021-2022**

Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021-2022

Persentase posyandu berdasarkan strata posyandu di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022 yaitu sebagai berikut:



**Grafik 2.3 Strata Posyandu di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022

Grafik di atas menggambarkan strata posyandu di wilayah Kelurahan Cisalak Pasar. Jumlah posyandu strata purnama sebanyak 10 posyandu (62%) dan posyandu strata mandiri sebanyak 6 posyandu (38%). Pada tahun 2022, terdapat 9 Posbindu PTM yang dicanangkan di wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar. Selain itu, terdapat Posbindu Lansia yang menjadi tempat untuk melaksanakan kegiatan Posbindu PTM di beberapa wilayah. Posbindu Lansia tersebut dikembangkan dan dibina sesuai dengan peraturan yang ada.

### **BAB III**

## **SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

Penentu keberhasilan pembangunan kesehatan adalah ketersediaan sumber daya kesehatan yang sesuai dengan kebutuhan baik secara kuantitas maupun secara kualitas. Sumber daya kesehatan yang diperlukan di dalam pembangunan kesehatan antara lain tenaga, dana, sarana dan prasarana serta teknologi.

Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan menyatakan bahwa tenaga kesehatan memegang peranan penting dalam meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan yang maksimal kepada masyarakat agar masyarakat mampu untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat sehingga akan terwujud derajat kesehatan yang setinggi-tingginya sebagai investasi bagi pembangunan sumber daya manusia yang produktif secara sosial dan ekonomi serta sebagai salah satu unsur kesejahteraan umum sebagaimana dimaksud dalam Pembukaan Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945.

Tenaga Kesehatan adalah setiap orang yang mengabdikan diri dalam bidang kesehatan serta memiliki pengetahuan dan/atau keterampilan melalui pendidikan di bidang kesehatan yang untuk jenis tertentu memerlukan kewenangan untuk melakukan upaya kesehatan. Tenaga kesehatan dikelompokkan kedalam 13 (tiga belas) jenis, yang terdiri dari: tenaga medis, tenaga keperawatan, tenaga kefarmasian, tenaga fisiologis klinis, tenaga bidan, tenaga kesehatan masyarakat, tenaga kesehatan lingkungan, tenaga gizi, tenaga keterafian fisik, tenaga keteknisan medis, tenaga teknik biomedika, tenaga kesehatan tradisional, dan tenaga kesehatan lainnya.

Jumlah data tenaga kesehatan ini dihasilkan dari hasil validasi data kesehatan dari Puskesmas dan Rumah Sakit se-Kota Depok. Beberapa keterbatasan dalam validasi data tenaga kesehatan antara lain belum semua

tenaga kesehatan dapat diidentifikasi, antara lain kemungkinan adanya laporan tenaga kesehatan (terutama tenaga medis) lebih dari satu kali, belum teridentifikasinya tenaga medis yang bekerja secara penuh waktu dengan yang paruh waktu, adanya perubahan pada tingkat dan latar belakang pendidikan terakhir terutama yang mengikuti jenjang pendidikan yang berbeda dari jenis tenaga awalnya.

Tersedianya tenaga kesehatan yang bermutu dapat mencukupi kebutuhan, terdistribusi secara adil dan merata, serta termanfaatkan secara berhasil guna dan berdaya guna untuk menjamin terselenggaranya pembangunan kesehatan guna meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang tinggi-tingginya.

Berdasarkan Keputusan Menteri Koordinator Bidang Kesejahteraan Rakyat Nomor 54 Tahun 2013 tentang Rencana Pengembangan Tenaga Kesehatan Tahun 2011- 2025, telah ditetapkan sejumlah target rasio tenaga kesehatan terhadap jumlah penduduk. Target rasio terbagi menjadi 3, yaitu target rasio tahun 2014, 2019 dan 2025. Berikut gambaran jumlah tenaga kesehatan di Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022:

**Tabel 3.1 Jumlah Tenaga Kesehatan  
di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

No	Jenis Tenaga	Jumlah
1	Dokter Umum	3
2	Dokter Gigi	1
3	Perawat	4
4	Perawat Gigi	1
5	Bidan	4
6	Tenaga Kesehatan Masyarakat	3
7	Tenaga Kesehatan Lingkungan	1
8	Ahli Teknologi Laboratorium Medik	1
9	Tenaga Gizi	1
10	Tenaga Apoteker	1
11	Tenaga Teknis Kefarmasian	1
12	Keteknisan Medis	2
13	Tenaga Dukungan Manajemen	7
Jumlah		30

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

**A. TENAGA MEDIS**

Data ketersediaan tenaga medis di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar didapatkan berdasarkan data profil Dinas Kesehatan Kota Depok. Berikut tabel jumlah tenaga medis di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:

**Tabel 3.2 Jumlah Tenaga Medis  
di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

NO	UNIT KERJA	DR SPESIALIS			DOKTER			TOTAL			DOKTER GIGI			DOKTER GIGI SPESIALIS			TOTAL		
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	0	0	0	3	3	0	3	3	0	1	1	0	0	0	0	1	1
SUB TOTAL 1		0	0	0	0	3	3	0	3	3	0	1	1	0	0	0	0	1	1

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Pada tahun 2022, jumlah tenaga medis di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar yakni sebanyak 4 orang, terdiri dari 3 Dokter Umum dan 1 Dokter Gigi.

## B. TENAGA KEPERAWATAN DAN BIDAN

Data ketersediaan Tenaga Keperawatan dan Bidan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar didapatkan berdasarkan data profil Dinas Kesehatan Kota Depok. Berikut tabel jumlah tenaga Keperawatan dan Bidan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:

**Tabel 3.3 Tenaga Keperawatan dan Bidan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

NO	UNIT KERJA	TENAGA KEPERAWATAN			TENAGA KEBIDANAN
		L	P	L+P	
1	2	3	4	5	6
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	4	4	4
<b>JUMLAH</b>		<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
RASIO TERHADAP 100.000 PENDUDUK				0,21	0,21

*Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK*

Jumlah tenaga Keperawatan dan Bidan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2022 yakni sebanyak 4 Perawat dan 4 Bidan.

## C. TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT, KESEHATAN LINGKUNGAN, DAN GIZI

Data ketersediaan Tenaga Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, dan Gizi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar didapatkan berdasarkan data profil Dinas Kesehatan Kota Depok. Berikut tabel jumlah Tenaga Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, dan Gizi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:

**Tabel 3.4 Tenaga Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, dan Gizi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

NO	UNIT KERJA	TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT			TENAGA KESEHATAN LINGKUNGAN			TENAGA GIZI		
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	3	3	0	1	1	1	0	1
JUMLAH (KAB/KOTA)		0	3	3	0	1	1	1	0	1
RASIO TERHADAP 100.000 PENDUDUK				0,16			0,05			0,05

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Jumlah Tenaga Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, dan Gizi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2022 yakni sebanyak 3 Tenaga Kesehatan Masyarakat, 1 Tenaga Kesehatan Lingkungan, dan 1 Tenaga Gizi.

#### **D. TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA, KETERAPIAN FISIK, DAN KETEKNISAN MEDIK**

Data ketersediaan Tenaga Teknik Biomedika, Keterampilan Fisik, dan Keteknisian Medik di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar didapatkan berdasarkan data profil Dinas Kesehatan Kota Depok. Berikut tabel jumlah Tenaga Teknik Biomedika, Keterampilan Fisik, dan Keteknisian Medik di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:

**Tabel 3.5 Jumlah Tenaga Ahli Teknologi Laboratorium Medik, Tenaga Teknik Biomedika lainnya, Keterampilan Fisik, dan Keteknisian Medik di Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

NO	UNIT KERJA	AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK			TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA LAINNYA			KETERAPIAN FISIK			KETEKNISIAN MEDIK		
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2
JUMLAH (KAB/KOTA)		1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2
RASIO TERHADAP 100.000 PENDUDUK				0,05			0,00			0,00			0,11

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Jumlah Tenaga Teknik Biomedika, Keterampilan Fisik, dan Keteknisan Medik di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2022 yakni sebanyak 1 Ahli Teknologi Laboratorium Medik, dan 1 tenaga keteknisan medis.

## E. TENAGA KEFARMASIAN

Data ketersediaan Tenaga Kefarmasian di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar didapatkan berdasarkan data profil Dinas Kesehatan Kota Depok. Berikut tabel jumlah Tenaga Kefarmasian di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:

**Tabel 3.6 Tenaga Kefarmasian di Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

NO	UNIT KERJA	TENAGA KEFARMASIAN								
		TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN			APOTEKER			TOTAL		
		L	P	L + P	L	P	L + P	L	P	L + P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	1	1	0	1	1	0	2	2
<b>JUMLAH (KAB/KOTA)</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>RASIO TERHADAP 100.000 PENDUDUK</b>				<b>0,05</b>			<b>0,05</b>			<b>0,11</b>

*Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK*

Jumlah Tenaga Kefarmasian di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2022 yakni sebanyak 1 Tenaga Teknis Kefarmasian dan 1 Apoteker.

## F. TENAGA PENUNJANG/PENDUKUNG KESEHATAN

Data ketersediaan Tenaga Penunjang/Pendukung Kesehatan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar didapatkan berdasarkan data profil Dinas Kesehatan Kota Depok. Berikut tabel jumlah Tenaga Penunjang/Pendukung Kesehatan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:

**Tabel 3.7 Tenaga Penunjang/Pendukung Kesehatan di Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

NO	UNIT KERJA	TENAGA PENUNJANG/PENDUKUNG KESEHATAN									TOTAL		
		PEJABAT STRUKTURAL			TENAGA PENDIDIK			TENAGA DUKUNGAN MANAJEMEN			L	P	L+P
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	0	0	0	0	0	3	4	7	3	4	7
<b>JUMLAH</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>

*Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK*

Jumlah Tenaga Penunjang/Pendukung di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2022 yakni sebanyak 7 tenaga dukungan manajemen. Tenaga tersebut antara lain ialah dua orang administrasi umum, tenaga pendaftaran, Akuntan, tenaga kebersihan, tenaga keamanan serta tenaga sopir puskesmas keliling.

## **BAB IV**

### **PEMBIAYAAN KESEHATAN**

#### **A. PEMBIAYAAN JAMINAN KESEHATAN**

Sejalan dengan diundangkannya UU Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional dan UU Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial, terhitung sejak 1 Januari 2014 program jaminan kesehatan nasional diselenggarakan oleh BPJS Kesehatan. Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Kota Depok terbagi menjadi dua yaitu:

1. Penerima Bantuan Iuran (PBI)

Menurut sumber pembiayaannya, PBI dibagi menjadi dua yaitu PBI APBN dan PBI APBD (PBI APBD II Kota Depok dan PBI APBD I/Bantuan Gubernur).

2. Non Penerima Bantuan Iuran (Non PBI)

Yang termasuk dalam Non PBI adalah Pekerja Penerima Upah (PPU), Pekerja bukan penerima upah (PBPU)/mandiri dan Bukan pekerja (BP).

Tahun 2017 Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN sebanyak 283.977 jiwa, PBI APBD sebanyak 145.133 jiwa. Sedangkan peserta BPJS Pekerja Penerima Upah (PPU) sebanyak 240.280 jiwa, Pekerja bukan penerima upah (PBPU)/mandiri sebanyak 413.227 jiwa dan Bukan Pekerja (BP) sebanyak 46.266 jiwa. Tahun 2018 Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN sebanyak 282.828 jiwa, PBI APBD sebanyak 177.975 jiwa. Sedangkan peserta BPJS Pekerja Penerima Upah (PPU) sebanyak 286.248 jiwa, Pekerja bukan penerima upah (PBPU)/mandiri sebanyak 462.729 jiwa dan Bukan Pekerja (BP) sebanyak 48.048 jiwa. Tahun 2019 Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN sebanyak 255.804 jiwa, PBI APBD sebanyak 189.553 jiwa. Sedangkan peserta BPJS Pekerja Penerima Upah (PPU) sebanyak 281.366 jiwa, Pekerja bukan penerima upah

(PBPU)/mandiri sebanyak 447.451 jiwa dan Bukan pekerja (BP) sebanyak 46.304 jiwa.

Tahun 2020 Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN sebanyak 252.581 jiwa, PBI APBD sebanyak 186.180 jiwa. Sedangkan peserta BPJS Pekerja Penerima Upah (PPU) sebanyak 665.062 jiwa, Pekerja bukan penerima upah (PBPU)/mandiri sebanyak 440.554 jiwa dan Bukan pekerja (BP) sebanyak 42.813 jiwa. Lalu pada tahun 2021 Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN sebanyak 252.782 jiwa. Sedangkan peserta BPJS Pekerja Penerima Upah (PPU) sebanyak 692.251 jiwa, Pekerja bukan penerima upah (PBPU)/mandiri sebanyak 426.926 jiwa dan Bukan pekerja (BP) sebanyak 45.616 jiwa. Sedangkan pada tahun 2022, Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN sebanyak 251.786 jiwa dan Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBD sebanyak 256.045. Sedangkan peserta BPJS Pekerja Penerima Upah (PPU) sebanyak 769.360 jiwa, Pekerja bukan penerima upah (PBPU)/mandiri sebanyak 444.020 jiwa dan Bukan pekerja (BP) sebanyak 45.807 jiwa. Berikut gambaran cakupan Jaminan Kesehatan Nasional di Kota Depok tahun 2022.

**Tabel 4.1 Cakupan Jaminan Kesehatan Penduduk Menurut Jenis Jaminan Kota Depok Tahun 2022**

NO	JENIS KEPESEERTAAN	PESERTA JAMINAN KESEHATAN	
		JUMLAH	%
1	2	3	4
<b>PENERIMA BANTUAN IURAN (PBI)</b>			
1	PBI APBN	251.786	13,30%
2	PBI APBD	256.045	13,52%
SUB JUMLAH PBI		507.831	26,82%
<b>NON PBI</b>			
1	Pekerja Penerima Upah (PPU)	769.360	40,64%
2	Pekerja Bukan Penerima Upah (PBPU)/mandiri	444.020	23,45%
3	Bukan Pekerja (BP)	45.807	2,42%
SUB JUMLAH NON PBI		1.259.187	66,51%
<b>JUMLAH (KAB/KOTA)</b>		<b>1.767.018</b>	<b>92,90%</b>

Sumber: BPJS Kota Depok, Seksi Yankesru dan Pembiayaan Kesehatan, 2022

Bagi penduduk miskin yang tidak tercover baik oleh PBI APBN maupun PBI APBD, maka diberikan pembiayaan jaminan kesehatan masyarakat miskin di luar kuota PBI dan bantuan sosial tidak terencana bagi orang terlantar atau disebut Non Kuota PBI dan OT.

Penyelenggaraan pelayanan kesehatan bagi masyarakat miskin mempunyai arti penting, karena beberapa alasan pokok yakni:

1. Kesehatan masyarakat menjamin terpenuhinya keadilan sosial khususnya bagi masyarakat miskin.
2. Untuk kepentingan politis nasional yakni menjaga keutuhan integrasi bangsa dengan meningkatkan upaya pembangunan (termasuk kesehatan) di daerah miskin dan kepentingan politis internasional untuk menggalang kebersamaan dalam memenuhi komitmen global guna menurunkan angka kemiskinan melalui upaya perbaikan pelayanan kesehatan bagi keluarga miskin.

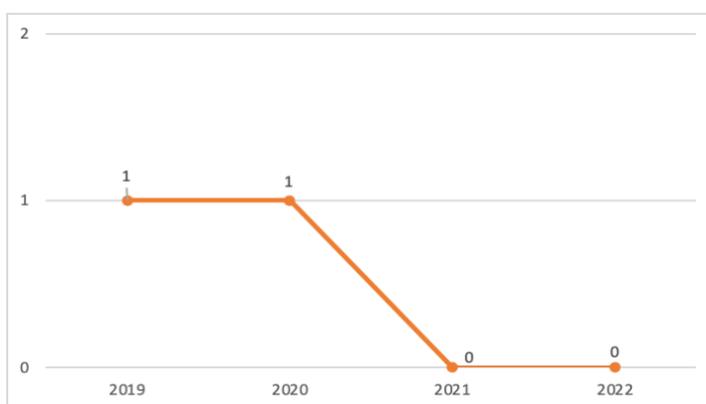
Kesehatan penduduk yang baik berhubungan lurus dengan pertumbuhan ekonomi yang baik pula, dengan demikian upaya mengatasi kemiskinan akan lebih mudah dengan prospek ke depan yang jauh lebih berhasil.

## BAB V KESEHATAN KELUARGA

### A. KESEHATAN IBU

#### 1. Angka Kematian Ibu

Kematian ibu adalah kematian perempuan pada saat hamil atau kematian dalam kurun waktu 42 hari sejak terminasi kehamilan tanpa memandang lamanya kehamilan atau tempat persalinan, yakni kematian yang disebabkan karena kehamilannya atau pengelolaannya, tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan, terjatuh dll. Berikut adalah jumlah kematian ibu di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar dari tahun 2019 hingga 2022:



**Grafik 5.1 Jumlah Kematian Ibu di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

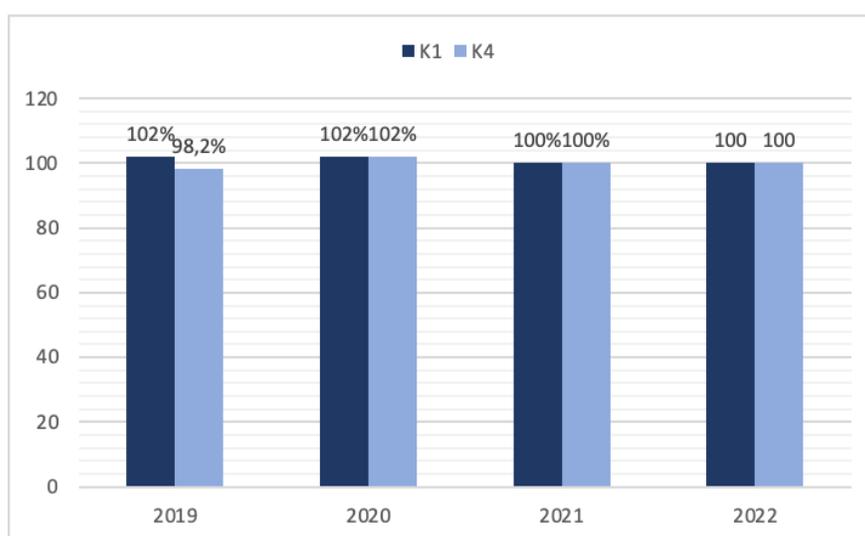
*Sumber: Tabel Profil Tahun 2022 Puskesmas Cisalak Pasar*

Pada grafik di atas diketahui bahwa tahun 2019 dan 2020 terdapat masing-masing 1 kasus kematian ibu. pada tahun 2021 dan 2022, di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tidak ditemukan kasus kematian Ibu. Hal ini menjadi satu hal yang patut dihargai, karena itulah Kelurahan Cisalak Pasar mendapat penghargaan dikarenakan kasus kematian ibu yang nihil. Terdapat banyak faktor yang mempengaruhi terjadinya kematian Ibu, sangat penting untuk meningkatkan pengetahuan dan kesadaran ibu hamil, ibu bersalin, maupun ibu nifas dalam memeriksakan dan menjaga kehamilannya maupun sesudah melahirkan. Pentingnya ibu hamil melakukan persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan sehingga menurunkan risiko terjadinya kematian pada ibu hamil, ibu melahirkan, maupun ibu nifas.

## 2. Kesehatan Ibu Hamil

Pelayanan Antenatal merupakan pelayanan kesehatan oleh tenaga kesehatan profesional (dokter spesialis kandungan dan kebidanan, dokter umum, bidan dan perawat) kepada ibu hamil sesuai pedoman. Kegiatan pelayanan antenatal meliputi pengukuran berat badan dan tekanan darah, pemeriksaan tinggi fundus uteri, imunisasi Tetanus Toxoid (TT) serta pemberian tablet besi pada ibu hamil selama masa kehamilannya. Titik berat kegiatan adalah promotif dan preventif yang hasilnya terlihat dari cakupan kunjungan pertama ibu hamil (K1) dan kunjungan ke empat ibu hamil (K4).

Hasil pelayanan antenatal dapat dilihat dari cakupan pelayanan K1 dan K4. Cakupan K1 atau juga disebut akses pelayanan ibu hamil merupakan gambaran besaran ibu hamil yang telah melakukan kunjungan pertama ke fasilitas pelayanan kesehatan untuk mendapatkan pelayanan antenatal. Sedangkan cakupan K4 ibu hamil adalah gambaran besaran ibu hamil yang telah mendapatkan pelayanan ibu hamil sesuai dengan standar serta paling sedikit empat kali kunjungan, dengan distribusi sekali pada trimester pertama, sekali pada trimester dua, dan dua kali pada trimester ketiga. Angka ini dapat dimanfaatkan untuk melihat kualitas pelayanan kesehatan kepada ibu hamil. Berikut adalah cakupan pelayanan kunjungan K1 dan K4 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:



**Grafik 5.2 Cakupan Pelayanan Kunjungan K1 dan K4 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

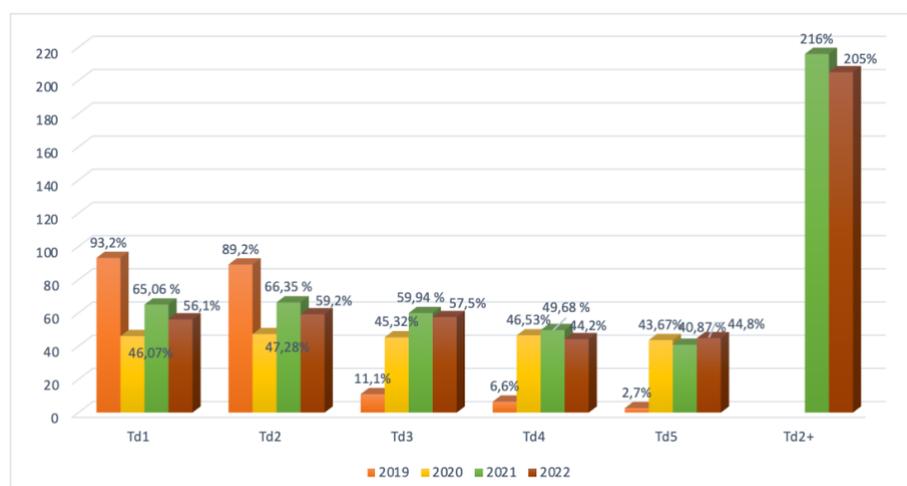
Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022

Dari grafik tersebut terlihat cakupan pelayanan kunjungan K1 dan K4 di Puskesmas Cisalak Pasar dari tahun 2019-2022 mengalami kenaikan. Hal tersebut menggambarkan bahwa kesadaran ibu hamil untuk melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan sudah meningkat. Pada tahun 2022, kunjungan K1 dan K4 di Puskesmas Cisalak Pasar sudah mencapai 100%.

Pemberian imunisasi Tetanus difteri (Td) berkaitan erat dengan ANC sebagai upaya untuk mencegah terjadinya tetanus neonatorum, ibu hamil harus mendapat imunisasi Td. Pada saat kontak pertama, ibu hamil mengikuti skrining status imunisasi Td. Pemberian imunisasi Td terbagi dalam lima (5) tahap yaitu:

1. Td 1 adalah ibu hamil yang mendapatkan imunisasi Td dosis pertama
2. Td 2 adalah ibu hamil yang mendapatkan imunisasi Td dosis ke dua dengan interval minimal 4 minggu setelah Td 1
3. Td 3 adalah ibu hamil yang mendapatkan imunisasi Td dosis ke tiga dengan interval minimal 6 bulan setelah Td 2
4. Td 4 adalah ibu hamil yang mendapatkan imunisasi Td dosis ke empat dengan interval minimal 1 tahun setelah Td 3
5. Td 5 adalah ibu hamil yang mendapatkan imunisasi Td dosis ke lima dengan interval minimal 1 tahun setelah Td 4.

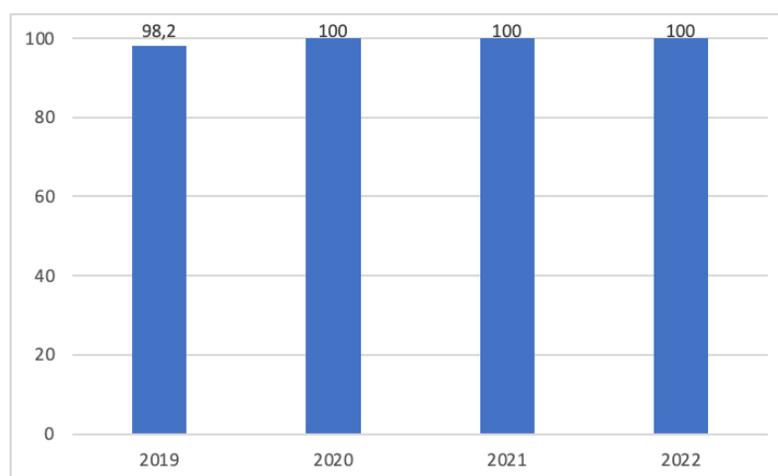
Cakupan imunisasi Td1 sampai dengan Td5 ibu hamil tahun 2019-2022 dapat dilihat pada gambar berikut.



**Grafik 5.3 Cakupan Imunisasi Td1, Td2, Td3, Td4, Td5, dan Td2+ pada Ibu Hamil di Wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**  
*Sumber: Tabel Profil Tahun 2019-2022 UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

Angka cakupan imunisasi Td1, Td2, Td3, Td4 dan Td5 pada tahun 2019-2022 fluktuatif atau mengalami kenaikan dan penurunan. Cakupan imunisasi Td1 pada tahun 2019 sebanyak 93,2% sedangkan pada tahun 2020 mengalami penurunan menjadi 46,07% lalu pada tahun 2021 mengalami kenaikan capaian menjadi 65,06%. Selanjutnya cakupan imunisasi Td2 pada tahun 2019 sebanyak 89,2% sedangkan pada tahun 2020 mengalami penurunan menjadi 47,28% lalu pada tahun 2021 mengalami kenaikan menjadi 66,35%. Sedangkan pada cakupan imunisasi Td3, pada tahun 2019 sebanyak 11,1% lalu pada tahun 2020 naik menjadi 45,32% begitu pula tahun 2021 naik menjadi 59,94%, Cakupan imunisasi Td4 pada tahun 2019 sebanyak 6,6% naik menjadi 46,53% kemudian tahun 2021 mengalami kenaikan menjadi 49,68%, selanjutnya cakupan imunisasi Td5 pada tahun 2019 sebesar 2,7% menjadi 43,67% lalu pada tahun 2021 mengalami penurunan menjadi 40,87%. Pada tahun 2022, cakupan cenderung menurun dibandingkan dengan cakupan tahun 2021. Cakupan Imunisasi Td1 sebesar 56,1%, Td2 sebesar 59,2%, Td3 sebesar 57,5%, Td4 sebesar 44,2%, Td5 sebesar 44,8%, serta Td2+ sebesar 205%.

Tablet Tambah Darah (TTD) pada ibu hamil juga diberikan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar. Berikut adalah grafi cakupan ibu hamil yang mendapatkan TTD di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2019-2022:

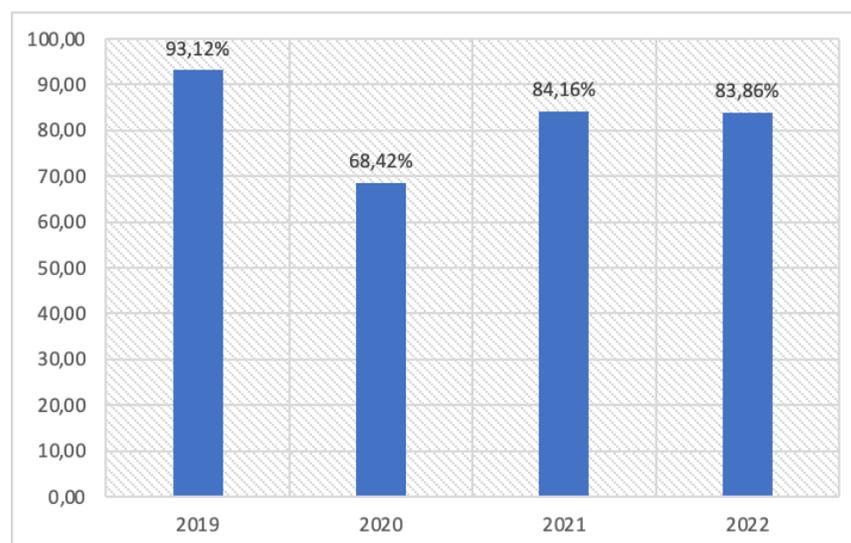


**Grafik 5.4 Cakupan Ibu Hamil yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Data Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022*

Dari grafik di atas diketahui bahwa ibu hamil yang mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2020, 2021, dan 2022 selalu mencapai target 100%. Hal ini menunjukkan bahwa kesadaran ibu hamil akan pentingnya meminum tablet tambah darah ketika hamil sudah baik.

Laporan pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) menunjukkan bahwa jumlah ibu hamil risiko tinggi/komplikasi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2019, terdapat 655 ibu hamil dan 131 ibu hamil dengan komplikasi kebidanan serta 122 (93,2%) ibu hamil yang mendapat penanganan komplikasi kebidanan. Lalu pada tahun 2020 angka cakupan penanganan komplikasi menurun sedangkan perkiraan ibu hamil dengan komplikasi meningkat. Sebanyak 133 perkiraan ibu hamil dengan komplikasi kebidanan dan 91 (68,51%) ibu hamil yang mendapat penanganan. Pada tahun 2021, jumlah ibu hamil sebanyak 624 ibu hamil dengan perkiraan ibu hamil dengan komplikasi kebidanan sebanyak 125 ibu hamil. Adapun ibu hamil yang mendapatkan penanganan komplikasi kebidanan sebanyak 105 ibu hamil atau sebanyak 84,16%. Selanjutnya pada tahun 2022 jumlah ibu hamil sebanyak 638 orang. Jumlah perkiraan ibu hamil dengan komplikasi yakni sebanyak 128, dan ibu hamil dengan komplikasi yang ditangani yakni sebesar 107 (83,86%). Data gambaran tersebut disajikan dalam grafik berikut:

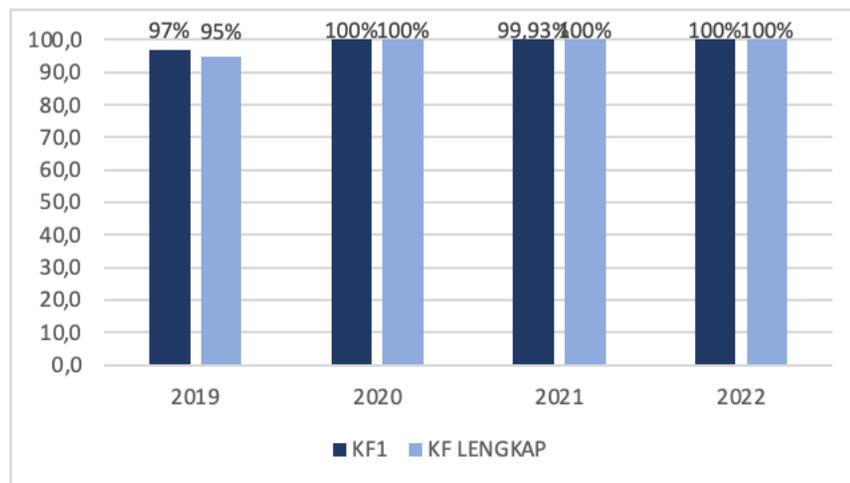


**Grafik 5.5 Cakupan Penanganan Ibu Hamil dengan Komplikasi Kebidanan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**  
*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022*

### 3. Kesehatan Ibu Bersalin

Setelah melahirkan, ibu masih perlu mendapat perhatian. Masa nifas masih berisiko mengalami perdarahan atau infeksi yang menyebabkan kematian ibu. Masa nifas adalah masa 6-8 minggu setelah persalinan dimana organ reproduksi mulai mengalami masa pemulihan untuk kembali normal, walau pada umumnya organ reproduksi akan kembali normal dalam waktu 3 bulan pasca persalinan. Dalam masa nifas, ibu seharusnya memperoleh pelayanan kesehatan yang meliputi pemeriksaan kondisi umum, payudara, dinding perut, perineum, kandung kemih dan organ kandungan. Karena dengan perawatan nifas yang tepat akan memperkecil risiko kelainan bahkan kematian ibu nifas.

Masa nifas ada beberapa kunjungan ke fasilitas kesehatan yaitu, kunjungan KF1 (6 jam-3 hari setelah persalinan), KF 2 (hari ke 4-28 setelah persalinan), KF 3 (hari ke 29-42 setelah persalinan) (Kemenkes, 2016). Berikut gambaran cakupan kunjungan KF1 dan KF lengkap pada ibu nifas di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:



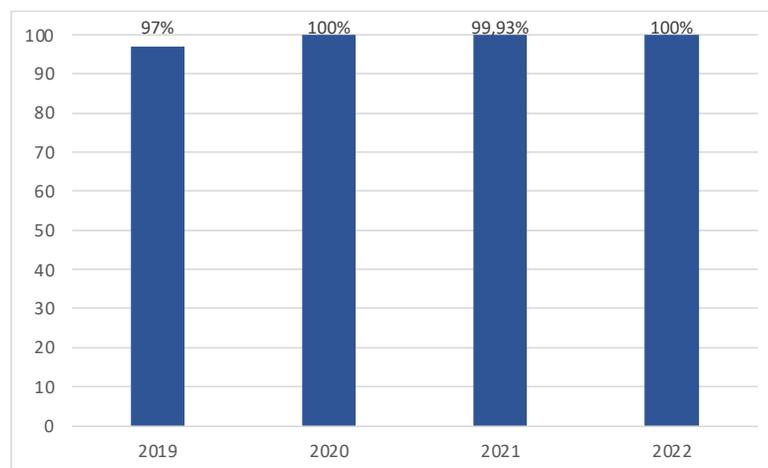
**Grafik 5.6 Cakupan KF1, dan KF Lengkap di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar 2019-2022*

Dari grafik di atas diketahui bahwa cakupan KF1 pada tahun 2019-2022 terjadi fluktuasi data. Pada tahun 2021, cakupan kunjungan KF1 sebanyak 595 (99,93%). Cakupan kunjungan KF2 pada tahun 2019-2021 mengalami kenaikan dan kestabilan data. Pada tahun 2020 dan 2021 sudah mencapai target 100%. Tahun 2021, jumlah cakupan kunjungan KF2 sebanyak 597 (100%). Adapun

cakupan kunjungan KF3 juga mengalami kenaikan dan kestabilan data, pada tahun 2020 dan 2021 cakupan sudah mencapai target 100%. Tahun 2021 jumlah kunjungan KF3 sebanyak 597 (100%). Sedangkan pada tahun 2022, baik KF1 maupun KF3 atau KF lengkap telah mencakup 100%.

Komplikasi dan kematian ibu maternal serta bayi baru lahir sebagian besar terjadi pada masa persalinan, hal ini antara lain disebabkan pertolongan persalinan tidak dilakukan oleh tenaga kesehatan yang punya kompetensi kebidanan (profesionalisme). Cakupan persalinan adalah persalinan yang ditangani oleh tenaga kesehatan. Angka cakupan ini menggambarkan tingkat penghargaan masyarakat terhadap tenaga penolong persalinan dan manajemen persalinan KIA dalam memberikan pertolongan persalinan secara professional. Berikut adalah gambaran cakupan persalinan di fasilitas pelayanan kesehatan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2019-2022:



**Grafik 5.7 Cakupan Persalinan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar, Tahun 2019-2022*

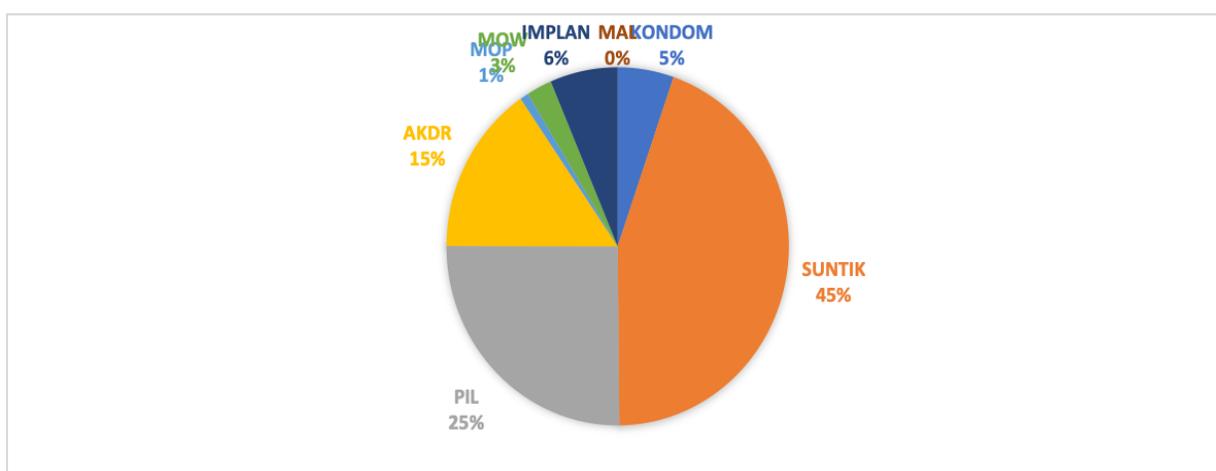
Dari grafik di atas diketahui bahwa pada tahun 2019 persentase persalinan di fasyankes 97%, tahun 2020 naik menjadi 100% serta tahun 2021 persentase persalinan di fasyankes turun menjadi 99,93%. Lalu naik kembali di tahun 2022, menjadi 100%.

Hal ini dapat disebabkan oleh sudah meratanya pengetahuan dan kesadaran masyarakat terkait pentingnya persalinan ditolong tenaga kesehatan. Perlunya kerja sama dengan jejaring puskesmas untuk mengedukasi masyarakat terkait persalinan di fasyankes.

#### 4. Keluarga Berencana

Masa subur seorang wanita memiliki peran penting bagi terjadinya kehamilan sehingga peluang wanita melahirkan menjadi cukup tinggi. Menurut hasil penelitian, usia subur seorang wanita biasanya antara 15- 49 tahun. Oleh karena itu untuk mengatur jumlah kelahiran atau menjarangkan kelahiran, wanita/pasangan ini lebih diprioritaskan untuk menggunakan alat/cara KB. Tingkat pencapaian pelayanan Keluarga Berencana dapat digambarkan melalui cakupan peserta KB yang ditunjukkan melalui kelompok sasaran program yang sedang/pernah menggunakan alat kontrasepsi menurut daerah tempat tinggal, tempat pelayanan serta jenis kontrasepsi yang digunakan akseptor.

Pada tahun 2022, peserta KB aktif sebanyak 4.047 (91,7%) dari jumlah Pasangan Usia Subur (PUS) sebanyak 4411 orang. Rincian peserta KB aktif terdiri dari pengguna kontrasepsi kondom sebanyak 213 orang (5,3%), KB suntik sebanyak 1806 orang (44,6%), KB pil sebanyak 1019 orang (25%), AKDR sebanyak 623 orang (15,4%), MOP sebanyak 33 orang (0,8%), MOW sebanyak 96 orang (2,4%), Implan sebanyak 257 orang (6%), dan MAL sebanyak 0%. Berikut adalah grafik persentase peserta KB aktif di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022:



**Grafik 5.8 Persentase Peserta KB Aktif UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

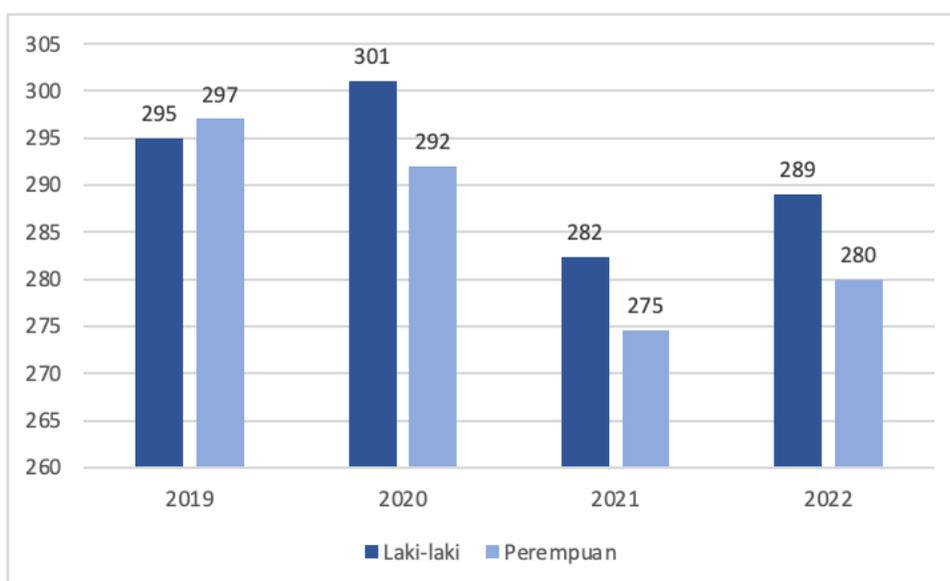
*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022*

## **B. KESEHATAN ANAK**

Kesehatan adalah hak hukum masyarakat dan tanggung jawab Negara. Kesehatan dan kesejahteraan merupakan keinginan mutlak setiap manusia. Kesehatan seseorang tidak bisa diukur hanya dengan kondisi fisik namun juga kondisi lingkungan, akses terhadap makanan bergizi, akses pelayanan kesehatan hingga budaya sehat di kalangan masyarakat. Berdasarkan konstitusi WHO (*World Health Organization*) telah ditegaskan bahwa memperoleh derajat kesehatan yang setinggi tingginya merupakan hak asasi bagi setiap orang.

### **A. Kelahiran**

Definisi "Lahir Hidup" adalah Konsep fertilitas hanya menghitung jumlah bayi yang lahir hidup. Organisasi Kesehatan Dunia (*World Health Organization/WHO*) mendefinisikan kelahiran hidup sebagai peristiwa kelahiran bayi, tanpa memperhitungkan lamanya berada dalam kandungan, dimana si bayi menunjukkan tanda-tanda kehidupan pada saat dilahirkan; misalnya bernafas, ada denyut jantung, atau denyut tali pusat, atau gerakan-gerakan otot. Dengan demikian, peristiwa bayi yang lahir dalam keadaan tidak hidup/meninggal (*still birth*) tidak dimasukkan dalam perhitungan jumlah kelahiran. Untuk bayi yang lahir hidup tetapi kemudian meninggal, beberapa saat setelah lahir atau dikemudian hari, kelahiran hidup ini tetap dimasukkan dalam perhitungan jumlah kelahiran. Tidak termasuk sebagai kelahiran hidup adalah peristiwa keguguran atau bayi yang lahir dalam keadaan meninggal (lahir mati). Berikut adalah jumlah lahir hidup di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2019-2022:



**Grafik 5.9 Jumlah Lahir Hidup di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Tabel Profil Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022*

Dari grafik tersebut diketahui bahwa jumlah lahir hidup di puskesmas cisalak pasar tergambar fluktuatif, artinya terjadi kenaikan dan penurunan di setiap tahunnya. Pada tahun 2019 jumlah lahir hidup sebanyak 592 dengan 295 laki-laki dan 297 perempuan. Tahun 2020, jumlah lahir hidup sebanyak 593 dengan 301 laki-laki dan 292 perempuan. Lalu pada tahun 2021 jumlah lahir hidup sebanyak 557 dengan 282 laki-laki dan 275 perempuan. Selanjutnya tahun 2022, jumlah lahir hidup sebanyak 289 laki-laki dan 280 perempuan.

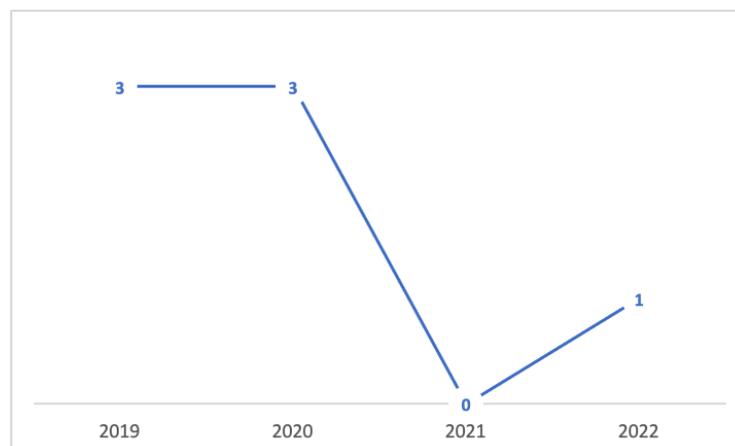
Hal ini berkaitan dengan usia harapan hidup, Angka Harapan Hidup di Kota Depok ditunjang dengan sarana dan prasarana kesehatan yang sudah memadai. Dengan pelayanan prima dari petugas kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan, ditunjang dengan adanya BPJS kesehatan serta intervensi perubahan perilaku dan peningkatan kualitas kesehatan lingkungan diharapkan bisa meningkatkan derajat kesehatan masyarakat Kelurahan Cisalak Pasar dan Kota Depok di masa yang akan datang.

## 2. Angka Kematian Bayi

Kematian bayi adalah kematian yang terjadi antara saat setelah bayi lahir sampai bayi belum berusia tepat satu tahun. Banyak faktor yang dikaitkan dengan kematian bayi. Secara garis besar, dari sisi penyebabnya, kematian bayi ada dua macam yaitu endogen dan eksogen. Kematian bayi endogen terjadi pada bulan pertama setelah

dilahirkan, dan umumnya disebabkan oleh faktor-faktor yang dibawa anak sejak lahir, yang diperoleh dari orang tuanya pada saat konsepsi atau didapat selama kehamilan. Sedangkan kematian bayi eksogen terjadi setelah bayi berusia satu bulan sampai menjelang usia satu tahun yang disebabkan oleh faktor-faktor yang berkaitan dengan pengaruh lingkungan luar.

Angka kematian yang terjadi dalam suatu wilayah dapat menggambarkan derajat kesehatan wilayah tersebut. Penyebab kematian ada yang langsung dan tidak langsung. Walaupun dalam kenyataannya dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor yang mempengaruhi tingkat kematian di masyarakat. Faktor yang berkaitan dengan penyebab kematian maupun kesakitan di suatu daerah antara lain tingkat sosial ekonomi, tingkat pendidikan, kualitas lingkungan hidup serta upaya pelayanan kesehatan baik preventif, kuratif, promotif dan rehabilitatif.



**Grafik 5.10 Jumlah Kematian Bayi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Tabel Profil Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022*

Sebagaimana ditampilkan pada grafik di atas, di wilayah kerja Puskesmas Cisalak Pasar masih terdapat kematian bayi di tahun 2019, 2020, dan 2022. Pada tahun 2019 dan 2020 terdapat kasus kematian bayi berjumlah 3 bayi. Lalu pada tahun 2021, jumlah kasus kematian bayi nihil. Nihilnya kasus kematian bayi ini adalah sebuah pencapaian bagi Kelurahan Cisalak Pasar sehingga perlu dipertahankan dan ditingkatkan. Akan tetapi, pada tahun 2022 kasus kematian bayi bertambah 1 kasus.

Akaba (Angka Kematian Balita) adalah jumlah anak yang dilahirkan pada tahun tertentu dan meninggal sebelum mencapai usia 5 tahun, dinyatakan sebagai angka per 1000 kelahiran hidup. Nilai normatif Akaba > 140 sangat tinggi, antara 71 – 140 sedang dan < 20 rendah. Indikator ini terkait langsung dengan target kelangsungan hidup anak dan merefleksikan kondisi sosial, ekonomi dan lingkungan tempat tinggal anak-anak bertempat tinggal termasuk pemeliharaan kesehatannya. Akaba kerap dipakai untuk mengidentifikasi kesulitan ekonomi penduduk.

Jumlah kematian balita di wilayah kerja Puskesmas Cisalak Pasar dari tahun 2018 hingga tahun 2022 berjumlah 0 kasus atau nihil. Meskipun demikian, upaya kesehatan harus terus ditingkatkan untuk mencegah kejadian yang tidak diinginkan di kemudian hari.

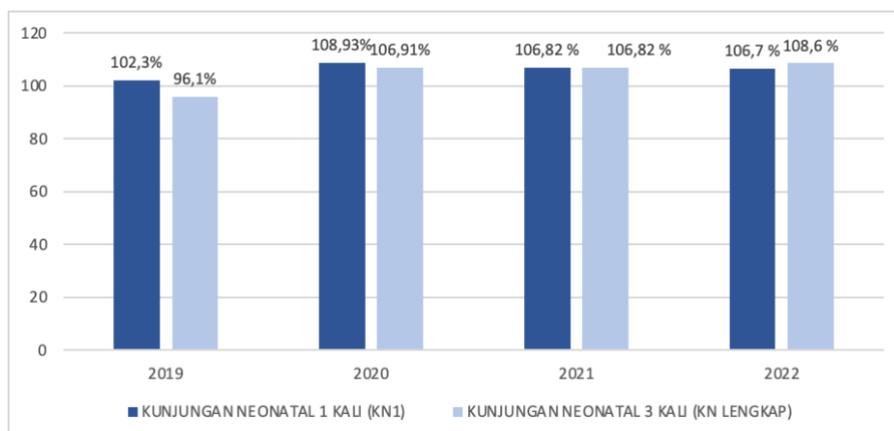
### **3. Pelayanan Kesehatan Neonatal**

Upaya tenaga kesehatan sangat diperlukan untuk memberikan kesadaran dan pengertian kepada masyarakat tentang pentingnya pemeriksaan dini kepada neonatus, sehingga dapat mendeteksi secara dini penyakit maupun kelainan yang dialami neonatus. cakupan kunjungan (KN) adalah persentase neonatal (bayi kurang 1 bulan) yang memperoleh pelayanan minimal 3 kali dari tenaga kesehatan. Dua kali pada umur 0-7 hari dan 1 kali pada umur 8-28 hari.

Bayi hingga usia kurang satu bulan merupakan golongan umur yang memiliki risiko gangguan kesehatan paling tinggi. Upaya kesehatan yang dilakukan untuk mengurangi risiko tersebut antara lain dengan melakukan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan dan pelayanan kesehatan pada neonatus (0-28 hari) minimal 3 kali, satu kali pada umur 0-2 Hari (KN1) dan KN2 pada umur 3-7 Hari dan KN3 pada umur 8-28 hari.

Dalam melaksanakan pelayanan neonatus, petugas kesehatan disamping melakukan pemeriksaan kesehatan bayi juga melakukan konseling perawatan bayi kepada ibu. Pelayanan tersebut meliputi pelayanan kesehatan neonatal dasar (tindakan resusitasi, pencegahan hipotermia, pemberian ASI dini dan eksklusif, pencegahan infeksi berupa perawatan mata, tali pusat, kulit dan pemberian imunisasi), pemberian vitamin K, manajemen terpadu

balita muda (MTBM), dan penyuluhan perawatan neonatus di rumah menggunakan buku KIA.



**Grafik 5.11 Kunjungan KN 1 dan KN3  
UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar 2019-2022

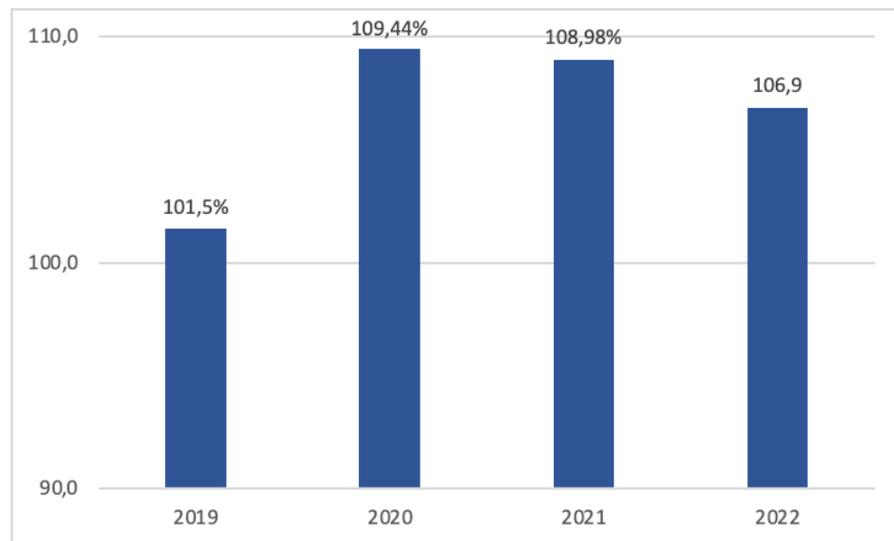
Cakupan kunjungan neonatal di Puskesmas Cisalak Pasar Pada tahun 2019 cakupan kunjungan neonatal sebanyak 102,3% (KN1) dan 96,1% (KN3 Lengkap). Selanjutnya tahun 2020 cakupan kunjungan neonatal sebanyak 646 108,93% (KN1) dan 634 106,91% (KN3 Lengkap). Lalu pada tahun 2021, cakupan kunjungan neonatal sebanyak 595 106,82% (KN1) dan 595 106,82% (KN3 Lengkap). Sedangkan pada tahun 2022, cakupan kunjungan neonatal sebanyak 608 (106,7%) (KN1) dan 619 (108,6%) (KN3 Lengkap).

Hal ini menunjukkan bahwa kesadaran ibu nifas untuk memeriksakan kesehatan bayinya harus lebih ditingkatkan. Upaya tenaga kesehatan sangat diperlukan untuk memberikan kesadaran dan pengertian kepada masyarakat tentang pentingnya pemeriksaan dini kepada neonatus, sehingga dapat mendeteksi secara dini penyakit maupun kelainan yang dialami neonatus.

Bayi baru lahir mendapat IMD adalah Bayi baru lahir yang mendapat perlakuan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) yaitu meletakkan bayi secara tengkurap di dada atau perut ibu sehingga kulit bayi melekat pada kulit ibu sekurang-kurangnya satu jam segera setelah lahir.

Inisiasi Menyusui Dini (IMD) adalah memberikan ASI segera setelah bayi dilahirkan, biasanya dalam waktu 30 menit-1 jam pasca bayi dilahirkan. Tujuan IMD adalah membuat ibu dan bayi lebih tenang dengan adanya kontak kulit dengan kulit, bayi menelan bakteri baik dari kulit ibu yang akan membentuk koloni di kulit dan

usut bayi sebagai perlindungan bayi, kontak kulit antara ibu dan bayi dapat meningkatkan ikatan kasih sayang, mengurangi pendarahan setelah melahirkan, dan mengurangi terjadinya anemia (Kemenkes, 2014). Cakupan bayi baru lahir yang mendapatkan IMD di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2019 - 2022 sudah mencapai target. Berikut adalah gambaran persentase cakupan bayi baru lahir mendapatkan IMD:



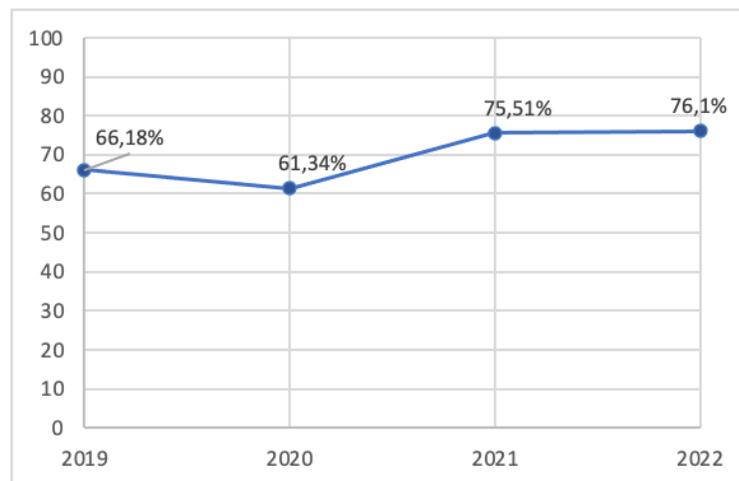
**Grafik 5.12 Persentase Cakupan Bayi Baru Lahir Mendapat IMD di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

Grafik di atas menunjukkan bahwa persentase cakupan bayi baru lahir mendapat IMD tahun 2019-2022 sudah mencapai target. Hal ini menunjukkan bahwa kesadaran ibu akan pentingnya IMD sudah baik dan perlu dipertahankan.

Air Susu Ibu (ASI) Eksklusif adalah pemberian ASI saja pada bayi sejak lahir sampai berusia 6 bulan dalam rangka mencukupi kebutuhan gizi yang diperlukan untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. ASI merupakan makanan yang sempurna dan terbaik bagi bayi karena mengandung unsur gizi yg dibutuhkan bayi guna pertumbuhan dan perkembangannya secara optimal. Oleh sebab itu ASI diberikan secara eksklusif hingga 6 bulan, dan diteruskan sampai usia 2 tahun.

ASI eksklusif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar belum mencapai target/sasaran. Dilihat dari grafik, setiap tahun terjadi penurunan cakupan disesuaikan dengan perbedaan jumlah bayi atau sasaran yang ada dalam satu tahun. Berikut adalah grafik dalam bentuk persentase cakupan ASI eksklusif dari tahun 2019 hingga tahun 2022 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar:



**Grafik 5.13 Persentase Cakupan ASI Eksklusif UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar 2019-2022

#### 4. Pelayanan Kesehatan Bayi

Pelayanan kesehatan bayi adalah pelayanan kesehatan sesuai standar yang diberikan oleh tenaga kesehatan kepada bayi minimal 4 kali kunjungan selama periode 29 hari sampai dengan 11 bulan, yaitu satu kali pada umur 29 hari - 3 bulan, satu kali pada umur 6-9 bulan dan satu kali pada umur 9-11 bulan. Berikut adalah grafik cakupan pelayanan kesehatan pada bayi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022:



**Grafik 5.14 Cakupan Pelayanan Kesehatan Bayi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar 2019-2022

Dari grafik di atas dapat dilihat cakupan pelayanan kesehatan bayi di Puskesmas Cisalak Pasar dibandingkan dengan sasaran mengalami kenaikan. Pada tahun 2019 persentase pelayanan kesehatan bayi sebesar 92,5%, lalu mengalami kenaikan di tahun 2020 menjadi 99,15% dan di tahun 2021 yakni sebesar 99,93%. Selanjutnya pada tahun 2022 capaian meningkat menjadi 103,75%.

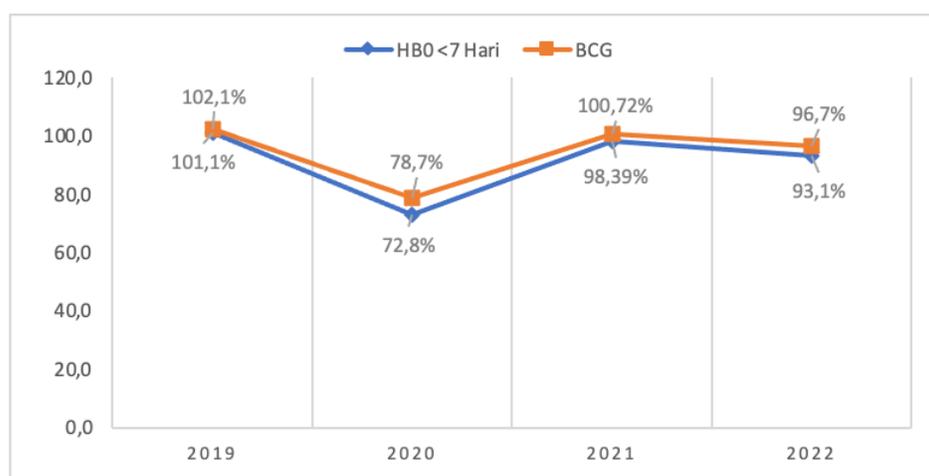
Capaian pelayanan kesehatan bayi dapat disebabkan oleh sinkronisasi data dengan jejaring fasilitas kesehatan di wilayah kerja puskesmas yang masih belum tepat waktu dalam pelaporan, serta adanya pandemi sehingga pelayanan KIA dibatasi di puskesmas.

## 5. Pelayanan Imunisasi

Program Imunisasi merupakan salah satu program prioritas yang dinilai sangat efektif untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian bayi akibat penyakit-penyakit yang dapat dicegah oleh imunisasi. Pemerintah menargetkan pencapaian *Universal Child Immunization (UCI)* pada wilayah administrasi kelurahan.

Kegiatan imunisasi rutin meliputi pemberian imunisasi BCG, DPT, polio, campak, dan HB0. Pencapaian *Universal Child Immunization (UCI)* pada dasarnya merupakan proyeksi terhadap cakupan atas imunisasi secara lengkap pada sekelompok bayi. Bila cakupan UCI dikaitkan dengan batasan suatu wilayah tertentu, berarti dalam wilayah tersebut tergambar besarnya tingkat kekebalan masyarakat atau bayi (*herd immunity*) terhadap penularan penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi (PD3I). Cakupan Desa/Kelurahan *Universal Child Immunization (UCI)* di UPTD

Puskesmas Cisalak Pasar sudah mencapai 100%. Berikut adalah gambaran data cakupan imunisasi HB0 dan BCG tahun 2019-2022 pada bayi baru lahir:



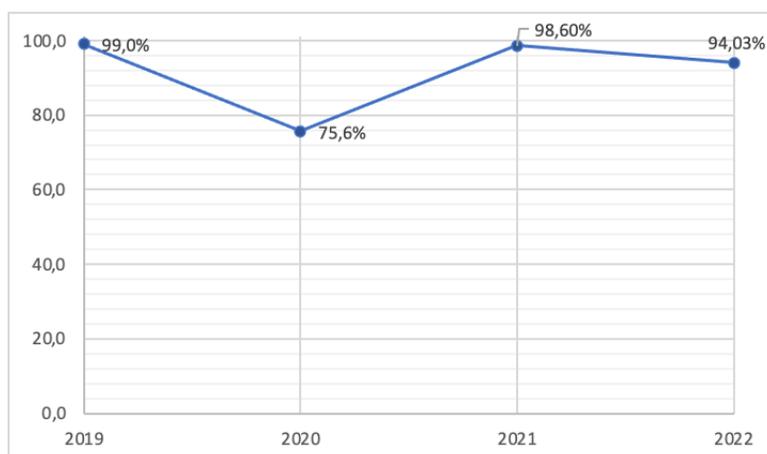
**Grafik 5.15 Cakupan Imunisasi HB0 dan BCG pada Bayi Baru Lahir di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Seksi Surveilans dan Imunisasi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

Dari grafik di atas, dapat diketahui bahwa cakupan imunisasi HB0 dan BCG dari tahun 2019 hingga 2022 mengalami fluktuasi data. Pada tahun 2022, terjadi penurunan cakupan menjadi 93,1% pada imunisasi HB0 dan cakupan 96,7% pada imunisasi BCG. Dibandingkan dengan tahun 2021 dengan cakupan 98,39% pada imunisasi HB0 dan cakupan 100% pada imunisasi BCG.

Beberapa Jenis antigen yang masuk dalam perhitungan UCI suatu wilayah antara lain HB0, BCG, DPT-HB-Hib3, Polio 4 dan Campak/MR. Saat ini vaksin imunisasi DPT telah digabungkan dengan vaksin imunisasi HB dan Hib. Sehingga cakupan imunisasi ketiga vaksin ini ditampilkan bersamaan.

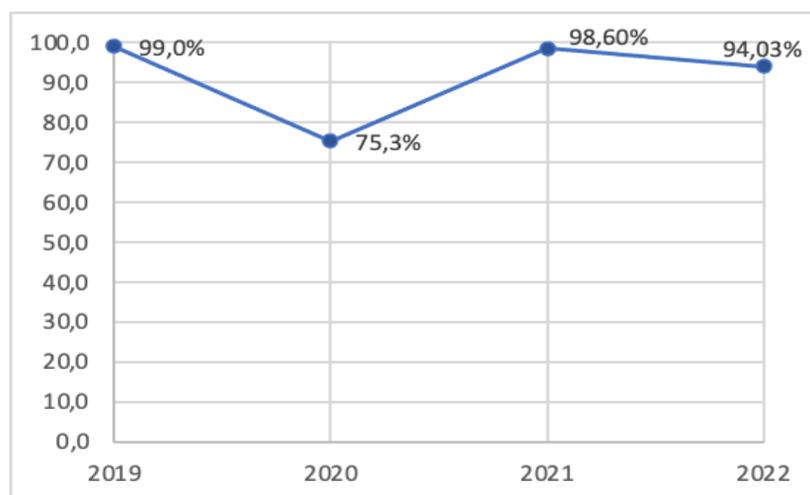
Cakupan imunisasi DPT-HB-Hib3 adalah persentase bayi usia 0-11 bulan yang mendapatkan 1 dosis imunisasi DPT-HB-Hib3 dosis ke-3. Berikut gambaran cakupan imunisasi DPT-HB3/DPT-HB-Hib3 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar selama 4 (empat) tahun terakhir (2019-2022):



**Grafik 5.16 Cakupan Imunisasi DPT-HB-Hib3 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Seksi Surveilans dan Imunisasi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

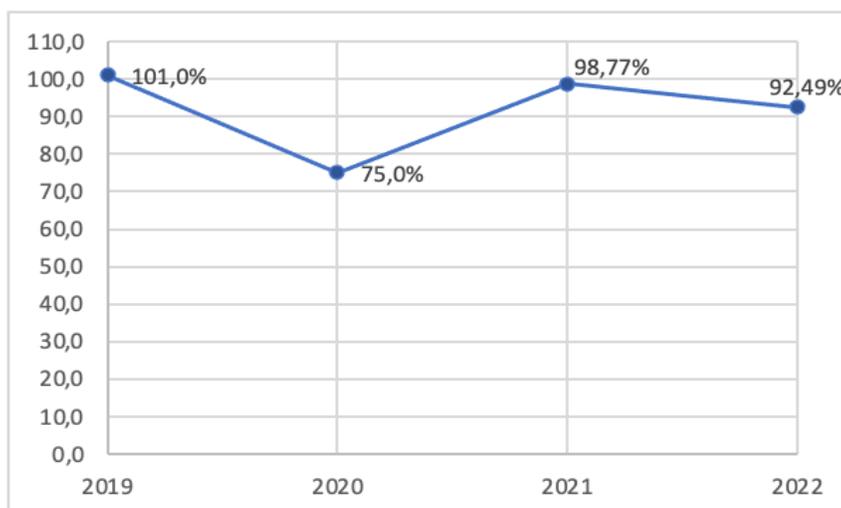
Cakupan imunisasi polio dihitung berdasarkan jumlah bayi usia 0-11 bulan yang mendapatkan imunisasi polio oral dosis ke-4. Persentase imunisasi polio di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022 sebesar 94,03%. Cakupan tersebut menurun dari capaian imunisasi polio tahun 2021 yakni 98,60%. Cakupan imunisasi polio UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2019 sampai dengan tahun 2022 terlihat pada grafik di bawah ini:



**Grafik 5.17 Cakupan Imunisasi Polio di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Seksi Surveilans dan Imunisasi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

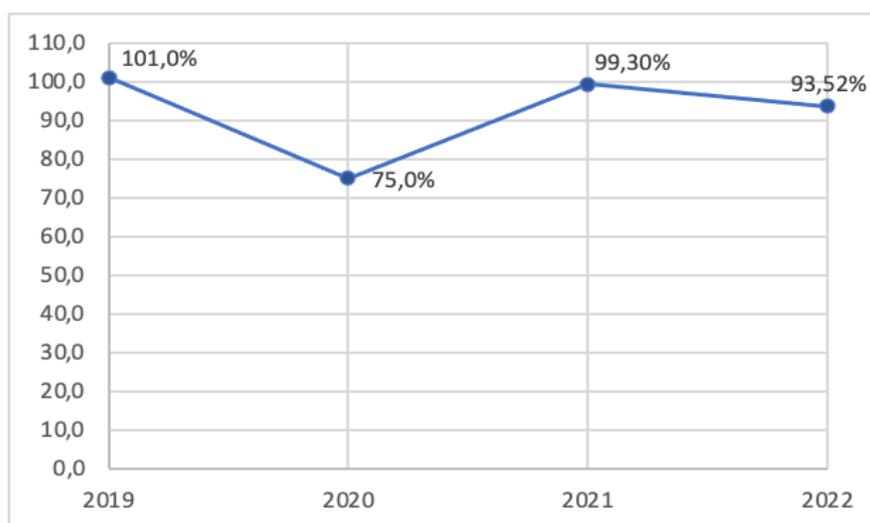
Cakupan imunisasi Campak/MR tahun 2019 sebesar 101%, tahun 2020 sebesar 75%, tahun 2021 sebesar 99,77%, selanjutnya tahun 2022 sebesar 92,49%. Berikut gambar cakupan imunisasi campak dari tahun 2019 sampai dengan tahun 2022:



**Grafik 5.18 Cakupan Imunisasi Campak/MR di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Seksi Surveilans dan Imunisasi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap adalah cakupan/persentase bayi usia 0- 11 bulan yang telah mendapatkan 1 dosis imunisasi Hepatitis B0, 1 dosis imunisasi BCG, 3 dosis DPT-HB-HIB, 4 dosis imunisasi polio oral dan 1 dosid imunisasi Campak/MR. Berikut gambaran persentase capaian imunisasi dasar lengkap di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2019-2022:



**Grafik 5.19 Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

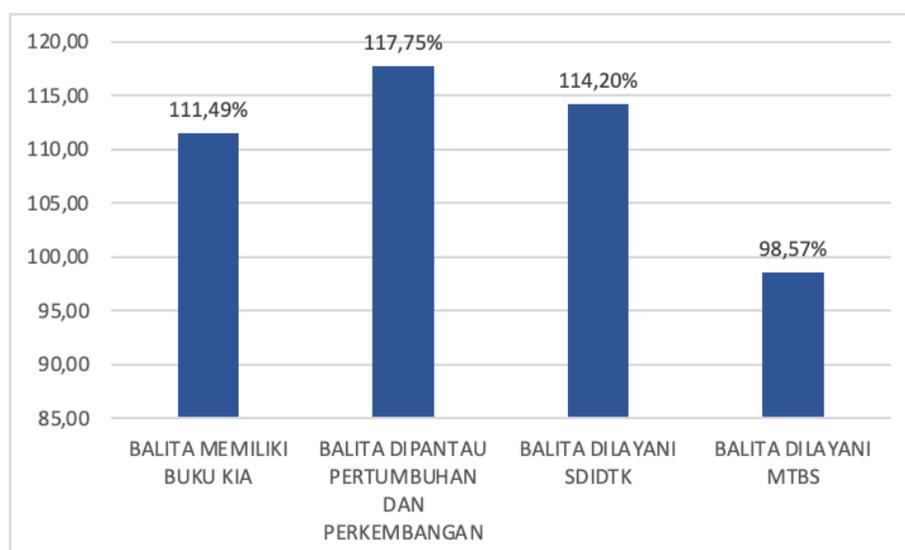
Sumber: Seksi Surveilans dan Imunisasi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

## 6. Pelayanan Kesehatan Balita

Lima tahun pertama kehidupan, pertumbuhan mental dan intelektual berkembang pesat. Masa ini merupakan masa terbentuknya dasar-dasar kemampuan berfikir, berbicara serta pertumbuhan mental intelektual yang intensif dan awal pertumbuhan moral. Pelayanan kesehatan balita adalah Pelayanan kesehatan balita berusia 0-59 bulan sesuai standar meliputi pelayanan kesehatan balita sehat dan pelayanan kesehatan balita sakit.

Cakupan pelayanan kesehatan balita tahun 2022 terdiri dari indikator balita memiliki buku KIA (111,49%), Balita dipantau pertumbuhan dan perkembangan (117,75%), Balita dilayani SDIDTK (114,20%), dan Balita dilayani MTBS (98,57%).

Cakupan pelayanan kesehatan balita tahun 2022 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar sebagaimana grafik dibawah ini:



**Grafik 5.20 Persentase Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

*Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2021*

## 7. Status Gizi

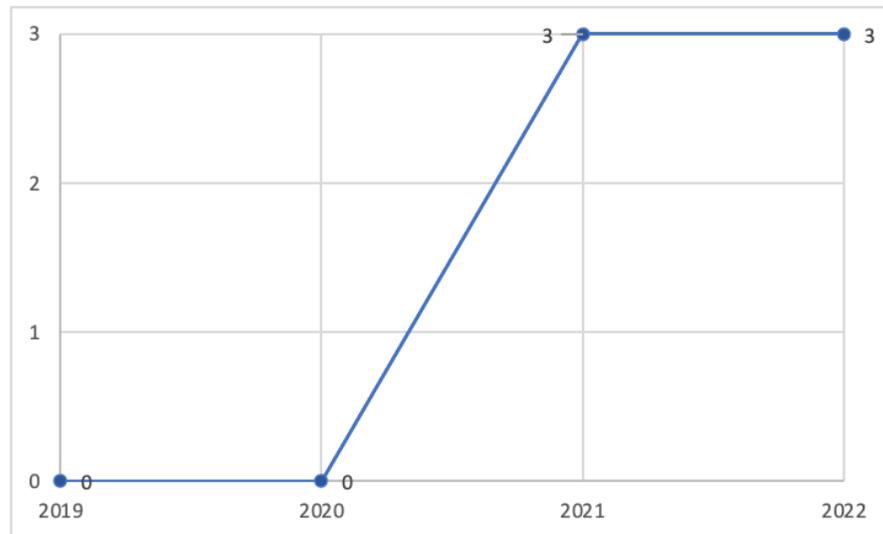
Status gizi merupakan salah satu indikator yang digunakan untuk menentukan derajat kesehatan dimana kondisi gizi seseorang sangat erat kaitannya dengan permasalahan kesehatan karena di samping merupakan faktor predisposisi yang dapat memperparah penyakit infeksi, juga dapat menyebabkan gangguan kesehatan pada individu. Untuk itu dilakukan pemantauan terhadap status gizi bayi dan balita karena masa tersebut merupakan masa keemasan pertumbuhan fisik dan perkembangan kecerdasannya.

### a. Status Gizi Bayi

Masalah status gizi ibu hamil akan berpengaruh terhadap kesehatan janin yang dikandungnya dan akan berdampak pada berat badan bayi yang dilahirkan serta juga akan berpengaruh pada perkembangan otak dan pertumbuhan fisik bayi. BBLR adalah bayi dengan berat lahir kurang dari 2500 gram, merupakan salah satu faktor utama yang berpengaruh pada kematian perinatal dan neonatal. BBLR dibedakan dalam 2 kategori yaitu BBLR karena premature (usia kandungan < 37 minggu) dan BBLR karena *Intrauterine Growth Retardation* (IUGR) yaitu bayi yang lahir cukup bulan tetapi berat badannya kurang disebabkan karena status gizi ibu hamil yang buruk atau menderita sakit yang memperberat kehamilan.

Berdasarkan laporan, tahun 2018 jumlah BBLR sebanyak 3 (0,5%) dari 605 bayi baru lahir yang ditimbang. Tahun 2019 dan tahun 2020 dilaporkan nihil kasus BBLR. Sedangkan tahun 2021 dilaporkan sebanyak 3 BBLR (0,5%) dari 557 bayi baru lahir yang ditimbang.

Untuk menekan angka BBLR dibutuhkan penanganan terpadu dengan lintas program dan lintas sektor karena timbulnya masalah penyakit dan status gizi berkaitan erat dengan tingkat kesejahteraan masyarakat. Berikut gambaran persentase Jumlah BBLR di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022:



**Grafik 5.21 Jumlah Kasus BBLR di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

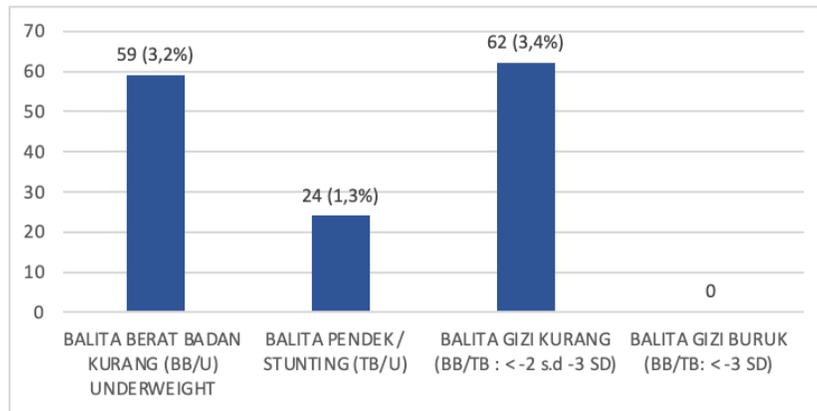
*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

### **b. Status Gizi Balita**

Salah satu cara penilaian status gizi balita adalah dengan pengukuran antropometr yang menggunakan indeks berat badan menurut umur (BB/U) dan dikategorikan dalam gizi lebih, gizi baik, gizi kurang dan gizi buruk. Terdapat tiga kategori status gizi balita di antaranya:

- 1) Balita kurus yaitu status gizi yang didasarkan pada indeks berat badan menurut tinggi badan (BB/TB) yang merupakan gabungan dari istilah sangat kurus dan kurus dengan Z score < -2 standar deviasi
- 2) Balita pendek yaitu status gizi yang didasarkan pada indeks tinggi badan menurut umur (TB/U) yang merupakan gabungan dari istilah sangat pendek dan pendek dengan Z score < -2 standar deviasi
- 3) Balita gizi kurang yaitu status gizi yang didasarkan pada indeks berat badan menurut umur (BB/U) yang merupakan gabungan dari istilah gizi buruk dan gizi kurang dengan Z score < -2 standar deviasi.

Berikut gambaran status gizi balita di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022 berdasarkan kategori:



**Grafik 5.22 Status Gizi Balita menurut Kategori di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**  
*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

Dilihat dari grafik di atas, diketahui bahwa jumlah dan persentase status gizi balita menurut kategori terbagi menjadi balita gizi kurang, balita pendek, dan balita kurus. Jumlah balita gizi kurang (BB/U) Underweight sebanyak 59 balita (3,2%%), Balita pendek/ Stunting (TB/U) sebanyak 24 (1,3%), balita gizi kurang (BB/TB) 62 (3,4%), dan balita gizi buruk nihil kasus.

## 8. Distribusi Vitamin A

Tujuan pemberian kapsul vitamin A pada balita adalah untuk menurunkan prevalensi dan mencegah kekurangan vitamin A pada balita. Kapsul vitamin A dosis tinggi terbukti efektif untuk mengatasi masalah kekurangan vitamin A pada masyarakat.

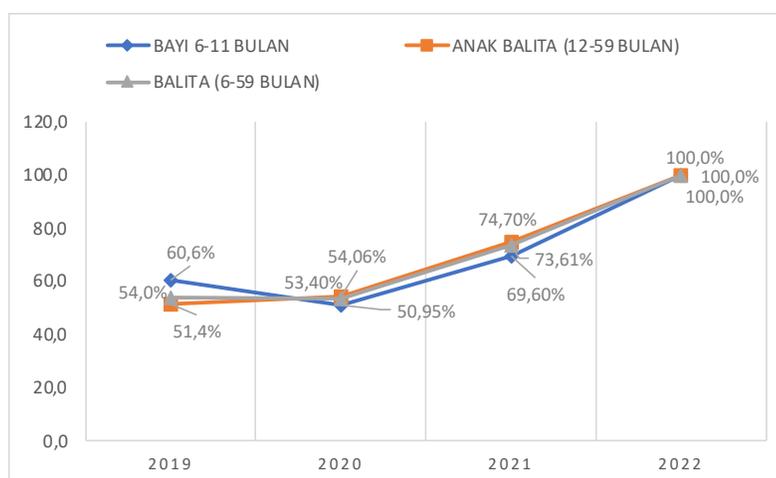
Peranan vitamin A juga dibuktikan dalam menurunkan secara bermakna angka kematian anak, maka selain untuk mencegah kebutaan, pentingnya pemberian vitamin A saat ini lebih dikaitkan dengan kelangsungan hidup, kesehatan dan pertumbuhan anak.

Vitamin A penting untuk kesehatan mata dan mencegah kebutaan, serta meningkatkan daya tahan tubuh. Anak-anak yang mendapat cukup vitamin A, bila terkena diare, campak atau penyakit infeksi lain, maka penyakit-penyakit tersebut tidak mudah menjadi parah, sehingga tidak membahayakan jiwa anak.

Sasaran pemberian kapsul vitamin A dosis tinggi adalah bayi (umur 6-11 bulan) diberikan kapsul vitamin A 100.000 SI, anak balita (umur 1-5 tahun) diberikan kapsul vitamin A 200.000 SI, dan ibu nifas diberikan kapsul vitamin A 200.000 SI, sehingga bayinya akan memperoleh vitamin A yang cukup melalui ASI.

Pada bayi (6-11 bulan) diberikan setahun sekali pada bulan Februari atau Agustus; dan untuk anak balita (12-59 bulan) enam bulan sekali, yang diberikan secara serentak pada bulan Februari dan Agustus. Sedangkan pemberian kapsul vitamin A pada ibu nifas, diharapkan dapat dilakukan terintegrasi dengan pelayanan kesehatan ibu nifas. Namun dapat pula diberikan di luar pelayanan tersebut selama ibu nifas tersebut belum mendapatkan kapsul vitamin A.

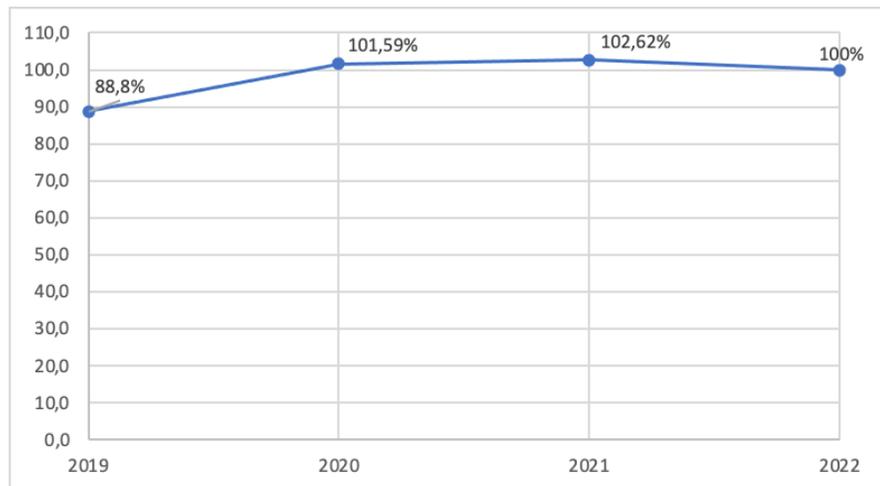
Dari hasil laporan gizi tahun 2022, bayi yang mendapat vitamin A sebanyak 256 (100%), pada anak balita sebanyak 1.638 (100%) dan pada balita sebanyak 1.894 (100%). Berikut gambaran cakupan pemberian kapsul vitamin A pada bayi, anak balita dan balita dari tahun 2019 sampai dengan tahun 2022:



**Grafik 5.23 Cakupan Pemberian Vitamin A Pada Bayi, Anak Balita dan Balita di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022*

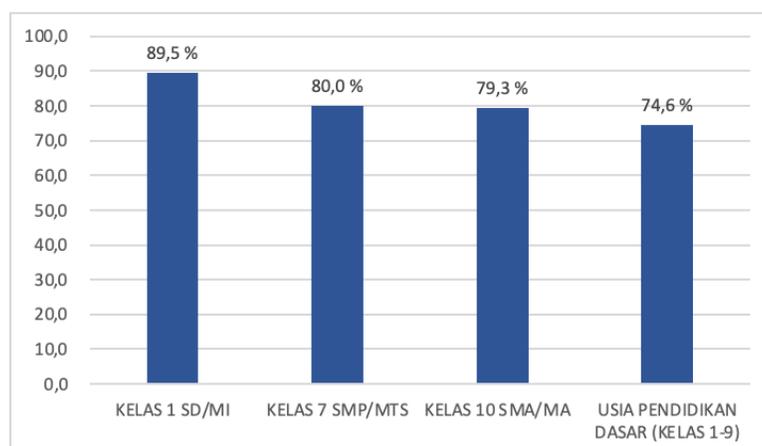
Sedangkan cakupan pemberian kapsul vitamin A pada ibu nifas pada tahun tahun 2022 sebesar 610 (100%). Berikut gambaran cakupan pemberian kapsul vitamin A pada ibu nifas di Kota Depok selama empat tahun terakhir:



**Grafik 5.24 Cakupan Pemberian Kapsul Vitamin A pada Ibu Nifas di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**  
 Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

### 9. Pelayanan Kesehatan Anak Sekolah

Pelayanan kesehatan peserta didik sekolah adalah pemeriksaan kesehatan terhadap peserta didik kelas 1 SD/MI, kelas 7 SMP/MTs dan kelas 10 SMA/MA yg dilaksanakan oleh tenaga kesehatan bersama kader kesehatan sekolah minimal pemeriksaan status gizi (TB,BB), pemeriksaan gigi, tajam penglihatan dan tajam pendengaran. Pelayanan kesehatan tersebut dilakukan pada 340 orang (89,5%) siswa kelas 1 SD/MI, 64 orang (80%) siswa kelas 7 SMP/MTs dan 499 orang (79,3%) siswa kelas 10 SMA/MA/SMK. Berikut gambaran capaian pelayanan kesehatan siswa kelas 1 SD/MI, siswa kelas 7 SMP/MTs dan siswa kelas 10 SMA/MA/SMK tahun 2022.



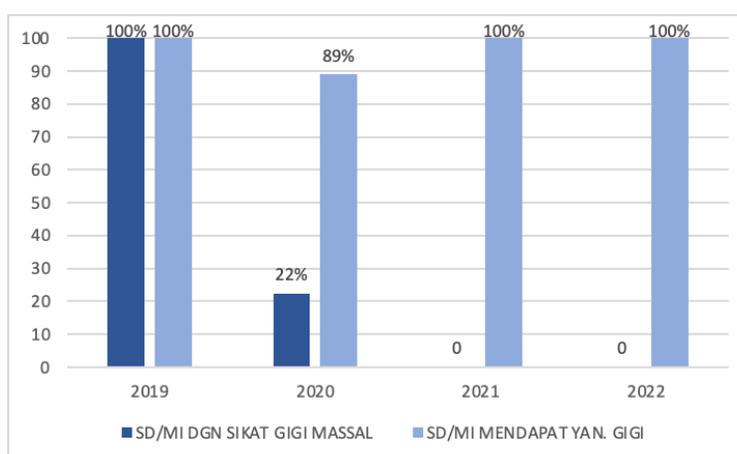
**Grafik 5.25 Cakupan Pelayanan Kesehatan Siswa SD/MI, SMP/MTS, SMA/MA/SMK di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

Dalam Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 04 Tahun 2019 tentang Standar Teknis Pelayanan Dasar Pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan, masyarakat usia pendidikan dasar merupakan salah satu bagian penduduk yang wajib mendapatkan pelayanan minimal dari pemerintah. Pelayanan kesehatan usia pendidikan dasar adalah pelayanan yang dilakukan pada anak kelas 1 sampai dengan kelas 9 di sekolah minimal satu kali dalam satu tahun ajaran dan usia 7 sampai 15 tahun di luar sekolah yang meliputi skrining kesehatan dan Tindak lanjut hasil skrining kesehatan. Cakupan pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar tahun 2022 adalah sebanyak 2.165 (58,24%) siswa yang mendapatkan pelayanan kesehatan.

## 10. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

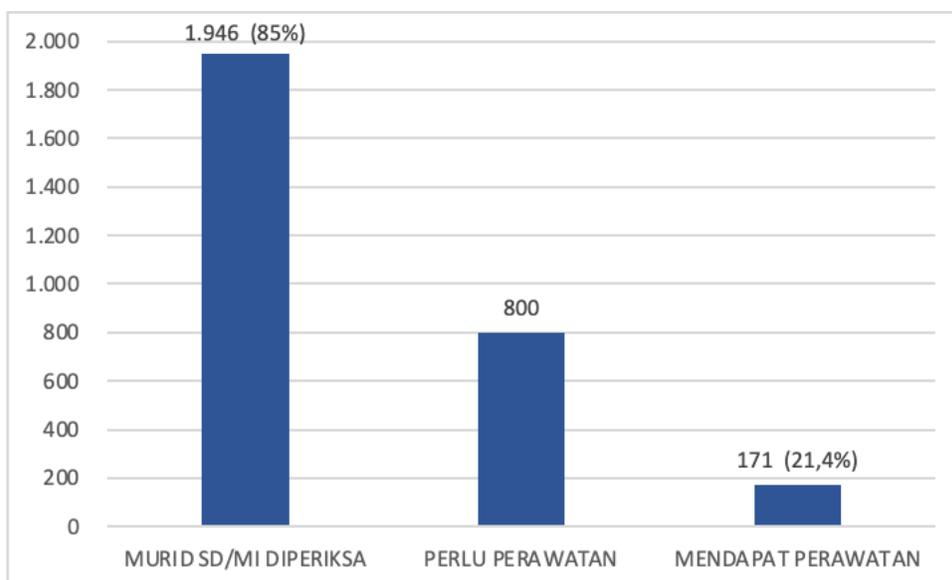
Kegiatan kesehatan gigi dan mulut meliputi upaya promotif (penyuluhan), preventif (pemeriksaan gigi) dan kuratif sederhana seperti pencabutan gigi, pengobatan dan penambalan gigi sementara dan tetap. Pelayanan kesehatan gigi dan mulut juga dilaksanakan pada anak SD/MI bersamaan dengan pelaksanaan penjarangan sekolah. Pada tahun 2022, seluruh SD/MI mendapatkan pelayanan kesehatan gigi dan mulut akan tetapi tidak mengadakan sikat gigi massal. Berikut adalah data pelayanan kesehatan gigi dan mulut pada siswa SD/MI pada tahun 2019-2022:



**Grafik 5.26 Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Siswa SD/MI di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber : Seksi Yankesprim Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

Selanjutnya pada upaya kesehatan gigi sekolah, terdapat cakupan murid SD/MI yang diperiksa, lalu jumlah siswa yang perlu perawatan serta jumlah siswa yang mendapatkan perawatan dengan dirujuk ke puskesmas. Pada tahun 2022, jumlah murid SD/MI yang diperiksa kesehatan gigi dan mulut sebanyak 1.946 (85%), siswa yang perlu perawatan sebanyak 800 orang, dan yang mendapatkan perawatan sebanyak 171 (21,4%). Berikut adalah gambaran cakupan upaya kesehatan gigi sekolah di wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022:



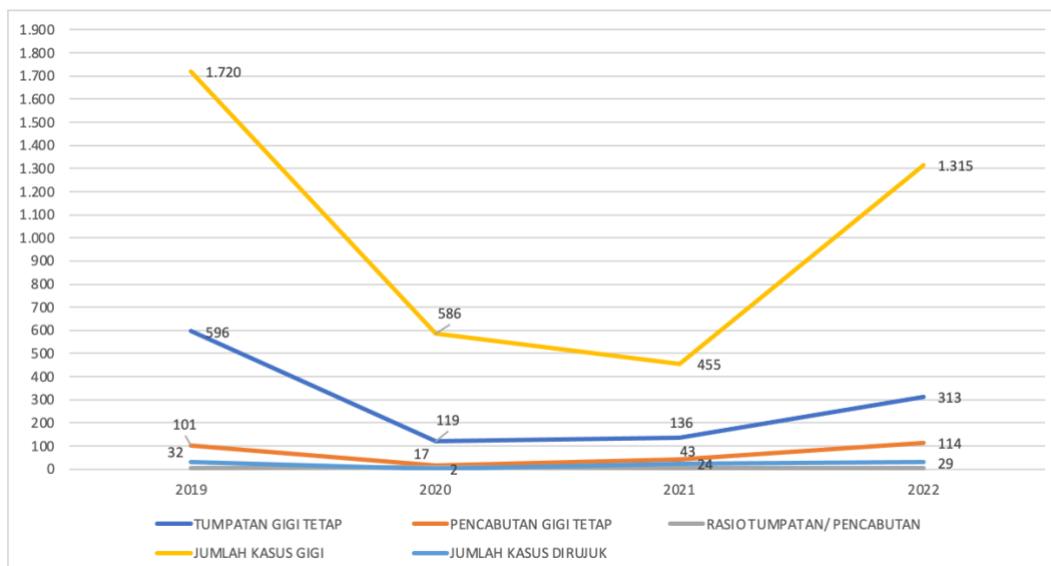
**Grafik 5.27 Cakupan Upaya Keesehatan Gigi Sekolah di Wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

Sumber : Seksi Yankesprim Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

Pada tahun 2022 terjadi kenaikan cakupan pelayanan kesehatan gigi dan mulut di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar dibandingkan dengan cakupan tahun 2021. Hal ini dipengaruhi oleh peningkatan sarana dan prasarana pada ruang pelayanan kesehatan gigi dan mulut sehingga beberapa pelayanan dapat dilakukan lebih maksimal.

Pelayanan tumpatan gigi tetap sebanyak 313 kasus, pencabutan gigi tetap sebanyak 114 kasus, dan rasio tumpatan/pencabutan sebesar 2,75. Rasio tumpatan merupakan hasil perhitungan dari tumpatan gigi tetap di bagi dengan pencabutan gigi tetap. Adapun jumlah kasus gigi pada tahun 2022 yakni 1.315 kasus dengan jumlah kasus dirujuk sebanyak 29 kasus.

Berikut adalah gambaran pelayanan kesehatan gigi dan mulut di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022:



**Grafik 5.28 Cakupan Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber : Seksi Yankesprim Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

Gigi dan mulut merupakan bagian dari tubuh kita yang sangat vital, karena di sanalah tempat masuknya makanan dan gigitan yang akan menghancurkan makanan sehingga sari-sarinya dapat kita terima. Beberapa penyakit kesehatan gigi dan mulut antara lain:

- 1) Stomatitis atau radang mulut, radang ini disebabkan oleh jamur.
- 2) Karies gigi atau plak (gigi berlubang) adalah salah satu penyakit yang dapat merusak kesehatan serta struktur gigi.
- 3) Pulpitis adalah peradangan pada pulpa gigi yang menimbulkan rasa nyeri
- 4) Periodontitis adalah seperangkat peradangan penyakit yang mempengaruhi periodontium yaitu jaringan yang mengelilingi dan mendukung gigi.
- 5) Gingivitis adalah peradangan pada gusi.
- 6) Abses gigi adalah kumpulan nanah yang dapat menyebabkan seseorang mengalami sakit gigi dan gangguan lainnya.
- 7) Tonsilitis adalah peradangan tonsil palatina yang merupakan bagian dari cincin Waldeyer.

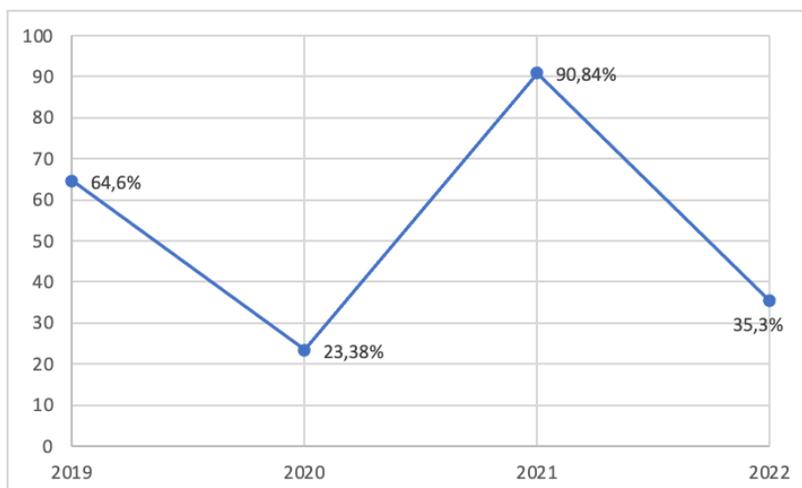
## **C. KESEHATAN USIA PRODUKTIF DAN USIA LANJUT**

### **1. Pelayanan Kesehatan Usia Produktif**

Pelayanan kesehatan usia produktif menurut Permenkes No.4 Tahun 2019 tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan adalah Setiap warga negara usia 15 tahun sampai 59 tahun mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota wajib memberikan pelayanan kesehatan dalam bentuk edukasi dan skrining kesehatan sesuai standar kepada warga negara usia 15-59 tahun di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun.

Capaian kinerja Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota dalam memberikan pelayanan kesehatan usia produktif dinilai dari persentase orang usia 15–59 tahun yang mendapat pelayanan skrining kesehatan sesuai standar di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun.

Cakupan pelayanan kesehatan pada usia produktif tahun 2022 tercapai sebesar 35,3%. Tercatat sebanyak 5.686 orang mendapatkan pelayanan kesehatan pada usia produktif dari standar dari target/sasaran sebanyak 16.098 orang pada usia produktif. Capaian ini masih belum mencapai target yang ditetapkan, bahkan menurun dari angka capaian tahun 2021. hal ini disebabkan karena adanya Pandemi COVID 19 gelombang dua, serta adanya pembatasan kegiatan di tempat umum, instansi pemerintah, perusahaan swasta (PPKM level 4). Berikut adalah cakupan pelayanan skrining kesehatan sesuai standar pada usia produktif di tahun 2019-2022:

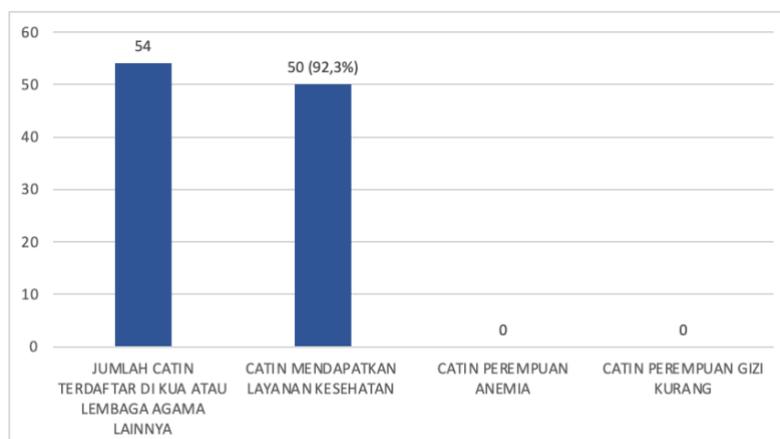


**Grafik 5.29 Cakupan Skrining Kesehatan Usia Produktif di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

## 2. Pelayanan Kesehatan Calon Pengantin (Catin)

Pelayanan kesehatan calon pengantin terdiri dari pemeriksaan fisik sampai dengan pemeriksaan penunjang seperti pemeriksaan laboratorium. Pelayanan kesehatan calon pengantin ini dilakukan kepada calon pengantin yang berada di wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar maupun wilayah terdekat dengan batas wilayah Kelurahan Cisalak Pasar. Pada tahun 2022, jumlah Catin terdaftar di KUA atau Lembaga Agama lainnya yakni sebanyak 54 orang. Adapun Catin yang mendapatkan layanan kesehatan sebanyak 50 orang (92,3%), lalu jumlah calon pengantin perempuan anemia dan gizi kurang sejumlah nihil kasus. Berikut adalah gambaran pelayanan kesehatan calon pengantin di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022:



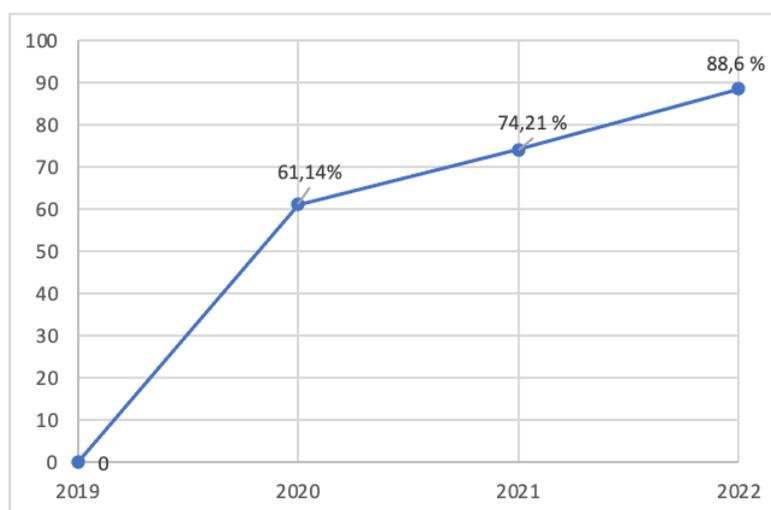
**Grafik 5.30 Cakupan Pelayanan Kesehatan Calon Pengantin di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

### 3. Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut

Seiring bertambahnya usia harapan hidup maka keberadaan para lanjut usia tidak dapat diabaikan, sehingga perlu diupayakan peningkatan kualitas hidup bagi kelompok umur lanjut usia. Pelayanan kesehatan pra lansia dan lansia adalah penduduk usia 45 tahun ke atas yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar yang dilakukan oleh tenaga kesehatan baik di puskesmas, di posyandu lansia maupun di kelompok usia lanjut. Pelayanan kesehatan pada lansia merupakan salah satu layanan dasar yang wajib diperoleh masyarakat. Hal ini tercantum dalam Peraturan Dalam Negeri No.02 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal.

Cakupan Kesehatan Usia Lanjut >60 Tahun yang Mendapat Skrining sesuai Standar di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022 yakni sebanyak 1.855 dari target 2.094 orang dengan persentase sebesar 88,6%. Capaian tersebut meningkat dibandingkan dengan capaian tahun 2019-2021. Berikut gambaran cakupan pelayanan kesehatan pada lansia di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2019 hingga tahun 2022:



**Grafik 5.31 Cakupan Kesehatan Usia Lanjut >60 Tahun yang Mendapat Skrining Sesuai Standar di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022*

## **BAB VI**

### **PENGENDALIAN PENYAKIT**

#### **A. PENGENDALIAN PENYAKIT MENULAR LANGSUNG**

##### **1. Tuberkulosis**

Tuberkulosis (TB) adalah suatu penyakit infeksi menular yang disebabkan bakteri *mycobacterium tuberculosis* yang dapat menyerang berbagai organ, terutama paru-paru. Sumber penularan yaitu pasien TB BTA (Bakteri Tahan Asam) positif melalui percik relik dahak yang dikeluarkannya. TB dengan BTA negatif juga masih memiliki kemungkinan menularkan penyakit TB meskipun dengan tingkat penularan yang kecil.

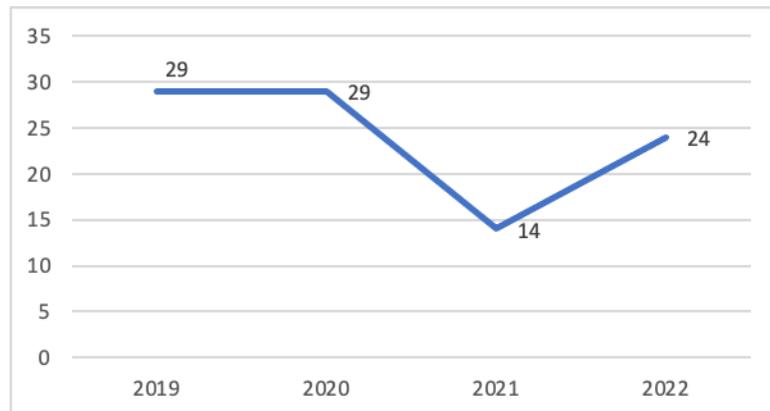
Pada tahun 1995, program nasional pengendalian TB mulai menerapkan strategi pengobatan jangka pendek dengan pengawasan langsung/*Directly Observed Treatment Short-Course* (DOTS) yang dilaksanakan di Puskesmas secara bertahap. Semenjak tahun 2000 strategi DOTS dilaksanakan secara nasional di seluruh fasilitas pelayanan kesehatan dasar terutama puskesmas.

TB merupakan salah satu penyakit menular yang wajib dilaporkan. Setiap fasilitas kesehatan yang memberikan pelayanan TB wajib mencatat dan melaporkan kasus TB yang ditemukan dan diobati sesuai dengan format pencatatan dan pelaporan yang ditentukan. Pencatatan dan pelaporan dilakukan mulai dari fasilitas pelayanan kesehatan dasar (Puskesmas, Dokter Praktek Swasta, Klinik) dan rujukan dilaporkan secara berjenjang ke tingkat kab/kota, propinsi, sampai ke pusat.

Pencatatan TB menggunakan formulir standar secara manual didukung dengan sistem informasi secara elektronik, sedangkan pelaporan TB menggunakan sistem informasi elektronik yang disebut Sistem Informasi Tuberkulosis (SITB) yang berbasis web dan terintegrasi dengan sistem informasi kesehatan nasional.

### a. Kasus Tuberkulosis

Pada tahun 2022 ditemukan jumlah seluruh kasus tuberkulosis sebanyak 24 kasus. Dari seluruh kasus tuberkulosis tersebut terdapat 4 penderita tuberkulosis anak usia 0-14 tahun. Berikut gambaran jumlah seluruh kasus tuberkulosis dari tahun 2019 sampai dengan tahun 2022:



**Grafik 6.1 Jumlah Seluruh Kasus Tuberkulosis di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: TB 03 Sistem Informasi Tuberkulosis (SITB) pertanggal 16 Januari 2023

### b. Angka Pengobatan Lengkap (*Complete Rate*)

Pengobatan lengkap adalah pasien tuberkulosis yang telah menyelesaikan pengobatan secara lengkap dimana pada salah satu pemeriksaan sebelum akhir pengobatan hasilnya negatif namun tanpa ada bukti hasil pemeriksaan bakteriologis pada akhir pengobatan. Sedangkan angka pengobatan lengkap (*complete rate*) adalah jumlah semua kasus tuberkulosis yang mendapat pengobatan lengkap dibagi jumlah semua kasus tuberkulosis terdaftar dan diobati. Tahun 2022 angka pengobatan lengkap sebanyak 7 (46,7%) (7 pengobatan lengkap dari 15 kasus tuberkulosis yang terdaftar dan diobati).

### c. Angka Kesembuhan (*Cure Rate*)

Sembuh adalah pasien tuberkulosis paru dengan hasil pemeriksaan bakteriologis positif pada awal pengobatan yang hasil pemeriksaan bakteriologis pada akhir pengobatan menjadi negatif dan pada salah satu pemeriksaan sebelumnya. Angka kesembuhan (*cure rate*) adalah jumlah kasus tuberkulosis paru

terkonfirmasi yang sembuh dibagi dengan jumlah kasus tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang diobati dan dilaporkan. Tahun 2022 persentase kesembuhan sebesar 53,8% dengan 7 kasus sembuh dari 13 kasus tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang terdaftar dan diobati.

**d. Angka Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis (*Success Rate*)**

Salah satu upaya untuk mengendalikan tuberkulosis yaitu dengan pengobatan. Indikator yang digunakan sebagai evaluasi pengobatan yaitu angka keberhasilan pengobatan (*Success Rate*). Angka keberhasilan pengobatan ini dibentuk dari penjumlahan angka kesembuhan (*Cure Rate*) dan angka pengobatan lengkap.

Angka kesembuhan adalah angka yang menunjukkan persentase pasien baru Tuberkulosis Paru BTA positif yang sembuh setelah selesai masa pengobatan di antara pasien baru Tuberkulosis Paru BTA positif yang tercatat. Angka kesembuhan dihitung tersendiri untuk pasien baru Tuberkulosis yang mendapat pengobatan kategori 1 atau pasien Tuberkulosis pengobatan ulang dengan kategori 2, angka ini dihitung untuk mengetahui keberhasilan program dan masalah potensial, angka indikator kesembuhan menurut program adalah  $\geq 85\%$ .

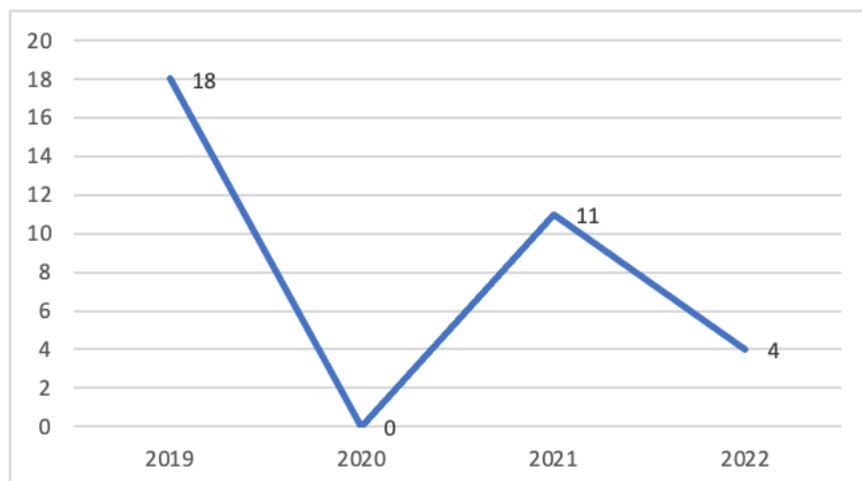
Persentase *Success Rate* keberhasilan pengobatan Tuberkulosis tercatat pada tahun 2022 sebesar 93,3% (14 dari 15 kasus). Masih tingginya jumlah kasus penderita TBC di wilayah Puskesmas Cisalak Pasar karena rendahnya tingkat sanitasi di wilayah masyarakat yang padat penduduk, ventilasi yang tidak memadai, kesadaran penderita TBC yang rendah yang menyebabkan penularan pada anggota keluarga yang lain maupun pada orang yang berada di dekat lingkungan rumahnya. Kesadaran penderita TBC untuk meminum obat secara teratur pun rendah, sehingga tingkat kesembuhan pun turut rendah.

## 2. Pneumonia

Pneumonia merupakan sebuah penyakit pada paru-paru di mana pulmonary alveolus (alveoli) yang bertanggung jawab menyerap oksigen dari atmosfer meradang dan terisi oleh cairan. Radang paru-paru dapat disebabkan oleh beberapa penyebab. Bisa terjadi karena infeksi yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur, atau parasit (parasite). Radang paru-paru yang disebabkan oleh bakteri biasanya diakibatkan oleh bakteri *Streptococcus* dan *Mycoplasma pneumoniae*. Radang paru-paru dapat juga disebabkan oleh zat-zat kimia atau cedera jasmani pada paru-paru atau sebagai akibat dari penyakit lainnya, seperti kanker paru-paru atau berlebihan minum alkohol.

Cakupan realisasi penderita pneumonia pada balita di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2019 sebanyak 18 kasus, tahun 2020 sebanyak 0 kasus/nihil, tahun 2021 sebanyak 11 kasus serta tahun 2022 sebanyak 4 anak atau 4,8% dari perkiraan pneumonia anak sejumlah 84 anak.

Cakupan realisasi penemuan penderita pneumonia pada balita di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar dari tahun 2019 sampai dengan tahun 2022 disajikan pada grafik berikut:



**Grafik 6.2 Jumlah Kasus Pneumonia di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

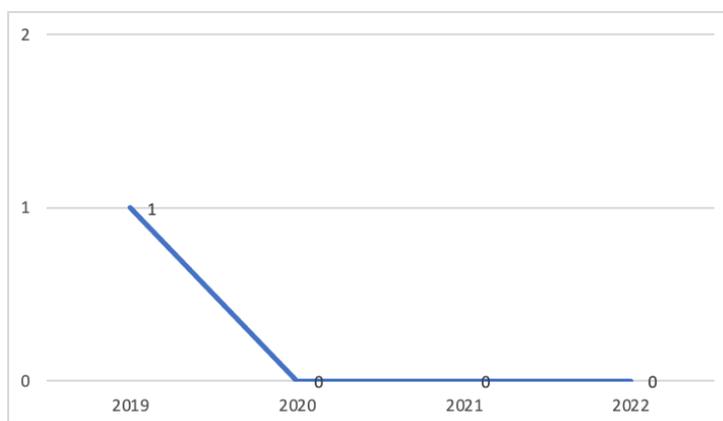
*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

### 3. HIV/AIDS

HIV/AIDS merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh infeksi Human Immunodeficiency Virus (atau disingkat HIV) yaitu virus yang memperlemah kekebalan pada tubuh manusia. Orang yang terkena virus ini akan menjadi rentan terhadap infeksi berbagai macam penyakit lain. Meskipun penanganan yang telah ada dapat memperlambat laju perkembangan virus, namun penyakit ini belum benar-benar bisa disembuhkan.

Berdasarkan hasil evaluasi program HIV/AIDS menunjukkan bahwa penyakit ini tidak hanya menyerang pada usia produktif tetapi sudah meningkat pada usia non produktif (anak-anak bahkan bayi), hal ini menunjukkan bahwa tren penyebaran penyakit ini sudah berubah sehingga harus mengupayakan program penanggulangan yang lebih tepat agar penderita yang terinfeksi pada usia non produktif dapat terjangkau.

Sebelum memasuki fase AIDS, penderita lebih dulu dinyatakan sebagai HIV positif. Jumlah HIV positif yang ada di masyarakat dapat diketahui melalui 3 metode yaitu: layanan Voluntary, Counseling, and Testing (VCT), sero survey, dan Survey Terpadu Biologis dan Perilaku (STBP). Jumlah kasus HIV di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2018 dan 2019 masing-masing terdapat 1 kasus HIV positif. Sedangkan tahun 2020-2022 nihil kasus ODHIV (Orang dengan HIV). Berikut gambaran kasus HIV di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2019-2022:



**Grafik 6.3 Jumlah ODHIV di Wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

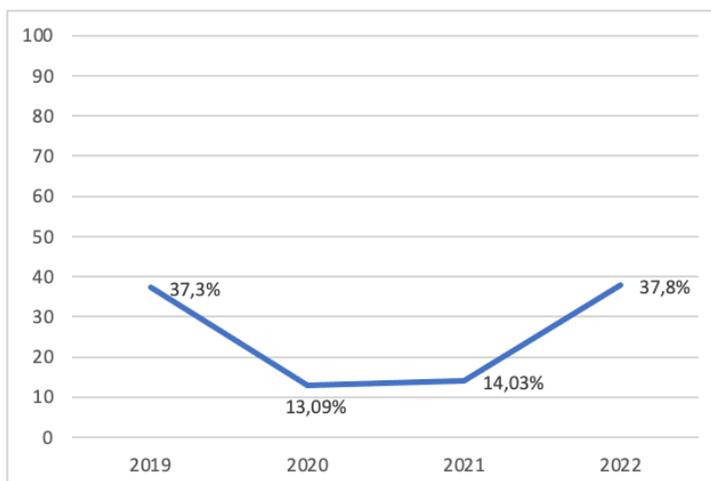
*Sumber: Sistem Informasi HIV AIDS (SIHA), 2019-2022*

#### 4. Diare

Sarana air bersih dan BAB (Buang air Besar) serta perilaku manusia yang tidak sehat merupakan faktor dominan penyebab penyakit diare. Penyakit ini dapat dihubungkan dengan perbaikan higiene sanitasi dan perilaku hidup bersih dan sehat, karena secara umum penyakit diare sangat berkaitan dengan kedua faktor tersebut.

Upaya penanggulangan diare dilakukan dengan pemberian oralit dan penggunaan infus pada penderita, penyuluhan kepada masyarakat agar meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) dalam kehidupan sehari-hari serta melibatkan peran serta kader dalam tatalaksana diare oleh karena dengan penanganan yang tepat dan cepat ditingkat rumah tangga maka diharapkan dapat mencegah terjadinya kasus dehidrasi berat yang dapat mengakibatkan kematian. Tindakan penanganan segera dilaksanakan dengan melibatkan lintas sektor dan lintas program serta dengan meningkatkan kesiagaan melalui kegiatan surveilans kasus diare yang dilaporkan setiap minggunya.

Target temuan kasus diare tahun 2021 berjumlah 650 kasus semua umur dan 307 kasus balita, tercatat temuan kasus diare yang ditemukan dan dilayani berjumlah 246 kasus (37,8%) pada semua umur dan 50 kasus (16,3%) pada usia balita. Kasus diare tanpa kasus kematian. Faktor-faktor yang kemungkinan besar berhubungan dengan penyakit diare antara lain adalah tatalaksana pengolahan makanan, kondisi sanitasi lingkungan dan *hygiene* perorangan. Berikut gambaran jumlah kasus diare yang ditemukan dan ditangani di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022:



**Grafik 6.4 Jumlah Kasus Diare yang Ditemukan dan Ditangani pada Kasus Semua Umur di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar

## 5. Kusta

Penyakit kusta adalah penyakit menular menahun yang disebabkan oleh *Mycobacterium Leprae* yang ditandai dengan adanya bercak putih atau kemerahan pada kulit yang disertai mati rasa/anestesi, penebalan syaraf tepi juga disertai gangguan fungsi syaraf berupa mati rasa dan kelemahan/kelumpuhan pada otot tangan, kaki dan mata, kulit kering serta pertumbuhan rambut yang terganggu dan adanya kuman *Mycobacterium Leprae* pada pemeriksaan kerokan pada jaringan kulit (*silt-skin smears*). Ada 2 jenis penyakit kusta:

- a. Kusta kering (*Pausi basiler*)
- b. Kusta basah (*Multi basiler*)

Kusta disebabkan oleh *Mycobacterium Leprae*, bukan disebabkan oleh kutukan, keturunan, dosa, guna-guna, dan makanan. Mitos tersebut merupakan anggapan yang salah di masyarakat dan menyebabkan keterlambatan berobat ke pelayanan kesehatan, sehingga terjadi kecacatan. Tidak semua orang dapat tertular penyakit kusta, hanya sebagian kecil saja (sekitar 5%) yang dapat tertular. Kondisi tubuh yang lemah memudahkan tertular penyakit kusta.

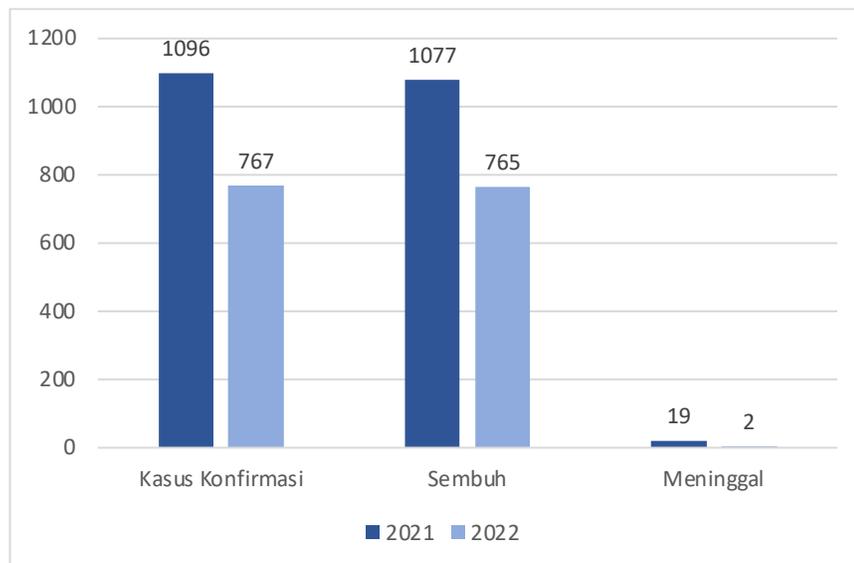
Penyakit kusta dapat menular dari penderita kusta tipe basah yang diobati. Penularan dapat terjadi melalui pernapasan dalam waktu yang lama. Penyakit kusta hanya mengenai seseorang yang kondisi/kekebalan tubuhnya lemah dan kontak yang lama dengan penderita kusta tipe basah yang tidak diobati. Oleh karena itu penderita kusta tidak perlu ditakuti atau dikucilkan. Imunisasi BCG pada bayi membantu mengurangi kemungkinan terkena kusta. Segera berobat ke puskesmas bila mengalami kelainan kulit berupa bercak mati rasa. Cacat kusta dapat dicegah dengan minum obat dan periksa ke puskesmas secara teratur.

Penyakit kusta masih merupakan masalah kesehatan di masyarakat karena akibat yang ditimbulkan oleh penyakit ini adalah kecacatan. Di wilayah kerja Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2022 ditemukan kasus kusta sebanyak 4 kasus.

## **6. COVID-19**

Pandemi COVID-19 yang terjadi di Indonesia merupakan bagian dari pandemi COVID-19 yang terjadi di seluruh dunia dan dikategorikan sebagai bencana non alam sesuai Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2007 tentang Penanggulangan Bencana. Pandemi COVID-19 di Kota Depok, merupakan kasus pertama yang ditemukan di Indonesia. Seiring dengan eskalasi penambahan kasus, ditetapkan Keputusan Wali Kota Depok Nomor 360/137/Kpts/DPKP/Huk/2020 tentang Penetapan Status tanggap Darurat Bencana Virus Corona Disease 2019 (COVID-19) di Kota Depok tanggal 18 Maret 2020.

Berikut adalah gambaran kasus covid-19 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021 dan 2022 yang disajikan dalam bentuk grafik:



**Grafik 6.5 Jumlah Kasus Covid-19 di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021 - 2022**

*Sumber: Picodep Kota Depok Tahun 2021 - 2022*

Dari grafik tersebut dapat dilihat penurunan jumlah kasus covid-19 terjadi secara signifikan dari tahun 2021 ke tahun 2022. Pada tahun 2021, jumlah kasus konfirmasi covid-19 sebanyak 1096 kasus, jumlah pasien sembuh sebanyak 1077 orang dan jumlah kematian akibat covid sebanyak 19 orang. Sedangkan pada tahun 2022, jumlah kasus covid-19 kasus konfirmasi covid-19 sebanyak 767 orang, jumlah kasus sembuh sebanyak 765 orang, dan jumlah kasus meninggal sebanyak 2 orang.

## **B. PENGENDALIAN PENYAKIT YANG DAPAT DICEGAH DENGAN IMUNISASI**

Pengendalian penyakit yang dapat dicegah oleh imunisasi, mempunyai peran menentukan daerah rawan/resiko tinggi. Memantau kemajuan penanggulangan dan memberikan rekomendasi kegiatan penanggulangan dengan strategi pelaksanaan program imunisasi, fokus terhadap eradikasi polio (upaya menghilangkan angka insiden di dunia), eliminasi (upaya menurunkan insiden menjadi 0) campak, surveilans difteri dan tetanus neonatorum.

### **1. *Accute Flaccid Paralysis (AFP)***

Polio disebabkan oleh infeksi virus yang menyerang sistem syaraf, utamanya menyerang anak balita dan menular, terutama melalui fekal-oral. Polio ditandai dengan gejala awal demam, lelah, sakit kepala, mual, kaku di leher, serta sakit di tungkai dan lengan. Pada 1 dari 200 infeksi menyebabkan kelumpuhan permanen

(biasanya pada tungkai), 5-10 % dari yang menderita kelumpuhan meninggal karena kelumpuhan pada otot-otot pernafasan.

Indonesia telah berhasil mendapatkan sertifikasi bebas polio bersama negara-negara South East Asia Region (SEARO) pada tanggal 27 Maret 2014. Saat ini tinggal 2 negara, yaitu Afghanistan dan Pakistan yang masih endemik polio. Setelah Indonesia dinyatakan bebas polio, bukan berarti Indonesia menurunkan upaya imunisasi dan surveilans AFP, upaya pencegahan harus terus ditingkatkan hingga seluruh dunia benar-benar terbebas dari polio.

Surveilans AFP (*Acut Paralysis Flaccid*) merupakan kegiatan untuk menjaring anak dengan usia <15 tahun yang lumpuh pada lengan/kaki atau keduanya, kelumpuhan bersifat layu, terjadi mendadak (dari awal sehat menjadi lumpuh dalam waktu 2 minggu) dengan tujuan untuk mendeteksi sirkulasi virus polio liar. Surveilans AFP merupakan indikator sensitivitas deteksi virus polio liar. Surveilans AFP juga penting untuk dokumentasi tidak adanya virus polio liar untuk sertifikasi bebas polio.

Non Polio AFP adalah kasus lumpuh layu akut yang diduga kasus polio sampai dibuktikan dengan pemeriksaan laboratorium bukan kasus polio. Kementerian Kesehatan menetapkan Non Polio AFP Rate minimal 2/100.000 populasi anak usia <15 tahun. Pada tahun 2015, secara nasional non polio AFP rate sebesar 1.93/100.000 populasi anak <15 tahun yang berarti belum mencapai standar minimal penemuan.

Pola kerja yang dilakukan selama ini yaitu setelah mendapatkan laporan penemuan kasus non polio AFP selanjutnya kasus dilacak dan diambil spesimen tinjanya untuk mengetahui ada tidaknya virus polio liar. Untuk itu diperlukan spesimen adekuat yang sesuai dengan persyaratan yaitu diambil dari  $\leq 14$  hari setelah kelumpuhan dan suhu spesimen  $0^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$  sampai di laboratorium.

Pada Tahun 2022 tidak ditemukan kasus polio di wilayah Kerja Puskesmas Cisalak Pasar. Tidak ditemukannya kasus polio di wilayah UPTD Puskesmas Cisalak Pasar menunjukkan bahwa kesadaran ibu dalam memberikan imunisasi polio terhadap anaknya di fasilitas pelayanan kesehatan sudah tinggi.

## 2. Difteri

Difteri merupakan penyakit menular akut pada tonsil, faring, hidung, dan kadang-kadang pada selaput mukosa dan kulit. Penyakit ini disebabkan oleh bakteri *corynebacterium*, dimana terdapat 3 tipe *corynebacterium diphtheria*, yaitu: tipe *mitis*, *intermedius* dan *gravis*. Penyakit ini sering kali menjadi penyebab kematian pada anak-anak, namun penyakit ini dapat dicegah dengan pemberian imunisasi Diftri, Pertusis dan Tetanus (DPT). Gejala klinis difteri diantaranya demam  $>38^{\circ}\text{C}$  disertai *pseudo membran* (selaput tipis) putih keabu-abuan pada tenggorok yang tak mudah lepas dan mudah berdarah di faring, laring dan tonsil, sakit waktu menelan, leher membengkak seperti leher sapi (*bullneck*) dan sesak nafas disertai stridor.

Pada tahun 2022, tidak ditemukan kasus difteri di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar. Data tersebut mengalami penurunan karena pada tahun 2020 terdapat 1 kasus. Hal ini dapat mengindikasikan bahwa kesadaran dan kewaspadaan masyarakat dalam kasus difteri ini mulai menurun sehingga kasus tersebut dapat terjadi.

## 3. Pertusis

Pertusis adalah penyakit yang disebabkan oleh bakteri *Bardetella Pertusis* yang ditandai dengan gejala batuk beruntun dan disertai tarikan nafas hup yang khas serta disertai muntah. Lama batuk bisa sampai 1-3 bulan sehingga sering disebut batuk 100 hari. Serangan batuk lebih sering pada malam hari. Tahun 2022 dilaporkan tidak ada kasus pertusis dari puskesmas.

## 4. Tetanus Neonatorum

Tetanus adalah penyakit yang disebabkan oleh basil *Clostridium tetani*, yang masuk ke tubuh melalui luka. Penyakit ini menginfeksi bayi baru lahir yang salah satunya disebabkan oleh pemotongan tali pusat dengan alat yang tidak steril. Kasus tetanus neonatorum banyak ditemukan di negara berkembang khususnya negara dengan cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan yang rendah.

Agar tercapainya Eliminasi Kasus Tetanus Neonatorum (ETN) maka sampai saat ini dilakukan kegiatan imunisasi untuk

memberikan perlindungan baik terhadap neonatus dengan DPT, terhadap anak SD dengan TT BIAS, terhadap WUS dengan TT WUS, terhadap ibu hamil dengan TT Bumil yang memungkinkan setiap neonatus dan wanita mempunyai kekebalan seumur hidupnya terhadap ancaman.

Penemuan dan pelaporan kasus tetanus neonatorum dilakukan melalui pendekatan W1, artinya satu kasus tetanus neonatorum masuk dalam kondisi KLB. Berdasarkan laporan, pada tahun 2016-2019 tidak terjadi kasus tetanus maupun kasus tetanus neonatorum. Kejadian kasus tetanus neonatorum sebenarnya dapat dicegah dengan upaya pertolongan persalinan yang higienis ditunjang dengan imunisasi *Tetanus Toxoid* (TT) pada ibu hamil.

Di di wilayah Kerja Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2018-2022 tidak ditemukan kasus Tetanus Neonatorum. Tidak ditemukannya kasus tetanus neonatorum di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar menunjukkan tingkat kesadaran ibu hamil dalam melakukan vaksin tetanus di fasilitas pelayanan kesehatan.

## **5. Hepatitis B**

Hepatitis B adalah penyakit yang disebabkan oleh virus Hepatitis B yang dapat merusak hati. Penyebaran penyakit tersebut bisa melalui suntikan yang tidak aman, dari ibu ke bayi selama proses persalinan dan melalui hubungan seksual. Infeksi pada anak-anak biasanya tidak menimbulkan gejala dan walaupun ada biasanya adalah gangguan pada perut, lemah dan urine menjadi kuning. Penyakit ini bisa menjadi kronis dan menimbulkan cirrhosis hepatis (kanker hati) dan dapat menimbulkan kematian. Pada tahun 2022 ditemukan 1 kasus bayi yang lahir dari ibu HBsAg Reaktif dan sudah mendapatkan HBIG.

## **6. Kejadian Luar Biasa; Difteri, COVID-19**

Kejadian Luar Biasa (KLB) adalah timbulnya atau meningkatnya kejadian kesakitan/kematian yang bermakna secara epidemiologi pada suatu daerah dalam kurun waktu tertentu, dan merupakan keadaan yang dapat menjurus pada terjadinya wabah. Tahun 2022 tidak ada KLB yang ditetapkan oleh Pemerintah Kota Depok.

## C. PENGENDALIAN PENYAKIT TULAR VEKTOR DAN ZONOTIK

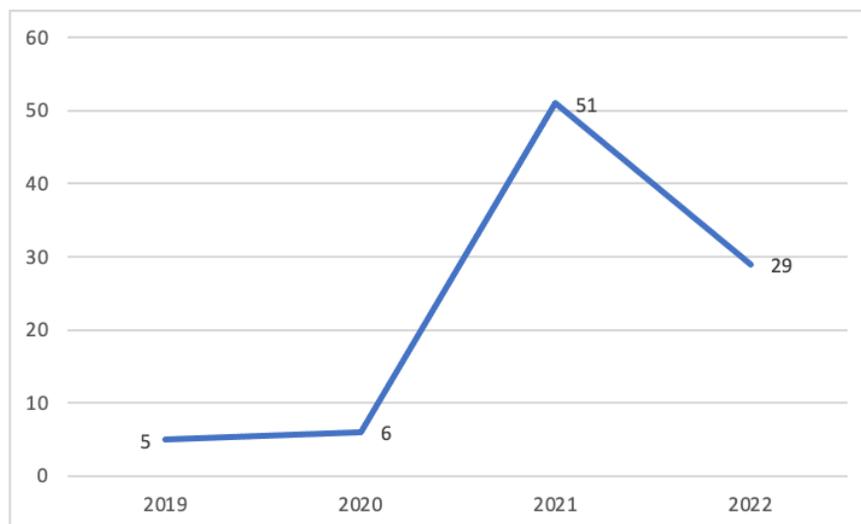
### 1. Demam Berdarah Dengue (DBD)

Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit yang disebabkan oleh virus dengue yang ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes Aegypti* dan *Aedes Albopictus* yang hidup digenangan air bersih di sekitar rumah. Penyakit DBD ini dapat muncul sepanjang tahun dan dapat menyerang seluruh kelompok umur. Penyakit ini berkaitan dengan kondisi lingkungan dan perilaku masyarakat.

Upaya pemberantasan demam berdarah terdiri dari 3 hal yaitu: 1) peningkatan kegiatan surveilans penyakit dan surveilans vektor; 2) diagnosis dini dan pengobatan dini; 3) Peningkatan upaya pemberantasan vektor penular penyakit DBD.

Upaya pemberantasan vektor ini dengan Pemberantasan Sarang Nyamuk (PSN) dan pemeriksaan jentik berkala serta penyuluhan kepada masyarakat tentang perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) dengan kegiatan 1 rumah 1 jumantik dan jumat bersih. Keberhasilan kegiatan PSN antara lain dapat diukur dengan angka bebas jentik. Surveilans vektor dilakukan melalui kegiatan pemantauan jentik oleh petugas kesehatan maupun kader jumantik. Pengembangan sistem surveilans vektor secara berkala perlu dilakukan terutama dalam kaitannya dengan perubahan iklim dan pola penyebaran kasus.

Gambaran kasus DBD yang ditemukan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022 dapat dilihat pada grafik berikut ini:



**Grafik 6.6 Jumlah Kasus DBD di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar*

Jumlah kasus DBD dari tahun 2018 hingga tahun 2020 berkisar di angka 5 dan 6 kasus. Namun pada tahun 2021, kasus melonjak menjadi 51 kasus sedangkan pada tahun 2022 jumlah kasus menurun menjadi 29 kasus. Angka kematian dalam kasus DBD dari tahun 2018 hingga tahun 2022 sebanyak 0 kasus atau nihil. Hal tersebut menunjukkan bahwa selain faktor iklim, belum tingginya kesadaran masyarakat akan pentingnya pencegahan DBD juga perlu disoroti. Sosialisasi dan penggalakan terkait pencegahan DBD perlu ditingkatkan di kalangan masyarakat.

## 2. Filariasis

Filariasis (penyakit kaki gajah) adalah penyakit menular menahun yang disebabkan oleh parasit berupa cacing filaria, yang terdiri dari tiga spesies yaitu *Wuchereria Bancrofti*, *Brugia Malayi*, dan *Brugia Timori*. Penyakit ini menginfeksi jaringan limfe (getah bening). Filariasis ditularkan melalui gigitan nyamuk yang mengandung cacing filaria dalam tubuhnya. Cacing filaria yang menetap di dalam jaringan limfe dapat menimbulkan cacat menetap (seumur hidup) berupa pembesaran kaki, lengan dan alat kelamin.

WHO menetapkan kesepakatan global untuk mengeliminasi filariasis pada tahun 2020. Program eliminasi filariasis di Indonesia dilaksanakan atas dasar kesepakatan Global WHO tahun 2000 yaitu "the global goal of elimination of lymphatic filariasis as a public health problem the year 2020" yang merupakan realisasi dari resolusi WHO pada tahun 1997. Program eliminasi ini dilaksanakan melalui dua pilar kegiatan yaitu:

1. Pemberian obat massal pencegahan (POMP) filariasis kepada semua penduduk endemis filariasis dengan menggunakan DEC 6 mg/Kg BB dikombinasikan dengan albendazole 400 mg sekali setahun selama 5 tahun, guna memutuskan rantai penularan.
2. Penatalaksanaan kasus klinis filariasis guna mencegah dan mengurangi kecacatan.

Untuk memutus mata rantai penularan, sasaran pemberian obat adalah semua penduduk kecuali anak berumur <2 tahun, lansia berumur >65 tahun, ibu hamil, orang yang sedang sakit berat, penderita kronis filariasis yang dalam serangan akut, dan balita dengan marasmus/kwashiorkor. Dari tahun 2018 hingga tahun 2022 tidak ditemukan kasus filariasis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cisalak Pasar.

### **3. Malaria**

Malaria adalah penyakit yang disebabkan oleh parasit plasmodium yang ditularkan melalui gigitan nyamuk yang terinfeksi. Tingkat keparahan malaria bervariasi berdasarkan spesies plasmodium. Gejala berupa menggigil, demam, dan berkeringat, biasanya terjadi beberapa minggu setelah digigit. Orang yang bepergian ke daerah rawan malaria biasanya mengonsumsi obat pelindung sebelum, selama, dan setelah perjalanan. Di Indonesia, jumlah penderita malaria cenderung menurun dari tahun ke tahun. Namun, beberapa provinsi di Indonesia masih banyak yang menderita malaria, terutama di wilayah timur Indonesia yaitu Papua dan Papua Barat. Pada dasarnya Kota Depok bukanlah daerah endemis malaria. Tahun 2022 tidak ditemukannya kasus malaria yang tercatat di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar.

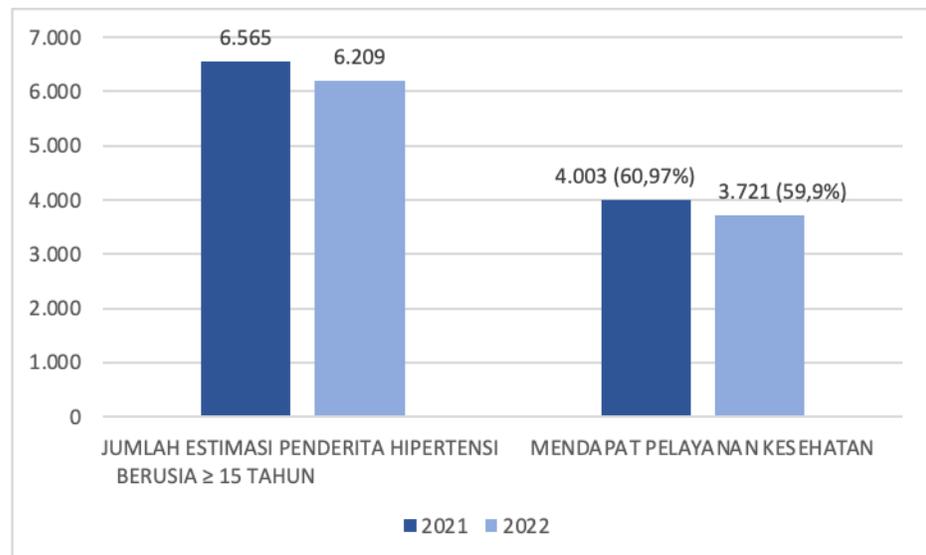
## **D. PENGENDALIAN PENYAKIT TIDAK MENULAR**

Penyakit Tidak Menular (PTM) adalah penyakit non infeksi yang penyebabnya bukan mikroorganisme tetapi terjadi karena pola hidup yang kurang sehat, seperti merokok, penyakit bawaan, cacat fisik, penuaan, usia, dan gangguan kejiwaan. Penyakit Tidak Menular ini juga menjadi salah satu penyebab kematian terbesar di Indonesia. Hal ini akan menjadi tantangan yang harus dihadapi dalam pembangunan bidang kesehatan di Indonesia khususnya di Kota Depok.

### **1. Hipertensi**

Hipertensi adalah kondisi medis kronis dengan tekanan darah di arteri meningkat. Peningkatan ini menyebabkan jantung harus bekerja lebih keras dari biasanya untuk mengedarkan darah melalui pembuluh darah. Tekanan darah melibatkan dua (2) pengukuran, sistolik dan diastolik, tergantung apakah otot jantung berkontraksi (sistole) dan berelaksasi di antara denyut (diastole). Tekanan darah normal pada saat istirahat adalah kisaran sistolik 100-140 mmHg dan diastolik 60-90 mmHg. Hipertensi terjadi bila terus menerus berada pada 140/90 mmHg atau lebih.

Dalam Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 04 Tahun 2019, Hipertensi merupakan salah satu indikator Standar Pelayanan Minimal (SPM) bidang kesehatan. Pelayanan kesehatan penderita hipertensi sesuai standar meliputi pengukuran tekanan darah dan edukasi hipertensi. Berikut adalah gambaran grafik pelayanan kesehatan hipertensi di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021-2022:



**Grafik 6.7 Cakupan Pelayanan Kesehatan Hipertensi Sesuai Standar di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2021-2022**

*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar, 2021-2022*

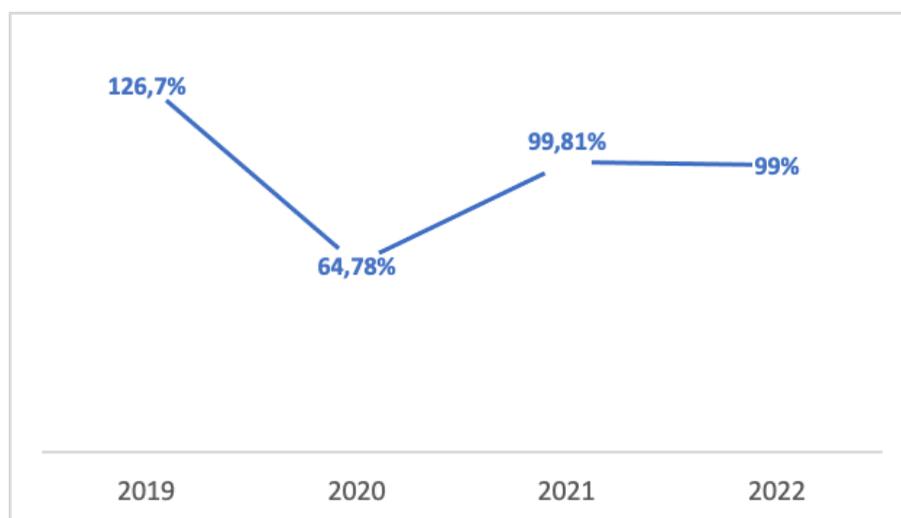
Berdasarkan hasil pelayanan kesehatan bagi penderita hipertensi usia  $\geq 15$  tahun pada tahun 2021 pasien hipertensi yang mendapatkan pelayanan sesuai sebesar 4.003 (60,97%) dari 6.565 orang jumlah estimasi penderita hipertensi berusia  $\geq 15$  tahun. Sedangkan pada tahun 2022 jumlah estimasi penderita hipertensi sebanyak 6.209 orang dan yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebanyak 3.721 (59,9%). Capaian ini menurun jika dibandingkan dari tahun 2021, hal ini dipandang perlu diperhatikan lebih lanjut karena hipertensi merupakan salah satu indikator Standar Pelayanan Minimal (SPM) yang perlu diprioritaskan.

## 2. Diabetes Mellitus

Diabetes melitus (DM) didefinisikan sebagai suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein sebagai akibat insufisiensi fungsi insulin. Insufisiensi fungsi insulin dapat disebabkan oleh gangguan atau defisiensi produksi insulin oleh sel-sel beta Langerhans kelenjar pankreas, atau disebabkan oleh kurang responsifnya sel-sel tubuh terhadap insulin (WHO, 1999).

Diabetes mellitus merupakan indikator ke-sembilan dalam SPM bidang kesehatan. Pelayanan kesehatan penderita diabetes mellitus adalah Setiap penderita diabetes mellitus mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Pemerintah Kabupaten/Kota mempunyai kewajiban untuk memberikan pelayanan kesehatan sesuai standar kepada seluruh penderita Diabetes Melitus (DM) usia 15 tahun ke atas sebagai upaya pencegahan sekunder di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun. Pelayanan penderita DM sesuai standar meliputi pengukuran gula darah, edukasi dan terapi farmakologi.

Pada tahun 2022, sebanyak 486 (99%) penderita DM yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar dari 491 jumlah penderita DM. Berikut adalah persentase penderita DM yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar tahun 2019-2022:



**Grafik 6.8 Persentase Penderita Diabetes Mellitus Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar, 2019-2022*

### **3. Deteksi Dini Kanker Leher Rahim dan Payudara**

Kanker Leher Rahim atau disebut juga dengan kanker serviks adalah sejenis kanker yang 99.7% disebabkan oleh Human Papiloma Virus (HPV) onkogenik, yang menyerang leher rahim. Di Indonesia hanya 5% yang melakukan penapisan kanker leher rahim, sehingga 76,6% pasien ketika sudah memasuki stadium lanjut (IIIB ke atas) baru melakukan penapisan. Penapisan dapat dilakukan dengan melakukan test Pap Smear dan juga Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA).

Kanker payudara adalah kanker pada jaringan payudara. Kanker ini umumnya diderita oleh perempuan, akan tetapi kaum laki-laki juga dapat terserang kanker payudara walaupun kemungkinannya lebih kecil. Pada tahun 2022, pemeriksaan leher rahim dan payudara di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar sejumlah 5 orang. Dari pemeriksaan tersebut 2 orang di antaranya terdapat tumor/benjolan. Tidak ditemukan IVA Positif maupun curiga kanker,

### **4. Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Berat**

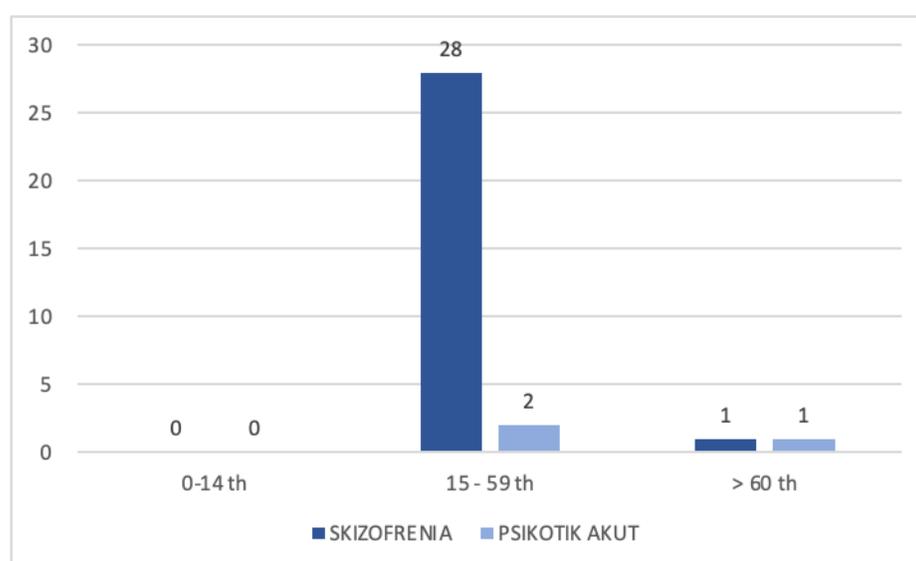
Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) adalah orang yang mengalami gangguan dalam pikiran, perilaku, dan perasaan yang termanifestasi dalam bentuk sekumpulan gejala dan atau perubahan perilaku yang bermakna, serta dapat menimbulkan penderitaan dan hambatan dalam menjalankan fungsi sebagai manusia.

Sedangkan ODGJ Berat adalah gangguan jiwa yang ditandai oleh terganggunya kemampuan menilai realitas atau tilikan (insight) yang buruk. Dengan gejala halusinasi, ilusi, waham (suatu keyakinan yang tidak rasional/tidak masuk akal), gangguan proses pikir, kemampuan berpikir, serta tingkah laku aneh. Salah satu contoh psikosis adalah skizofrenia.

ODGJ Berat merupakan salah satu indikator pelayanan dasar yang wajib diterima oleh masyarakat Indonesia yang tertuang dalam Permendagri Nomor 02 tahun 2018 dan Permenkes Nomor 04 tahun 2019. Dalam peraturan tersebut dijelaskan bahwa setiap orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Pemerintah daerah Kabupaten/Kota wajib memberikan pelayanan kesehatan sesuai standar kepada seluruh orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) berat sebagai upaya

pencegahan sekunder di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun.

Pelayanan kesehatan pada ODGJ berat sesuai standar bagi psikotik akut dan Skizofrenia meliputi pemeriksaan kesehatan jiwa (pemeriksaan status mental, wawancara) dan edukasi kepatuhan minum obat. Pada tahun 2022, sasaran ODGJ berat UPTD Puskesmas Cisalak Pasar sebanyak 34 orang, sedangkan penderita yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebanyak 32 orang atau 94,1%. Berikut adalah grafik pelayanan kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) berat tahun 2022:



**Grafik 6.9 Perbandingan Jumlah Kasus Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) berat berdasarkan usia di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

*Sumber: Tabel Profil UPTD Puskesmas Cisalak Pasar, 2022*

Dari grafik di atas dapat diketahui bahwa kasus ODGJ berat dibagi menjadi dua kategori diagnosa yakni skizofrenia dan psikotik akut. Perbandingan kasus ODGJ berdasarkan usia secara rinci yakni jumlah kasus skizofrenia pada usia 0-14th berjumlah 0 kasus, usia 15-59th berjumlah 28 kasus, dan usia >60th berjumlah 1 kasus. Sedangkan kasus psikotik akut usia 0-14th berjumlah 0 kasus, usia 15-59th berjumlah 2 kasus, dan usia >60th berjumlah 1 kasus.

## **BAB VII**

### **KESEHATAN LINGKUNGAN**

Teori klasik H. L. Bloom menyatakan bahwa ada 4 faktor yang mempengaruhi derajat kesehatan yaitu: 40% faktor lingkungan, 30% faktor perilaku, 20% faktor pelayanan kesehatan dan 10% faktor genetika (keturunan). Dengan kata lain, faktor lingkungan yang dalam hal ini seperti menjaga kebersihan lingkungan dan sanitasi harus baik, menjadi faktor penentu tertinggi dalam meningkatkan derajat kesehatan masyarakat. Namun yang terjadi di masyarakat saat ini, dalam meningkatkan derajat kesehatan justru lebih tinggi pada pelayanan kesehatan. Artinya banyak masyarakat yang dilakukan pengobatan atau kuratif di fasilitas kesehatan tapi kebersihan lingkungan kurang diperhatikan.

#### **A. SARANA AIR MINUM**

Air bersih merupakan sumberdaya berbasis air yang bermutu baik yang harus memenuhi persyaratan, baik kualitas dan sarannya. Syarat-syarat air bersih agar dapat dikonsumsi adalah tidak berasa, tidak berbau dan tidak berwarna. Sarana air minum atau penyelenggara air minum meliputi:

1. PDAM /BPAM/PT yang terdaftar di persatuan perusahaan air minum seluruh Indonesia (PERPAMSI)
2. Sarana air minum perpipaan non PDAM
3. Sarana air minum bukan jaringan perpipaan komunal (Sumur gali, sumur bor dengan pompa, penampungan air hujan, mata air terlindung, terminal air/ tangki air, depot air minum).

Sarana air minum di Inspeksi Kesehatan lingkungan (IKL) adalah sarana air minum yang diperiksa dan diamati secara langsung fisik sarana dan kualitas air minumnya mengacu pada lampiran Permenkes No 736 Tahun 2010 tentang Tata Laksana Pengawasan Kualitas Air Minum.

Sarana air minum yang memenuhi syarat yaitu:

1. Sarana air minum yang masuk dalam kategori tinggi dan amat tinggi berdasarkan hasil inspeksi kesehatan lingkungan telah dilakukan tindakan perbaikan

2. Sarana air minum yang masuk dalam kategori rendah dan sedang berdasarkan hasil inspeksi kesehatan lingkungan telah diambil dan diperiksakan (diujikan) sampel airnya berdasarkan parameter fisik, kimia, mikrobiologi yang mana hasil pemeriksaannya (pengujiannya) memenuhi standar persyaratan kualitas air minum berdasarkan Permenkes No 492 Tahun 2010 tentang persyaratan kualitas air minum.

## **B. AKSES TERHADAP SANITASI YANG LAYAK**

Sanitasi yang baik merupakan elemen penting yang menunjang kesehatan manusia. Sanitasi berhubungan dengan kesehatan lingkungan yang mempengaruhi derajat kesehatan masyarakat. Buruknya kondisi sanitasi akan berdampak negatif di banyak aspek kehidupan, mulai dari turunnya kualitas lingkungan hidup masyarakat, tercemarnya sumber air minum bagi masyarakat, meningkatnya jumlah kejadian diare dan munculnya beberapa penyakit.

Fasilitas sanitasi yang layak (jamban sehat) adalah fasilitas sanitasi yang memenuhi syarat kesehatan antara lain dilengkapi dengan leher angsa, tanki septik/Sistem Pengolahan Air Limbah (SPAL), yang digunakan sendiri atau bersama. Metode pembuangan tinja yang baik yaitu menggunakan jamban dengan syarat sebagai berikut:

1. Tanah permukaan tidak boleh terjadi kontaminasi
2. Tidak boleh terjadi kontaminasi pada air tanah yang mungkin memasuki mata air atau sumur
3. Tinja tidak boleh terjangkau oleh lalat dan hewan lain
4. Tidak boleh terjadi penanganan tinja segar atau bila memang benar-benar diperlukan harus dibatasi seminimal mungkin
5. Jamban harus bebas dari bau atau kondisi yang tidak sedap dipandang
6. Metode pembuatan dan pengoperasian harus sederhana dan tidak mahal.

Cakupan keluarga dengan akses terhadap fasilitas sanitasi yang layak (jamban sehat) di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2021 mencapai 100% dengan jumlah KK sebanyak 7.502.

### **C. SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM)**

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2014, tentang Sanitasi Total Berbasis Masyarakat, yang dimaksud dengan STBM adalah pendekatan untuk mengubah perilaku higienis dan sanitasi melalui pemberdayaan masyarakat dengan cara pemicuan. Pemicuan adalah cara untuk mendorong perubahan perilaku hygiene dan sanitasi individu atau masyarakat atas kesadaran sendiri dengan menyentuh perasaan, pola pikir, perilaku, dan kebiasaan individu atau masyarakat.

Penyelenggaraan STBM bertujuan untuk mewujudkan perilaku yang higienis dan saniter secara mandiri dalam rangka meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Dalam pelaksanaan STBM berpedoman pada lima pilar yaitu:

1. Stop Buang Air Besar Sembarangan (BABS)
2. Cuci tangan pakai sabun
3. Pengelolaan air minum dan makanan rumah tangga
4. Pengamanan sampah rumah tangga
5. Pengamanan limbah cair rumah tangga

Kelurahan STBM adalah kelurahan yang sudah mencapai 100% 5 pilar STBM dan sudah mendapatkan sertifikat kelurahan STBM. Sedangkan kelurahan melaksanakan STBM adalah kelurahan yang sudah melakukan pemicuan minimal 1 dusun/RW, mempunyai tim kerja masyarakat/Natural Leader, dan telah mempunyai rencana tindak lanjut/rencana kerja masyarakat untuk menuju Sanitasi Total. Kelurahan Stop Buang Air Besar Sembarangan (Stop BABS) adalah kelurahan yang penduduknya 100% mengakses jamban sehat. Pada tahun 2022, cakupan Sanitasi total berbasis masyarakat di Kelurahan Cisalak Pasar pada adalah 100%.

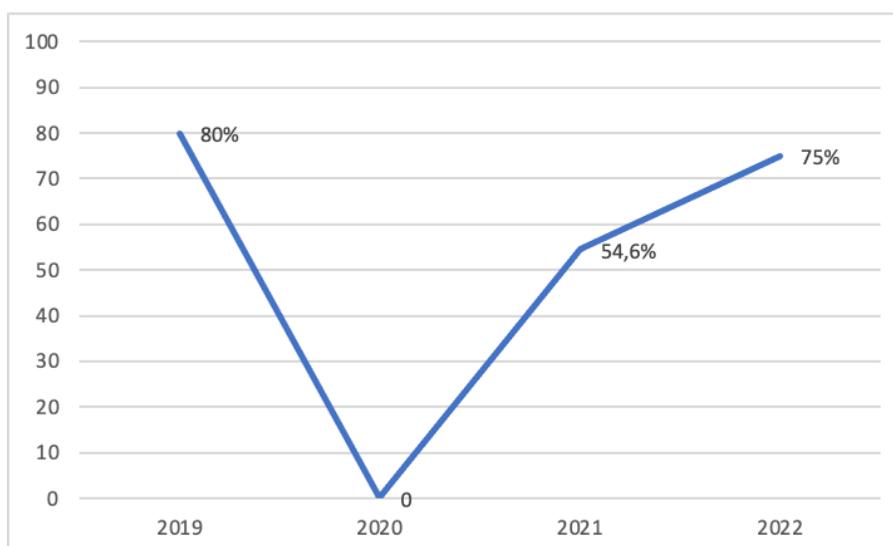
### **D. TEMPAT FASILITAS UMUM (TTU) MEMENUHI SYARAT KESEHATAN**

Tempat fasilitas umum adalah tempat atau sarana umum yang dipergunakan untuk kegiatan masyarakat dan diselenggarakan oleh pemerintah/swasta atau perorangan antara lain pasar rakyat, sekolah, fasyankes, terminal, bandara, stasiun, pelabuhan, bioskop, hotel dan tempat umum lainnya

TFU yang memenuhi syarat kesehatan adalah tempat dan fasilitas umum, dimana Kementerian Kesehatan menetapkan minimal sarana pendidikan dan pasar rakyat memenuhi syarat kesehatan. TFU dinyatakan sehat apabila memenuhi persyaratan dalam pencegahan terjadinya masalah kesehatan.

Sarana pendidikan dasar yang dimaksud adalah Sekolah Dasar (SD/MI), Sekolah Menengah Pertama (SMP/MTS) dan yang sederajat milik pemerintah dan swasta terintegrasi. Pasar rakyat yang dimaksud adalah pasar yang berlokasi permanen, ada pengelola, sebagian besar barang yang diperjualbelikan yaitu kebutuhan dasar sehari-hari dengan fasilitas infrastruktur sederhana, dan dikelola oleh Pemerintah Daerah dan Badan Usaha Milik Daerah (BUMD).

Sebagai upaya mengurangi risiko Tempat Fasilitas Umum (TFU) menjadi tempat penularan/sumber penyakit, maka dilakukan pemantauan terhadap TFU tersebut, hal ini dikarenakan cakupan tempat-tempat umum menjadi salah satu hal yang diperhitungkan pada indikator kesehatan lingkungan. Pada tahun 2021, Kelurahan Cisalak Pasar memiliki TFU antara lain 8 SD/MI, 2 SMP/MTs, 1 puskesmas, serta 1 pasar. Jumlah keseluruhan TFU yang ada di Kelurahan Cisalak Pasar sebanyak 12 tempat. Masih terdapat TFU yang belum memenuhi syarat kesehatan. Hal ini dikarenakan masih terdapat beberapa aspek yang kurang di TFU tersebut. Berikut adalah grafik cakupan TFU yang memenuhi syarat kesehatan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar pada tahun 2019-2022:



**Grafik 7.1 Cakupan TFU yang Memenuhi Syarat Kesehatan di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2019-2022**

Sumber: Seksi Kesehatan Lingkungan, Kerja dan Olahraga Dinas Kesehatan Kota Depok, 2019-2022

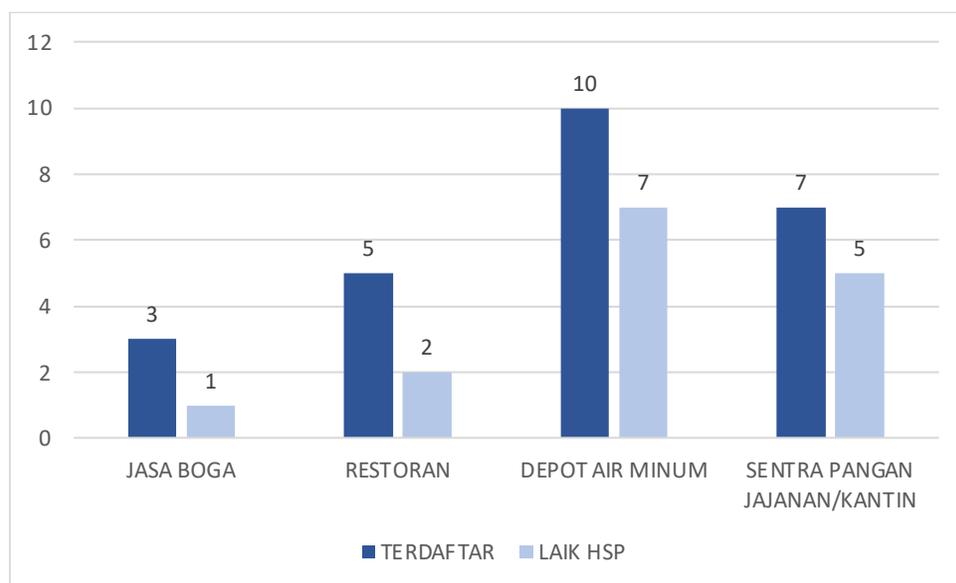
## **E. TEMPAT PENGELOLA PANGAN (TPP) MEMENUHI SYARAT**

Tempat Pengelolaan Pangan (TPP) adalah usaha pengelolaan makanan yang meliputi jasaboga atau katering, rumah makan dan restoran, depot air minum, kantin dan makanan jajanan. TPP dinyatakan sehat sesuai dengan Kepmenkes Nomor 1098/MENKES/SK/VII/2003 tentang Persyaratan Higiene Sanitasi Rumah Makan dan Restoran. Persyaratan higiene sanitasi yang harus dipenuhi meliputi:

1. Persyaratan lokasi dan bangunan
2. Persyaratan fasilitas sanitasi
3. Persyaratan dapur, rumah makan dan gudang makanan
4. Persyaratan bahan makanan dan makanan jadi
5. Persyaratan pengolahan makanan
6. Persyaratan penyimpanan bahan makanan dan makanan jadi
7. Persyaratan penyajian makanan jadi
8. Persyaratan peralatan yang digunakan

Pelaksanaan kegiatan higiene sanitasi pangan merupakan salah satu aspek dalam menjaga keamanan pangan yang harus dilaksanakan secara terstruktur dan terukur dengan kegiatan, sasaran dan ukuran kinerja yang jelas, salah satunya dengan mewujudkan Tempat Pengelolaan Pangan (TPP) yang memenuhi syarat kesehatan. TPP adalah tempat pengelolaan pangan siap saji yang terdiri dari rumah makan/restoran, jasa boga, depot air minum, sentra makanan jajanan dan kantin sekolah. TPM yang memenuhi persyaratan higiene sanitasi dibuktikan dengan sertifikat laik higiene sanitasi yang diberikan oleh Dinas Kesehatan Kota Depok.

Pada tahun 2022 TPP yang ada di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar terdiri dari jasa boga, restoran, depot air minum, dan sentra pangan jajanan/kantin. Jasa boga yang terdaftar sebanyak 3 tempat dengan Laik HSP sebanyak 1 tempat (33,3%), Restoran terdaftar sebanyak 5 tempat dengan Laik HSP 2 tempat (40%), Depot air minum terdaftar sebanyak 10 tempat dengan Laik HSP sebanyak 7 tempat (70%), serta sentra pangan jajanan/kantin terdaftar sebanyak 7 tempat dengan Laik HSP sebanyak 5 tempat (71,43%). Berikut TPP yang memenuhi syarat kesehatan/ Laik HSP menurut jenisnya di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar tahun 2022:



**Grafik 7.2 Cakupan Tempat Pengelolaan Pangan yang Memenuhi Syarat Kesehatan menurut Jenis di UPTD Puskesmas Cisalak Pasar Tahun 2022**

*Sumber: Seksi Kesehatan Lingkungan, Kerja dan Olahraga Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022*

## **BAB VIII**

### **PENUTUP**

Data dan informasi merupakan sumber daya yang strategis bagi pimpinan dan organisasi dalam pelaksanaan manajemen, maka penyediaan data dan informasi yang berkualitas sangat diperlukan sebagai masukan dalam proses pengambilan keputusan. Selain itu penyajian data dan informasi yang berkualitas sangat dibutuhkan baik oleh jajaran kesehatan, lintas sektor maupun masyarakat. Dalam bidang kesehatan, data dan informasi ini diperoleh melalui penyelenggaraan sistem informasi kesehatan. Namun sangat disadari, sistem informasi kesehatan yang ada saat ini masih belum dapat memenuhi kebutuhan data dan informasi kesehatan secara optimal.

Hal ini berimplikasi pada kualitas data dan informasi yang disajikan dalam Profil Kesehatan yang diterbitkan saat ini belum sesuai dengan harapan. Walaupun demikian, diharapkan Profil Kesehatan Tahun 2022 dapat memberikan gambaran secara garis besar dan menyeluruh tentang seberapa jauh keadaan kesehatan masyarakat yang telah dicapai. Walaupun Profil Kesehatan sering kali belum mendapatkan apresiasi yang memadai, karena belum dapat menyajikan data dan informasi yang sesuai dengan harapan, namun ini merupakan salah satu publikasi data dan informasi yang meliputi data capaian Standar Pelayanan Minimal. Oleh karena itu dalam rangka meningkatkan kualitas Profil, perlu dicari terobosan dalam mekanisme pengumpulan data dan informasi secara cepat untuk mengisi kekosongan data sehingga kualitas data menjadi lebih baik.

# LAMPIRAN

**RESUME PROFIL KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	INDIKATOR	ANGKA/NILAI				No. Lampiran
		L	P	L + P	Satuan	
<b>I</b>	<b>GAMBARAN UMUM</b>					
1	Luas Wilayah			181	ha	<a href="#">Tabel 1</a>
2	Jumlah Desa/Kelurahan			1	Desa/Kelurahan	<a href="#">Tabel 1</a>
3	Jumlah Penduduk	17.469	17.241	34.710	Jiwa	<a href="#">Tabel 1</a>
4	Rata-rata jiwa/rumah tangga			4,6	Jiwa	<a href="#">Tabel 1</a>
5	Kepadatan Penduduk /Km <sup>2</sup>			19176,0	Jiwa/Km <sup>2</sup>	-
6	Rasio Jenis Kelamin			101,3		-
						-
<b>II</b>	<b>SARANA KESEHATAN</b>					
<b>II.1</b>	<b>Sarana Kesehatan</b>					
7	Jumlah Puskesmas Rawat Inap			0	Puskesmas	<a href="#">Tabel 3</a>
8	Jumlah Puskesmas non-Rawat Inap			1	Puskesmas	<a href="#">Tabel 3</a>
9	Jumlah Puskesmas Keliling			1	Puskesmas keliling	<a href="#">Tabel 3</a>
10	Jumlah Puskesmas pembantu			0	Pustu	-
						-
<b>II.2</b>	<b>Akses dan Mutu Pelayanan Kesehatan</b>					
11	Cakupan Kunjungan Rawat Jalan	3690	5947	9637	Orang	<a href="#">Tabel 4</a>
12	Puskesmas dengan ketersediaan obat vaksin & essensial			100,0	%	<a href="#">Tabel 5</a>
13	Persentase Ketersediaan Obat Essensial			100,0	%	<a href="#">Tabel 5</a>
14	Persentase puskesmas dengan ketersediaan vaksin IDL			100,0	%	<a href="#">Tabel 5</a>
						-
						-
<b>II.3</b>	<b>Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM)</b>					
15	Jumlah Posyandu			16	Posyandu	<a href="#">Tabel 6</a>
16	Posyandu Aktif			100,0	%	<a href="#">Tabel 6</a>
17	Rasio posyandu per 100 balita			0,16	per 100 balita	<a href="#">Tabel 6</a>
18	Posbindu PTM			9	Posbindu PTM	<a href="#">Tabel 6</a>
						-
<b>III</b>	<b>SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN</b>					
19	Jumlah Dokter Umum	0	3	3	Orang	<a href="#">Tabel 7</a>
20	Jumlah Dokter Gigi + Dokter Gigi Spesialis	0	1	1	Orang	<a href="#">Tabel 7</a>
21	Jumlah Bidan		4		Orang	<a href="#">Tabel 8</a>
22	Jumlah Perawat	0	4	4	Orang	<a href="#">Tabel 8</a>
23	Jumlah Tenaga Kesehatan Masyarakat	0	3	3	Orang	<a href="#">Tabel 9</a>
24	Jumlah Tenaga Kesehatan Lingkungan	0	1	1	Orang	<a href="#">Tabel 9</a>

NO	INDIKATOR	ANGKA/NILAI				No. Lampiran
		L	P	L + P	Satuan	
25	Jumlah Tenaga Gizi	1	0	1	Orang	<a href="#">Tabel 9</a>
26	Jumlah Ahli Teknologi Laboratorium Medik	1	0	1	Orang	<a href="#">Tabel 10</a>
27	Jumlah Tenaga Teknik Biomedika Lainnya	0	0	0	Orang	<a href="#">Tabel 10</a>
28	Jumlah Tenaga Keterampilan Fisik	0	0	0	Orang	<a href="#">Tabel 10</a>
29	Jumlah Tenaga Keteknisian Medis	1	1	2	Orang	<a href="#">Tabel 10</a>
30	Jumlah Tenaga Teknis Kefarmasian	0	1	1	Orang	<a href="#">Tabel 11</a>
31	Jumlah Tenaga Apoteker	0	1	1	Orang	<a href="#">Tabel 11</a>
32	Jumlah Tenaga Kefarmasian	0	2	2	Orang	<a href="#">Tabel 11</a>
						-
<b>III</b>	<b>PEMBIAYAAN KESEHATAN</b>					
33	Peserta Jaminan Pemeliharaan Kesehatan			0,9	%	-
						-
<b>IV</b>	<b>KESEHATAN KELUARGA</b>					
<b>IV.1</b>	<b>Kesehatan Ibu</b>					
34	Jumlah Lahir Hidup	289	280	570	Orang	<a href="#">Tabel 15</a>
35	Angka Lahir Mati (dilaporkan)	0,0	3,6	1,8	per 1.000 Kelahiran Hidup	<a href="#">Tabel 15</a>
36	Jumlah Kematian Ibu		0		Ibu	<a href="#">Tabel 15</a>
37	Angka Kematian Ibu (dilaporkan)		0		per 100.000 Kelahiran Hidup	<a href="#">Tabel 15</a>
38	Kunjungan Ibu Hamil (K1)		100		%	<a href="#">Tabel 17</a>
39	Kunjungan Ibu Hamil (K4)		100		%	<a href="#">Tabel 17</a>
40	Kunjungan Ibu Hamil (K6)		100		%	<a href="#">Tabel 17</a>
41	Persalinan di Fasyankes		100		%	<a href="#">Tabel 17</a>
42	Pelayanan Ibu Nifas KF Lengkap		100		%	<a href="#">Tabel 17</a>
43	Ibu Nifas Mendapat Vitamin A		100		%	<a href="#">Tabel 17</a>
44	Ibu hamil dengan imunisasi Td2+		200		%	<a href="#">Tabel 21</a>
45	Ibu Hamil Mendapat Tablet Tambah Darah 90		100		%	<a href="#">Tabel 21</a>
46	Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Tambah Darah 90		100		%	<a href="#">Tabel 21</a>
47	Bumil dengan Komplikasi Kebidanan yang Ditangani		83,6		%	<a href="#">Tabel 24</a>
48	Peserta KB Aktif Modern			91,7	%	<a href="#">Tabel 22</a>
49	Peserta KB Pasca Persalinan			78,0	%	<a href="#">Tabel 22</a>
						-
<b>IV.2</b>	<b>Kesehatan Anak</b>					
50	Jumlah Kematian Neonatal	1	0	1	neonatal	<a href="#">Tabel 26</a>
51	Jumlah Bayi Mati	2	0	2	bayi	<a href="#">Tabel 26</a>
52	Jumlah Balita Mati	2	0	2	Balita	<a href="#">Tabel 26</a>
53	Bayi baru lahir ditimbang	105,4	108,7	107,0	%	<a href="#">Tabel 27</a>
54	Berat Badan Bayi Lahir Rendah (BBLR)	1,0	0,0	0,5	%	<a href="#">Tabel 27</a>

NO	INDIKATOR	ANGKA/NILAI				No. Lampiran
		L	P	L + P	Satuan	
55	Kunjungan Neonatus 1 (KN 1)	105,0	108,4	106,0	%	<a href="#">Tabel 28</a>
56	Kunjungan Neonatus 3 kali (KN Lengkap)	107,8	109,4	108,0	%	<a href="#">Tabel 28</a>
57	Bayi yang diberi ASI Eksklusif			76,1	%	<a href="#">Tabel 29</a>
58	Pelayanan kesehatan bayi	103,0	104,5	103,7	%	<a href="#">Tabel 30</a>
59	Desa/Kelurahan UCI			100,0	%	<a href="#">Tabel 31</a>
60	Cakupan Imunisasi Campak/Rubela pada Bayi	90,5	94,5	92,5	%	<a href="#">Tabel 33</a>
61	Imunisasi dasar lengkap pada bayi	92,5	94,5	93,5	%	<a href="#">Tabel 33</a>
62	Bayi Mendapat Vitamin A			100,0	%	<a href="#">Tabel 35</a>
63	Anak Balita Mendapat Vitamin A			100,0	%	<a href="#">Tabel 35</a>
64	Balita Mendapatkan Vitamin A			100,0	%	<a href="#">Tabel 35</a>
65	Balita Memiliki Buku KIA			111,0	%	<a href="#">Tabel 36</a>
66	Balita Dipantau Pertumbuhan dan Perkembangan			117,0	%	<a href="#">Tabel 36</a>
67	Balita ditimbang (D/S)	84,0	83,0	83,5	%	<a href="#">Tabel 37</a>
68	Balita Berat Badan Kurang (BB/U)			3,2	%	<a href="#">Tabel 38</a>
69	Balita pendek (TB/U)			1,3	%	<a href="#">Tabel 38</a>
70	Balita Gizi Kurang (BB/TB)			3,4	%	<a href="#">Tabel 38</a>
71	Balita Gizi Buruk (BB/TB)			0,0	%	<a href="#">Tabel 38</a>
72	Cakupan Penjangkaran Kesehatan Siswa Kelas 1 SD/MI			89,5	%	<a href="#">Tabel 39</a>
73	Cakupan Penjangkaran Kesehatan Siswa Kelas 7 SMP/MTs			80,0	%	<a href="#">Tabel 39</a>
74	Cakupan Penjangkaran Kesehatan Siswa Kelas 10 SMA/MA			79,3	%	<a href="#">Tabel 39</a>
75	Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar			74,6	%	<a href="#">Tabel 39</a>
76	Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut					<a href="#">Tabel 40</a>
77	Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Anak SD dan Setingkat	84,0	86,0	85,0	%	<a href="#">Tabel 41</a>
						-
<b>IV.3</b>	<b>Kesehatan Usia Produktif dan Usia Lanjut</b>					-
78	Pelayanan Kesehatan Usia Produktif	31,0	39,7	35,3	%	<a href="#">Tabel 42</a>
79	Catin Mendapatkan Layanan Kesehatan	92,9	92,3	92,6	%	<a href="#">Tabel 43</a>
80	Pelayanan Kesehatan Usila (60+ tahun)	86,4	90,5	88,6	%	<a href="#">Tabel 44</a>
						-
<b>V</b>	<b>PENGENDALIAN PENYAKIT</b>					
<b>V.1</b>	<b>Pengendalian Penyakit Menular Langsung</b>					
81	Persentase orang terduga TBC mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar			100,00	%	<a href="#">Tabel 46</a>
82	<i>Treatment Coverage</i> TBC			9,30	%	<a href="#">Tabel 46</a>

NO	INDIKATOR	ANGKA/NILAI				No. Lampiran
		L	P	L + P	Satuan	
83	Cakupan penemuan kasus TBC anak			12,92	%	<a href="#">Tabel 46</a>
84	Angka kesembuhan BTA+	0,0	20,0	53,8	%	<a href="#">Tabel 47</a>
85	Angka pengobatan lengkap semua kasus TBC	0,0	80,0	46,7	%	<a href="#">Tabel 47</a>
86	Angka keberhasilan pengobatan ( <i>Success Rate</i> ) semua kasus TBC	0,0	100,0	93,3	%	<a href="#">Tabel 47</a>
87	Jumlah kematian selama pengobatan tuberkulosis			0,0	%	<a href="#">Tabel 47</a>
88	Penemuan penderita pneumonia pada balita			4,8	%	<a href="#">Tabel 48</a>
89	Puskesmas yang melakukan tatalaksana standar pneumonia min 60%			1,0	%	<a href="#">Tabel 48</a>
90	Jumlah Kasus HIV	0	0	0	Kasus	<a href="#">Tabel 49</a>
91	Persentase ODHIV Baru Mendapat Pengobatan ARV			0	%	<a href="#">Tabel 49</a>
92	Persentase Penderita Diare pada Semua Umur Dilayani			37,8	%	<a href="#">Tabel 50</a>
93	Persentase Penderita Diare pada Balita Dilayani			37,8	%	<a href="#">Tabel 50</a>
94	Persentase Ibu hamil diperiksa Hepatitis			66,6	%	<a href="#">Tabel 51</a>
95	Persentase Ibu hamil diperiksa Reaktif Hepatitis			0,0	%	<a href="#">Tabel 51</a>
96	Persentase Bayi dari Bumil Reaktif Hepatitis Diperiksa			100,0	%	<a href="#">Tabel 52</a>
97	Jumlah Kasus Baru Kusta (PB+MB)	4	0	4	Kasus	<a href="#">Tabel 53</a>
98	Persentase Kasus Baru Kusta anak < 15 Tahun			25,0	%	<a href="#">Tabel 54</a>
99	Persentase Cacat Tingkat 0 Penderita Kusta			100,0	%	<a href="#">Tabel 55</a>
100	Persentase Cacat Tingkat 2 Penderita Kusta			0,0	%	<a href="#">Tabel 55</a>
101	Angka Cacat Tingkat 2 Penderita Kusta			0,0	per 100.000 penduduk	<a href="#">Tabel 55</a>
						-
<b>V.2</b>	<b>Pengendalian Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi</b>					-
102	AFP Rate (non polio) < 15 tahun			0,0	per 100.000 penduduk <15 tahun	<a href="#">Tabel 56</a>
103	Jumlah kasus difteri	0	0	0	Kasus	<a href="#">Tabel 57</a>
104	<i>Case fatality rate</i> difteri			0,0	%	<a href="#">Tabel 57</a>
105	Jumlah kasus pertusis	0	0	0	Kasus	<a href="#">Tabel 57</a>
106	Jumlah kasus tetanus neonatorum	0	0	0	Kasus	<a href="#">Tabel 57</a>
107	<i>Case fatality rate</i> tetanus neonatorum			0,0	%	<a href="#">Tabel 57</a>
108	Jumlah kasus hepatitis B	0	0	0	Kasus	<a href="#">Tabel 57</a>
109	Jumlah kasus suspek campak	0	0	0	Kasus	<a href="#">Tabel 57</a>
110	Insiden rate suspek campak	0	0	0	per 100.000 penduduk	<a href="#">Tabel 57</a>

NO	INDIKATOR	ANGKA/NILAI				No. Lampiran
		L	P	L + P	Satuan	
111	KLB ditangani < 24 jam			0,0	%	<a href="#">Tabel 58</a>
						-
<b>V.3</b>	<b>Pengendalian Penyakit Tular Vektor dan Zoonotik</b>					-
112	Jumlah Kasus DBD	14,0	15,0	29	Kasus	<a href="#">Tabel 59</a>
113	Angka kematian ( <i>case fatality rate</i> ) DBD	0,0	0,0	0,0	%	<a href="#">Tabel 59</a>
114	Angka kesakitan malaria ( <i>annual parasit incidence</i> )			0,0	per 1.000 penduduk	<a href="#">Tabel 60</a>
115	Konfirmasi laboratorium pada suspek malaria			0,0	%	<a href="#">Tabel 60</a>
116	Pengobatan standar kasus malaria positif			0,0	%	<a href="#">Tabel 60</a>
117	<i>Case fatality rate</i> malaria	0,0	0,0	0,0	%	<a href="#">Tabel 60</a>
118	Penderita kronis filariasis	0,0	0,0	0,0	Kasus	<a href="#">Tabel 61</a>
119	Jumlah Kasus Covid-19			950	Kasus	<a href="#">Tabel 71</a>
120	CFR ( <i>Case Fatality Rate</i> ) Covid-19			0,105	%	<a href="#">Tabel 71</a>
121	Cakupan Total Vaksinasi Covid-19 Dosis 1			45	%	<a href="#">Tabel 73</a>
122	Cakupan Total Vaksinasi Covid-19 Dosis 2			47	%	<a href="#">Tabel 74</a>
						-
<b>V.4</b>	<b>Pengendalian Penyakit Tidak Menular</b>					-
123	Penderita Hipertensi Mendapat Pelayanan Kesehatan	50,2	69,7	59,9	%	<a href="#">Tabel 62</a>
124	Penyandang DM mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar			99,0	%	<a href="#">Tabel 63</a>
125	Pemeriksaan IVA pada perempuan usia 30-50 tahun		0,1		% perempuan usia 30-50 tahun	<a href="#">Tabel 64</a>
126	Persentase IVA positif pada perempuan usia 30-50 tahun		0,0		%	<a href="#">Tabel 64</a>
127	Pemeriksaan payudara (SADANIS) pada perempuan 30-50 tahun		0,1		%	<a href="#">Tabel 64</a>
128	Persentase tumor/benjolan payudara pada perempuan 30-50 tahun		40,0		%	<a href="#">Tabel 64</a>
129	Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat			94,1	%	<a href="#">Tabel 65</a>
<b>V.5</b>	<b>KESEHATAN LINGKUNGAN</b>					
130	KK dengan Akses terhadap Fasilitas Sanitasi yang Layak			100,0	%	<a href="#">Tabel 67</a>
131	KK dengan Akses terhadap Fasilitas Sanitasi yang Aman			53,0	%	<a href="#">Tabel 67</a>
132	Desa/ Kelurahan Stop BABS (SBS)			100,0	%	<a href="#">Tabel 68</a>
133	KK Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)			95,5	%	<a href="#">Tabel 68</a>
134	KK Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah Tangga (PAMMRT)			61,3	%	<a href="#">Tabel 68</a>
135	KK Pengelolaan Sampah Rumah Tangga (PSRT)			47,8	%	<a href="#">Tabel 68</a>

NO	INDIKATOR	ANGKA/NILAI				No. Lampiran
		L	P	L + P	Satuan	
136	KK Pengelolaan Limbah Cair Rumah Tangga (PLCRT)			70,3	%	<a href="#">Tabel 68</a>
137	Desa/ Kelurahan 5 Pilar STBM			100,0	%	<a href="#">Tabel 68</a>
138	Tempat Fasilitas Umum (TFU) yang Dilakukan Pengawasan Sesuai Standar			75,0	%	<a href="#">Tabel 69</a>
139	Tempat Pengelolaan Pangan (TPP) Jasa Boga yang Memenuhi Syarat Kesehatan			71,4	%	<a href="#">Tabel 70</a>
						-
	<b>20 BESAR PENYAKIT TERBANYAK</b>					
140	20 Besar Penyakit di Puskesmas					<a href="#">Tabel 68</a>

TABEL 1

LUAS WILAYAH, JUMLAH DESA/KELURAHAN, JUMLAH PENDUDUK, JUMLAH RUMAH TANGGA,  
DAN KEPADATAN PENDUDUK KELURAHAN CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KELURAHAN	LUAS	JUMLAH			JUMLAH PENDUDUK	JUMLAH	RATA-RATA	KEPADATAN
		WILAYAH	DESA	KELURAHAN	DESA + KELURAHAN		RUMAH	JIWA/RUMAH	PENDUDUK
		( <i>km</i> <sup>2</sup> )					TANGGA	TANGGA	<i>per km</i> <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cisalak Pasar	1,81		1	1	34.710	7.502	4,6	19.176,0

Sumber: - PUSDATIN Kemenkes RI  
- Badan Pusat Statistik Kota Depok  
- Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil Kota Depok

TABEL 2

**JUMLAH PENDUDUK MENURUT KATEGORI  
DI KELURAHAN CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

<b>NO</b>	<b>KATEGORI</b>	<b>L</b>	<b>P</b>	<b>Total</b>
1	Jumlah Penduduk menurut Jenis Kelamin	17.469	17.241	34.710
2	Bumil		638	638
3	Ibu nifas		609	609
4	Kelahiran hidup	289	280	570
5	Bayi (0-11 bln 29 hari)	295	291	586
6	Baduta (0-23bln 29 hari)	585	571	1.156
7	Batita (0-35bln 29 hari)	856	830	1.686
8	Balita (0-59bln 29 hari)	1.382	1.332	2.713
9	Anak balita (1-59bln 29 hari)	1.092	1.046	2.138
10	Anak usia 5-6 tahun	473	507	980
11	Anak usia sekolah kelas 1 SD (7 Tahun)	277	269	545
12	Anak usia kelas 2 SD (8 Tahun)	245	237	482
13	Anak usia SD Kelas 3 SD (9 Tahun)	250	239	489
14	Anak usia SD 7-12	1.489	1.419	2.909
15	Usia 15+	13.848	13.461	27.309
16	Usia 18+	12.350	12.247	24.596
17	Usia belum produktif 0-14	3.833	3.685	7.518
18	Usia produktif 15-59	12.531	12.145	24.676
19	Lansia ( 60+ )	1.240	1.198	2.438
20	Wanita usia subur 15-39 tahun		7.636	
21	Wanita usia subur 15-49 tahun		10.268	
22	Wanita Usia 30-50 tahun		5.787	
23	Pra usia lanjut (45-59 tahun)	3.145	3.114	6.260
24	Lansia 60-69 tahun	906	747	1.654
25	Usia Lanjut Risiko Tinggi (70+ tahun)	333	451	784

*Sumber: BPS Kota Depok, 2022*

TABEL 3

**JUMLAH SARANA PELAYANAN KESEHATAN  
DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	FASILITAS KESEHATAN	PEMILIKAN/PENGELOLA								
		KEMENTERIAN	PENDIDIKAN TINGGI	PEM.PR OV	PEM.KAB/K OTA	TNI/PO LRI	BUM N	SWAS TA	ORGANISASI KEMASYARAK ATAN	JUML AH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>RUMAH SAKIT</b>										
1	RUMAH SAKIT UMUM									-
2	RUMAH SAKIT KHUSUS									-
<b>PUSKESMAS DAN JARINGANNYA</b>										
1	PUSKESMAS RAWAT INAP									-
	- JUMLAH TEMPAT TIDUR									-
2	PUSKESMAS NON RAWAT INAP				1					1
3	PUSKESMAS KELILING				1					1
4	PUSKESMAS PEMBANTU									-
<b>SARANA PELAYANAN LAIN</b>										
1	KLINIK PRATAMA							3		3
2	KLINIK UTAMA									-
3	TEMPAT PRAKTIK MANDIRI DOKTER							1		1
4	TEMPAT PRAKTIK MANDIRI DOKTER GIGI							2		2
5	TEMPAT PRAKTIK MANDIRI DOKTER SPESIALIS							1		1
6	TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN							5		5
7	TEMPAT PRAKTIK MANDIRI PERAWAT									-
8	GRIYA SEHAT									-
9	PANTI SEHAT									-
10	UNIT TRANSFUSI DARAH									-
11	LABORATORIUM KESEHATAN									-
<b>SARANA PRODUKSI DAN DISTRIBUSI KEFARMASIAN</b>										
1	INDUSTRI FARMASI									-

NO	FASILITAS KESEHATAN	PEMILIKAN/PENGELOLA								
		KEMENTERIAN	PENDIDIKAN TINGGI	PEM.PR OV	PEM.KAB/K OTA	TNI/PO LRI	BUM N	SWAS TA	ORGANISASI KEMASYARAK ATAN	JUML AH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2	INDUSTRI OBAT TRADISIONAL/EKS TRAK BAHAN ALAM (IOT/IEBA)									-
3	USAHA KECIL/MIKRO OBAT TRADISIONAL (UKOT/UMOT)									-
4	PRODUKSI ALAT KESEHATAN									-
5	PRODUKSI PERBEKALAN KESEHATAN RUMAH TANGGA (PKRT)							2		2
6	INDUSTRI KOSMETIKA									-
7	PEDAGANG BESAR FARMASI (PBF)									-
8	PENYALUR ALAT KESEHATAN (PAK)									-
9	APOTEK							2		2
10	TOKO OBAT									-
11	TOKO ALKES									-

TABEL 4

**JUMLAH KUNJUNGAN PASIEN BARU RAWAT JALAN, RAWAT INAP, DAN KUNJUNGAN GANGGUAN JIWA  
DI UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	SARANA PELAYANAN KESEHATAN	JUMLAH KUNJUNGAN						KUNJUNGAN GANGGUAN JIWA		
		RAWAT JALAN			RAWAT INAP			JUMLAH		
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	3690	5947	9637	0	0	0	11	21	32

Sumber: Puskesmas, Subbag PEP Dinkes Kota Depok, 2022

Catatan: Puskesmas non rawat inap hanya melayani kunjungan rawat jalan

TABEL 5

## PUSKESMAS DENGAN KETERSEDIAAN OBAT DAN VAKSIN ESENSIAL

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KETERSEDIAAN OBAT & VAKSIN ESENSIAL*
1	2	3	4
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	V

Sumber: UPTD Farmasi

Keterangan: \*) beri tanda "V" jika puskesmas memiliki obat dan vaksin esensial  $\geq 80\%$

\*) beri tanda "X" jika puskesmas memiliki obat dan vaksin esensial  $< 80\%$

\*) jika puskesmas tersebut tidak melapor, **mohon dikosongkan atau tidak memberi tanda "**

TABEL 6

**JUMLAH POSYANDU DAN POSBINDU PTM  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	STRATA POSYANDU									POSYANDU AKTIF*		JUMLAH POSBINDU PTM**
				PRATAMA		MADYA		PURNAMA		MANDIRI		JUMLAH	JUMLAH	%	
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	0	0,00	0	0,00	10	62,50	6	37,50	16	16	100,00	9

Sumber: Seksi Promkes Dinas Kesehatan Kota Depok

\*Posyandu aktif: posyandu purnama + mandiri

\*\*PTM: Penyakit Tidak Menular

TABEL 7

**JUMLAH TENAGA MEDIS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	UNIT KERJA	DR SPESIALIS <sup>a</sup>			DOKTER UMUM			TOTAL			DOKTER GIGI			DOKTER GIGI SPESIALIS			TOTAL		
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	0	0	0	3	3	0	3	3	0	1	1	0	0	0	0	1	1

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Keterangan : - Tenaga kesehatan termasuk yang memiliki ijazah pasca sarjana dan doktor

a. Pada penghitungan jumlah dan rasio di tingkat kabupaten/kota, nakes yang bertugas di lebih dari satu tempat hanya dihitung satu kali

TABEL 8

JUMLAH TENAGA KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	UNIT KERJA	TENAGA KEPERAWATAN			TENAGA KEBIDANAN
		L	P	L+P	
1	2	3	4	5	6
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	4	4	4
<b>JUMLAH</b>		<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Keterangan : - Tenaga kesehatan termasuk yang memiliki ijazah pasca sarjana dan doktor

a. Pada penghitungan jumlah dan rasio di tingkat kabupaten/kota, nakes yang bertugas di lebih dari satu tempat hanya dihitung satu kali

TABEL 9

**JUMLAH TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT, KESEHATAN LINGKUNGAN, DAN GIZI  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	UNIT KERJA	TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT			TENAGA KESEHATAN LINGKUNGAN			TENAGA GIZI		
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	3	3	0	1	1	1	0	1
<b>JUMLAH (KAB/KOTA)</b>		<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Keterangan : - Tenaga kesehatan termasuk yang memiliki ijazah pasca sarjana dan doktor

a. Pada penghitungan jumlah dan rasio di tingkat kabupaten/kota, nakes yang bertugas di lebih dari satu tempat hanya dihitung satu kali

TABEL 10

**JUMLAH TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA, KETERAPIAN FISIK, DAN KETEKNISAN MEDIK  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	UNIT KERJA	AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK			TENAGA TEKNIK BIOMEDIKA LAINNYA			KETERAPIAN FISIK			KETEKNISIAN MEDIK		
		L	P	L + P	L	P	L + P	L	P	L + P	L	P	L + P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Keterangan : - Tenaga kesehatan termasuk yang memiliki ijazah pasca sarjana dan doktor

a. Pada penghitungan jumlah dan rasio di tingkat kabupaten/kota, nakes yang bertugas di lebih dari satu tempat hanya dihitung satu kali

TABEL 11

JUMLAH TENAGA KEFARMASIAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	UNIT KERJA	TENAGA KEFARMASIAN								
		TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN			APOTEKER			TOTAL		
		L	P	L + P	L	P	L + P	L	P	L + P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	1	1	0	1	1	0	2	2

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Keterangan : - Tenaga kesehatan termasuk yang memiliki ijazah pasca sarjana dan doktor

a. Pada penghitungan jumlah dan rasio di tingkat kabupaten/kota, nakes yang bertugas di lebih dari satu tempat hanya dihitung satu kali

TABEL 12

JUMLAH TENAGA PENUNJANG/PENDUKUNG KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	UNIT KERJA	TENAGA PENUNJANG/PENDUKUNG KESEHATAN									TOTAL		
		PEJABAT STRUKTURAL			TENAGA PENDIDIK			TENAGA DUKUNGAN MANAJEMEN					
		L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	0	0	0	0	0	3	4	7	3	4	7

Sumber: SISDMK tanggal 24 Januari 2023 dan Si-MPOK

Keterangan : - Tenaga kesehatan termasuk yang memiliki ijazah pasca sarjana dan doktor

a. Pada penghitungan jumlah dan rasio di tingkat kabupaten/kota, nakes yang bertugas di lebih dari satu tempat hanya dihitung satu kali

TABEL 13

PERSENTASE DESA YANG MEMANFAATKAN DANA DESA UNTUK KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	DESA		
			JUMLAH	YG MEMANFAATKAN DANA DESA UNTUK KESEHATAN	%
1	2	3	4	5	6
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	1	1	100,0

Sumber: Subbag PEP, 2022

TABEL 14

JUMLAH KELAHIRAN MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	NAMA PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH KELAHIRAN								
				LAKI-LAKI			PEREMPUAN			LAKI-LAKI + PEREMPUAN		
				HIDUP	MATI	HIDUP + MATI	HIDUP	MATI	HIDUP + MATI	HIDUP	MATI	HIDUP + MATI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	289	0	289	280	1	281	570	1	571

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 15

**JUMLAH KEMATIAN IBU MENURUT KELOMPOK UMUR  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH LAHIR HIDUP	KEMATIAN IBU															
					JUMLAH KEMATIAN IBU HAMIL				JUMLAH KEMATIAN IBU BERSALIN				JUMLAH KEMATIAN IBU NIFAS				JUMLAH KEMATIAN IBU			
					< 20 tahun	20-34 tahun	≥35 tahun	JUMLAH	< 20 tahun	20-34 tahun	≥35 tahun	JUMLAH	< 20 tahun	20-34 tahun	≥35 tahun	JUMLAH	< 20 tahun	20-34 tahun	≥35 tahun	JUMLAH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	570	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 16

**CAKUPAN PELAYANAN KESEHATAN PADA IBU HAMIL, IBU BERSALIN, DAN IBU NIFAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	IBU HAMIL					IBU BERSALIN/NIFAS												
				JUMLAH	K1		K4*		JUMLAH	PERSALINAN DITOLONG NAKES		PERSALINAN DI FASYANKES**		KF1		KF2		KF3		IBU NIFAS MENDAPAT VIT A	
					JUMLAH	%	JUMLAH	%		JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	638	639	100,2	639	100,2	601	609	94,2	610	100,2	610	100,2	610	100,2	610	100,2	638	100

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 17

**CAKUPAN PELAYANAN KESEHATAN PADA IBU HAMIL, IBU BERSALIN, DAN IBU NIFAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	IBU HAMIL					IBU BERSALIN/NIFAS												
				JUMLAH	K1		K4*		JUMLAH	PERSALINAN DITOLONG NAKES		PERSALINAN DI FASYANKES**		KF1		KF2		KF3		IBU NIFAS MENDAPAT VIT A	
					JUMLAH	%	JUMLAH	%		JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	638	639	100,2	639	100,2	601	94,2	609	610	100,2	610	100,2	610	100,2	610	100,2	638	639

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 18

CAKUPAN IMUNISASI Td PADA IBU HAMIL  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH IBU HAMIL	IMUNISASI Td PADA IBU HAMIL											
				Td1		Td2		Td3		Td4		Td5		Td2+	
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	638	358	56,1	378	59,2	367	57,5	282	44,2	286	44,8	1.313	205,8

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 19

PERSENTASE CAKUPAN IMUNISASI Td PADA WANITA USIA SUBUR YANG TIDAK HAMIL  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH WUS TIDAK HAMIL (15-39 TAHUN)	IMUNISASI Td PADA WUS TIDAK HAMIL									
				Td1		Td2		Td3		Td4		Td5	
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	3.138	12	0,4	5	0,2	5	0,2	5	0,2	5	0,2

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 20

PERSENTASE CAKUPAN IMUNISASI Td PADA WANITA USIA SUBUR (HAMIL DAN TIDAK HAMIL)  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH WUS (15-39 TAHUN)	IMUNISASI Td PADA WUS									
				Td1		Td2		Td3		Td4		Td5	
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	3.138	12	0,4	5	0,2	5	0,2	5	0,2	5	0,2

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 21

JUMLAH IBU HAMIL YANG MENDAPATKAN TABLET TAMBAH DARAH (TTD)  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KELURAHAN	JUMLAH IBU HAMIL	TTD (90 TABLET)			
			IBU HAMIL YANG MENDAPATKAN TTD	%	IBU HAMIL YANG MENGONSUMSI	%
1	2	3	4	5	6	7
1	CISALAK PASAR	638	639	100	639	100,2

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 22

PESERTA KB AKTIF MENURUT JENIS KONTRASEPSI  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH PUS	PESERTA KB AKTIF																	
					KONDOM	%	SUNTIK	%	PIL	%	AKDR	%	MOP	%	MOW	%	IMPLAN	%	MAL	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	4411	213	5,3	1806	44,6	1019	25,2	623	15,4	33	0,8	96	2,4	257	6,4	0	0,0	4.047	91,7

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 23

PASANGAN USIA SUBUR (PUS) DENGAN STATUS 4 TERLALU (4T) DAN ALKI YANG MENJADI PESERTA KB AKTIF  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH PUS	PUS 4T	%	PUS 4T PADA KB AKTIF	%	PUS ALKI	%	PUS ALKI PADA KB AKTIF	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	CISALAK PASAR	4.411	853	19,3	853	100,0	0	0,0	0	0,0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 24

**JUMLAH DAN PERSENTASE PENANGANAN KOMPLIKASI KEBIDANAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

PUSKESMAS	JUMLAH IBU HAMIL	PERKIRAAN BUMIL DENGAN KOMPLIKASI KEBIDANAN	BUMIL DENGAN KOMPLIKASI KEBIDANAN YANG DITANGANI		JUMLAH KOMPLIKASI KEBIDANAN												JUMLAH KOMPLIKASI DALAM KEHAMILAN	JUMLAH KOMPLIKASI DALAM PERSALINAN	JUMLAH KOMPLIKASI PASCA PERSALINAN (NIFAS)
					KURANG ENERGI KRONIS (KEK)	ANEMIA	PERDARAHAN	TUBERKULOSIS	MALARIA	INFEKSI LAINNYA	PREKLAMPSIA/EKLAMPSIA	DIABETES MELITUS	JANTUNG	COVID-19	PENYEBAB LAINNYA				
			JUMLAH	%															
3	4	5	6	7	8	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	638	128	107	83,86	23	68	0	0	0	0	0	0	0	3	21	115	0	0	

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 25

**JUMLAH DAN PERSENTASE PENANGANAN KOMPLIKASI NEONATAL  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH LAHIR HIDUP			PERKIRAAN NEONATAL KOMPLIKASI			JUMLAH KOMPLIKASI PADA NEONATUS															
								BBLR		ASFIKZIA		INFEKSI		TETANUS NEONATORUM		KELAINAN KONGENITAL		COVID-19		LAIN-LAIN		TOTAL	
		L	P	L + P	L	P	L + P	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	CISALAK PASAR	289	280	569	43	42	85	3	3,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	54	63,3	57	66,8

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 26

**JUMLAH KEMATIAN NEONATAL, BAYI, DAN BALITA MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH KEMATIAN														
				LAKI - LAKI					PEREMPUAN					LAKI - LAKI + PEREMPUAN				
				NEONATAL	POST NEONATAL	BALITA			NEONATAL	POST NEONATAL	BALITA			NEONATAL	POST NEONATAL	BALITA		
						BAYI	ANAK BALITA	JUMLAH TOTAL			BAYI	ANAK BALITA	JUMLAH TOTAL			BAYI	ANAK BALITA	JUMLAH TOTAL
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	CISALAK PASAR	1	1	2		2			0		0	1	1	2	0	2

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 27

**BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DAN PREMATUR MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH LAHIR HIDUP PROYEKSI			BAYI BARU LAHIR DITIMBANG						BAYI BBLR						PREMATUR					
							L		P		L + P		L		P		L + P		L		P		L + P	
				L	P	L + P	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	CISALAK PASAR	289	280	570	305	105,4	305	108,7	610	107,0	3	1,0	0	0,0	3	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 28

**CAKUPAN KUNJUNGAN NEONATAL MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH LAHIR HIDUP			KUNJUNGAN NEONATAL 1 KALI (KN1)						KUNJUNGAN NEONATAL 3 KALI (KN LENGKAP)						BAYI BARU LAHIR YANG DILAKUKAN SCREENING HIPOTIROID KONGENITAL					
			L		P	L + P		L		P		L + P		L		P		L + P					
			JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	Cimanggis	CISALAK PASAR	289	280	570	304	105,0	304	108,4	608	106,7	312	107,8	307	109,4	619	108,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 29

**BAYI BARU LAHIR MENDAPAT IMD\* DAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA BAYI < 6 BULAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	BAYI BARU LAHIR			BAYI USIA < 6 BULAN (0-6 BULAN)		
				JUMLAH BAYI PROYEKSI	MENDAPAT IMD		JUMLAH	DIBERI ASI EKSKLUSIF	
					JUMLAH	%		JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	CISALAK PASAR	570	609	106,9	234	178	76,1

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok  
Keterangan: IMD = Inisiasi Menyusui Dini

TABEL 30

CAKUPAN PELAYANAN KESEHATAN BAYI MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH BAYI			PELAYANAN KESEHATAN BAYI					
							L		P		L + P	
				L	P	L + P	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	295	291	586	304	103,05	304	104,5	608	103,75

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok

TABEL 31

CAKUPAN DESA/KELURAHAN *UNIVERSAL CHILD IMMUNIZATION* (UCI)  
 UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
 TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH DESA/KELURAHAN	DESA/KELURAHAN UCI	% DESA/KELURAHAN UCI
1	2	3	4	5	6	7
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	1	1	100,00

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 32

**CAKUPAN IMUNISASI HEPATITIS B0 (0 -7 HARI) DAN BCG PADA BAYI MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH LAHIR HIDUP			BAYI DIIMUNISASI																										
						HB0																		BCG								
			< 24 Jam						1 - 7 Hari						HB0 Total						L			P			L + P					
			L		P		L + P		L		P		L + P		L		P		L + P		L		P		L + P		L		P		L + P	
			JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	289	280	569	268	92,7	252	90,0	520	91,4	5	1,7	5	1,8	10	1,8	273	94,5	257	91,8	530	93,1	273	94,5	277	98,9	550	96,7			

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 33

**CAKUPAN IMUNISASI DPT-HB-Hib 3, POLIO 4\*, CAMPAK/MR,  
DAN IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH BAYI (SURVIVING INFANT)			BAYI DIIMUNISASI																							
						DPT-HB-Hib3						POLIO 4*						CAMPAK RUBELA						IMUNISASI DASAR LENGKAP					
						L		P		L+P		L		P		L+P		L		P		L+P		L		P		L+P	
						JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	295	291	586	275	93,22	276	94,85	551	94,03	275	93,22	276	94,85	551	94,03	267	90,51	275	94,50	542	92,49	273	92,54	275	94,50	548	93,52

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 34

**CAKUPAN IMUNISASI DPT-HB-Hib 3, POLIO 4\*, CAMPAK/MR,  
DAN IMUNISASI DASAR LENGKAP PADA BAYI MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH BADUTA			BADUTA DIIMUNISASI											
						DPT-HB-Hib4						CAMPAK RUBELA 2					
			L		P		L + P		L		P		L + P				
			L	P	L+P	JUMLAH	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%	JUMLA H	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	286	284	570	273	95,5	263	92,6	536	94,0	273	95,5	262	92,3	535	93,9

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 35

**CAKUPAN PEMBERIAN VITAMIN A PADA BAYI DAN ANAK BALITA  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	BAYI 6-11 BULAN			ANAK BALITA (12-59 BULAN)			BALITA (6-59 BULAN)		
				JUMLAH BAYI	MENDAPAT VIT A		JUMLAH	MENDAPAT VIT A		JUMLAH	MENDAPAT VIT A	
					Σ	%		Σ	%		Σ	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	256	256	100,0	1.638	1.638	100,0	1.894	1.894	100,0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 36

**CAKUPAN PELAYANAN KESEHATAN BALITA MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	SASARAN BALITA (USIA 0-59 BULAN) DKB DISDUKCAPIL	SASARAN ANAK BALITA (USIA 12- 59 BULAN)	BALITA MEMILIKI BUKU KIA		BALITA DIPANTAU PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN		BALITA DILAYANI SDIDTK		BALITA DILAYANI MTBS	
					JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	1820	1584	1766	111,49	2143	117,7472527	1809	114,2045455	2138	98,57

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 37

**JUMLAH BALITA DITIMBANG MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	BALITA								
				JUMLAH SASARAN BALITA (S) DKB DISDUKCAPIL			DITIMBANG					
							JUMLAH (D)			% (D/S)		
				L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	930	890	1.820	781	739	1.520	84,0	83,0	83,5

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 38

STATUS GIZI BALITA BERDASARKAN INDEKS BB/U, TB/U, DAN BB/TB  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH BALITA YANG DITIMBANG	BALITA BERAT BADAN KURANG (BB/U) UNDERWEIGHT		JUMLAH BALITA YANG DIUKUR TINGGI BADAN	BALITA PENDEK / STUNTING (TB/U)		JUMLAH BALITA YANG DIUKUR & DITIMBANG	BALITA GIZI KURANG (BB/TB : < -2 s.d -3 SD)		BALITA GIZI BURUK (BB/TB: < -3 SD)	
				JUMLAH	%		JUMLAH	%		JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	1.833	59	3,2	1.833	24	1,3	1.833	62	3,4	0	0,0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 39

**CAKUPAN PELAYANAN KESEHATAN PESERTA DIDIK SD/MI, SMP/MTS, SMA/MA  
SERTA USIA PENDIDIKAN DASAR  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	PESERTA DIDIK SEKOLAH									USIA PENDIDIKAN DASAR*			SEKOLAH								
				KELAS 1 SD/MI			KELAS 7 SMP/MTS			KELAS 10 SMA/MA						SD/MI			SMP/MTS			SMA/MA		
				JUMLAH PESERTA DIDIK	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	%	JUMLAH PESERTA DIDIK	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	%	JUMLAH PESERTA DIDIK	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	%	JUMLAH	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	%	JUMLAH	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	%	JUMLAH	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	%	JUMLAH	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	380	340	89,5	80	64	80,0	629	499	79,3	2.902	2.165	74,6	8	8	100,0	2	2	100,0	2	2	100,0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 40

**PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT						
			TUMPATAN GIGI TETAP	PENCABUTAN GIGI TETAP	JUMLAH KUNJUNGAN	RASIO TUMPATAN/PENCABUTAN	JUMLAH KASUS GIGI	JUMLAH KASUS DIRUJUK	% KASUS DIRUJUK
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	313	114	1.315	2,75	1.315	29	0,022

Sumber: Seksi Yankesprim Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

Keterangan: pelayanan kesehatan gigi meliputi seluruh fasilitas pelayanan kesehatan di wilayah kerja puskesmas

TABEL 41

PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA ANAK SD DAN SETINGKAT MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	UPAYA KESEHATAN GIGI SEKOLAH (UKGS)																						
				JUMLAH SD/MI	JUMLAH SD/MI DGN SIKAT GIGI MASSAL	%	JUMLAH SD/MI MENDAPAT YAN. GIGI	%	JUMLAH MURID SD/MI			MURID SD/MI DIPERIKSA						PERLU PERAWATAN			MENDAPAT PERAWATAN					
									L	P	L + P	L	%	P	%	L + P	%	L	P	L + P	L	%	P	%	L + P	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	8	0	0,0	8	100,0	1.210	1.079	2.289	1.017	84,0	929	86,1	1.946	85,0	421	379	800	81	19,2	90	23,7	171	21,4

Sumber: Seksi Yankesprim Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 42

PELAYANAN KESEHATAN USIA PRODUKTIF MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	PENDUDUK USIA 15-59 TAHUN														
			JUMLAH			MENDAPAT PELAYANAN SKRINING KESEHATAN SESUAI STANDAR						BERISIKO					
						LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN		LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN	
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	LAKI-LAKI + PEREMPUAN	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	8.113	7.985	16.098	2.515	31,0	3.171	39,7	5.686	35,3	26	1,0	1.454	45,9	1.480	26,0

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular, 2022

TABEL 43

**CALON PENGANTIN (CATIN) MENDAPATKAN LAYANAN KESEHATAN MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH CATIN TERDAFTAR DI KUA ATAU LEMBAGA AGAMA LAINNYA			CATIN MENDAPATKAN LAYANAN KESEHATAN						CATIN PEREMPUAN ANEMIA		CATIN PEREMPUAN GIZI KURANG	
						LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN		JUMLAH	%	JUMLAH	%
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	LAKI-LAKI + PEREMPUAN	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	15	16	15	16
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	28	26	54	26	92,9	24	92,3	50	92,6	0	0,0	0	0,0

Sumber: Seksi Kesga dan Gizi Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 44

**CAKUPAN PELAYANAN KESEHATAN USIA LANJUT MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	USIA LANJUT (60TAHUN+)								
				JUMLAH			MENDAPAT SKRINING KESEHATAN SESUAI STANDAR					
				L	P	L+P	L	%	P	%	L+P	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	995	1.099	2.094	860	86,4	995	90,5	1.855	88,6

Sumber : Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi, 2022

TABEL 45

**PUSKESMAS YANG MELAKSANAKAN KEGIATAN PELAYANAN KESEHATAN KELUARGA  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	PUSKESMAS									
			MELAKSANAKAN KELAS IBU HAMIL	MELAKSANAKAN ORIENTASI P4K	MELAKSANAKAN KELAS IBU BALITA	MELAKSANAKAN KELAS SDIDTK	MELAKSANAKAN MTBS	MELAKSANAKAN KEGIATAN KESEHATAN REMAJA	MELAKSANAKAN PENJARINGAN KESEHATAN KELAS 1	MELAKSANAKAN PENJARINGAN KESEHATAN KELAS 7	MELAKSANAKAN PENJARINGAN KESEHATAN KELAS 10	MELAKSANAKAN PENJARINGAN KESEHATAN KELAS 1, 7, 10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

Sumber : Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi, 2022

TABEL 46

**JUMLAH TERDUGA TUBERKULOSIS, KASUS TUBERKULOSIS, KASUS TUBERKULOSIS ANAK, DAN TREATMENT  
COVERAGE (TC) MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH TERDUGA TUBERKULOSIS YANG MENDAPATKAN PELAYANAN SESUAI STANDAR	JUMLAH SEMUA KASUS TUBERKULOSIS					KASUS TUBERKULOSIS ANAK 0-14 TAHUN
					LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN	
					JUMLAH	%	JUMLAH	%		
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	CISALAK PASAR	258	16	66,7	8	33,3	24	4
<b>JUMLAH (KAB/KOTA)</b>				<b>258</b>	<b>16</b>	<b>66,7</b>	<b>8</b>	<b>33,3</b>	<b>24</b>	<b>4</b>
<b>JUMLAH TERDUGA TUBERKULOSIS</b>				<b>258</b>						
<b>% ORANG TERDUGA TUBERKULOSIS (TBC) MENDAPATKAN PELAYANAN TUBERKULOSIS SESUAI STANDAR</b>							<b>100,0</b>			
<b>PERKIRAAN INSIDEN TUBERKULOSIS (DALAM ABSOLUT)</b>					<b>258</b>					
<b>TREATMENT COVERAGE (TC-%)</b>					<b>9,3</b>					
<b>CAKUPAN PENEMUAN KASUS TUBERKULOSIS ANAK (%)</b>										<b>12,9</b>

Sumber: TB 03 Sistem Informasi Tuberkulosis (SITB) pertanggal 16 Januari 2023

Keterangan: Jumlah pasien adalah seluruh pasien tuberkulosis yang ada di wilayah kerja puskesmas tersebut termasuk pasien yang ditemukan di RS, BBKPM/BPKPM/BP4, Lembaga Pemasarakatan, Rumah Tahanan, Dokter Praktek Mandiri, Klinik dll

TABEL 47

**ANGKA KESEMBUHAN DAN PENGOBATAN LENGKAP SERTA KEBERHASILAN PENGOBATAN TUBERKULOSIS  
MENURUT JENIS KELAMIN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH KASUS TUBERKULOSIS PARU TERKONFIRMASI BAKTERIOLOGIS YANG TERDAFTAR DAN DIOBATI <sup>1)</sup>			JUMLAH SEMUA KASUS TUBERKULOSIS TERDAFTAR DAN DIOBATI <sup>1)</sup>			ANGKA KESEMBUHAN (CURE RATE) TUBERKULOSIS PARU TERKONFIRMASI BAKTERIOLOGIS						ANGKA PENGOBATAN LENGKAP (COMPLETE RATE) SEMUA KASUS TUBERKULOSIS						ANGKA KEBERHASILAN PENGOBATAN (SUCCESS RATE/SR) SEMUA KASUS TUBERKULOSIS						JUMLAH KEMATIAN SELAMA PENGOBATAN TUBERKULOSIS	
				LAKI-LAKI			PEREMPUAN			LAKI-LAKI + PEREMPUAN			LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN		LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN		JUMLAH	%			
				L	P	L + P	L	P	L + P	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	8	5	13	10	5	15	6	0,0	1	20,0	7	53,8	3	0,0	4	80,0	7	46,7	9	0,0	5	100,0	14	93,3	0	0,0

Sumber: TB 08 Sistem Informasi Tuberkulosis (SITB)

Keterangan:

- \*) Kasus Tuberkulosis ditemukan dan diobati berdasarkan kohort yang sama dari kasus penemuan kasus yang dinilai kesembuhan dan pengobatan lengkap  
Jumlah pasien adalah seluruh pasien Tuberkulosis yang ada di wilayah kerja puskesmas tersebut termasuk pasien yang ditemukan di RS, BBKPM/BPKPM/BP4, Lembaga Pemasarakatan, Rumah Tahanan, Dokter Praktek Mandiri, Klinik dll

TABEL 48

**PENEMUAN KASUS PNEUMONIA BALITA MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH BALITA	BALITA BATUK ATAU KESUKARAN BERNAPAS			PERKIRAAN PNEUMONIA BALITA	REALISASI PENEMUAN PENDERITA PNEUMONIA PADA BALITA								BATUK BUKAN PNEUMONIA		
				JUMLAH KUNJUNGAN	DIBERIKAN TATALAKSANA STANDAR (DIHITUNG NAPAS / LIHAT TDDK*)	PERSENTASE YANG DIBERIKAN TATALAKSANA STANDAR		PNEUMONIA		PNEUMONIA BERAT		JUMLAH			%	BATUK BUKAN PNEUMONIA		
								L	P	L	P	L	P	L + P		L	P	L + P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	1.820	363	218	60,1	84	2	1	1	0	3	1	4	4,8	193	166	359

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

\* TDDK = tarikan dinding dada ke dalam

Jumlah kasus adalah seluruh kasus yang ada di wilayah kerja puskesmas tersebut termasuk kasus yang ditemukan di RS

Persentase perkiraan kasus pneumonia pada balita berbeda untuk setiap provinsi, sesuai hasil riskesdas

TABEL 49

PRESENTASE ODHIV BARU MENDAPATKAN PENGOBATAN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	ODHIV BARU DITEMUKAN	ODHIV BARU DITEMUKAN DAN MENDAPAT PENGOBATAN ARV	PERSENTASE ODHIV BARU MENDAPAT PENGOBATAN ARV
1	2	3	4	5	6
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	0	0

Sumber: Sistem Informasi HIV AIDS (SIHA)

TABEL 50

**KASUS DIARE YANG DILAYANI MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH PENDUDUK	JUMLAH TARGET PENEMUAN		DIARE									
						DILAYANI				MENDAPAT ORALIT				MENDAPAT ZINC	
				SEMUA UMUR		BALITA		SEMUA UMUR		BALITA		BALITA			
				SEMUA UMUR	BALITA	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	24.082	650	307	246	37,8	50	16,3	196	79,7	50	100,0	50	100,0

Sumber: Seksi Pecegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

Ket: - Jumlah kasus adalah seluruh kasus yang ada di wilayah kerja puskesmas tersebut termasuk kasus yang ditemukan di RS  
 - Persentase perkiraan jumlah kasus diare yang datang ke fasyankes besarnya sesuai dengan perkiraan daerah, namun jika tidak tersedia maka menggunakan perkiraan 10% dari perkiraan jumlah penderita untuk semua umur dan 20% untuk balita

TABEL 51

DETEKSI DINI HEPATITIS B PADA IBU HAMIL  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH IBU HAMIL	JUMLAH IBU HAMIL DIPERIKSA			% BUMIL DIPERIKSA	% BUMIL REAKTIF
				REAKTIF	NON REAKTIF	TOTAL		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	638	0	425	425	66,61	0,00

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 52

**JUMLAH BAYI YANG LAHIR DARI IBU REAKTIF HBsAg dan MENDAPATKAN HBIG  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH BAYI YANG LAHIR DARI IBU HBsAg Reaktif	JUMLAH BAYI YANG LAHIR DARI IBU HBsAg REAKTIF MENDAPAT HBIG					
				< 24 Jam		≥ 24 Jam		TOTAL	
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	1	1	100	0	0,0	1	100

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 53

**KASUS BARU KUSTA MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	KASUS BARU								
				Pausi Basiler (PB)/ Kusta kering			Multi Basiler (MB)/ Kusta Basah			PB + MB		
				L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	0	0	0	4	0	4	4	0	4

Sumber: Seksi Pecegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 54

KASUS BARU KUSTA CACAT TINGKAT 0, CACAT TINGKAT 2, PENDERITA KUSTA ANAK<15 TAHUN  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KASUS BARU							
			PENDERITA KUSTA	CACAT TINGKAT 0		CACAT TINGKAT 2		PENDERITA KUSTA ANAK <15 TAHUN		PENDERITA KUSTA ANAK <15 TAHUN DENGAN CACAT TINGKAT 2
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	4	4	100,0	0	0,0	1	25,0	0

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 55

JUMLAH KASUS TERDAFTAR DAN ANGKA PREVALENSI PENYAKIT KUSTA MENURUT TIPE/JENIS, USIA  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KASUS TERDAFTAR								
			PAUSI BASILER/KUSTA KERING			MULTI BASILER/KUSTA BASAH			JUMLAH		
			ANAK	DEWASA	TOTAL	ANAK	DEWASA	TOTAL	ANAK	DEWASA	TOTAL
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	0	0	0	1	3	4	1	3	4

Sumber: Seksi Pecegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 56

JUMLAH KASUS AFP (NON POLIO) MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH PENDUDUK <15 TAHUN	JUMLAH KASUS AFP (NON POLIO)
1	2	3	4	5	6
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	5.890	0

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 57

JUMLAH KASUS PENYAKIT YANG DAPAT DICEGAH DENGAN IMUNISASI (PD3I) MENURUT JENIS KELAMIN,  
KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH KASUS PD3I																
				DIFTERI				PERTUSIS			TETANUS NEONATORUM				HEPATITIS B			SUSPEK CAMPAK		
				JUMLAH KASUS			MENINGGAL	L	P	L+P	JUMLAH KASUS			MENINGGAL	JUMLAH KASUS					
				L	P	L+P					L	P	L+P		L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 58

KEJADIAN LUAR BIASA (KLB) DI DESA/KELURAHAN YANG DITANGANI < 24 JAM  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	KLB DI DESA/KELURAHAN		
				JUMLAH	DITANGANI <24 JAM	%
1	2	3	4	5	6	7
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	0	0	0,0

Sumber: Seksi Survim Dinkes, 2022

TABEL 59

**KASUS DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)								
				JUMLAH KASUS			MENINGGAL			CFR (%)		
				L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	14	15	29	0	0	0	0,0	0,0	0,0

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 60

**KESAKITAN DAN KEMATIAN AKIBAT MALARIA MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	MALARIA															
				SUSPEK	KONFIRMASI LABORATORIUM			% KONFIRMASI LABORATORIUM	POSITIF			PENGOBATAN STANDAR	% PENGOBATAN STANDAR	MENINGGAL			CFR		
					MIKROSKOPIS	RAPID DIAGNOSTIC TEST (RDT)	TOTAL		L	P	L+P			L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR				0	0,0			0					0	0,0	0,0	0,0

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 61

PENDERITA KRONIS FILARIASIS MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	PENDERITA KRONIS FILARIASIS														
				KASUS KRONIS TAHUN SEBELUMNYA			KASUS KRONIS BARU DITEMUKAN			KASUS KRONIS PINDAH			KASUS KRONIS MENINGGAL			JUMLAH SELURUH KASUS KRONIS		
				L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P	L	P	L+P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR			0			0			0			0	0	0	0

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 62

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA HIPERTENSI MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH ESTIMASI PENDERITA HIPERTENSI BERUSIA ≥ 15 TAHUN			PENDERITA HIPERTENSI YANG MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN SESUAI STANDAR					
							LAKI-LAKI		PEREMPUAN		L+P	
				LAKI-LAKI	PEREMPUAN	L+P	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	3.109	3.100	6.209	1.560	50,2	2.161	69,7	3.721	59,9

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 63

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA DIABETES MELITUS (DM) MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH PENDERITA DM			PENDERITA DM YANG MENDAPATKAN PELAYANAN KESEHATAN SESUAI STANDAR					
				LAKI-LAKI	PEREMPUAN	L+P	LAKI-LAKI	%	PEREMPUAN	%	L+P	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	246	245	491	195	79,3	291	118,8	486	99,0

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular, 2022

TABEL 64

**CAKUPAN DETEKSI DINI KANKER LEHER RAHIM DENGAN METODE IVA DAN KANKER PAYUDARA DENGAN PEMERIKSAAN KLINIS (SADANIS) MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	PUSKESMAS MELAKSANAKAN KEGIATAN DETEKSI DINI IVA & SADANIS*	PEREMPUAN USIA 30-50 TAHUN	PEMERIKSAAN IVA		PEMERIKSAAN SADANIS		IVA POSITIF		CURIGA KANKER LEHER RAHIM		KRIOTERAPI		IVA POSITIF DAN CURIGA KANKER LEHER RAHIM DIRUJUK		TUMOR/BENJOLAN		CURIGA KANKER PAYUDARA		TUMOR DAN CURIGA KANKER PAYUDARA DIRUJUK	
					JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	v	4.001	5	0,1	5,0	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	40,0	0	0,0	0	0,0

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular, 2022

Keterangan: IVA: Inspeksi Visual dengan Asam asetat

\* diisi dengan checklist (V)

TABEL 65

PELAYANAN KESEHATAN ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) BERAT  
MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	SASARAN ODGJ BERAT	PELAYANAN KESEHATAN ODGJ BERAT										MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	
				SKIZOFRENIA			PSIKOTIK AKUT			TOTAL			JUMLAH	%	
				0-14 th	15 - 59 th	≥ 60 th	0-14 th	15 - 59 th	≥ 60 th	0-14 th	15 - 59 th	≥ 60 th			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	34	0	28	1	0	2	1	0	30	2	32	94,1	

Sumber: Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular, 2022

TABEL 66

**JUMLAH KK DENGAN AKSES TERHADAP FASILITAS SANITASI YANG LAYAK (JAMBAN SEHAT)  
MENURUT KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH KK	JUMLAH KK PENGGUNA						KK SBS		KK DENGAN AKSES TERHADAP FASILITAS SANITASI YANG LAYAK		PERSENTASE KK DENGAN AKSES TERHADAP FASILITAS SANITASI YANG AMAN
				AKSES SANITASI AMAN - JSP-	AKSES SANITASI LAYAK SENDIRI - JSSP-	AKSES LAYAK BERSAMA - MCK-	AKSES BELUM LAYAK - SHARING-	BABS TERTUTUP	BABS TERBUKA	JUMLAH	%	JUMLAH	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	7.629	4.069	3.560	0	0	0	0	7.629	100	7.629	100	53,33595491

Sumber: Profil Kesehatan Lingkungan, Dinas Kesehatan Kota Depok TA 2022

TABEL 67

**DESA YANG MELAKSANAKAN SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT  
MENURUT KECAMATAN, DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH DESA/ KELURAHAN	SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM)					
					DESA MELAKSANAKAN STBM		DESA STOP BABS (SBS)		DESA STBM	
					JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
1	CIMANGGIS	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	Cisalak Pasar	1	1	100,0	1	100,00	1	100,00

Sumber: Profil Kesehatan Lingkungan, Dinas Kesehatan Kota Depok TA 2022

TABEL 68

**SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT DAN RUMAH SEHAT MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	PUSKESMAS	JUMLAH DESA/ KELURAHAN	JUMLAH KK	SANITASI TOTAL BERBASIS MASYARAKAT (STBM)															
				DESA/KELURAHAN STOP BABS (SBS)		KK CUCI TANGAN PAKAI SABUN (CTPS)		KK PENGELOLAAN AIR MINUM DAN MAKANAN RUMAH TANGGA (PAMMRT)		KK PENGELOLAAN SAMPAH RUMAH TANGGA (PSRT)		KK PENGELOLAAN LIMBAH CAIR RUMAH TANGGA (PLCRT)		DESA/KELURAHAN 5 PILAR STBM		KK PENGELOLAAN KUALITAS UDARA DALAM RUMAH TANGGA (PKURT)		KK AKSES RUMAH SEHAT	
				JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	1	7.629	1	100	7.285	95,5	4.674	61,3	3.643	47,8	5.361	70,3	1	100		0		

Sumber: Profil Kesehatan Lingkungan, Dinas Kesehatan Kota Depok TA 2022

TABEL 69

PERSENTASE TEMPAT DAN FASILITAS UMUM(TFU) YANG DILAKUKAN PENGAWASAN SESUAI STANDAR MENURUT  
KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	TFU TERDAFTAR					TFU YANG DILAKUKAN PENGAWASAN SESUAI STANDAR (IKL)									
			SEKOLAH		PUSKESMAS	PASAR	TOTAL	SARANA PENDIDIKAN				PUSKESMAS		PASAR		TOTAL	
			SD/MI	SMP/MTs				Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
					Σ	%	Σ										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	8	2	1	1	12	5	62,5	2	100	1	100,0	1	100	9	75

Sumber: Profil Kesehatan Lingkungan, Dinas Kesehatan Kota Depok TA 2022

TABEL 70

**TEMPAT PENGELOLAAN PANGAN (TPP) MEMENUHI SYARAT KESEHATAN  
MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JASA BOGA			RESTORAN			TPP TERTENTU			DEPOT AIR MINUM			RUMAH MAKAN			KELOMPOK GERAI PANGAN JAJANAN			SENTRA PANGAN JAJANAN/KANTIN		
			TERDAFTAR	LAIK HSP		TERDAFTAR	LAIK HSP		TERDAFTAR	LAIK HSP		TERDAFTAR	LAIK HSP		TERDAFTAR	LAIK HSP		TERDAFTAR	LABEL		TERDAFTAR	LABEL	
				JUMLAH	%		JUMLAH	%		JUMLAH	%		JUMLAH	%		JUMLAH	%		JUMLAH	%		JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	3	1	33,3	5	2	40			#DIV/0!	10	7	70			#DIV/0!	0	0	0	7	5	71,43

Sumber: Profil Kesehatan Lingkungan, Dinas Kesehatan Kota Depok TA 2022

TABEL 71

KASUS COVID-19 MENURUT MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KASUS KONFIRMASI	SEMBUH	MENINGGAL	ANGKA KESEMBUHAN (RR)	ANGKA KEMATIAN (CFR)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	950	949	1	99,89	0,105

Sumber: PICODEP, 2022

TABEL 72

KASUS COVID-19 BERDASARKAN JENIS KELAMIN DAN KELOMPOK UMUR  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	0-4 TAHUN		5-6 TAHUN		7-14 TAHUN		15-59 TAHUN		≥ 60 TAHUN		TOTAL	
			L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	18	13	5	13	25	31	342	408	51	38	441	503

Sumber: PICODEP, 2022

TABEL 73

**CAKUPAN VAKSINASI COVID-19 DOSIS 1 BERDASARKAN JENIS KELAMIN DAN KELOMPOK UMUR  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	USIA 6-11 TAHUN			USIA 12-17 TAHUN			USIA 18-59 TAHUN			USIA ≥ 60 TAHUN			CAKUPAN TOTAL		
			SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%
1	2	3	4	5	6,0	7	8	9,0	10	11	12,0	13	14	15,0	16	17	18,0
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	2397	1057	44,10	2338	1281	54,79	15007	6951	46,32	2094	571	27,27	21836	9860	45,15

Sumber: PCare Vaksinasi Covid, 2022

TABEL 74

**CAKUPAN VAKSINASI COVID-19 DOSIS 2 BERDASARKAN JENIS KELAMIN DAN KELOMPOK UMUR  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	PUSKESMAS	USIA 6-11 TAHUN			USIA 12-17 TAHUN			USIA 18-59 TAHUN			USIA ≥ 60 TAHUN			CAKUPAN TOTAL		
		SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%	SASARAN	HASIL VAKSINASI	%
1	3	4	5	6,0	7	8	9	10	11	12,0	13	14	15,0	16	17	18,0
1	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	2397	1483	61,87	2338	1221	52,22	15007	7017	46,76	2094	577	27,55	21836	10298	47,16

Sumber: PCare Vaksinasi Covid, 2022

TABEL 75

**PENDUDUK DENGAN AKSES BERKELANJUTAN TERHADAP AIR MINUM BERKUALITAS (LAYAK)  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	PENDUDUK	BUKAN JARINGAN PERPIPAAN																				PENDUDUK YANG MEMILIKI AKSES AIR MINUM									
					SUMUR GALI TERLINDUNG				SUMUR GALI DENGAN POMPA				SUMUR BOR DENGAN POMPA				TERMINAL AIR				MATA AIR TERLINDUNG				PENAMPUNGAN AIR HUJAN				PERPIPAAN (PDAM, BPSMAM)					
					JUMLAH SARANA	Jumlah Penduduk	MEMENUHI SYARAT		JUMLAH SARANA	Jumlah Penduduk	MEMENUHI SYARAT		JUMLAH SARANA	Jumlah Penduduk	MEMENUHI SYARAT		JUMLAH SARANA	Jumlah Penduduk	MEMENUHI SYARAT		JUMLAH SARANA	Jumlah Penduduk	MEMENUHI SYARAT		JUMLAH SARANA	Jumlah Penduduk	MEMENUHI SYARAT		JUMLAH SARANA	Jumlah Penduduk	Jumlah Penduduk	%		
							Jumlah Penduduk	Jumlah Penduduk			Jumlah Penduduk	Jumlah Penduduk			Jumlah Penduduk	Jumlah Penduduk			Jumlah Penduduk	Jumlah Penduduk			Jumlah Penduduk	Jumlah Penduduk			Jumlah Penduduk	Jumlah Penduduk					Jumlah Penduduk	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
1	Cimanggis	UPTD Puskesmas Cisalak Pasar	Cisalak Pasar	24082	1	5	1	5	265	1325	264	1320	3419	17095	3419	17095	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1115	5575	1115	5575	23995	99.64

Sumber: Profil Kesehatan Lingkungan Puskesmas Tahun 2022

TABEL 76

PERSENTASE RUMAH TANGGA BERPERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (BER-PHBS) KOTA DEPOK  
MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	RUMAH TANGGA				
				JUMLAH	JUMLAH DIPANTAU	% DIPANTAU	JUMLAH BER- PHBS	% BER- PHBS
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	8546	8546	100,00%	6685	78,22%

Sumber: Seksi Promkes Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 77

**JUMLAH DESA SIAGA AKTIF  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	KELURAHAN	JUMLAH DESA/ KELURAHAN	DESA/KELURAHAN SIAGA					
					PRATAMA	MADYA	PURNAMA	MANDIRI	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	CIMANGGIS	CISALAK PASAR	CISALAK PASAR	1	-	0	0	1	1	100%

Sumber: Seksi Promkes Dinas Kesehatan Kota Depok, 2022

TABEL 68

**20 BESAR PENYAKIT  
UPTD PUSKESMAS CISALAK PASAR  
TAHUN 2022**

NO	KODE	Topik	Jenis Kelamin		Total
			Laki-laki	Perempuan	
1	I10	Essential (primary) hypertension	470	895	1365
2	J06.9	Acute upper respiratory infection, unspecified	295	340	635
3	J06.0	Acute laryngopharyngitis	174	212	386
4	Z34.8	Supervision of other normal pregnancy	2	332	334
5	J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	141	187	328
6	Z27.3	Need for immunization against diphtheria-tetanus-pertussis with poliomyelitis [DTP + polio]	126	113	239
7	J02.9	Acute pharyngitis, unspecified	95	134	229
8	Z00.0	General medical examination	92	129	221
9	K04.0	Pulpitis	77	134	211
10	E14.9	Unspecified diabetes mellitus without complications	69	137	206
11	A15.0	Tuberculosis of lung, confirmed by sputum microscopy with or without culture	132	63	195
12	K29.7	Gastritis, unspecified	68	124	192
13	K04.1	Necrosis of pulp	61	109	170
14	K29.0	Acute haemorrhagic gastritis	54	105	159
15	K00.6	Disturbances in tooth eruption	64	83	147
16	M79.01	Rheumatism, unspecified, shoulder region	42	92	134
17	A09	Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious origin	60	72	132
18	Z27.1	Need for immunization against diphtheria-tetanus-pertussis, combined [DTP]	67	65	132
19	E14.0	Unspecified diabetes mellitus with coma	47	84	131
20	A16.0	Tuberculosis of lung, bacteriologically and histologically negative	65	63	128

Sumber: SIMPUS, 2022