



# PROFIL KESEHATAN UPTD PUSKESMAS CIMANGGIS TAHUN 2020



## UPTD PUSKESMAS CIMANGGIS

[Uptdpuskesmascimanggis@gmail.com](mailto:Uptdpuskesmascimanggis@gmail.com)

Tlp. 021-8741072 Hotline (WA Chat) 085697830419

Jalan Raya Bogor Km. 33 RT 05 RW 02 Kel. Curug Kec. Cimanggis

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas tersusunnya “Profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis Kota Depok tahun 2020”. Profil Kesehatan tahun 2020 ini memuat data dan informasi Kesehatan bertujuan sebagai salah satu upaya peningkatan sistem informasi Kesehatan sebagai gambaran tentang kondisi dan situasi secara ringkas derajat Kesehatan masyarakat di lingkungan kerja UPTD Puskesmas Cimanggis pada tahun 2020.

Dalam profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2020 ini, memuat data dan informasi mengenai demografi, sarana Kesehatan, dan pola penyakit yang disajikan dalam bentuk grafik dan tabel. Dengan adanya profil kesehatan ini diharapkan dapat menjadi acuan dalam hal pelaksanaan manajemen Kesehatan di lingkungan UPTD Puskesmas Kecamatan Cimanggis di masa yang akan datang.

Akhirnya diucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah terlibat dalam penyusunan Profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2020. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan petunjuk-Nya serta memberikan kekuatan kepada kita semua dalam melaksanakan kesehatan yang lebih baik di UPTD Puskesmas Kecamatan Cimanggis.

Kepala UPTD Puskesmas Cimanggis

dr. Lina Herliana

NIP. 197410272006042016

## DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI .....	ii
DAFTAR TABEL.....	iii
DAFTAR GAMBAR .....	vii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan dan Sasaran.....	1
C. Sistematika Penyajian.....	2
D. Sumber dan Jenis Data.....	3
BAB II VISI MISI UPTD PUSKESMAS CIMANGGIS.....	4
A. Visi Misi UPTD Puskesmas Cimanggis .....	4
B. Nilai.....	4
C. Tujuan.....	5
D. Strategi.....	5
E. Sasaran.....	6
BAB III GAMBARAN UMUM.....	7
A. Gambaran Umum Wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis .....	7
BAB IV SITUASI DERAJAT KESEHATAN .....	15
A. Angka Harapan Hidup .....	15
B. Mortalitas (Kematian).....	15
C. Morbiditas .....	18
BAB V SITUASI UPAYA KESEHATAN .....	38
A. Pelayanan Kesehatan Dasar.....	38
B. Pelayanan Kesehatan .....	48
C. Perbaikan Gizi Masyarakat.....	49
D. Pelayanan Kesehatan Khusus.....	52
E. Penyuluhan Kesehatan .....	54
BAB VI SITUASI SUMBER DAYA KESEHATAN .....	55
A. Tenaga Kesehatan .....	55
B. Sarana Kesehatan .....	62
C. Pembiayaan Kesehatan.....	64
BAB VII PENUTUP .....	66

## DAFTAR TABEL

<u>Tabel 2.1</u> .....	8
<u>Situasi Geografis di Wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	8
<u>Gambar 2.2</u> .....	8
<u>Tabel Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	8
<u>Tabel 2.3</u> .....	8
<u>Jumlah Penduduk Menurut Kelompok Umur</u> .....	8
<u>Di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2018 s/d Tahun 2019</u> .....	8
<u>Tabel 2.4</u> .....	9
<u>Jumlah Penduduk dan KK Menurut Jenis Kelamin</u> .....	9
<u>Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	9
<u>Tabel 2.5</u> .....	10
<u>Jumlah Penduduk dan KK Menurut Jenis Kelamin</u> .....	10
<u>Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	10
<u>Tabel 2.6</u> .....	10
<u>Jumlah Penduduk Berdasarkan Tingkat Pendidikan Yang Ditamatkan</u> .....	10
<u>Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	10
<u>Tabel 2.7</u> .....	11
<u>Jumlah Penduduk Kelompok Rentan</u> .....	11
<u>Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	11
<u>Tabel 2.8</u> .....	12
<u>Jumlah Penduduk Miskin</u> .....	12
<u>Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	12
<u>Tabel 4.1</u> .....	17
<u>Jumlah Kelahiran , Kematian Bayi dan Rasio Angka Kematian Bayi (AKB)</u> .....	17
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	17
<u>Tabel 4.2</u> .....	18
<u>Data Kematian Ibu dan Rasio Angka Kematian Ibu (AKI)</u> .....	18
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	18
<u>Tabel 4.3</u> .....	18
<u>Sepuluh Besar Penyakit Terbanyak Tahun 2019</u> .....	18
<u>Tabel 4.4</u> .....	20
<u>Jumlah Kasus DBD di Wilayah Kerja</u> .....	20
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	20
<u>Tabel 4.5</u> .....	21
<u>Jumlah Kasus Filariasis di Wilayah Kerja</u> .....	21
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	21
<u>Tabel 4.6</u> .....	22
<u>Jumlah Penderita Diare Semua Umur Yang di Layani Mendapat Oralit</u> .....	22
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	22

<u>Tabel 4.7</u> .....	22
<u>Jumlah Penderita Diare Balita Yang di Layani Mendapat Oralit dan Zink UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	22
<u>Tabel 4.8</u> .....	23
<u>Jumlah Penderita Kusta di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	23
<u>Tabel 4.9</u> .....	24
<u>Jumlah Semua Kasus Tuberkulosis di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	24
<u>Tabel 4.10</u> .....	25
<u>Jumlah Angka Pengobatan Lengkap di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	25
<u>Tabel 4.11</u> .....	26
<u>Jumlah Angka Kesembuhan di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	26
<u>Tabel 4.11</u> .....	27
<u>Jumlah Angka Keberhasilan Pengobatan di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	27
<u>Tabel 4.12</u> .....	28
<u>Jumlah Penemuan Penderita Pneumonia di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	28
<u>Tabel 4.13</u> .....	29
<u>Jumlah Kasus HIV di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	29
<u>Tabel 4.14</u> .....	30
<u>Jumlah Kasus AIDS di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	30
<u>Tabel 4.13</u> .....	31
<u>Jumlah Kasus Difteri di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	31
<u>Tabel 4.14</u> .....	33
<u>Jumlah Kasus Campak di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	33
<u>Tabel 4.15</u> .....	33
<u>Jumlah Kasus Hepatitis B di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	33
<u>Tabel 4.16</u> .....	35
<u>Jumlah Kasus Hipertensi di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	35
<u>Tabel 5.1</u> .....	39
<u>Jumlah Cakupan K1 dan K4 di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	39

<u>Tabel 5.2</u> .....	40
<u>Jumlah Ibu Hamil Yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah</u> .....	40
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	40
<u>Tabel 5.3</u> .....	42
<u>Cakupan Kunjungan Neonatal Menurut Jenis Kelami</u> .....	42
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	42
<u>Tabel 5.4</u> .....	43
<u>Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita</u> .....	43
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	43
<u>Tabel 5.5</u> .....	44
<u>Cakupan Pelayanan Kesehatan Peserta Didik SD/SMP/SMA</u> .....	44
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	44
<u>Tabel 5.6</u> .....	46
<u>Cakupan Pelayanan Imunisasi</u> .....	46
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	46
<u>Tabel 5.7</u> .....	48
<u>Cakupan Pelayanan Imunisasi</u> .....	48
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	48
<u>Tabel 5.8</u> .....	51
<u>Cakupan Pemberian Vitamin A Pada Bayi, Balita dan Ibu Nifas</u> .....	51
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	51
<u>Tabel 5.9</u> .....	51
<u>Cakupan Asi Eksklusif</u> .....	51
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	51
<u>Tabel 5.10</u> .....	53
<u>Jumlah Kunjungan Pelayanan ODGJ</u> .....	53
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	53
<u>Tabel 5.11</u> .....	53
<u>Cakupan Pelayanan Kesehatan Lansia</u> .....	53
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019</u> .....	53
<u>Tabel 6.1</u> .....	56
<u>Jenis dan Jumlah SDM</u> .....	56
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	56
<u>Tabel 6.2</u> .....	57
<u>Jumlah Dokter Umum dan Dokter Gigi</u> .....	57
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	57
<u>Tabel 6.3</u> .....	58
<u>Tenaga Perawat dan Perawat Gigi</u> .....	58
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	58
<u>Tabel 6.4</u> .....	58

<u>Tenaga Bidan di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	58
<u>Tabel 6.5</u> .....	59
<u>Tenaga Farmasi di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	59
<u>Tabel 6.6</u> .....	60
<u>Jumlah Tenaga Laboratorium</u> .....	60
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	60
<u>Tabel 6.7</u> .....	60
<u>Jumlah Tenaga Kesehatan Masyarakat</u> .....	60
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	60
<u>Tabel 6.8</u> .....	61
<u>Jumlah Tenaga Kesehatan Lingkungan</u> .....	61
<u>UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	61
<u>Tabel 6.9</u> .....	62
<u>Jumlah Gizi UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	62
<u>Tabel 6.10</u> .....	63
<u>Jumlah Sarana Pengobatan UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019</u> .....	63

## DAFTAR GAMBAR

<u>Gambar 2.1</u> .....	7
<u>Peta Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis</u> .....	7
<u>Gambar 5.1</u> .....	45
<u>Cakupan Penggunaan KB Aktif di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019</u> .....	45
<u>Gambar 5.2</u> .....	47
<u>Cakupan Imunisasi Td1-Td5 di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019</u> .....	47
<u>Gambar 5.3</u> .....	49
<u>Cakupan BBLR di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019</u> .....	49
<u>Gambar 6.1</u> .....	65
<u>Cakupan Jaminan Kesehatan</u> .....	65
<u>di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019</u> .....	65



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Dengan adanya undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 maka setiap daerah memiliki kewenangan otonomi seluas-luasnya. Perencanaan pembangunan kesehatan suatu daerah diharapkan dapat dilaksanakan secara menyeluruh dan efektif. Perencanaan di dasarkan *evidence based planning*, sehingga setiap wilayah dapat memberikan gambaran dan usulan berdasarkan kebutuhan yang diperlukan.

Sistem informasi Kesehatan wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis merupakan sarana informasi Kesehatan yang sangat penting untuk Menyusun kebijakan, strategi dan program Kesehatan, sehingga para pengambil keputusan dan penentu kebijakan di Kota Depok dapat menetapkan anggaran pembangunan kesehatan dan upaya pengembangan sumber daya kesehatan yang sesuai dengan kebutuhan, sehingga pembangunan kesehatan di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilaksanakan secara efektif.

Dalam memberikan gambaran dan informasi tersebut UPTD Puskesmas Cimanggis telah menyusun buku profil Kesehatan yang dapat menjelaskan tentang situasi Kesehatan dan determinan yang mempengaruhi di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis.

Profil UPTD Puskesmas Cimanggis sesuai dengan komitmen Dinas Kesehatan Kota Depok di buat secara berkala setiap tahun sehingga data dan informasi tersebut dapat diwujudkan, selain itu juga sebagai alat untuk mengevaluasi pencapaian pembangunan Kesehatan di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis.

### **B. Tujuan dan Sasaran**

#### **1. Tujuan Utama**

Memberikan data dan informasi yang menggambarkan situasi Kesehatan di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis untuk mengevaluasi hasil pencapaian program serta sebagai bahan acuan untuk perencanaan pembangunan kesehatan tahun berikutnya.

#### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mempersiapkan Sumber Daya Manusia yang ada dan mengusulkan Sumber Daya Manusia yang belum tersedia.
- b. Menurunkan angka kesakitan dan kematian karena penyakit menular serta mencegah timbul dan menyebarnya penyakit yang dapat dicegah dengan Imunisasi (PD3I).

- c. Memberikan pelayanan kesehatan yang sesuai dengan kebutuhan masyarakat.
- d. Memberikan pelayanan Kesehatan keluarga dan gizi.
- e. Memberdayakan potensi masyarakat dibidang Kesehatan menuju Prilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS).
- f. Menggerakkan serta menggalang komitmen yang sama dari perilaku pembangunan.

### **3. Sasaran**

- a. Pembangunan yang dilaksanakan memberikan dampak positif terhadap Kesehatan masyarakat dan lingkungan.
- b. Meningkatnya penatalaksanaan kasus dan manajemen pencegahan dan pemberantasan penyakit menular khususnya di daerah yang angka kesakitan dan kematiannya tinggi.
- c. Terpenuhinya kebutuhan masyarakat akan pelayanan kesehatan yang bermutu, terjangkau dan berkesinambungan.
- d. Terpenuhinya kebutuhan keluarga akan pelayanan masyarakat.
- e. Pembangunan yang dilaksanakan memberikan dampak positif terhadap kesehatan masyarakat dan lingkungan.
- f. Tersedianya SDM Kesehatan sesuai dengan kebutuhan

### **4. Indikator Sasaran**

- a. Meningkatnya pelayanan Kesehatan.
- b. Angka kesakitan, kecacatan dan angka kematian penyakit menular menurun serta cakupan.
- c. Kualitas Kesehatan lingkungan lebih meningkat.
- d. Meningkatnya jumlah kunjungan.
- e. Tercukupinya sarana dan prasarana kesehatan.
- f. Menurunnya angka kematian ibu, angka kematian bayi, balita, angka Gizi Buruk dan meningkatkan serta memperpanjang produktivitas lansia.
- g. Meningkatnya Perilaku Hidup Sehat dan Bersih (PHBS) di masyarakat.
- h. Meningkatnya kualitas dan kuantitas tenaga Kesehatan.

## **C. Sistematika Penyajian**

Penyajian Profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 dituangkan dalam sistematika sebagai berikut :

### **I. BAB I**

Pendahuluan, berisi latar belakang, tujuan dan sasaran, sistematika penyajian penyusunan buku profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis serta penjelasan sumber dan jenis data dalam buku profil kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis.

## II. BAB II

Gambaran UPTD Puskesmas Cimanggis, dalam bab ini dijelaskan data dan informasi mengenai gambaran umum wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis yang meliputi kondisi geografis, kondisi demografis, serta gambaran umum UPTD Puskesmas Cimanggis yang meliputi struktur organisasi dan tata kerja dan sumber daya Kesehatan.

## III. BAB III

Pembangunan Kesehatan Daerah, dalam bab ini dijelaskan mengenai visi, misi, nilai, strategi, tujuan dan sasaran pembangunan Kesehatan di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis Kota Depok yang telah dilaksanakan pada tahun 2019.

## IV. BAB IV

Pencapaian Pembangunan Kesehatan, dalam bab ini dijelaskan mengenai gambaran derajat kesehatan masyarakat di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019, yang meliputi : Kematian, angka kesakitan, kejadian luar biasa, dan status gizi. Dijelaskan pula mengenai Kesehatan lingkungan dan peran serta dan perilaku masyarakat.

## V. BAB V

Faktor – faktor yang mempengaruhinya keadaan Kesehatan yang dipaparkan dalam buku profil UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 yang meliputi keadaan umum UPTD Puskesmas Cimanggis, situasi derajat kesehatan dan kesehatan lingkungan.

### **D. Sumber dan Jenis Data**

#### **1. Sumber Data**

- a. Laporan LB1, LB3, dan LB4 UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019
- b. Kecamatan Cimanggis
- c. Kelurahan Curug
- d. Lintas sector yang terkait

#### **2. Jenis Data**

Jenis data yang dikumpulkan dan diolah dalam penyusunan buku profil kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 merupakan data sekunder.

## BAB II

### VISI MISI UPTD PUSKESMAS CIMANGGIS

#### A. Visi Misi UPTD Puskesmas Cimanggis

Dalam menjalankan tugasnya untuk mewujudkan derajat kesehatan yang optimal, serta mendukung visi Kota Depok yang tertuang dalam RPJMD Kota Depok dan disahkan melalui Peraturan Daerah Kota Depok Nomor 7 Tahun 2016 tentang rencana pembangunan jangka menengah Daerah Kota Depok tahun 2016-2021 yaitu “Kota Depok Yang Unggul, Nyaman dan Religius”. Maka dari itu UPTD Puskesmas Cimanggis menerapkan Visi “Mewujudkan UPTD Puskesmas Cimanggis Yang Unggul Nyaman dan Religius”.

Dari Visi UPTD Puskesmas Cimanggis diharapkan setiap penduduk di Kota Depok khususnya di Wilayah Kelurahan Curug Kecamatan Cimanggis mendapatkan keterjangkauan/aksesibilitas terhadap seluruh jenis pelayanan kesehatan, keterjangkauan terhadap berbagai peluang untuk menggambarkan kemampuan hidup sehat guna menangkal segala sesuatu yang membahayakan kesehatan melalui kesadaran kemampuan hidup bersih dan sehat.

Sejalan dengan kebijakan nasional maupun regional Provinsi Jawa Barat, Pembangunan Kesehatan di Wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis diarahkan kepada upaya-upaya untuk mempercepat angka penurunan Angka Kematian Bayi (AKB) dan Angka Kematian Ibu (AKI), menekan/menurunkan angka kematian akibat penyakit menular melalui perluasan jangkauan serta peningkatan kualitas pelayanan kesehatan dengan menggerakkan peran serta masyarakat.

Untuk mencapai Visi UPTD Puskesmas Cimanggis yang telah dijabarkan, maka ditetapkan misi sebagai berikut:

1. Meningkatkan kualitas pelayanan public yang professional dan transparan.
2. Mengembangkan Sumber Daya Manusia yang religious, kreatif, dan berdaya saing.

#### B. Nilai

Nilai-nilai (*values*) menjelaskan bagaimana kita dalam setiap harinya melaksanakan tugas kita masing-masing dalam rangka mencapai visi organisasi. Suatu kumpulan nilai (*value*) akan berdiri dan bagaimana kita ingin bersikap terhadap satu sama lain dalam melaksanakan tugas, bagaimana menghargai pelanggan, vendor, masyarakat luas serta sebagai batas sejauh mana kita boleh melangkah. Nilai biasanya sangat baik apabila dijabarkan sepenuhnya dalam sikap dan atas perilakunya sehari-hari terutama harus ditunjukkan oleh para pemimpin. Komitmen mereka terhadap nilai (*value*) yang dianut organisasi

menebabkan perhatian seluruh komponen organisasi dan tujuan sepenuhnya kepada substansi perencanaan dan bukan pada bentuknya.

Nilai individu dan nilai organisasi sangat menentukan tercapainya baik visi maupun misi. Oleh sebab itu strategi dipilih harus sesuai dengan kemampuan sumber daya manusia maupun nilai yang dimiliki organisasi karena merupakan kekuatan riil selama perjalanan mencapai tujuan jangka panjang organisasi. Nilai-nilai untuk mencapai misi adalah Disiplin, Tanggung Jawab, Loyalitas, Inovatif, dan Ikhlas.

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Terwujudnya masyarakat di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis yang sehat untuk mendukung visi dan misi UPTD Puskesmas Cimanggis.

### **2. Tujuan Khusus**

Melakukan analisa situasi terhadap seluruh masalah yang dapat mempengaruhi derajat kesehatan masyarakat di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis, antara lain :

- a. Teridentifikasinya berbagai masalah kesehatan yang berkembang di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis.
- b. Tersusunnya urutan prioritas masalah kesehatan.
- c. Teridentifikasi faktor resiko masalah kesehatan berdasarkan lingkungan, perilaku, pelayanan kesehatan secara kualitatif.
- d. Tersusunnya tujuan program kesehatan secara kuantitatif.
- e. Teridentifikasinya pelaku potensi untuk memecahkan masalah kesehatan.
- f. Teridentifikasinya kegiatan intervensi program untuk berbagai masalah kesehatan yang timbul.

## **D. Strategi**

Strategi bidang Kesehatan untuk melaksanakan program dan kegiatan- kegiatan sesuai dengan arah kebijakan yang tercantum dalam laporan Perencanaan dan Penganggaran Kesehatan terpadu UPTD Puskesmas Cimanggis adalah “Meningkatkan kualitas pelayanan Kesehatan masyarakat melalui penyediaan layanan Kesehatan dasar”.

Strategi yang dilaksanakan UPTD Puskesmas Cimanggis untuk mencapai misinya adalah :

- a. Teridentifikasinya berbagai masalah Kesehatan yang berkembang di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis.
- b. Tersusunnya urutan prioritas masalah Kesehatan.

- c. Teridentifikasinya faktor resiko masalah Kesehatan berdasarkan lingkungan, perilaku, pelayanan Kesehatan dan kependudukan.
- d. Tersusunnya tujuan program Kesehatan secara kuantitatif.
- e. Teridentifikasinya pelaku potensial untuk memecahkan masalah Kesehatan.
- f. Teridentifikasinya kegiatan intervensi program untuk berbagai masalah Kesehatan yang timbul.
- g. Teridentifikasinya hambatan potensial yang akan mempengaruhi pencapaian tujuan kegiatan baik hambatan internal maupun eksternal.
- h. Tersusunnya kebutuhan anggaran terhadap kegiatan yang direncanakan.
- i. Tersusunnya Rencana Usulan Kegiatan UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019.

#### **E. Sasaran**

Adapun 6 sasaran yang akan dilakukan oleh UPTD Puskesmas Cimanggis, Sasaran tersebut antara lain:

1. Meningkatkan kualitas SDM, Adapun sasarannya adalah :
  - a. Tersedianya SDM yang memiliki keahlian dan keterampilan tertentu.
  - b. Tersedianya petugas Kesehatan yang memiliki kemampuan dalam manajemen pelayanan Kesehatan perkotaan.
  - c. Diadakan pelatihan keterampilan manajemen puskesmas bagi petugas program/kegiatan.
2. Tersedianya sarana dan prasarana kesehatan yang memadai, Adapun sasarannya adalah , terpenuhinya sarana, prasaran di UPTD Puskesmas Cimanggis.
3. Mendorong dan membina pemeliharaan Kesehatan masyarakat yang mandiri, Adapun sasarannya adalah terbinanya potensi masyarakat dibidang Kesehatan.
4. Bertambahnya sarana dan prasarana Kesehatan lingkungan masyarakat yang memenuhi syarat Kesehatan.
5. Bertambahnya kualitas pelaku atau penyedia pelayanan Kesehatan swasta.
6. Menjamin tersedianya obat, vaksin dan perbekalan farmasi untuk pelayanan kesehatan, Adapun sasarannya adalah tersedianya obat, vaksin dan pembekalan farmasi untuk pelayanan Kesehatan.

### BAB III

## GAMBARAN UMUM

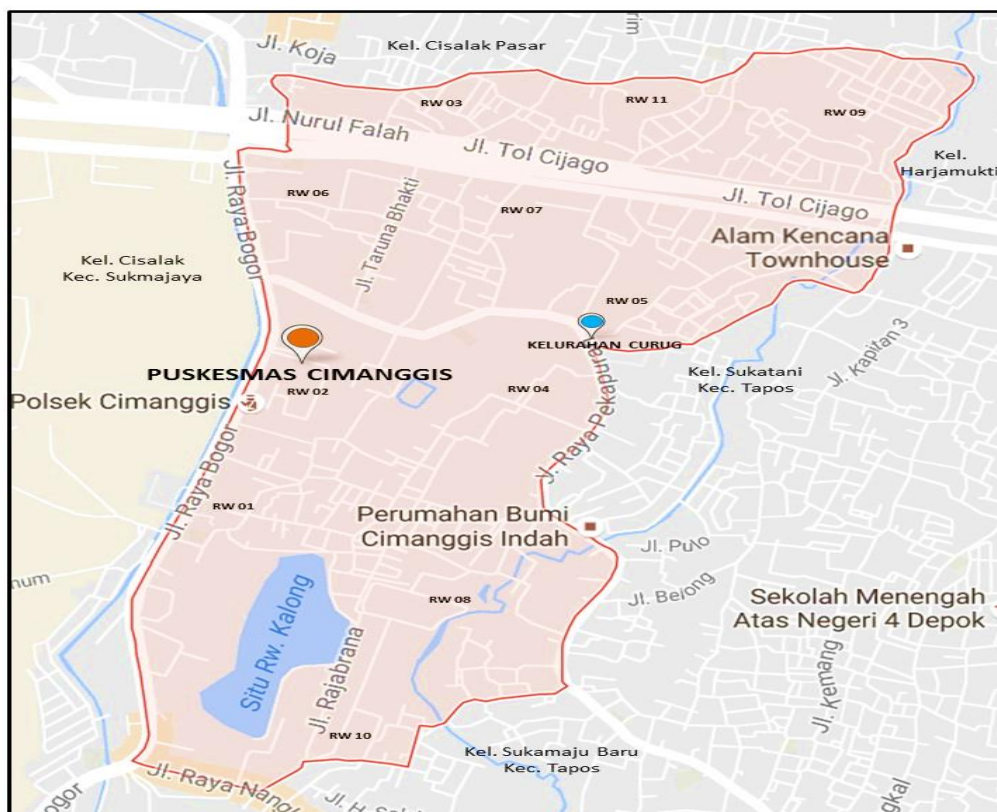
#### A. Gambaran Umum Wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis

##### 1. Kondisi Geografis

UPTD Puskesmas Cimanggis terletak di wilayah Kelurahan Curug Kecamatan Cimanggis dengan batas-batas wilayah kerja sebagai berikut:

- ✓ Sebelah Utara berbatasan dengan Kelurahan Cislak Pasar.
- ✓ Sebelah Barat berbatasan dengan Kecamatan Sukmajaya.
- ✓ Sebelah Selatan berbatasan dengan Kelurahan Sukamaju Baru.
- ✓ Sebelah Timur berbatasan dengan Kelurahan Sukatani dan Kelurahan Harjamukti.

**Gambar 2.1**  
**Peta Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis**



Luas wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis 21,22 km<sup>2</sup> dengan tingkat kepadatan penduduk 1.274,5/km<sup>2</sup>. Wilayah kerja meliputi 1 Kelurahan, yaitu Kelurahan Curug. Jarak dari tiap kelurahan ke fasilitas Kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis mudah dijangkau dengan berbagai alat transportasi. Keadaan Kelurahan dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

**Tabel 2.1**  
**Situasi Geografis di Wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Jarak terjauh ke Puskesmas	Rata-rata waktu tempuh	Kondisi Ketergantungan
1.	Curug	2,0	15 Menit	Biasa

Sumber Data : Kelurahan Curug

**Gambar 2.2**  
**Tabel Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Jumlah RW	Jumlah Posyandu	Jumlah Kader	Luas Wilayah (km <sup>2</sup> )
1	Curug	11	15	132	21,22
<b>Total</b>		<b>11</b>	<b>15</b>	<b>132</b>	<b>21,22</b>

Sumber Data : Kelurahan Curug

## 2. Kondisi Demografis

### a. Komposisi Penduduk Menurut Jenis Kelamin dan Kelompok Umur

Berdasarkan data Kelurahan Curug, pada tahun 2019 penduduk di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis berjumlah 28.847 jiwa. Mengalami kenaikan 917 jiwa dari tahun sebelumnya. Jika diklasifikasikan menurut jenis kelamin, dari total 28.847 jiwa penduduk di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis terdapat 14.513 jiwa atau 50,3% penduduk laki – laki dan 14.334 jiwa atau 49.7% penduduk perempuan.

**Tabel 2.3**  
**Jumlah Penduduk Menurut Kelompok Umur Di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2018 s/d Tahun 2019**

No	Golongan Umur	Tahun 2018			Tahun 2019		
		L	P	Total	L	P	Total
1	0 – 14 th	3.322	3.405	6.727	3.385	3.225	6.610
2	15 – 60 th	9.799	9.865	19.664	10.435	10.451	20.886
3	Lansia (>60 th)	758	781	1.539	693	658	1.351
<b>TOTAL</b>		<b>13.879</b>	<b>14.051</b>	<b>27.930</b>	<b>14.513</b>	<b>14.334</b>	<b>28.847</b>

Sumber Data : Data BPS Kota Depok



Pada tahun 2019 jumlah penduduk berdasarkan struktur usia yang paling dominan adalah kelompok usia produktif usia 15 – 60 th sejumlah 20.886 jiwa atau sebesar 72%, diikuti oleh kelompok usia anak 0-14 th sejumlah 6.610 jiwa atau sebesar 23%, dan kelompok usia Lansia > 60 th sejumlah 1.351 jiwa atau sebesar 5%.

Dari hasil tabel diatas dapat dilihat adanya kenaikan jumlah penduduk dari tahun 2018 sebesar 917 jiwa, jumlah penduduk tahun 2019 saat ini 28.847 jiwa penduduk Kelurahan Curug Kecamatan Cimanggis dimana usia produktif 15-60 th sebesar 72% sebesar 20.886 jiwa dan didominasi dengan jenis kelamin perempuan sebanyak 10.451 jiwa atau 36% artinya jumlah penduduk usia produktif sangat tinggi dan mendominasi jumlah penduduk di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis. Sedangkan untuk usia anak didominasi oleh jenis kelamin laki-laki dibanding perempuan dimana jumlah laki-laki usia 0-14 th sebanyak 3.385 jiwa atau 11,7% dari jumlah penduduk, dan usia lansia didominasi oleh Laki-laki sebanyak 693 jiwa atau 2,4%. Hal ini dapat menunjukkan bahwa angka harapan hidup laki-laki lebih rendah dibandingkan angka harapan hidup perempuan.

**Tabel 2.4**  
**Jumlah Penduduk dan KK Menurut Jenis Kelamin**  
**Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Laki-laki	Perempuan	Total	Jumlah KK
1.	Curug	14.513	14.334	28.847	5.432
Total		14.971	14.803	28.847	5.432

*Sumber Data : Data BPS Kota Depok*

UPTD Puskesmas Cimanggis memiliki satu wilayah Kelurahan yaitu Kelurahan Curug Kecamatan Cimanggis dengan jumlah penduduk 28.847 jiwa yang terdiri dari 14.513 jiwa penduduk laki-laki dan 14.334 jiwa penduduk perempuan, dengan jumlah KK 5.432 keluarga.

**b. Kepadatan Penduduk dan Pertumbuhan Penduduk**

Tingkatkan kepadatan penduduk Kelurahan Curug adalah 1.274 jiwa/km<sup>2</sup>. Tetapi seiring dengan peningkatan jumlah penduduk maka kepadatan penduduk dapat meningkat, dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 2.5**  
**Jumlah Penduduk dan KK Menurut Jenis Kelamin**  
**Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Luas Wilayah (km <sup>2</sup> )	Jumlah Penduduk	Kepadatan Penduduk/ (km <sup>2</sup> )
1	Curug	21,2	28.847	1.360
	Total	21,2	28.847	1.360

Sumber Data : kelurahan Curug Kota Depok

Dari tabel di atas dapat dilihat bahwa adanya peningkatan jumlah penduduk di Kelurahan Curug, sehingga dapat dilihat adanya peningkatan kepadatan penduduk di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis yaitu dalam tiapkm<sup>2</sup> rata-rata dihuni oleh 1.360 jiwa/km<sup>2</sup>.

**c. Jumlah Penduduk Menurut Pendidikan**

Berdasarkan data pada tahun 2019, penduduk di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis penduduk berumur 15 tahun keatas yang melek huruf sebesar 99,40%. Gambaran penduduk menurut Pendidikan dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

**Tabel 2.6**  
**Jumlah Penduduk Berdasarkan Tingkat Pendidikan Yang Ditamatkan**  
**Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Jenis Pendidikan	Jenis Kelamin		Total	Persentase (%)
		L	P		
1.	Tidak Memiliki Ijazah SD	986	952	1.938	9,0
2.	SD/MI	1.091	1.607	2.698	12,6
3.	SMP/ MTs	1.727	2.051	3.778	17,6
4.	SMA/ MA	6.157	5.040	11.197	52,2
5.	SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN (SMK)	0	0	0	0,0
6.	Diploma I/Diploma II	61	103	164	0,8
7.	Akademi/Diploma III	295	338	633	3,0
8.	S1 / Diploma IV	805	732	1.537	7,2
9.	S2/S3 (MASTER/DOKTOR)	88	45	133	0,6

Sumber Data : Kelurahan Curug Kota Depok

Dari data diatas dapat disimpulkan bahwa 1.938 jiwa atau 9% penduduk tidak memiliki Ijazah SD, 2.698 jiwa atau 12,6% penduduk tamatan SD/MI, 3.778 jiwa atau 17,6% penduduk tamatan SMP/MTs, 11.197 jiwa atau 52,2% penduduk tamatan SMA/MA, tidak ada penduduk lulusan sekolah menengah kejuruan, 164 jiwa atau 0,8% penduduk lulusan Diploma I/Diploma II, 633 jiwa atau 3 % penduduk tamatan Akademi/ Diploma III, 1.537 jiwa atau 7,2% penduduk lulusan S1/Diploma IV, dan ada 133 jiwa atau 0,6% penduduk lulusan S2/S3 (Master/Doktor).

Tingginya tingkat Pendidikan yang ditamatkan disuatu wilayah dapat menggambarkan tingkat intelektualitas penduduk wilayah tersebut. Sementara angka melek huruf mencerminkan kemampuan minimal masyarakat untuk dapat menerima informasi sekaligus dapat berperan dalam pembangunan.

Berdasarkan data di atas, dapat diasumsikan bahwa saat ini wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis sebagai daerah yang sedang berkembang cukup baik tingkat pendidikannya. Secara keseluruhan tingkat pendidikan dan kemampuan baca tulis penduduk Kota Depok saat ini masih perlu mendapatkan perhatian, karena tingkat pendidikan dan kemampuan baca tulis sangat mempengaruhi perilaku hidup sehat masyarakat.

#### **d. Jumlah Penduduk Kelompok Rentan**

Jumlah penduduk kelompok rentan yang ada di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis berdasarkan jumlah ibu hamil (bumil) 578 jiwa, ibu bersalin (bulin) 552 jiwa, bayi 540 jiwa, balita 4.211 jiwa, 3.855 jiwa anak sekolah dan 1.351 jiwa lanjut usia (lansia). Jumlah penduduk kelompok rentan berjumlah 11.087 jiwa atau 38,4% dari keseluruhan jumlah penduduk. Sedangkan jumlah terbanyak kelompok rentan adalah dari balita. Untuk lebih rincinya data jumlah kelompok rentan dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 2.7**  
**Jumlah Penduduk Kelompok Rentan**  
**Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Bumil	Bulin	Bayi	Balita	Anak sekolah	Lansia
1.	Curug	578	552	540	4.211	3.855	1.351

*Sumber Data : Data BPS Kota Depok*

Dari data di atas dapat disimpulkan bahwa jumlah bumil sebanyak 578 jiwa atau 2% dari jumlah penduduk, jumlah bulin sebanyak 552 jiwa

atau 1,9% dari jumlah penduduk, jumlah bayi sebanyak 540 jiwa atau 1,87% dari jumlah penduduk, jumlah balita sebanyak 4.211 jiwa atau 14,5% dari jumlah penduduk, jumlah anak sekolah sebanyak 3.855 jiwa atau 13,36% dari jumlah penduduk, dan lansia berjumlah 1.351 jiwa atau 4,6% dari jumlah penduduk.

#### e. Jumlah Penduduk Miskin

Wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis merupakan wilayah dengan perkembangan pembangunan yang sangat pesat juga tidak lepas dari masalah kemiskinan. Pemberantasan kemiskinan merupakan prioritas dalam pembangunan masyarakat di Kota Depok. Jumlah penduduk miskin di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis masih relative tinggi.

**Tabel 2.8**  
**Jumlah Penduduk Miskin**  
**Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Jumlah Penduduk	Penduduk Miskin			
			Jumlah Penduduk Miskin	%	Jumlah KK Miskin	%
1	Curug	28.847	1.257	4,4%	1024	81,4%

*Sumber Data : Data BPS Kota Depok*

Dari data di atas dapat dilihat bahwa jumlah penduduk miskin sebanyak 1.257 jiwa atau 4,4% dari jumlah penduduk. Sedangkan jumlah Keluarga miskin sebanyak 1024 KK atau 81,4% dari jumlah penduduk miskin Kelurahan Curug tahun 2019.

### 3. Gambaran Umum UPTD Puskesmas Cimanggis

Puskesmas Cimanggis di dirikan pada tahun 1968, pada waktu itu merupakan satu-satunya Puskesmas yang ada di wilayah Kecamatan Cimanggis dan harus melayani masyarakat dari seluruh kelurahan yang ada di Kecamatan Cimanggis. Dalam perkembangannya dibeberapa kelurahan didirikan Puskesmas Pembantu (Pustu) lalu pustu ini dikembangkan menjadi puskesmas induk hingga sekarang di kecamatan cimanggis ada delapan puskesmas induk yaitu : Puskesmas Tugu, Puskesmas Pasir Gunung Selatan, Puskesmas Harjamukti, Puskesmas Sukatani, Puskesmas Tapos, Puskesmas Jatijajar, Puskesmas Cilangkap. Puskesmas Villa Pertiwi dengan kedudukan puskesmas Dengan Tempat Perawatan (DTP) Cimanggis sebagai Puskesmas

Koordinator tingkat Kecamatan (Korcam). Wilayah kerja Puskesmas Cimanggis mencakup tiga kelurahan yaitu Kelurahan Curug, Kelurahan Cisalak Pasar, Kelurahan Mekarsari dengan jumlah penduduk binaan 41.512 jiwa dan 30 posyandu yang tersebar secara merata disetiap RW. Sejak Juni 2008 wilayah kerja Puskesmas DTP Cimanggis berkurang satu kelurahan yaitu Kelurahan Mekarsari karena dibangun puskesmas baru di wilayah Kelurahan Mekarsari, sehingga wilayah kerja menjadi dua Kelurahan yaitu Kelurahan Curug dan Kelurahan Cisalak Pasar. Pada tahun 2010 Kecamatan Cimanggis di mekarkan mejadi 2 Kecamatan yaitu Kecamatan Cimanggis dan Kecamatan Tapos, apapun puskesmas yang berada di Kecamatan Cimanggis yaitu Puskesmas Cimanggis, Puskesmas Tugu, Puskesmas Pasir Gunung Selatan, Puskesmas Harjamukti, Puskesmas Mekarsari, Puskesmas Cisalak Pasar. Pada tanggal 1 Januari 2011 Puskesmas Cimanggis berubah status menjadi UPT Puskesmas Kecamatan Cimanggis dan mempunyai dua wilayah kerja binaan yaitu Kelurahan Curug dan Kelurahan Cisalak Pasar. Tahun 2014 mulai operasional Puskesmas baru di wilayah Kelurahan Cisalak Pasar yaitu Puskesmas Cisalak Pasar. Saat ini Puskesmas Cimanggis mempunyai satu daerah binaan yaitu Kelurahan Curug dengan jumlah penduduk 26.126 jiwa. Pada tahun 2020 status UPT Puskesmas Kecamatan Cimanggis berubah menjadi UPTD Puskesmas Cimanggis, dengan daerah binaan satu kelurahan yaitu Kelurahan Curug dengan jumlah penduduk 28.847 jiwa.

Puskesmas Cimanggis terletak di Jalan Raya Bogor Km.33 RT 05 RW 02 Kelurahan Curug Kecamatan Cimanggis Kota Depok, dengan batas-batas wilayah kerja sebagai berikut :

- Sebelah Utara berbatasan dengan Kelurahan Cisalak Pasar.
- Sebelah Barat berbatasan dengan Kecamatan Sukmajaya.
- Sebelah Selatan berbatasan dengan Kelurahan Sukamaju Baru.
- Sebelah Timur berbatasan dengan Kelurahan Sukatani dan Kelurahan Harjamukti.

Jalur transportasi ke puskesmas dan antar Kelurahan dapat dilalui dengan kendaraan roda dua dan empat sehingga sangat mudah dijangkau oleh masyarakat yang membutuhkan. Sarana komunikasi meliputi siaran radio dan televisi dapat diterima di seluruh Kelurahan. Jaringan telepon dan surat kabar sudah dapat dinikmati di kelurahan wilayah kerja.

Gedung Puskesmas Cimanggis telah mengalami beberapa kali perbaikan, perkembangan yang pesat terjadi pada saat diresmikannya menjadi Puskesmas DTP pada tanggal 17 April 2002 dengan kapasitas 15 tempat tidur. Perkembangan menjadi Puskesmas DTP merupakan yang pertama di Kota Depok. Pemugaran dilakukan kembali pada akhir tahun 2007, gedung baru secara keseluruhan di pergunakan pada April 2008 sehingga pelayanan rawat

inap menjadi 12 tempat tidur rawat inap umum dan 8 tempat tidur perawatan pemulihan gizi buruk / *Therapeutic Feeding Centre* (TFC) dan 6 tempat tidur di ruang bersalin / *Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar* (PONED). Pemugaran terakhir dilakukan pada akhir tahun 2013 dan selesai pemugaran pada tahun 2015, saat ini gedung tersebut menjadi Gedung C ruang PONED dan Poli KIA / KB dan ruang Konseling Promosi Kesehatan (Promkes).

Puskesmas DTP Cimanggis menerapkan Sistem Manajemen Mutu ISO 9001 – 2008 , diawali dengan Implementasi ISO pada bulan November 2009. Dengan komitmen bersama demi meningkatkan mutu pelayanan kesehatan sesuai dengan standar pelayanan, Puskesmas DTP Cimanggis merupakan Puskesmas ke dua di Kota Depok yang menerapkan Sistem Manajemen Mutu ISO. Pada Tahun 2016 UPT Puskesmas Kecamatan Cimanggis melaksanakan Akreditasi dengan hasil Madya, dua tahun kemudian melakukan ReAkreditasi pada 2019 dengan hasil Utama.

UPTD Puskesmas Cimanggis saat ini telah memberikan pelayanan 24 jam, Unit Gawat Darurat (UGD) dan rawat inap umum dengan 6 tempat tidur, serta pelayanan persalinan dan PONED dengan 4 tempat tidur.

Sejak tanggal 1 Januari 2017 UPT Puskesmas Cimanggis telah melaksanakan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK- BLUD) saat ini menjadi UPTD Puskesmas Cimanggis.

### **Struktur Organisasi dan Tata Kerja**

Saat ini struktur organisasi Puskesmas mengacu pada SOTK (Struktur Organisasi dan Tata Kerja) sesuai dengan Permenkes No.75 tahun 2014. Sampai saat ini struktur yang ada dianggap sudah mampu untuk menjalankan tugas pokok Puskesmas secara baik, namun untuk kedepan perlu ada pengembangan lebih lanjut mengingat ada beberapa kegiatan yang belum terakomodasi, seperti kegiatan pemasaran dan fungsi supervise. Begitu pula dalam pelaksanaan manajemen di puskesmas, saat ini masih belum berjalan sebagaimana mestinya. (struktur organisasi terlampir)

## **BAB IV**

### **SITUASI DERAJAT KESEHATAN**

#### **A. Angka Harapan Hidup**

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 lingkungan akses terhadap makanan bergizi, akses pelayanan Kesehatan hingga budaya sehat dikalangan masyarakat. Berdasarkan konstitusi World Health Organization (WHO) telah ditegaskan bahwa memperoleh derajat kesehatan yang setinggi-tingginya merupakan hak asasi setiap orang.

Angka Harapan Hidup (AHH) waktu lahir adalah salah satu indikator derajat kesehatan dalam menghitung indeks pembangunan manusia. AHH menggambarkan lamanya usia seorang bayi lahir diharapkan hidup. Indikator ini dipandang dapat menggambarkan taraf hidup suatu bangsa. Faktor yang mempengaruhi AHH antara lain Kesehatan, ekonomi, Pendidikan, geografis. Secara keseluruhan Kota Depok mempunyai AHH di tahun 2019 sebesar 74,31 tahun, diasumsikan bahwa setiap bayi yang lahir pada tahun 2019 mempunyai harapan hidup sampai dengan 74,31 tahun. Tinggi nya angka harapan hidup Kota Depok ditunjang dengan sarana dan prasarana kesehatan yang sudah memadai. Kondisi yang sudah bagus ini yang tentunya harus di pertahankan dengan komitmen dari UPTD Puskesmas Cimanggis untuk dapat memberikan pelayanan prima dari petugas Kesehatan yang ditunjang dengan adanya BPJS Kesehatan serta intervensi perubahan perilaku dan peningkatan kualitas Kesehatan lingkungan diharapkan bisa meningkatkan derajat kesehatan masyarakat di lingkungan kerja UPTD Puskesmas Cimanggis di masa yang akan datang.

#### **B. Mortalitas (Kematian)**

Mortalitas berhubungan erat dengan angka kesakitan (morbiditas), karena penyakit merupakan akumulasi akhir dari berbagai penyebab terjadinya kematian. Tingginya tingkat kematian khususnya kematian ibu, kematian bayi karena penyakit tertentu disuatu daerah dapat dijadikan sebagai alat ukur atau indikator bahwa derajat Kesehatan di daerah tersebut masih rendah, yang dapat pula berarti rendahnya upaya pelayanan Kesehatan dan rendahnya kesadaran masyarakat untuk berperilaku hidup sehat.

Angka kematian merupakan indikator outcome pembangunan Kesehatan. Angka kematian dapat menggambarkan seberapa tinggi derajat Kesehatan masyarakat di suatu wilayah. Disamping itu kejadian kematian juga dapat digunakan sebagai indikator dalam penelitian keberhasilan pelayanan

kesehatan dan program pembangunan kesehatan lainnya. Jumlah kematian pada umumnya dapat dihitung dengan melakukan berbagai survei dan penelitian.

Berbagai faktor yang berkaitan dengan penyebab kematian, baik langsung maupun tidak langsung, antara lain dipengaruhi oleh tingkat sosial ekonomi, kualitas, lingkungan hidup, upaya pelayanan kesehatan dan lain-lain. Di Kota Depok beberapa faktor penyebab kematian perlu mendapat perhatian khusus, diantaranya yang berhubungan dengan kematian ibu dan bayi yaitu besarnya tingkat kelahiran, umur masa paritas, jumlah anak yang dilahirkan serta penolong persalinan. Indikator kematian yang paling sering digunakan adalah Angka Kematian Bayi (AKB), Angka Kematian Balita (Akaba), Angka Kematian Ibu (AKI).

### **1. Angka Kematian Bayi (AKB)**

Kematian bayi adalah kematian yang terjadi antara saat setelah bayi lahir sampai bayi belum berusia tepat satu tahun (0-1 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 atau yang umum disebut dengan kematian neonatal adalah kematian bayi yang 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. Kematian bayi eksogen atau kematian post neonatal adalah kematian bayi yang terjadi setelah usia satu bulan sampai menjelang usia satu tahun yang disebabkan oleh faktor-faktor yang bertalian 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 social ekonomi, tingkat Pendidikan, kualitas lingkungan hidup serta upaya pelayanan Kesehatan baik preventif, kuratif, promotive, dan rehabilitatif. Untuk data kematian bayi di UPTD Puskesmas Cimanggis didapatkan dari laporan kader Kesehatan, bidan praktek mandiri dan rumah sakit.



**Tabel 4.1**  
**Jumlah Kelahiran , Kematian Bayi dan Rasio Angka Kematian Bayi (AKB)**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Jumlah Kelahiran	Jumlah Kematian	Rasio AKB
1.	Curug	534 Jiwa	4 Jiwa	7,49/1000 KH
TOTAL		534 Jiwa	4 Jiwa	7,49/1000 KH

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa jumlah kelahiran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 534 jiwa sedangkan jumlah kematian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 4 jiwa. Bila dihitung rasio Angka Kematian Bayi (AKB) per 1000 kelahiran hidup, maka pada tahun 2019 sebesar 7,49/1000 KH.

Ada banyak faktor yang mempengaruhi jumlah kematian bayi tetapi tidak mudah menentukan faktor yang paling dominan dan faktor yang kurang dominan. Dari beberapa rangkaian peristiwa kematian bayi faktor-faktor penyebab kematian bayi diantaranya BBLR, asfiksia, hysfrung, hyperpyrexia, dan poly hidramnion dan kesediaan masyarakat untuk merubah pola perilaku hidup.

## 2. Angka Kematian Balita

Angka kematian balita adalah kematian anak umur < 5 tahun per 1000 kelahiran hidup. Di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 berdasarkan data yang ada tidak ditemukan kasus.

## 3. Angka Kematian Ibu (AKI)

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, yakin kematian yang disebabkan karena kehamilannya atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan, terjatuh, dll. Data kematian Ibu tahun 2019 terlihat pada tabel berikut :

**Tabel 4.2**  
**Data Kematian Ibu dan Rasio Angka Kematian Ibu (AKI)**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Jumlah Kelahiran	Jumlah Kematian	Rasio AKI
1.	Curug	534 Jiwa	2	374,5/100.000 KH
Total		534 Jiwa	2	374,5/100.000 KH

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel di atas dapat dilihat bahwa jumlah kelahiran tahun 2019 adalah sebanyak 534 jiwa dengan jumlah kematian ibu tahun 2020 untuk jumlah rasio angka kematian ibu sebesar 374,5/100.000 KH, penyebab kematian ibu di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan dan penyakit penyerta.

### C. Morbiditas

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. Data penyakit diperoleh dari kunjungan pasien yang melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2020.

#### 1. Pola Penyakit di Pelayanan

Pola Sepuluh besar penyakit terbanyak rawat jalan di puskesmas berdasarkan laporan Sistem Informasi Manajemen Puskesmas (SIMPUS), pola sepuluh (10) penyakit terbanyak pada pasien rawat jalan semua golongan umur di Puskesmas dapat dilihat pada tabel berikut :

**Tabel 4.3**  
**Sepuluh Besar Penyakit Terbanyak Tahun 2019**

No	Kode Penyakit	Nama Penyakit	Jumlah Kunjungan	%
1	J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	6848	9%
2	J06.9	Acute upper respiratory infection	4367	6%
3	I10	Essential (primary) hypertension	4361	6%
4	R50.9	Fever, unspecified	4318	6%
5	Z34.9	Supervision of normal pregnancy	3671	5%
6	K30	Dyspepsia	3662	5%
7	M79.1	Myalgia	2563	3%
8	E11.9	diabetes mellitus without complications	2494	3%
9	J02.9	Acute pharyngitis, unspecified	2147	2%
10	R51	Headache	1809	2%

Sumber : Laporan LB1 Simpus, 2019

Dari hasil tabel sepuluh besar penyakit terbanyak tahun 2019 di atas dapat dilihat bahwa selama kunjungan tahun 2019 bisa kita lihat tiga penyakit terbesar antara lain kode penyakit J00 *Acute nasopharyngitis [common cold]* jumlah kunjungan sebanyak 6848 atau 9% dari jumlah kunjungan tahun 2019, nilai tertinggi berikutnya J06.9 *Acute upper respiratory infection* jumlah kunjungan 4367 atau 6% dari jumlah kunjungan tahun 2019, dan tertinggi ke tiga dengan kode penyakit I10 *Essential (primary) hypertension* dengan jumlah kunjungan 4361 atau 6% dari jumlah kunjungan tahun 2019.

## **2. Gambaran Penyakit Menular**

### **a. Penyakit Menular Vektor dan Zoonosis**

#### **1. Demam Berdarah Dengue**

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: peningkatan kegiatan surveilans penyakit dan surveilans vector, diagnosis dini dan pengobatan dini, peningkatan upaya pemberantasan vector penular penyakit DBD. Upaya pemberantasan vector 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 jumatik dan jumat bersih.

Sampai saat ini penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) masih merupakan masalah Kesehatan masyarakat di Kota Depok Umumnya dan wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis pada khususnya. Epidemiologi cenderung belum ada perubahan karena dilihat dari jumlah kasus DBD tahun 2018 dan kasus tahun 2019 berjumlah 24 kasus. Selain sejalan dengan meningkatnya mobilitas dan kepadatan penduduk, penyakit DBD selalu ditemukan tiap tahun dan tidak sedikit membawa korban jiwa, sehingga penyakit ini perlu mendapatkan perhatian baik dari pemerintah maupun dari masyarakat. Faktor yang meningkatkan resiko DBD antara lain letak geografis Kota Depok yang berbatasan dengan daerah endemis DBD yaitu DKI Jakarta dan Kabupaten Bogor. Jumlah Kasus Demam Berdarah Danguue (DBD) di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2020 :

**Tabel 4.4**  
**Jumlah Kasus DBD di Wilayah Kerja**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Jumlah Kasus 2019			% yang ditangani
		Laki-laki	Perempuan	TOTAL	
1.	Curug	6	18	24	100%
<b>Total</b>		<b>6</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>

Sumber: Profil Dinas Kesehatan

Dari gambar tabel di atas dapat dilihat bahwa total kasus DBD di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Kelurahan Curug sebanyak 24 kasus dengan jumlah pasien laki-laki sebanyak 6 orang dan jumlah pasien perempuan sebanyak 18 orang dan 100% ditangani.

## 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 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 400mg 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.

Di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis mulai tahun 2017 sampai dengan tahun 2019 tidak ditemukan kasus filariasis dan juga telah dilaksanakan pengobatan massal, dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

**Tabel 4.5**  
**Jumlah Kasus Filariasis di Wilayah Kerja**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kelurahan	Jumlah Kasus 2019			% yang ditangani
		Laki-laki	Perempuan	TOTAL	
1.	Curug	0	0	0	0
<b>Total</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Sumber: Profil Dinas Kesehatan

## **b. Penyakit Menular Langsung**

### **1. Penyakit Diare**

Sarana air bersih dan Buang Air Besar (BAB) serta perilaku manusia yang tidak sehat merupakan faktor dominan penyebab penyakit diare. Penyakit ini dapat dihubungkan dengan perbaikan hygiene 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 ke Dinas Kesehatan Kota Depok setiap minggu dari laporan pemegang program puskesmas.

Cakupan kasus diare yang ditangani dan ditemukan di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019 dapat di lihat pada tabel di bawah:

**Tabel 4.6**  
**Jumlah Penderita Diare Semua Umur Yang di Layani Mendapat Oralit**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

NO	Jumlah Penemuan Kasus	Dilayani		Mendapat Oralit	
		Jumlah	%	Jumlah	%
1.	779	366	47%	378	103%
<b>TOTAL</b>		<b>366</b>	<b>47%</b>	<b>378</b>	<b>103%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel 4.6 diatas dapat dilihat bahwa jumlah penemuan kasus diare semua umur di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 779 kasus, untuk kasus diare yang ditangani oleh UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 366 pasien atau 47% dari penemuan kasus dan ada sebanyak 378 pasien mendapatkan oralit atau 103% dari.

**Tabel 4.7**  
**Jumlah Penderita Diare Balita Yang di Layani Mendapat Oralit dan Zink**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

NO	Jumlah Penemuan Kasus	Dilayani		Mendapat Oralit		Mendapat Zink	
		Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
1.	313	98	31%	98	100%	66	67%
<b>TOTAL</b>		<b>98</b>	<b>31%</b>	<b>98</b>	<b>100%</b>	<b>66</b>	<b>67%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel 4.7 diatas dapat dilihat bahwa jumlah penemuan kasus diare pada balita sebanyak 313 kasus, untuk kasus yang ditangani oleh UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 98 pasien atau 31% dari jumlah penemuan kasus, sedangkan yang mendapatkan oralit sebanyak 98 pasien atau 100% dari jumlah pasien yang dilayani, dan ada 66 pasien atau 67% dari jumlah pasien yang dilayani mendapatkan Zink.

## 2. Kusta

Penyakit kusta adalah penyakit menular menahu 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 kelemaha/kelumpuhan pada otot tangan, kaki, dan mata, kulit kering, serta pertumbuhan rambut yang terganggu dan adanya kuman *Mycobacterium Laprae* pada pemeriksaan kerokan pada jaringan kulit (silt-skin smears).

Cakupan kasus penderita kusta yang ditangani dan ditemukan di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019 dapat di lihat pada tabel di bawah:

**Tabel 4.8**  
**Jumlah Penderita Kusta di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Kasus Baru						
	Pausi Basiler (PB)		Multi Basiler (MB)		PB + MB		L+P
	L	P	L	P	L	P	
1.	0	0	0	0	0	0	0

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Penyakit kusta masih merupakan masalah Kesehatan di masyarakat karena akibat yang ditimbulkan oleh penyakit ini adalah kecacatan. Dari tabel di atas dapat dilihat bahwa tidak ditemukan kasus kusta baru pada type Pausi Basiler (PB) atau kusta kering di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Cimanggis, dan juga tidak ditemukan kasus kusta baru type Multi Basiler (MB) atau kusta basah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis. Dilihat dari data tahun lalu 2018 dapat dilihat bahwa tidak ada kasus baru kasus kusta PB dan MB tahun 2018 – 2019 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis.

### 3. 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 renik dahak yang dikeluarkannya. TB dengan BTA negative 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 yang akan dilaporkan secara berjenjang ke tingkat Kota, Provinsi dan sampai ke Pusat.

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

Jumlah pasien terduga Tuberkulosis yang mendapatkan pelayanan sesuai standar di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 2113 orang. Jumlah semua kasus Tuberkulosis di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019 dapat di lihat pada tabel di bawah:

**Tabel 4.9**  
**Jumlah Semua Kasus Tuberkulosis**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	Jumlah Semua Kasus Tuberkulosis				Kasus Tuberkulosis Anak 0-14 Th	
	Laki-laki		Perempuan			Total
	Jumlah	%	Jumlah	%		
1.	21	78%	6	22%	27	3
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>		<b>6</b>		<b>27</b>	<b>3</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat disimpulkan bahwa jumlah semua kasus tuberculosi di UPTD Puskesmas Cimanggis selama tahun 2019 sebanyak 27 kasus yang terdiri dari 21 kasus berjenis kelamin laki-laki atau 78 % dari jumlah kasus, dan 6 kasus berjenis kelamin perempuan atau 22% dari jumlah kasus. Sedangkan untuk kasus tuberculosi anak usia 0 – 14 tahun terdapat 3 kasus.

Angka Notifikasi semua kasus tuberculosi adalah angka yang menunjukkan jumlah semua pasien tuberculosi yang ditemukan dan tercatat diantara 100.000 penduduk di suatu wilayah tertentu. Angka ini apabila dikumpulkan serial akan menggambarkan kecenderungan penemuan kasus dari tahun ke tahun di wilayah tersebut. Angka ini



berguna untuk menunjukkan kecenderungan (tren) meningkat atau menurunnya penemuan pasien pada wilayah tersebut.

❖ **Angka Pengobatan Lengkap (*Complete Rate*)**

Angka pengobatan lengkap (*Complete Rate*) adalah pasien yang telah menyelesaikan pengobatannya secara lengkap tetapi tidak memenuhi persyaratan sembuh atau gagal. Pada tahun 2019 jumlah kasus tuberculosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang terdaftar dan diobati ada 21 kasus 13 kasus berjenis kelamin laki-laki dan 8 kasus berjenis kelamin perempuan. Sedangkan jumlah semua kasus tuberculosis terdaftar dan diobati ada sebanyak 27 kasus terdiri dari 15 kasus berjenis kelamin laki-laki dan 12 kasus berjenis kelamin perempuan. Untuk angka pengobatan lengkap (*Complete Rate*) di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

**Tabel 4.10**  
**Jumlah Angka Pengobatan Lengkap**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	ANGKA PENGOBATAN LENGKAP ( <i>COMPLETE RATE</i> ) SEMUA KASUS TUBERKULOSIS					
	Laki-laki		Perempuan		Total	
	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
1.	4	27 %	4	33%	8	30%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>27%</b>	<b>4</b>	<b>33%</b>	<b>8</b>	<b>30%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat di lihat bahwa Angka Pengobatan Lengkap (*Complete Rate*) tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis berjumlah 8 kasus atau 30% dari total jumlah semua kasus tuberculosis terdaftar dan diobati. Dari 8 kasus yang ada terdiri dari 4 kasus berjenis kelamin laki-laki atau 27% dari total jumlah semua kasus tuberculosis terdaftar dan diobati yang berjenis kelamin laki-laki, dan ada 4 kasus berjenis kelamin perempuan atau 33% dari total jumlah semua kasus tuberculosis terdaftar dan diobati yang berjenis kelamin perempuan.

❖ **Angka Kesembuhan (*Cure Rate*)**

Angka kesembuhan (*Cure Rate*) tahun 2019 sebesar 57,1%, dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

**Tabel 4.11**  
**Jumlah Angka Kesembuhan**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

No	ANGKA KESEMBUHAN (CURE RATE) TUBERKULOSIS PARU TERKONFIRMASI BAKTERIOLOGIS					
	Laki-laki		Perempuan		Total	
	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
1.	7	54%	5	63%	12	57%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>54%</b>	<b>5</b>	<b>63%</b>	<b>12</b>	<b>57%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat di lihat bahwa Angka kesembuhan (*Cure Rate*) tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis berjumlah 12 kasus atau 57% dari total jumlah kasus tuberculosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang terdaftar dan diobati. Dari 12 kasus yang ada terdiri dari 7 kasus berjenis kelamin laki-laki atau 54% dari total jumlah kasus tuberculosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang terdaftar dan diobati yang berjenis kelamin laki-laki, dan ada 5 kasus berjenis kelamin perempuan atau 63% dari total jumlah kasus tuberculosis paru terkonfirmasi bakteriologis yang terdaftar dan diobati yang berjenis kelamin perempuan.

❖ **Angka Keberhasilan Pengobatan Tuberkulosis (Success Rate)**

Salah satu upaya untuk mengendalikan tuberculosis 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 diantara 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 di UPTD Puskesmas Cimanggis tercatat pada tahun 2019 sebesar 74,1%. Jumlah angka keberhasilan pengobatan dapat dilihat dari tabel dibawah ini:

**Tabel 4.11**  
**Jumlah Angka Keberhasilan Pengobatan**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	ANGKA KEBERHASILAN PENGOBATAN (Success Rate/SR)					
	SEMUA KASUS TUBERKULOSIS					
	Laki-laki		Perempuan		Total	
	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
1.	11	73%	9	75%	20	74%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>73%</b>	<b>9</b>	<b>75%</b>	<b>20</b>	<b>74%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat di lihat bahwa Angka Keberhasilan pengobatan (*Success Rate*) tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis berjumlah 20 kasus atau 74% dari jumlah semua kasus tuberkulosis terdaftar dan diobati, dari 20 kasus terdiri dari 11 kasus dengan jenis kelamin laki-laki atau 73% dari jumlah semua kasus tuberkulosis terdaftar dan diobati dari kasus berjenis kelamin laki-laki, dan ada 9 kasus dengan jenis kelamin perempuan atau 75% dari jumlah semua kasus tuberkulosis terdaftar dan diobati dari kasus berjenis kelamin perempuan.

#### 4. Pneumonia Pada Balita

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 yang disebabkan oleh beberapa penyebab. Pneumonia juga bisa terjadi karena infeksi yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur, atau pasilan (*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 penemuan penderita pneumonia pada balita di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis tahun sebanyak 25 kasus

atau 23% dari perkiraan pneumonia balita, dimana jumlah perkiraan pneumonia balita di UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 109 kasus. Jumlah penemuan penderita pneumonia pada balita di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 dapat dilihat dari tabel di bawah ini:

**Tabel 4.12**  
**Jumlah Penemuan Penderita Pneumonia**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Penemuan Penderita Pneumonia Pada Balita					
	Pneumonia		Pneumonia Berat		Total	%
	L	P	L	P		
1.	11	14	0	0	25	23%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>23%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa penemuan penderita pneumonia pada balita di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 sebanyak 25 kasus atau 23% dari perkiraan pneumonia balita, yang terdiri dari 11 kasus berjenis laki-laki dan 14 kasus berjenis kelamin perempuan. Untuk kasus pneumonia berat pada balita tidak ada di temukan kasus di UPTD Puskesmas Cimanggis.

## 5. HIV/AIDS

HIV/AIDS merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh infeksi *Human Immunodeficiency Virus* (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 menunjukan bahwa penyakit ini tidak hanya menyerang pada usia produktif tetapi sudah meningkat pada usia non produktif (anak-anak bahkan bayi), hal ini menunjukan bahwa tren penyebaran penyakit ini sudah berubah sehingga harus mengupayakan program penanggulangan yang lebih tepat agar penderita yang terinfeksi pada usia non produktif dapat terjaring.

### 5.1 Jumlah Kasus HIV

Sebelum memasuki fase AIDS, penderita lebih dulu dinyatakan sebagai HIV positif. Jumlah HIV positif yang ada di masyarakat

dapat diketahui melalui 3 metode yaitu *Voluntary, Counseling, and Testing (VTM)*, *Sero Survey*, dan *Survey Terpadu Biologis dan Perilaku (STBP)*. Jumlah kasus HIV di UPTD Puskesmas Cimanggis pada Tahun 2019 sebanyak 10 Kasus dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

**Tabel 4.13**  
**Jumlah Kasus HIV**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Kasus HIV				
	Kelompok Umur	L	P	Total	%
1	≤ 4 TAHUN	0	0	0	0,0
2	5 - 14 TAHUN	0	0	0	0,0
3	15 - 19 TAHUN	0	0	0	0,0
4	20 - 24 TAHUN	1	1	2	20,0
5	25 - 49 TAHUN	5	3	8	80,0
6	≥ 50 TAHUN	0	0	0	0,0
<b>TOTAL</b>		<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari data diatas dapat dilihat kelompok usia 20 – 24 tahun sebanyak 2 kasus atau 20% dari proporsi kelompok umur, sedangkan penyumbang terbanyak kasus HIV di dominasi pada kelompok umur 25 – 49 tahun sebanyak 8 kasus atau 80% proporsi kelompok umur, kelompok umur 25 – 49 tahun merupakan masuk kelompok umur produktif yang aktif secara seksual dan termasuk dalam kelompok umur yang menggunakan NAPZA suntik.

## 5.2 Jumlah Kasus AIDS

*Acquired Immunodeficiency Syndrome* atau *Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS)* adalah sekumpulan gejala dan infeksi yang timbul karena menurunnya sistem kekebalan tubuh manusia akibat infeksi virus HIV (*Human Immunodeficiency Virus*). Upaya penanggulangan ketergantungan obat Psikotropika Dinas Kesehatan Kota Depok menyelenggarakan kegiatan Mobile VCT. Mobile VCT ini bertujuan untuk mendatangi target-target dari populasi kunci

(waria, (Pekerja Seks Komersial) PSK, (Laki Seks Laki) LSL, (Pengguna narkoba suntik) Penasun) dan juga populasi umum (ibu hamil, masyarakat umum). Penyelenggaraan mobile VCT, dilaksanakan minimal 1 bulan sekali Kecamatan, Kelurahan, Rutan, atau Tempat Karoke. Dalam hal penjangkauan populasi khusus, Dinas Kesehatan dibantu oleh (Lembaga Swadaya Masyarakat) LSM KAKI dan untuk pendampingan ODHA, Dinas Kesehatan dibantu oleh LSM Kuldesak. Jumlah kasus AIDS di UPTD Puskesmas Cimanggis pada tahun 2019 sebanyak 14 kasus dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

**Tabel 4.14**  
**Jumlah Kasus AIDS**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Kasus AIDS				
	Kelompok Umur	L	P	Total	%
1	< 1 TAHUN	-	-	0	0,0
2	1 - 4 TAHUN	-	-	0	0,0
3	5 - 14 TAHUN	-	-	0	0,0
4	15 - 19 TAHUN	-	-	0	0,0
5	20 - 29 TAHUN	4	3	7	50,0
6	30 - 39 TAHUN	2	3	5	35,7
7	40 - 49 TAHUN	1	1	2	14,3
8	50 - 59 TAHUN	-	-	0	0,0
9	≥ 60 TAHUN	-	-	0	0,0
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>100%</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari data diatas dapat dilihat kasus AIDS pada kelompok umur 20 – 29 tahun sebanyak 7 orang yang terdiri dari 4 kasus berjenis kelamin laki-laki dan 3 kasus berjenis kelamin perempuan atau 50% dari proporsi kelompok umur, 5 kasus AIDS dari kelompok umur 30 – 39 tahun 2 kasus berjenis kelamin laki-laki dan 3 kasus berjenis kelamin perempuan atau 35,7% dari proporsi kelompok umur, dan ada sebanyak 2 kasus berjenis kelamin laki-laki 1 kasus dan 1 kasus berjenis kelamin perempuan atau 14,3% dari proporsi kelompok umur.

### 3. Penyakit Yang Dapat di Cegah Dengan Imunisasi (PD3I)

Surveilans 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, focus terhadap eradikasi polio (upaya menghilangkan angka insiden di dunia), eliminasi (upaya menurunkan insiden menjadi 0) campak, surveilans, diptheri dan tetanus neonatorum.

#### a. Difteri

Difteri merupakan penyakit menular akut pada tonsil, faring, hidung, dan kadang-kadang pada selaput mukosa dan kulit. Penyakit ini disebabkan oleh bakteri *corynebacteri*, dimana terdapat 3 tipe *Corynebacterium diptheria*, yaitu tipe *mitis*, *intermedius*, dan *gravis*. Penyakit ini sering kali menjadi penyebab kematian pada anak-anak, namun penyakit ini dapat dicegah dengan pemberian imunisasi Difteri, Pertusis, dan Tetanus (DPT). Gejala klinis difteri diantaranya demam > 38°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.

Sumber dan cara penularan difter melalui manusia, baik sebagai penderita atau carrier dan menyerang melalui pernafasan. Kasus difteri di UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 4.13**  
**Jumlah Kasus Difteri**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Kasus Difteri			
	Jumlah Kasus			
	L	P	Total	Meninggal
1	1	0	1	0
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat disimpulkan bahwa kasus difteri di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 sebanyak 1 kasus dengan jenis kelamin laki-laki. Tidak ditemukan kasus meninggal.

## **b. Tetanus dan Tetanus Neonatorum**

Tetanus adalah penyakit yang disebabkan oleh basil *Clostridium tetani*, yang masuk ke tubuh melalui luka. Penyakit ini mengidentifikasi 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. Kejadian kasus tetanus neonatorum sebenarnya dapat dicegah dengan upaya pertolongan persalinan yang higienis ditunjang dengan imunisasi Tetanus Toxoid (TT) pada ibu hamil. Pada tahun 2019 tidak ditemukan kasus Tetanus dan Tetanus Neonatorum di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis.

## **c. Campak**

Penyakit campak disebabkan oleh virus campak golongan *paramyxovirus*. Penularan dapat terjadi melalui udara yang telah terkontaminasi oleh droplet (ludah) orang yang terinfeksi. Sebagian besar kasus campak menyerang anak-anak usia pra sekolah dan usia SD. Jika seseorang pernah menderita campak, maka dia akan mendapatkan kekebalan terhadap penyakit tersebut seumur hidupnya. Penyakit campak akan semakin mudah menyerang tubuh orang yang defisiensi vitamin A, karena vitamin A berperan penting untuk menjaga kekebalan tubuh dari infeksi virus.

Meski penyakit campak biasa dan banyak terjadi pada anak-anak, penyakit ini tidak dapat diremehkan. Sebagian besar kasusu ini terjadi di negara-negara berkembang. Penyakit ini menelan banyak korban yang mengalami komplikasi dengan penyakit lainnya, seperti pneumonia, diare, dan malnutrisi. Gambaran kasus Campak di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat pada tabel dibawah ini :



**Tabel 4.14**  
**Jumlah Kasus Campak**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Kasus Campak		
	L	P	Total
1	12	7	19
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>19</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel jumlah kasus campak di atas dapat disimpulkan ditemukan 19 kasus campak di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis, yang terdiri dari 12 kasus berjenis kelamin laki-laki dan 7 kasus berjenis kelamin perempuan. Ada penurunan jumlah kasus campak dari tahun sebelumnya, hal tersebut dapat terjadi karena waktu pemberina imunisasi campak pada bayi diberikan sesuai dengan jadwal yang sudah ditentukan.

**d. 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 *cirrhosisi hepatis* (kanker hati) dan dapat menimbulkan kematian. Jumlah kasus Hepatitis B di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

**Tabel 4.15**  
**Jumlah Kasus Hepatitis B**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Kasus Hepatitis B		
	L	P	Total
1	5	6	11
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>11</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa ditemukan kasus Hepatitis B di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 11 kasus yang terdiri dari 5 kasus berjenis kelamin laki-laki dan 6 kasus berjenis kelamin perempuan.

**e. Pertusis**

Pertusis adalah penyakit yang disebabkan oleh bakteri *Bardetella Pertussis* yang di tandai dengan gejala batuk beruntun dan di asertai tarikan nafas hup yang khas disertai muntah. Lama batuk bisa sampai 1-3 bulan sehingga sering disebut batuk 100 hari. Serangan batuk lebih sering terjadi pada malam hari. Tidak ditemukan kasus pertussis di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis pada tahun 2019.

**f. Polio dan AFP (*Acute Flaccid Paralysis*)**

Polio disebabkan oleh infeksi virus yang meyerang 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 sertifikat 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 endemic polio. Setelah Indonesia dinyatakan bebas polio, bukan berarti Indonesia menurunkan upaya imunisasi dan surveilens AFP, upaya pencegahan harus terus ditingkatkan hingga seluruh dunia benar-benar terbebas dari polio.

Surveilans AFP 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. Tidak terdapat kasus AFP di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019.

#### 4. Penyakit Tidak Menular (PTM)

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. PTM ini juga menjadi salah satu penyebab kematian terbesar di Indonesia. Ketika permasalahan penyakit menular masih menjadi sorotan dalam masalah Kesehatan dan dalam waktu bersamaan morbiditas, mortalitas PTM makin meningkat. Hal ini akan menjadi tantangan yang harus dihadapi dalam pembangunan bidang Kesehatan di Indonesia khususnya di Kota Depok.

##### a. 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 2 (dua) 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 diastolic 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. Jumlah kasus Hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat dari tabel dibawah ini:

**Tabel 4.16**  
**Jumlah Kasus Hipertensi**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Kasus Hipertensi					
	L	%	P	%	Total	%
1	1.651	43.4%	2.673	70.6%	4.324	56.9%
<b>TOTAL</b>	1.651	43.4%	2.673	70.6%	4.324	56.9%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel di atas dapat disimpulkan bahwa penderita hipertensi tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis paling banyak oleh jenis kelamin perempuan sebanyak 2.673 atau 70.6% dari jumlah estimasi penderita hipertensi berusia >15 tahun, sedangkan jenis kelamin laki-laki sebanyak 1.651 atau 43.4% dari jumlah estimasi penderita hipertensi berusia >15 tahun.

#### **b. Diabetes Mellitus**

Diabetes mellitus (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 pancreas, atau disebabkan oleh kurang responsifnya sel-sel tubuh terhadap insulin (WHO,1999). DM merupakan indikator ke-sembilan dalam SPM bidang Kesehatan. Pelayanan kesehatan penderita DM adalah setiap penderita DM mendapatkan pelayanan Kesehatan sesuai standar.

Pemerintah Kabupaten/Kota mempunyai kewajiban untuk memberikan pelayanan Kesehatan sesuai standar kepada seluruh penderita DM usia 15 tahun keatas 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. Jumlah kasus Penderita DM di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 sebanyak 601 kasus sedangkan penderita DM yang mendapatkan pelayanan Kesehatan sesuai standar sebanyak 2.993.

#### **c. Deteksi 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 tes *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 2019, pemeriksaan leher Rahim dan payudara dilakukan oleh puskesmas cimanggis sebanyak 68 kasus atau 1,3% dari jumlah

perempuan usia 30-50 tahun sebanyak 5.131. Tidak ditemukan IVA positif, curiga kanker, dan tumor/benjolan di UPTD Puskesmas Cimanggis di tahun 2019.

## **5. Kejadian Luar Biasa**

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.

### **a. Difteri**

Pada tahun 2019 difteri dinyatakan KLB di 7 Kelurahan di Kota Depok. Di UPTD Puskesmas Cimanggis ditemukan 1 kasus difteri berjenis kelamin laki – laki tetapi tidak ditemukan kasus meninggal.

### **b. Hepatitis A**

Tahun 2019 Hepatitis A dinyatakan KLB, ditemukan 72 kasus Hepatitis A yang terjadi di wilayah kelurahan Rangkapan Jaya. Tidak ada kasus Hepatitis A di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis.

## **BAB V**

### **SITUASI UPAYA KESEHATAN**

Upaya Kesehatan terdiri dari upaya Kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perorangan. Upaya Kesehatan masyarakat adalah setiap kegiatan yang dilakukan pemerintah dan masyarakat serta swasta, untuk memelihara dan meningkatkan kesehatan serta mencegah dan menanggulangi timbulnya masalah Kesehatan di masyarakat. Sedangkan upaya kesehatan perorangan adalah setiap kegiatan yang dilakukan pemerintah dan masyarakat serta swasta, untuk memelihara dan meningkatkan Kesehatan serta mencegah dan menyembuhkan penyakit serta memulihkan kesehatan perorangan.

Kualitas pelayanan Kesehatan ditentukan dengan berbagai faktor diantaranya sarana fisik, tenaga Kesehatan, alat penunjang pelayanan Kesehatan, obat-obatan dan standar pelayanan Kesehatan. Dalam rangka mencapai tujuan pembangunan Kesehatan yaitu meningkatkan derajat Kesehatan masyarakat, telah dilakukan berbagai upaya pelayanan Kesehatan masyarakat.

#### **A. Pelayanan Kesehatan Dasar**

Upaya pelayanan Kesehatan dasar merupakan Langkah penting dalam penyelenggaraan pelayanan Kesehatan bagi masyarakat. Dengan pelayanan Kesehatan dasar secara cepat dan tepat diharapkan Sebagian besar masalah Kesehatan masyarakat dapat diatasi. Berbagai pelayanan kesehatan dasar yang dilaksanakan adalah sebagai berikut:

##### **1. Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil**

###### **a. Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil**

Pelayanan Antenatal merupakan pelayanan kesehatan oleh tenaga Kesehatan professional (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 promotife dan prefentif 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. Cakupan K1 dan K4 pada tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat pada tabel di bawah ini :

**Tabel 5.1**  
**Jumlah Cakupan K1 dan K4**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Ibu Hamil				
	Jumlah	K1		K4	
		Jumlah	%	Jumlah	%
1.	578	583	100,8%	571	98,8%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari hasil tabel di atas dapat disimpulkan bahwa jumlah ibu hamil di UPTD Puskesmas cimanggis tahun 2019 sebanyak 578 ibu hamil, ada 583 ibu hamil yang melakukan kunjungan pertama ibu hamil atau sebesar 100,8% dari jumlah kunjungan yang ada, dan ada sebanyak 571 ibu hamil yang melakukan kunjungan K4 atau sebanyak 98,8% dari jumlah kunjungan yang ada. Letak lokasi UPTD Puskesmas Cimanggis yang strategis sehingga menjadi rujukan bagi masyarakat untuk memeriksakan kandungannya di wilayah Cimanggis sehingga kunjungan K1 tidak hanya berasal dari dalam wilayah melainkan berasal dari luar wilayah cimanggis.

Cakupan K4 tidak sebesar K1 hal ini disebabkan karena letak puskesmas cimanggis yang setrategis penghubung Jakarta dan Bogor sehingga banyak pengunjung dari daerah sekitar seperti Kab.Bogor dan DKI Jakarta yang melakukan pemeriksaan awal kehamilan. Selain itu di karenakan sebagian penduduk diwilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis merupakan pendatang dimana sebagian ibu hamil lebih memilih untuk melakukan persalinan di daerah asal/kampung halaman mereka sehingga hal ini mempengaruhi cakupan K4 yang lebih kecil dari cakupan K1.

Peningkatan capaian ini menunjukkan bahwa kesadaran masyarakat untuk memeriksakan kehamilan sangat baik, namun demikian upaya dari tenaga kesehatan untuk kembali meningkatkan

cakupan, baik itu pelayanan K1 dan K4 ibu hamil tetap diperlukan. Dalam memberikan pelayanan persalinan oleh bidan di temui dan diperiksa tergolong dalam kasus resiko tinggi/komplikasi yang membutuhkan rujukan. Kasus resiko tinggi/komplikasi adalah keadaan penyimpangan dari normal yang secara langsung menyebabkan kesakitan dan kematian ibu maupun bayi. Kasus resiko tinggi / komplikasi yang ditemui meliputi Hb <8 g%, tekanan darah tinggi (systole >140 mmHg / diastole >90 mmHg), oedema nyata, eclampsia, ketuban pecah dini, pendarahan pasca persalinan, letak lintang pada usia kehamilan > 32 minggu, letak sungsang pada primigravida, infeksi berat/sepsis dan persalinan premature.

Pada kasus di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat bahwa jumlah ibu hamil beresiko yang ditangani di UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 94 (82%) kasus dari 545 (99%) persalinan yang dibantu oleh tenaga kesehatan. Dapat disimpulkan bahwa pada dasarnya ibu hamil resiko tinggi/komplikasi yang terjadi diwilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis sudah ditangani, penanganan komplikasi kebidanan sebanyak 78,7% atau sebanyak 91 ibu hamil dengan komplikasi kebidanan.

Pada saat pemeriksaan kehamilan di sarankan kesehatan ibu hamil akan mendapatkan tablet tambah darah (fe) yang bertujuan untuk mengatasi dan mencegah terjadinya kasus anemia serta meminimalkan dampak buruk akibat kekurangan fe, karena kekurangan fe pada ibu hamil dapat mengakibatkan terjadinya abortus, kecacatan bayi atau bayi lahir dengan berat badan rendah (BBLR). Pemberian tablet fe diberikan sebanyak 90 tablet di UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat pada table dibawah ini:

**Tabel 5.2**  
**Jumlah Ibu Hamil Yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Ibu Hamil	Tablet Tambah Darah (TTD) 90 Tablet	
		Ibu Hamil Menerima TTD	%
1.	578	557	96,3 %

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari table diatas dapat dilihat bahwa ada sebanyak 578 ibu hamil di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis, dari jumlah ibu hamil terdapat 96,3% mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) atau ada sebanyak 557 ibu hamil.



### **b. Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin**

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.

Di UPTD Puskesmas Cimanggis pada tahun 2019 ada sebanyak 548 ibu hamil yang pertolongan persalinan ditolong oleh tenaga kesehatan atau sebanyak 99,3% dari jumlah ibu hamil di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis yang persalinannya dilakukan di Fasilitas Kesehatan.

### **c. Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas**

Setelah melahirkan, ibu masih perlu mendapatkan perhatian. Masa nifas masih beresiko 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 resiko kelainan bahkan kematian ibu nifas.

Cakupan pelayanan ibu nifas tahun 2019 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis sebesar 100% atau sebanyak 545 ibu hamil yang melakukan pelayanan nifas kepada ibu dan neonatal pada masa 6 jam sampai dengan 42 hari pasca persalinan.

### **d. 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 neonatal (KN) adalah persentase neonatal (bayi kurang dari 1 bulan) yang memperoleh pelayanan Kesehatan minimal 3 kali dari tenaga Kesehatan. Dua kali pada umur 0 – 7 dan 1 kali pada umur 8 – 28 hari

Bayi hingga usia kurang satu bulan merupakan golongan umur yang memiliki resiko 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 0-2hari (KN1, pada umur 3-7 hari (KN2)), dan pada umur 8-28 hari (KN3).

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.

Pada tahun 2019 pelayanan KN1 dan KN lengkap di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis dapat dilihat pada tabel berikut :

**Tabel 5.3**  
**Cakupan Kunjungan Neonatal Menurut Jenis Kelami**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jumlah Lahir Hidup	KN 1				KN Lengkap			
		L	P	TOTAL	%	L	P	TOTAL	%
1.	534	265	281	546	102,3%	264	250	514	96,3%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa jumlah angka lahir hidup di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis ada sebanyak 534 jiwa yang terdiri dari 257 berjenis kelamin laki-laki dan 277 berjenis kelamin perempuan, dari jumlah angka kelahiran dapat dilihat ada 102,3% atau sebanyak 546 jiwa yang terdiri dari 265 berjenis kelamin laki-laki dan 281 berjenis kelamin perempuan yang melakukan KN 1 yang mendapatkan pelayanan sesuai standar pada 6-48 jam setelah lahiran. Dan juga dapat dilihat ada 96,3 % dari jumlah kelahiran hidup atau sebanyak 514 jiwa yang terdiri dari 264 dengan jenis kelamin laki-laki dan 250 dengan jenis kelamin perempuan yang melakukan KN lengkap yang artinya bayi baru lahir (0-28 hari) telah memperoleh 3 kali pelayanan kunjungan neonatus sesuai standar.

**e. Pelayanan Kesehatan Bayi**

Pelayanan Kesehatan bayi adalah 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.

Cakupan kunjungan bayi tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis ada sebanyak 99%, artinya sebanyak 543 jiwa yang memperoleh pelayanan kesehatan sesuai dengan standar oleh dokter, bidan atau perawat yang memiliki kompetensi klinis Kesehatan, paling sedikit 4 kali sampai usia bayi 11 bulan.

**f. 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 normal. Pelayanan Kesehatan balita adalah pelayanan Kesehatan balita berusia 0 – 59 bulan sesuai standar meliputi pelayanan Kesehatan balita sehat dan balita sakit.

Cakupan pelayanan anak balita di UPTD Puskesmas Cimanggis yang memperoleh pelayanan pemantauan pertumbuhan minimal 8 kali setahun, dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

**Tabel 5.4**  
**Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Pelayanan Kesehatan Balita (Minimal 8 kali)					
	L		P		L + P	
	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
1.	875	91,6%	803	89,2%	1.678	90,4%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel di atas dapat disimpulkan bahwa ada sebanyak 1.678 balita yang mendapatkan pelayanan Kesehatan minimal 8 kali atau sekitar 90,4% dari jumlah balita sebanyak 1.855 jiwa. Pelayanan kesehatan yang di berikan kepada balita sebanyak 875 balita dengan jenis kelamin laki-laki atau 91,6% dan sebanyak 803 balita dengan jenis kelamin perempuan atau sebanyak 89,2%.

#### g. Pelayanan Kesehatan Anak Sekolah

Pelayanan Kesehatan pada kelompok anak bayi, balita dan pra sekolah, usia sekolah dan remaja dilakukan melalui Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) pada bayi, balita dan anak pra sekolah serta pemeriksaan penjangkaran Kesehatan anak sekolah di Sekolah Dasar (SD)/Madrshah Ibtidayah (MI) dan pelayanan Kesehatan pada remaja di Sekolah Menengah Pertama (SMP)/Madrasah Tsanawiyah (MTs) dan Sekolah Menengah Atas (SMA)/Madrasah Aliyah (MA)/Sekolah Menengah Kejuruan (SMK).

Pelayanan Kesehatan (penjangkaran) adalah pemeriksaan Kesehatan terhadap peserta didik kelas 1 SD/MI, Kelas 7 SMP/MTs dan kelas 10 SMA/MA yang 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 sekolah yang berada di lingkungan Kelurahan Curug sebanyak 6 SD/MI, 5 SMP/MTs, 5 SMA/MA/SMK, dan 1 Sekolah Luar Biasa (SLB).

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 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 dapat dilihat pada tabel berikut ini :

**Tabel 5.5**  
**Cakupan Pelayanan Kesehatan Peserta Didik SD/SMP/SMA**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Peserta Didik Sekolah								
	Kelas 1			Kelas 7			Kelas 10		
	Jumlah Peserta Didik	Mendapatkan Pelayanan	%	Jumlah Peserta Didik	Mendapatkan Pelayanan	%	Jumlah Peserta Didik	Mendapatkan Pelayanan	%
1.	303	303	100%	530	530	100	631	291	46,1

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

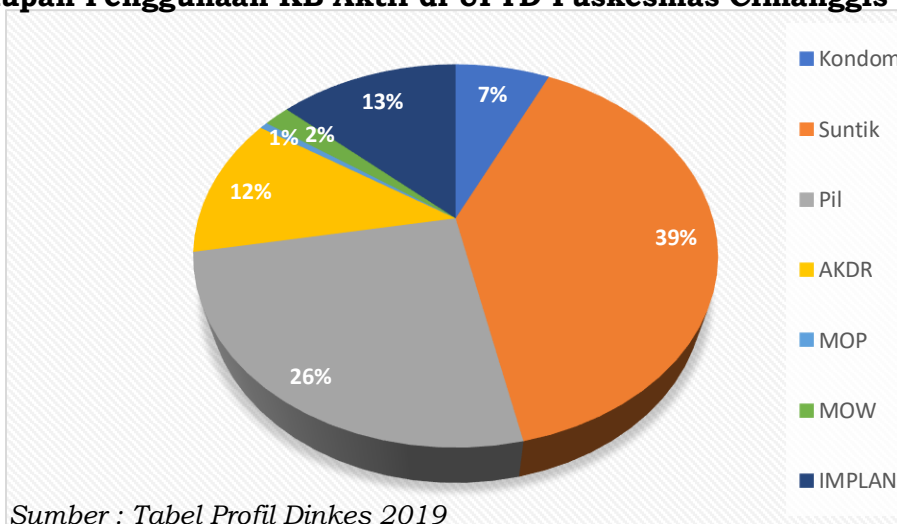
Dari table di atas dapat dilihat bahwa pelayanan kesehatan bagi siswa kelas 1 dilaksanakan 100% atau sebanyak 303 siswa , untuk jenjang SMP/MTs pelayanan kesehatan bagi siswa kelas 7 dilaksanakan 100% atau sebanyak 530 siswa, dan untuk pelayanan kesehatan jenjang SMA/MA/SMK/ ada sebanyak 46,1% atau sebanyak 291 siswa dari jumlah peserta didik 631. Rendahnya cakupan penjangkaran di jenjang SMA/MA/SMK karena kurangnya kerjasama lintas sektor serta kesadaran masyarakat yang kurang mengenai pentingnya pelaksanaan pelayanan kesehatan bagi anak sekolah.

## 2. Pelayanan 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.

Peserta KB aktif tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis ada sebanyak 2.717 orang atau 75,5% dari jumlah PUS 3.600 orang, yang terdiri dari pengguna kontrasepsi Kondom sebanyak 190 orang atau 7%, pengguna KB suntik sebanyak 1.070 orang atau 39,4%, pengguna pil sebanyak 692 orang atau 25,5%, AKDR sebanyak 323 orang atau 11,9%, MOP sebanyak 15 orang atau 0,6%, MOW sebanyak 51 orang atau 1,9%, dan pengguna IMPLAN sebanyak 361 orang atau 13,3%. Berikut gambaran pengguna KB aktif di UPTD Puskesmas Cimanggis menurut jenis kontrasepsi tahun 2019 ;

**Gambar 5.1**  
**Cakupan Penggunaan KB Aktif di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019**



### 3. 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. Suatu kota telah mencapai target UCI apabila > 80% kelurahan telah mencapai target imunisasi yang masuk dalam kategori penetapan UCI. Cakupan UCI di UPTD Puskesmas Cimanggis sebesar 100%.

#### a. Imunisasi Bayi

Kegiatan imunisasi rutin meliputi pemberian imunisasi BCG, DPT, Polio, Campak, dan HB0. Pencapaian 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. Cakupan imunisasi BCG pada tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 484 bayi atau 99%.

Beberapa jenis antigen yang masuk dalam perhitungan UCI suatu wilayah selain dari BCG antara lain DPT-HB-Hib3, polio4, Campak/MR. Target jangkauan imunisasi bayi ditunjukkan dengan cakupan imunisasi DPT1 karena imunisasi ini merupakan salah satu antigen kontak pertama dari semua imunisasi yang diberikan kepada bayi. Saat ini vaksin imunisasi DPT telah digabungkan dengan vaksin imunisasi HB yang lebih dikenal dengan imunisasi DPT-HB (combo) sehingga cakupan imunisasi kedua vaksin ditampilkan bersamaan. Cakupan pelayanan imunisasi tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis dapat di lihat pada table berikut;

**Tabel 5.6**  
**Cakupan Pelayanan Imunisasi**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Bayi Di Imunisasi							
	DPT-HB-Hib3		Polio 4		Campak/MR		Imunisasi Dasar Lengkap	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
1.	537	99,5%	538	99,7%	533	98,8%	536	99,3%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa ada sebanyak 537 bayi atau 99,5% yang melakukan imunisasi DPT-HB-Hib3, untuk imunisasi Polio 4 ada sebanyak 538 bayi atau 99,7%, sedangkan bayi yang melakukan imunisasi campak/RM ada sebanyak 533 atau 98,8%, dan bayi yang mendapatkan imunisasi dasar lengkap ada sebanyak 536 bayi atau 99,3%.

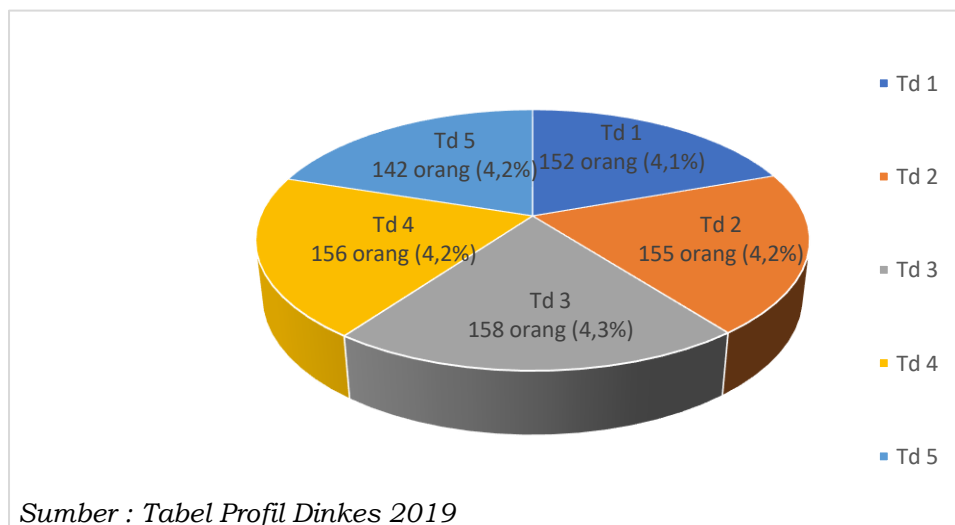
**b. Imunisasi Ibu Hamil**

Pemberian imunisasi Tetanus difteri (Td) berkaitan erat dengan ANC sebagai upaya untuk mencegah terjadinya tetanus neonatorum, ibu hamil harus mendapatkan imunisasi Td. Pada saat kontak pertama, ibu hamil mengikuti skrining status imunisasi Td. Pemberian imunisasi Td terbagi dalam 5 (lima) 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 Td tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis mulai dari yang imunisasi Td1 ada sebanyak 152 orang atau 4,1%, untuk Td2 ada sebanyak 155 orang atau 4,2%, Td3 ada sebanyak 158 orang atau 4,3%, Td4 ada sebanyak 156 orang atau 4,2% dan untuk yang melakukan Td 5 ada sebanyak 142 orang atau 4,2%. Berikut gambaran cakupan imunisasi Td1 - Td 5 tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis ;

**Gambar 5.2**  
**Cakupan Imunisasi Td1-Td5 di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019**



## B. Pelayanan Kesehatan

Meningkatnya kesadaran dan pengetahuan masyarakat tentang pentingnya kesehatan, peningkatan sosial ekonomi sebagian masyarakat serta adanya subsidi anggaran pemerintah untuk jaminan pemeliharaan kesehatan masyarakat berpengaruh terhadap kemampuan masyarakat untuk memilih pelayanan kesehatan.

### 1. Kunjungan di FKTP

#### a. Kunjungan Rawat Jalan

Kunjungan rawat jalan di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 ada sebanyak 77432 orang, dapat dilihat pada tabel berikut;

**Tabel 5.7**  
**Cakupan Pelayanan Imunisasi**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Jenis Kunjungan						Total
	Lama			Baru			
	L	P	L + P	L	P	L + P	L + P
1.	24282	38472	62754	6207	8471	14678	77432

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel di atas dapat dilihat kunjungan lama sebanyak 62754 orang dengan jenis kelamin laki-laki sebanyak 24282 orang dan berjenis kelamin perempuan sebanyak 38472 orang, sedangkan untuk kunjungan pasien baru ada sebanyak 14678 orang yang berjenis kelamin laki-laki sebanyak 6207 orang dan yang berjenis kelamin perempuan sebanyak 8471.

#### b. Kunjungan PONEID dan Rawat Inap

UPTD Puskesmas Cimanggis adalah puskesmas dengan pelayanan PONEID dan rawat inap 24 jam. Kunjungan PONEID di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 ada sebanyak 532 Kunjungan , dari kunjungan tersebut ada sebanyak 191 Ibu hamil yang melakukan persalinan di UPTD Puskesmas Cimanggis , sedangkan 341 Ibu hamil yang di rujuk ke Rumah Sakit sekitar.

Untuk kunjungan rawat inap selama tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis ada sebanyak 559 pasien dengan berjenis kelamin laki-laki sebanyak 5 orang dan ada sebanyak 554 orang berjenis kelamin perempuan.



## C. Perbaikan Gizi Masyarakat

### 1. Status Gizi

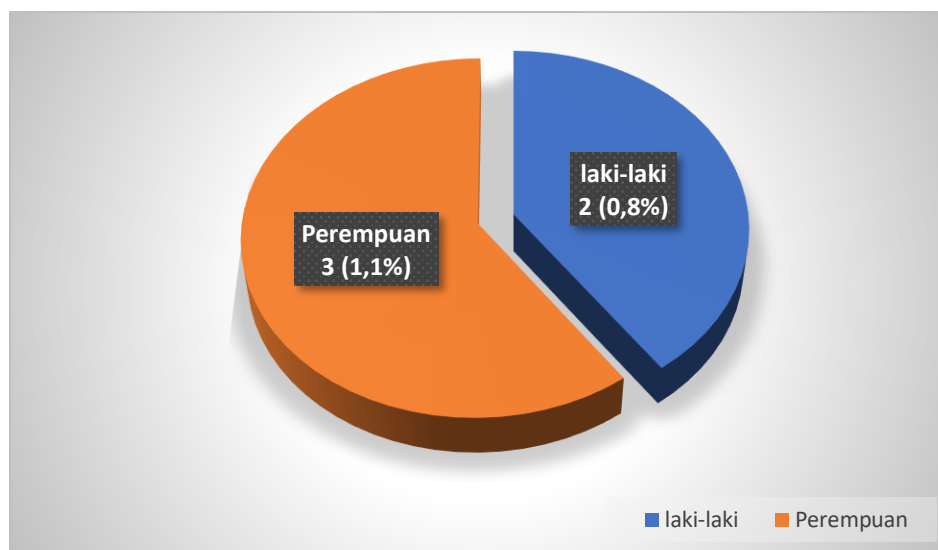
Status gizi merupakan salah satu indikator yang digunakan untuk menentukan derajat kesehatan, dimana kondisi gizi seseorang sangat erat kaitannya dengan permasalahan kesehatan karena disamping merupakan faktor predisposisi yang dapat memperparah penyakit infeksi, kondisi gizi juga secara langsung dapat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

#### a. Status Gizi Bayi

BBLR adalah bayi dengan berat lahir kurang dari 2500 gram, merupakan salah satu faktor utama yang berpengaruh terhadap 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 dimana BBLR karena IUGR umumnya disebabkan karena status gizi ibu hamil yang buruk atau menderita sakit yang memperberat kehamilan.

Berdasarkan laporan tahun 2019 jumlah BBLR di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 ada sebanyak 5 BBLR atau sekitar 0,9% dari jumlah bayi baru lahir ditimbang. Berikut gambaran BBLR berdasarkan Jenis kelamin di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 ;

**Gambar 5.3**  
**Cakupan BBLR di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019**



Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

## **b. Status Gizi Balita**

Salah satu cara penilaian status gizi balita adalah dengan pengukuran antropometri yang menggunakan indeks berat badan menurut umur (BB/U) dan dikategorikan dalam gizi lebih, gizi baik, gizi kurang dan gizi buruk.

Tahun 2019 balita yang ditimbang di UPTD Puskesmas Cimanggis ada sebanyak 1239 (52,6%) yang terdiri dari 661 (54,5%) berjenis kelamin laki-laki, dan ada sebanyak 578 (50,5%) berjenis kelamin perempuan. Untuk jumlah balita gizi kurang (BB/U) sebanyak 78 (5,8%), jumlah balita pendek (TB/U) ada sebanyak 38 (2,8%), dan jumlah balita kurus (BB/TB) sebanyak 56 (4,2). Di tahun 2019 tidak ditemukan kasus gizi buruk di kelurahan curug wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis.

## **2. 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. Cakupan bayi, balita dan ibu nifas yang mendapatkan vitamin A dapat dilihat pada tabel berikut;

**Tabel 5.8**  
**Cakupan Pemberian Vitamin A Pada Bayi, Balita dan Ibu Nifas**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Bayi (6-11 Bulan)		Anak Balita (12-59 Bulan)		Balita (6-59 Bulan)		Ibu Nifas	
	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
1.	331	61,3%	1156	62,3%	1487	62,1%	548	99,3%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel di atas dapat dilihat bahwa di tahun 2019 UPTD Puskesmas Cimanggis bayi usia 6-11 bulan yang mendapatkan vitamin A sebanyak 331 (61,3%) , anak balita usia 12-59 bulan yang mendapatkan vitamin A sebanyak 1156 (62,3%), dan balita usia 6-59 bulan yang mendapatka vitamin A sebanyak 1487 (62,1%). Sedangkan pemeberian kapsul vitamin A pada ibu nifas pada tahun 2019 ada sebanyak 548 (99,3%).

### 3. Pemberian ASI Eksklusif

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 yang dibutuhkan bayi guna pertumbuhan dan perkembangannya secara optimal. Oleh sebab itu ASI diberikan secara eksklusif hingga 6 bulan, dan diteruskan sampai usia 2 tahun. Cakupan Asi Eksklusif di UPTD Puskesmas Cimanggis pada tahun 2019 dapat dilihat pada tabel berikut ini ;

**Tabel 5.9**  
**Cakupan Asi Eksklusif**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Bayi Usia < 6 bulan		
	Jumlah	Diberikan Asi Eksklusif	
		Jumlah	%
1.	257	175	68,1%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa ada 257 bayi usia < 6 bulan yang ada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis, dan ada sebanyak 175 atau 68,1% bayi yang mendapatkan Asi Eksklusif tahun 2019.

## **D. Pelayanan Kesehatan Khusus**

### **1. 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. Pada tahun 2019 kunjungan poli gigi di UPTD Puskesmas Cimanggis ada sebanyak 3590 yang terdiri dari 1262 berjenis kelamin laki-laki dan 2328 berjenis kelamin perempuan.

Gigi dan mulut merupakan bagian dari tubuh kita yang sangat vital, karena disanalah 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*

### **2. Pelayanan Kesehatan Jiwa**

Penyakit kejiwaan atau disebut dengan gangguan mental adalah pola psikologis atau perilaku yang pada umumnya terkait dengan stress atau kelainan mental yang tidak dianggap sebagai bagian dari perkembangan normal manusia, Gangguan tersebut didefinisikan sebagian kombinasi afektif, perilaku, komponen kognitif, atau persepsi yang berhubungan dengan fungsi tertentu pada daerah otak atau system saraf yang menjalankan fungsi sosial manusia. Cakupan kunjungan gangguan jiwa di UPTD Puskesmas Cimanggis pada tahun 2019 dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 5.10**  
**Jumlah Kunjungan Pelayanan ODGJ**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Pelayanan Kesehatan ODGJ	
	Jumlah	%
1.	22	63%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari data jumlah kunjungan pelayanan ODGJ diatas dapat dilihat bahwa ada sebanyak 22 atau sebanyak 63% yang mendapatkan pelayanan.

### 3. Pelayanan Kesehatan Lansia

Seiring bertambahnya Umur Harapan Hidup (UHH) maka keberadaan pada 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.

Kegiatan yang berkaitan dengan peningkatan pelayanan lansia adalah dengan melakukan pelatihan kader posbindu yang dilaksanakan guna meningkatkan keterampilan kader-kader dalam melayani lansia. Cakupan pelayanan kesehatan lansia dapat dilihat pada tabel di berikut;

**Tabel 5.11**  
**Cakupan Pelayanan Kesehatan Lansia**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Thn 2019**

No	Mendapat pelayanan Kesehatan					
	L		P		Total L + P	
	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
1.	430	62,1%	608	92,4%	1038	76,8%

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa ada sebanyak 1038 (76,8%) lansia yang mendapatkan pelayanan kesehatan, yang terdiri dari 430 (62,1%) berjenis kelamin laki-laki dan 608 (92,4%) berjenis kelamin perempuan.

## **E. Penyuluhan Kesehatan**

Kegiatan penyuluh kesehatan merupakan kegiatan penambahan pengetahuan yang diperuntukan bagi masyarakat melalui penyebaran pesan. Tujuan kegiatan penyuluhan kesehatan yaitu untuk mencapai tujuan hidup sehat dengan cara mempengaruhi perilaku masyarakat baik itu secara individu ataupun secara kelompok dengan cara menyampaikan pesan. Penyuluhan kesehatan merupakan gabungan dari berbagai kegiatan dan kesempatan yang berlandaskan prinsip-prinsip belajar sehingga diharapkan dengan adanya penyuluhan kesehatan dapat membuat masyarakat lebih sadar akan pentingnya pola hidup yang sehat. Sasaran penyuluhan kesehatan mencakup individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat. Penyuluhan kesehatan biasanya dilakukan di dalam gedung maupun di luar gedung (posyandu, posbindu, keluarga binaan dan masyarakat binaan).

Trend penyuluhan kesehatan di UPTD Puskesmas Cimanggis dari tahun ketahun mengalami kenaikan. Pada tahun 2019 di UPTD Puskesmas Cimanggis ada Penyuluhan kelompok di masyarakat sebanyak 24 (50%), Penyuluhan dalam gedung sebanyak 82 (85%), Penyuluhan PHBS Keluarga sebanyak 976 (100%), Penyuluhan PHBS di Sekolah sebanyak 17 (100%), Penyuluhan PHBS di tempat-tempat umum sebanyak 11 (92%), Penyuluhan di fasilitas kesehatan sebanyak 63 (66%), dan Penyuluhan tentang PHBS di wilayah kerja puskesmas sebanyak 8 (100%).

## BAB VI

### SITUASI SUMBER DAYA KESEHATAN

Penentu keberhasilan pembangunan kesehatan adalah ketersediaan sumber daya kesehatan yang sesuai dengan kebutuhan baik secara kuantitas maupun secara kualitas. Salah satu prioritas pembangunan kesehatan pada tahun 2019 adalah pemenuhan, pengembangan dan pemberdayaan SDM kesehatan. Dalam pembangunan kesehatan SDM kesehatan merupakan salah satu isu utama yang mendapat perhatian terutama yang terkait dengan jumlah, jenis dan distribusi. Masalah kurangnya tenaga kesehatan, baik jumlah, jenis dan distribusina berkontribusi mengakibatkan pelayanan kesehatan terhadap masyarakat menjadi kurang optimal.

#### A. Tenaga Kesehatan

Dengan adanya undang-undang Nomor 32 tahun 2004 maka setiap daerah memiliki kewenangan otonomi seluas-luasnya. Perencanaan pembangunan kesehatan suatu daerah diharapkan dapat dilaksanakan secara menyeluruh dan efektif. Perencanaan didasarkan *evidence based planning*. Sehingga setiap wilayah dapat memberikan gambaran dan usulan berdasarkan kebutuhan yang diperlukan.

SDM kesehatan adalah tatanan yang menghimpun berbagai upaya perencanaan, Pendidikan dan pelatihan serta terpadu dan saling mendukung, guna menjamin tercapainya derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Tenaga kesehatan di UPTD Puskesmas Cimanggis adalah semua orang yang bekerja secara aktif dan professional di bidang kesehatan baik yang memiliki Pendidikan formal kesehatan maupun tidak yang untuk jenis tertentu memerlukan upaya kesehatan.

Faktor sumber daya manusia di puskesmas sangat dominan. Dokter dan tenaga medis lainnya berperan utama dalam pelayanan sehingga dalam mencapai kinerja yang telah ditentukan mengedepankan kecepatan pelayanan. Dengan demikian strategi yang diambil yaitu dengan menyediakan dokter yang cukup dan memadai untuk setiap hari pelayanannya. Adapun secara lengkap tenaga SDM UPTD Puskesmas Cimanggis sebagai berikut :

**Tabel 6.1**  
**Jenis dan Jumlah SDM**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Total SDM	TOTAL	
		PNS	Non PNS
Dokter	8	4	4
Dokter Gigi	2	2	-
Apoteker	1	1	-
Ass Apoteker	3	-	3
Pranata Lab	4	1	3
Bidan	14	9	5
Perawat	13	7	6
Perawat Gigi	1	1	-
Nutrisionis	1	1	-
Sanitarian	1	1	-
Rekam Medis	1	1 (CPNS)	-
Promkes	1	1 (CPNS)	-
Admin Kes (Ka.Subag TU)	1	1	-
Administrasi Umum	5	-	5
Akuntan	1	-	1
Tenaga Pendaftaran	8	-	8
Sopir Ambulance	2	-	2
Keamanan	2	-	2
Petugas Kebersihan	3	-	3
Juru Masak	2	-	2
Petugas Laundry	1	-	1

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan Perhitungan Beban kerja di UPTD Puskesmas Kec.Cimanggis dapat dilihat melalui jumlah tenaga medis yang sudah mencukupi meliputi Dokter sebanyak 8 orang 4 PNS dan 4 Non PNS, Dokter gigi sebanyak 2 orang PNS, Tenaga Bidan 14 Orang 9 PNS dan 5 NON PNS, Perawat Gigi 1 orang PNS, Perawat umum 13 7 PNS dan 6 NON PNS, untuk tenaga Nutrisionis sanitarian perkam medis dan promkes masih masing berjumlah 1 orang PNS, untuk tenaga penunjang Laboratorium 4 orang 1 PNS dan 3 Non PNS, tenaga kefarmasian Apoteker 1 orang PNS dan 3 orang asistem apoteker. Untuk tenaga Non medis berjumlah 24 orang Non PNS.



## 1. Tenaga Medis

Gambaran ketersediaan sumber daya manusia kesehatan dilingkungan UPTD Puskesmas Kecamatan Cimanggis dapat dilihat sebagai berikut :

**Tabel 6.2**  
**Jumlah Dokter Umum dan Dokter Gigi**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Dokter ahli pertama		4	4
Dokter ahli muda	1		1
Dokter ahli madya	3		3
Dokter Gigi ahli muda	1		1
Dokter Gigi ahli madya	1		1
<b>Jumlah</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan tabel di atas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga dokter umum sebanyak 8 orang, Dokter umum ahli pertama 4 orang Non PNS, dokter ahli muda 1 orang PNS, dokter ahli madya 3 orang PNS. Untuk jumlah dokter gigi sebanyak 2 orang PNS, 1 orang dokter gigi muda dan 1 orang dokter gigi ahli madya.

## 2. Tenaga Keperawatan

Berdasarkan Permenkes No.49 tahun 2013 dalam pasal 3 yang dimaksud dengan tenaga keperawatan sebagaimana dimaksud dalam pasal 2 meliputi perawat dan bidan. Perawat adalah seseorang yang telah lulus Pendidikan perawat, baik di dalam maupun luar negeri, sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan yang berlaku. Gambaran ketersediaan tenaga keperawatan dilingkungan UPTD Puskesmas Kecamatan Cimanggis dapat dilihat sebagai berikut :

**Tabel 6.3**  
**Tenaga Perawat dan Perawat Gigi**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Perawat terampil		6	6
Perawat mahir	3		3
Perawat penyelia	1		1
Perawat ahli pertama	2		2
Perawat ahli madya	1		1
Perawat gigi mahir	1		1
<b>Jumlah</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>14</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan table di atas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga perawat dan perawat gigi berjumlah 14 orang. 6 orang Non PNS perawat terampil, 3 orang PNS perawat mahir, 1 orang PNS perawat penyelia, 2 orang PNS perawat ahli pertama, 1 orang PNS perawat ahli madya, 1 orang PNS perawat gigi mahir.

### 3. Tenaga Kebidanan

Bidan adalah seseorang yang telah menyelesaikan program Pendidikan kebidananya yang diakui secara resmi oleh negara, telah memenuhi kualifikasi yang dipersyaratkan untuk didaftarkan atau memiliki izin yang sah untuk melakukan praktik kebidanan dan menggunakan gelar/hak sebagai bidan, serta mampu menunjukkan kompetensinya dalam praktik kebidanan. Gambaran tenaga bidan dapat dilihat sebagai berikut :

**Tabel 6.4**  
**Tenaga Bidan di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Bidan penyelia	4		4
Bidan ahli madya	1		1
Bidan pelaksana		5	5
Bidan pelaksana lanjutan	4		4
<b>Jumlah</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>14</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan tabel di atas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga dokter bidan sebanyak 14 orang, 4 orang PNS bidan penyelia, 1 orang PNS

bidan ahli madya, 5 Orang Non PNS bidan pelaksana dan 4 orang PNS bidan pelaksana lanjutan.

#### 4. Tenaga Kefarmasian

Tenaga kefarmasian adalah tenaga yang melakukan pekerjaan kefarmasian, yang terdiri atas Apoteker dan Tenaga Teknis Kefarmasia (TTK). Tenaga kefarmasian sebagai salah satu tenaga Kesehatan pemberi pelayanan Kesehatan kepada masyarakat mempunyai peran penting karena terkait langsung dengan pemberian pelayanan, khususnya pelayanan kefarmasian. Gambaran tenaga farmasi di UPTD Puskesmas Cimanggi tahun 2019 dapat dilihat sebagai berikut ;

**Tabel 6.5**  
**Tenaga Farmasi di UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Apoteker ahli muda	1		1
TTK pemula		3	3
<b>Jumlah</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan table diatas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga farmasi sebanyak 4 orang 1 orang PNS Apoteker ahli muda dan 3 orang Non PNS Asisten apoteker pemula. Berdasarkan Anjab ABK untuk tenaga farmasi pada pelayanan 24 Jam di UPTD Puskesmas Cimanggis masih memiliki kesenjangan sebanyak 3 orang diantaranya adalah 2 petugas asisten apoteker pemula dan 1 petugas gudang obat.

#### 5. Tenaga Laboratorium

Tenaga Ahli Teknologi Laboratorium Medik (ATLM) adalah setiap orang yang telah lulus Pendidikan teknologi laboratorium medik atau analisis kesehatan atau analisis medis dan memiliki kompetensi melakukan analisis terhadap cairan dan jaringan tubuh manusia untuk menghasilkan informasi tentang Kesehatan perseorangan dan masyarakat sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan. Gambaran tenaga laboratorium di UPTD Puskesmas Cimanggi tahun 2019 dapat dilihat sebagai berikut ;

**Tabel 6.6**  
**Jumlah Tenaga Laboratorium**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Pranata laboratorium ahli pertama	1		1
Pranata laboratorium pelaksana		3	3
<b>Jumlah</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan table di atas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga laboratorium sebanyak 4 orang 1 orang PNS Pranata laboratorium kesehatan ahli pertama, dan 3 orang Non PNS Pranata laboratorium kesehatan pelaksana. Berdasarkan Anjab ABK untuk tenaga laboratorium pada pelayanan 24 Jam di UPTD Puskesmas Cimanggis masih memiliki kesenjangan sebanyak 3 orang petugas pranata laboratorium pelaksana.

#### **6. Tenaga Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, Gizi**

Tenaga Kesehatan masyarakat adalah salah satu tenaga bidang Kesehatan yang memiliki ilmu manajemen yang berkaitan dengan Kesehatan masyarakat. Tenaga Kesehatan masyarakat merupakan bagian dari sumber daya manusia yang sangat penting perannya dalam pembangunan Kesehatan pada Sistem Kesehatan Nasional (SKN). Pembangunan Kesehatan dengan paradigma sehat merupakan upaya meningkatkan kemandirian masyarakat dalam menjaga Kesehatan, melalui kesadaran yang lebih tinggi pada pentingnya pelayanan Kesehatan yang bersifat promotive dan preventif. Gambaran tenaga Kesehatan masyarakat di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 dapat dilihat sebagai berikut ;

**Tabel 6.7**  
**Jumlah Tenaga Kesehatan Masyarakat**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Tenaga Kesehatan Masyarakat	1	1	2
<b>Jumlah</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan table di atas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga Kesehatan masyarakat terdapat 2 orang dimana 1 sebagai promosi kesehatan berjumlah 1 orang PNS penyuluh kesehatan masyarakat ahli pertama, dan 1 orang Non PNS sebagai tenaga Administasi Kesehatan (Adminkes) data dan informasi. Berdasarkan Anjab ABK tenaga promkes UPTD Puskesmas Cimanggis kebutuhan rill cukup 1 orang. Namun ada kesenjangan jika berdasarkan standar PMK 75 tahun 2014 untuk puksemas rawat inap membutuhkan 2 orang tenaga penyuluh kesehatan masyarakat.

Menurut Peraturan Menteri Kesehatan RI nomor 32 tahun 20103 tentang penyelenggaraan pekerjaan tenaga sanitarian, yang dimaksud dengan sanitarian atau tenaga Kesehatan lingkungan adalah setiap orang yang telah lulus Pendidikan di bidang Kesehatan lingkungan sesuai ketentuan perundang-undangan. Gambaran tenaga Kesehatan lingkungan di UPTD Puksesmas Cimanggi tahun 2019 dapat dilihat sebagai berikut ;

**Tabel 6.8**  
**Jumlah Tenaga Kesehatan Lingkungan**  
**UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Sanitarian pelaksana lanjutan	1		1
<b>Jumlah</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019

Berdasarkan table di atas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga kesehatan lingkungan berjumlah 1 orang PNS Sanitarian pelaksana lanjutan.

Tenaga gizi merupakan tenaga professional medis yang mengkhususkan diri dalam dietetika, yaitu studi tentang gizi dan penggunaan diet khusus untuk mencegah dan mengobati penyakit. Tugas pokok tenaga gizi adalah melaksanakan pelayanan di bidang gizi, makanan dan dietetik yang meliputi pengamatan, penyusunan program, pelaksanaan penilaian gizi bagi perorangan, kelompok di masyarakat dan rumah sakit manapun di institusi Kesehatan lainnya. Tenaga gizi berperan dalam mendukung peningkatan pelayanan gizi sekaligus status gizinya. Gambaran tenaga gizi di UPTD Puksesmas Cimanggi tahun 2019 dapat dilihat sebagai berikut ;

**Tabel 6.9**  
**Jumlah Gizi UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

Jenis SDM	Puskesmas		Jumlah
	PNS	NON PNS	
Nutrisisionis penyelia	1		1
<b>Jumlah</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

*Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019*

Berdasarkan table di atas, dapat dilihat bahwa jumlah tenaga gizi berjumlah 1 orang PNS Nutrisisionis penyelia, berdasarkan Anjab ABK tenaga Nutrisisionis kebutuhan riil cukup 1 orang. Namun ada kesenjangan jika berdasarkan standar PMK 75 tahun 2014 untuk Puskesmas rawat inap membutuhkan 2 orang tenaga nutrisisionis.

## **B. Sarana Kesehatan**

Puskesmas Cimanggis didirikan pada tahun 1968 pada waktu itu merupakan satu-satunya puskesmas yang ada diwilayah Kecamatan Cimanggis dan harus melayani masyarakat dari seluruh kelurahan. Dalam perkembangannya di beberapa kelurahan didirikan puskesmas pembantu (pustu) lalu pustu ini dikembangkan menjadi puskesmas induk hingga sekarang.

Puskesmas Cimanggis terletak di Jl. Raya Bogor km.33 Kelurahan Curug Kecamatan Cimanggis Kota Depok. Gedung Puskesmas Cimanggis telah mengalami beberapa kali perbaikan, perkembangan yang pesat terjadi pada saat diresmikannya menjadi Puskesmas DTP (Dengan Tempat Perawatan) pada tanggal 17 April 2002 dengan kapasitas 15 tempat tidur. Perkembangan menjadi Puskesmas DTP merupakan yang pertama di Kota Depok, pemugaran terakhir dilakukan pada akhir tahun 2007. Gedung baru secara keseluruhan dipergunakan pada April 2008 sehingga pelayanan rawat inap menjadi 12 tempat tidur ranap umum dan 8 tempat tidur rawat pemulihan gizi buruk dan 6 tempat tidur di ruang bersalin.

Puskesmas DTP Cimanggis menerapkan system Manajemen Mutu ISO 9001-2008, diawali dengan implementasi ISO pada bulan November 2009. Dengan komitmen bersama demi meningkatkan mutu pelayanan kesehatan sesuai dengan standar pelayanan, Puskesmas DTP Cimanggis merupakan Puskesmas ke-2 di Kota Depok yang menerapkan sistem manajemen mutu ISO.

UPTD Puskesmas Cimanggis saat ini telah memberikan pelayanan 24 jam pelayanan gawat darurat dan rawat inap umum dengan 6 tempat tidur, serta pelayanan persalinan dan poned dengan 4 tempat tidur. Sejak 1 Januari 2017 UPTD Puskemas Kec. Cimanggis telah melaksanakan PPK BLUD.

Jumlah Puskesmas di Wilayah Kecamatan Cimanggis berjumlah 6 Puskesmas yang terdiri dari 1 Puskesmas UPTD yaitu UPTD Puskesmas

Kec.Cimanggis dan 5 Puskesmas UPF yaitu Puskesmas Cislak Pasar, Puskesmas Harjamukti, Puskesmas Mekarsari, Puskesmas Tugu dan Puskesmas Pasir Gunung Selatan.

Adapun sarana penunjang kesehatan di lingkungan UPTD Puskesmas Cimanggis baik yang didirikan oleh pemerintah daerah maupun yang dimiliki oleh pihak swasta dapat dilihat pada tabel sebagai berikut ;

**Tabel 6.10**  
**Jumlah Sarana Pengobatan UPTD Puskesmas Cimanggis Tahun 2019**

<b>No</b>	<b>Sarana Pengobatan</b>	<b>Jumlah</b>
1.	Puskesmas Perawatan	1
2.	RSU Swasta	0
3.	BP Swasta	2
4.	RB Swasta	0
5.	Dokter Gigi	2
6.	Dokter Praktek Swasta	2
7.	Bidan Praktek Mandiri	7
8.	Apotek	2
9.	Laboratorium	0
10.	Klinik 24 Jam	0
11.	Optik	1
12.	Pengobatan Tradisional	2
13.	Toko Obat	0

*Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019*

Dari tabel di atas dapat dilihat di wilayah kerja UPTD Puskesmas Cimanggis Kelurahan Curug Kecamatan Cimanggis terdapat 1 Puskesmas yang termasuk kategori Puskesmas rawat inap dan PONE 24 jam, tidak terdapat Rumah Sakit Umum baik milik pemerintah atau swasta, 2 BP Swasta, tidak terdapat RB Swasta, 2 praktek dokter gigi, 2 dokter praktek swasta, 7 bidan praktek mandiri, 2 apotek, tidak terdapat laboratorium, 1 optik, 2 pengobatan tradisional, dan tidak terdapat toko obat.

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. Posyandu merupakan salah satu bentuk UKBM yang paling dikenal di masyarakat.

Posyandu menyelenggarakan minimal 5 program prioritas, yaitu Kesehatan ibu dan anak, keluarga berencana, perbaikan gizi, imunisasi, dan

penanggulangan diare. Untuk pemantauan perkembangannya posyandu di kelompokkan ke dalam strata pratama, madya, purnama, dan mandiri. Untuk di wilayah UPTD Puskesmas Cimanggis terdapat 15 Posyandu dan masuk ke strata Posyandu Mandiri, 1 Posyandu Remaja Madya, 11 Posyandu Lansia.

## **C. Pembiayaan Kesehatan**

### **1. Anggaran Kesehatan**

Pembiayaan Kesehatan adalah besarnya dana yang harus dikeluarkan untuk menyelenggarakan dan atau memanfaatkan berbagai upaya Kesehatan yang diperlukan oleh perorangan, keluarga, kelompok, dan masyarakat. Pembiayaan Kesehatan ini memegang peranan sangat penting dalam pencapaian tujuan pembangunan Kesehatan di Kota Depok.

Dalam membicarakan pembiayaan Kesehatan yang penting adalah bagaimana memanfaatkan biaya tersebut secara efektif dan efisien baik ditinjau dari aspek ekonomi maupun social dengan tujuan dapat dinikmati oleh seluruh masyarakat yang membutuhkan. Dengan demikian suatu pembiayaan Kesehatan dikatakan baik bila jumlahnya mencukupi untuk menyelenggarakan pelayanan Kesehatan yang dibutuhkan dengan penyebaran dana sesuai kebutuhan serta pemanfaatan yang diatur secara seksama, sehingga tidak terjadi peningkatan biaya yang berlebihan.

Anggaran Kesehatan di UPTD Puskesmas Cimanggis bersumber dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara (APBN) sebesar Rp544.670.000,-, Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah (APBD) sebesar Rp1.025.902.574,- , Anggaran Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rp3.478.782.991. Total anggaran di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019 sebesar Rp5.049.355.565,- ,

### **2. Pembiayaan Jaminan Kesehatan**

Sejalan dengan diundangkannya UU Nomor 40 tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional dan UU nomor 24 tahun 2011 tentang Badan Penyelenggaraan Jaminan Sosial (BPJS), 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. Penerimaan Bantuan Iuran (PBI)**

Menurut sumber pembiayaannya, PBI dibagi menjadi dua yaitu PBI APBN dan PBI APBD.

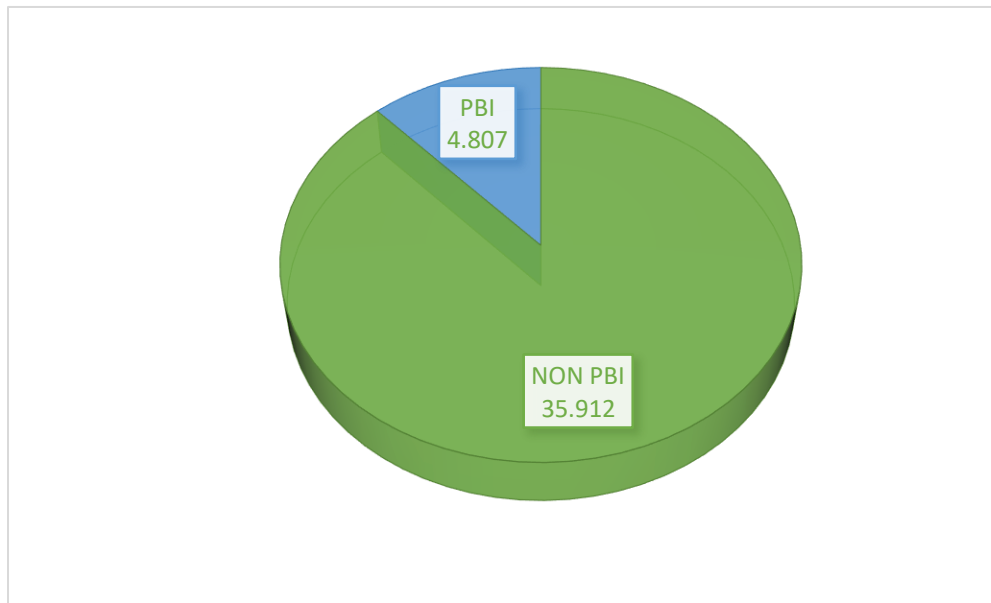
#### **2. Non Penerimaan Bantuan Iuran (Non PBI)**

Yang termasuk dalam Non PBI adalah Pekerjaan Penerimaan Upah (PPU), Pekerja Bukan Penerima Upah (PBPU)/Mandiri dan Bukan Pekerja (BP).



Pada tahun 2019 Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN sebanyak 2.718 jiwa, PBI APBD sebanyak 2.089 jiwa, sedangkan peserta BPJS Pekerja Penerima Upah (PPU) sebanyak 35.912 jiwa, sehingga total peserta BPJS Kesehatan di UPTD Puskesmas Cimanggis sebanyak 40.719 jiwa. Gambaran Cakupan Jaminan Kesehatan dapat dilihat pada gambar dibawah ini :

**Gambar 6.1**  
**Cakupan Jaminan Kesehatan**  
**di UPTD Puskesmas Cimanggis tahun 2019**



*Sumber : Tabel Profil Dinkes 2019*

Dari gambar diatas dapat dilihat bahwa total peserta jaminan Kesehatan sebanyak 40.719 jiwa, yang terdiri dari peserta PBI sebanyak 4.807 jiwa dan peserta Non PBI sebanyak 35.912 jiwa.

## **BAB VII**

### **PENUTUP**

Data dan informasi merupakan sumberdaya 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 sector maupun masyarakat. Dibidang 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 UPTD Puskesmas Cimanggis yang diterbitkan saat ini belum sesuai dengan harapan. Walaupun demikian diharapkan profil Kesehatan UPTD Puskesmas Cimanggis dapat memberikan gambaran secara garis besar dan menyeluruh tentang seberapa jauh keadaan Kesehatan masyarakat yang telah dicapai. Walaupun profil Kesehatan sering kali belum mendapat 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.