



# **PROFIL KESEHATAN PUSKESMAS DHARMA RINI TAHUN 2021**



**UNIT PELAKSANA TEKNIS  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN TEMANGGUNG  
PUSKESMAS DHARMA RINI  
JL. PAHLAWAN NO 14 TEMANGGUNG**

**HALAMAN VERIFIKASI DAN PENGESAHAN  
PROFIL PUSKESMAS DHARMA RINI**

Disusun Oleh :

Tim Penyusun Profil Puskesmas Dharma Rini

Telah diteliti dan di verifikasi

Pada tanggal : .....

Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan

Kepala Seksi Standarisasi  
Pelayanan dan Informasi Kesehatan

**dr. TARYUMI**

Pembina

NIP. 197405202002122003

**MURTUTY NINGSIH, SHI, M.Si**

Pembina

NIP. 197211111995032003

Mengetahui / Mengesahkan,  
Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN TEMANGGUNG  
SEKRETARIS,

**DWI SUKARMEI, ST, MT**

Pembina

NIP. 197405082003121008

## **TIM PENYUSUN**

Pengarah : Kepala Puskesmas  
Ketua : Kompyuti Utarie Ragil Kuning, SKM., M.Kes  
Anggota : Bella Octaviani Violinansa, SKM

## KATA PENGANTAR

Berkat rahmat Allah Yang Maha Esa, kami telah selesai melakukan penyusunan dokumen Profil Kesehatan Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021.

Penyusunan dokumen Profil Kesehatan dimaksudkan untuk menjadi bahan informasi dan acuan penyelenggaraan kegiatan upaya kesehatan Puskemas Dharma Rini Tahun 2021 secara lebih efektif dan efisien.

Kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Profil Kesehatan Puskesmas Dharma Rini ini sehingga proses penyusunannya dapat berjalan dengan lancar.

Namun demikian untuk kesempurnaan penyusunan dokumen ini, kami mengharapkan masukan dan saran dari semua pihak dan pengambil manfaat dari dokumen ini sehingga dapat dilakukan perbaikan lebih lanjut dalam penyusunan Profil Kesehatan Puskesmas di tahun mendatang.

Temanggung, Juli 2022  
Kepala Puskesmas Dharma Rini

dr. Anis Mustaghfirin  
NIP. 198306172010011020

## DAFTAR ISI

HALAMAN VERIFIKASI DAN PENGESAHAN .....	ii
TIM PENYUSUN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR GRAFIK .....	vii
DAFTAR TABEL .....	viii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A.    LATAR BELAKANG.....	1
B.    TUJUAN .....	2
1. Tujuan umum .....	2
2. Tujuan Khusus.....	2
C.    SISTEMATIKA PENULISAN .....	2
BAB II .....	5
GAMBARAN UMUM PUSKESMAS .....	5
A.    KEADAAN GEOGRAFIS.....	5
1. Luas Wilayah.....	5
2. Jumlah Desa/ Kelurahan.....	5
3. Foto Puskesmas .....	6
4. Peta Wilayah Kerja Puskesmas .....	6
B.    KEADAAN DEMOGRAFI .....	7
1. Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin dan Kelompok Umur.....	7
2. Jumlah Rumah Tangga.....	8
3. Kepadatan Penduduk.....	9
4. Rasio jenis kelamin .....	9
C.    STRUKTUR ORGANISASI PUSKESMAS .....	10
D.    VISI DAN MISI PUSKESMAS DHARMA RINI.....	12
BAB III.....	13
SUMBER DAYA PUSKESMAS.....	13
A.    SUMBER DAYA MANUSIA (KETENAGAAN) .....	13
B.    SARANA KESEHATAN.....	17
C.    AKSES DAN MUTU KESEHATAN.....	19
1. Cakupan Kunjungan Rawat Jalan dan Rawat Inap di Sarana Pelayanan Kesehatan ..	19

2. Jumlah Kunjungan Gangguan Jiwa di Sarana Pelayanan Kesehatan.....	24
D. UPAYA KESEHATAN BERSUMBER DAYA KESEHATAN .....	25
1. Cakupan Posyandu Menurut Strata .....	25
2. Rasio Posyandu per 100 Balita.....	26
3. Posbindu PTM.....	27
E. PEMBIAYAAN KESEHATAN .....	27
1. Peserta jaminan pemeliharaan kesehatan .....	27
2. Desa yang memanfaatkan dana desa untuk kesehatan .....	27
BAB IV .....	28
KESEHATAN KELUARGA .....	28
A. Kesehatan Ibu .....	28
1. Jumlah dan Angka Kematian Ibu (Dilaporkan) .....	28
2. Pelayanan Kesehatan pada Ibu Hamil (Cakupan Kunjungan K-1 dan K-4) .....	28
3. Cakupan Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan .....	29
4. Cakupan Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan di Fasyankes.....	30
5. Cakupan Pertolongan Pelayanan Nifas .....	30
6. Persentase Ibu Nifas Mendapat Vitamin A .....	31
7. Persentase Cakupan Imunisasi Td Ibu Hamil dan Wanita Subur.....	31
8. Persentase Ibu Hamil yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah .....	32
9. Cakupan Penanganan Komplikasi Kebidanan .....	33
10. Persentase Peserta KB Aktif .....	34
11. Persentase Peserta KB Pasca Persalinan.....	35
B. Kesehatan Anak.....	36
1. Jumlah dan Angka Kematian Neonatal per-1.000 Kelahiran Hidup (yang Dilaporkan)	36
2. Jumlah dan Angka Kematian Bayi dan Balita Per-1.000 Kelahiran Hidup (yang Dilaporkan).....	37
3. Penanganan Komplikasi pada Neonatal .....	37
4. Persentase Berat Badan Bayi Lahir Rendah.....	38
5. Cakupan Kunjungan Neonatal 1 (KN1) dan KN Lengkap .....	39
6. Persentase Bayi Diberi ASI Eksklusif.....	39
7. Cakupan Pelayanan Kesehatan Bayi .....	40
8. Persentase Desa/ Kelurahan UCI .....	41
9. Cakupan Imunisasi Campak/MR pada Bayi .....	42
10. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Anak Balita .....	43
11. Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita.....	44

12.	Persentase Balita Ditimbang .....	44
13.	Persentase Balita Gizi Kurang (BB/Umur), Pendek (TB/Umur), dan Kurus (BB/TB).....	45
14.	Cakupan Penjaringan Kesehatan Siswa Kelas 1 SD/MI, SMP/MTS, dan 10 SMA/MA.....	46
15.	Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar .....	47
C.	KESEHATAN USIA PRODUKTIF DAN USIA LANJUT .....	47
1.	Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Produktif .....	47
2.	Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut (60+ Tahun).....	48
BAB V .....		49
PENGENDALIAN PENYAKIT .....		49
A.	Pengendalian Penyakit Menular Langsung .....	49
1.	Persentase Orang Terduga TBC Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	49
2.	Case Notification Rate TBC.....	49
3.	Case Detection Rate TBC .....	49
4.	Cakupan Penemuan Kasus TBC Anak.....	50
5.	Angka Kesembuhan ( <i>Cure Rate</i> ) Tuberculosis Paru Terkonfirmasi Bakteriologis....	50
6.	Angka Pengobatan Lengkap ( <i>Complete Rate</i> ) Semua Kasus Tuberculosis.....	50
7.	Angka Keberhasilan Pengobatan ( <i>Success Rate</i> ) Semua Kasus TBC.....	50
8.	Jumlah Kematian Selama Pengobatan Tuberculosis.....	51
9.	Persentase Penemuan Penderita Pneumonia pada Balita .....	51
10.	Puskesmas yang Melakukan Tata Laksana Standar Pneumonia Min 60%.....	52
11.	Jumlah Kasus HIV dan AIDS .....	52
12.	Jumlah Kematian Karena AIDS.....	53
13.	Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani pada Balita .....	53
14.	Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani Pada Semua Umur .....	53
15.	Angka Penemuan Kasus Baru Kusta (NCDR).....	54
16.	Persentase Kasus Baru Kusta Anak 0-14 Tahun.....	54
17.	Persentase Cacat Tingkat 0 dan Tingkat 2 Penderita Kusta .....	54
18.	Angka Cacat Tingkat 2 Penderita Kusta .....	54
19.	Angka Prevalensi Kusta Per 10.000 Penduduk.....	54
20.	Penderita Kusta PB dan MB Selesai Berobat (RFT PB Dan MB) .....	54
B.	Pengendalian Penyakit Yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi .....	55
1.	<i>Acute Flaccid Paralysis</i> (AFP) Non Polio Per 100.000 Penduduk <15 Tahun .....	55
2.	Jumlah dan CFR Difteri .....	55
3.	Jumlah Pertusis dan Hepatitis .....	56

4. Jumlah dan CFR Tetanus Neonatorum .....	56
5. Jumlah Suspek Campak .....	56
6. Insiden Rate Suspek Campak per 100.000 Penduduk.....	56
7. Persentase KLB Ditangani <24 Jam.....	57
C. Pengendalian Penyakit Tular Vektor Dan Zoonotik .....	57
1. Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue (DBD) per 100.000 Penduduk .....	57
2. Angka Kematian Demam Berdarah (DBD) .....	58
3. Angka Kesakitan Malaria Per 1.000 Penduduk .....	58
4. Persentase Konfirmasi Laboratorium pada Suspek Malaria .....	58
5. Persentase Pengobatan Standar Kasus Malaria Positif .....	58
6. Case Fatality Rate Malaria .....	58
7. Penderita Kronis Filariasis .....	59
D. Pengendalian Penyakit Tidak Menular.....	59
1. Persentase Penderita Hipertensi yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar.....	59
2. Persentase Penderita DM yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar .	60
3. Persentase Deteksi Dini Kanker Leher Rahim dan Kanker Payudara .....	61
4. Persentase IVA Positif pada Perempuan Usia 30-50 Tahun .....	61
5. Persentase Tumor/ Benjolan Payudara pada Perempuan 30-50 Tahun yang Diskrining	61
6. Persentase Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat .....	62
BAB VI.....	63
KEADAAN LINGKUNGAN.....	63
A. Persentase Sarana Air Minum dengan Risiko Rendah + Sedang.....	63
B. Persentase Sarana Air Minum Memenuhi Syarat.....	64
C. Persentase Penduduk dengan Akses Terhadap Sanitasi yang Layak (Jamban Sehat) ....	64
D. Persentase Desa STBM .....	65
E. Persentase Tempat-Tempat Umum Memenuhi Syarat Kesehatan .....	66
F. Persentase Tempat Pengelolaan Makanan Memenuhi Syarat Kesehatan .....	67
BAB VII .....	68
PENUTUP .....	68



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Foto Puskesmas Dharma Rini .....	6
Gambar 2.2 Peta Wilayah Puskesmas Dharma Rini .....	6
Gambar 2.3 Struktur Organisasi Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	10

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 3.1 Diagram Persentase Pegawai Puskesmas Dharma Rini Berdasarkan Jenjang Pendidikan Tahun 2021 .....	14
Grafik 3.2 Diagram Persentase PNS Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	15
Grafik 3.3 Jumlah Kunjungan Rawat Jalan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	20
Grafik 3.4 Jumlah Kunjungan Pasien Gangguan Jiwa di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	24
Grafik 3.5 Diagram Tren Kunjungan Baru dan Lama di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	20
Grafik 3.6 Diagram Tren Kunjungan Rawat Jalan Berdasarkan Poli Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	21
Grafik 3.7 Diagram Proporsi Kunjungan Rawat Jalan Berdasarkan Jenis Pembayaran Tahun 2021 .....	22
Grafik 3.8 Diagram Proporsi Kunjungan Pasien di Puskesmas Dharma Rini Berdasarkan Wilayah Asal Tahun 2021 .....	23
Grafik 3.9 Diagram Persentase Rujukan Laboratorium di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	24
Grafik 4.1 Diagram Cakupan K-1 dan K-4 di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	28
Grafik 4.2 Diagram Cakupan Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	29
Grafik 4.3 Diagram Cakupan pertolongan Pelayanan Nifas di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	30
Grafik 4.4 Diagram Persentase Ibu Nifas Mendapat Vitamin A di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	31

Grafik 4.5 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi Td pada Ibu Hamil di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	31
Grafik 4.6 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi Td pada Wanita Usia Subur di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	32
Grafik 4.7 Diagram Persentase Ibu Hamil yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	32
Grafik 4.8 Diagram Cakupan Penanganan Komplikasi Kebidanan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	33
Grafik 4.9 Diagram Persentase Peserta KB Aktif Menurut Jenis Alat Kontrasepsi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	34
Grafik 4.10 Diagram Persentase Peserta KB Aktif Menurut Desa/Kelurahan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	35
Grafik 4.11 Diagram Persentase Peserta KB Pasca Persalinan di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 .....	35
Grafik 4.12 Diagram Persentase Berat Badan Lahir Rendah di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	38
Grafik 4.13 Diagram Cakupan Kunjungan Neonatal 1 (KN1) dan KN Lengkap (KN3) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	39
Grafik 4.14 Diagram Persentase Bayu Diberi ASI Eksklusif di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	39
Grafik 4.15 Diagram Cakupan Pelaksanaan Kesehatan Bayi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	40
Grafik 4.16 Diagram Persentase Desa/ Kelurahan UCI di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	41
Grafik 4.17 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi Campak/MR pada Bayi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	42
Grafik 4.18 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi pada Bayi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	42

Grafik 4.20 Diagram Pelayanan Kesehatan Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	44
Grafik 4.21 Diagram Persentase Balita Ditimbang di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	44
Grafik 4.22 Diagram Persentase Balita Gizi Kurang (BB/Umur), Pendek (TB/Umur), dan Kurus (BB/TB) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	45
Grafik 4.23 Diagram Penjaringan Kesehatan Siswa Kelas 1 SD/MI, SMP/MTS dan 10 SMA/MA di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	46
Grafik 4.23 Diagram Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Produktif di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	47
Grafik 4.24 Diagram Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut (60+ Tahun) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	48
Grafik 5.1 Persentase Penemuan Penderita Pneumonia pada Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	51
Grafik 5.2 Diagram Persentase Puskesmas yang Melakukan Tata Laksana Standar Pneumonia Min 60% .....	52
Grafik 5.3 Diagram Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani pada Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	53
Grafik 5.4 Diagram Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani pada Semua Umur di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	53
Grafik 6.1 Diagram Persentase Sarana Air Minum dengan Risiko Rendah + Sedang di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	63
Grafik 6.2 Persentase Sarana Air Minum Memenuhi Syarat di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	64
Grafik 6.3 Diagram Persentase Penduduk dengan Akses Terhadap Sanitasi yang Layak (Jamban Sehat) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	65
Grafik 6.4 Diagram Persentase Desa STBM di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	66

Grafik 6.5 Diagram Persentase Tempat-Tempat Umum Memenuhi Syarat Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 ..... 66

Grafik 6.6 Diagram Persentase Tempat Pengelolaan Makanan Memenuhi Syarat Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021..... 67

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Data Demografi Puskesmas Dharma Rini .....	7
Tabel 2.2 Jumlah KK di Wilayah Kerja Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	8
Tabel 2.3 Jumlah Penduduk Wilayah Kerja .....	9
Tabel 3.1 Data Ketenagaan Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	15
Tabel 3.2 Jadwal Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini .....	18
Tabel 3.3 Jadwal Puskesmas Pembantu.....	19
Tabel 4.1 Kematian Neonatal, Bayi, Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	36
Tabel 5.1 Jumlah Kasus Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi (PD3I) Menurut Jenis Kelamin dan Desa/ Kelurahan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	55
Tabel 5.2 Persentase KLB Ditangani <24 Jam di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021 .....	57

# BAB I PENDAHULUAN

## A. LATAR BELAKANG

Pembangunan kesehatan adalah bagian dari pembangunan nasional yang bertujuan meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Pembangunan kesehatan merupakan upaya yang dilakukan oleh seluruh potensi bangsa Indonesia, baik pemerintah, masyarakat, dan swasta.

Pembangunan kesehatan harus diimbangi dengan intervensi perubahan perilaku yang mendorong masyarakat lebih sadar, mau, dan mampu berperilaku hidup sehat sebagai prasyarat pembangunan yang berkelanjutan (*sustainable development*). Dalam fase ini masyarakat perlu dibekali dengan pengetahuan dan ketrampilan untuk dapat berperilaku hidup sehat, sehingga masyarakat dapat hidup menolong diri sendiri dan mandiri dalam meningkatkan derajat kesehatannya. Dengan demikian, upaya promosi kesehatan hendaknya dapat berjalan secara integral dengan berbagai aktivitas pencapaian SDGs dalam mewujudkan jaminan kesehatan masyarakat.

Indikator Program Indonesia Sehat diprioritaskan pada upaya penurunan Angka Kematian Ibu, Angka Kematian bayi, Angka Gizi buruk, pengendalian penyakit menular, serta upaya Menjamin Kelestarian Lingkungan Hidup. Beberapa isu strategis yang masih menjadi masalah kesehatan adalah sebagai berikut :

1. Terbatasnya jangkauan, pemerataan, mutu, dan jenis pelayanan kesehatan.
2. Perilaku masyarakat yang kurang mendukung pola hidup bersih dan sehat.
3. Rendahnya kondisi Kesehatan lingkungan khususnya sarana sanitasi dasar rumah tangga.
4. Terjadinya beban ganda penyakit.
5. Terbatasnya sumberdaya kesehatan.

Profil kesehatan Puskesmas sebagai salah satu produk Sistem Informasi Kesehatan (SIK) berfungsi sebagai sarana penyedia data dan informasi dalam rangka evaluasi tahunan kegiatan yang sudah dilaksanakan. Profil kesehatan dapat

digunakan sebagai sarana penyedia data untuk melihat indikator capaian kecamatan sehat serta sebagai tulang punggung bagi pelaksanaan pembangunan daerah berwawasan kesehatan dari kecamatan bersangkutan. Indikator-indikator yang tersaji dalam profil kesehatan terdiri dari Indikator Standar Pelayanan Minimal (SPM) Bidang Kesehatan dan indikator *Sustainable Development Goal`s* (SDG`s) yang merupakan kesepakatan global tentang pencapaian di tahun 2030.

Profil kesehatan Puskesmas Dharma Rini disusun dengan tujuan untuk menyediakan data/informasi yang akurat, tepat waktu dan sesuai dengan kebutuhan dan kewenangannya dalam rangka meningkatkan kemampuan manajemen kesehatan secara berhasil guna dan berdaya guna. Selain itu berfungsi untuk memantau capaian Visi dan Misi yang telah ditetapkan di Puskesmas Dharma Rini.

## **B. TUJUAN**

### **1. Tujuan umum**

Penyusunan Profil Puskesmas Dharma Rini ini dimaksudkan untuk memberikan gambaran kondisi, kegiatan, sarana dan prasarana yang ada di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui gambaran Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021
- b. Menyediakan data sarana dan prasara Puskesmas Dharma Rini
- c. Menyediakan data cakupan program di Puskemas Dharma Rini

## **C. SISTEMATIKA PENULISAN**

Sistematika Penulisan Profil Puskesmas Wonoboyo tahun 2021 adalah sebagai berikut :

### **BAB I PENDAHULUAN**

#### **A. LATAR BELAKANG**

Mengemukakan secara ringkas pengertian Puskesmas menurut Undang-Undang, Peraturan Pemerintah, Peraturan Daerah, dan ketentuan peraturan lainnya yang mengatur tentang Puskesmas



## B. TUJUAN

Memuat penjelasan tentang tujuan dari penyusunan Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

## C. SISTEMATIKA PENULISAN

Menguraikan pokok bahasan dalam penulisan Profil Puskesmas Dharmarini 2021 serta susunan garis besar isi dokumen

### BAB II GAMBARAN UMUM PUSKESMAS

Menyajikan tentang gambaran umum Puskesmas Dharmarini yaitu terdiri dari keadaan geografis, keadaan demografi, struktur organisasi Puskesmas Dharma Rini, visi dan misi Puskesmas Dharma Rini, serta permasalahan dan analisa SWOT Puskesmas Dharma Rini.

### BAB III SUMBER DAYA PUSKESMAS

Memuat penjelasan ringkas tentang macam sumber daya yang dimiliki puskesmas dalam menjalankan tugas dan fungsinya, mencakup sumber daya manusia (ketenagaan), sarana kesehatan, akses dan mutu pelayanan kesehatan, upaya kesehatan bersumberdaya masyarakat, dan pembiayaan kesehatan.

### BAB IV KESEHATAN KELUARGA

Memuat uraian program di Puskesmas Dharma Rini berupa data, tabel/grafik, dan deskripsi data tentang kesehatan ibu, kesehatan anak, dan kesehatan usia produktif dan usia lanjut.

### BAB V PENGENDALIAN PENYAKIT

Memuat uraian program di Puskesmas Dharma Rini berupa data, tabel/grafik, dan deskripsi data tentang pengendalian penyakit menular langsung, pengendalian penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi, pengendalian penyakit tular vektor dan zoonotik, dan pengendalian penyakit tidak menular.

## BAB VI KEADAAN LINGKUNGAN

Memuat uraian program di Puskesmas Dharma Rini berupa data, tabel/grafik, dan deskripsi data tentang persentase sarana air minum dengan risiko rendah + sedang, persentase sarana air minum memenuhi syarat, persentase penduduk dengan akses terhadap sanitasi yang layak (jamban sehat), persentase desa STBM, persentase tempat-tempat umum memenuhi syarat kesehatan, dan persentase tempat pengelolaan makanan memenuhi syarat kesehatan.

## BAB VII PENUTUP

## **BAB II**

### **GAMBARAN UMUM PUSKESMAS**

#### **A. KEADAAN GEOGRAFIS**

##### **1. Luas Wilayah**

Secara Geografis Kecamatan Temanggung terletak antara 110° 23' - 100°46'30" bujur timur (BT) dan 7°14' - 7°32'35 Lintang Selatan (LS). Secara administratif Kecamatan Temanggung terdiri dari 6 Desa dan 19 Kelurahan.

Luas Wilayah Kecamatan Temanggung 10.132 hektar sekitar 3,84% dari wilayah kabupaten temanggung. Pada Umumnya jenis tanah di Kabupaten Temanggung sangat subur, sehingga sangat berpotensi untuk ditanami berbagai jenis tanaman pertanian, hortikultura, dan juga tanaman kehutanan.

Di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini, Kelurahan Mudal merupakan salah satu kelurahan terluas apabila dibandingkan dengan desa/ kelurahan yang lain. Sedangkan wilayah terkecilnya adalah Desa Guntur.

Batas wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini adalah :

- a. Sebelah Utara : Kecamatan Kedu
- b. Sebelah Timur : Kecamatan Kranggan
- c. Sebelah Selatan : Kecamatan Tembarak
- d. Sebelah Barat : Kecamatan Bulu

##### **2. Jumlah Desa/ Kelurahan**

Wilayah Kerja Puskesmas Dharma Rini meliputi 4 Desa dan 7 Kelurahan yaitu :

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. Kelurahan Madureso  | 8. Desa Nampirejo |
| 2. Kelurahan Jampirejo | 9. Desa Lungge    |
| 3. Kelurahan Kowangan  | 10. Desa Guntur   |
| 4. Kelurahan Butuh     | 11. Desa Mudal    |
| 5. Kelurahan Giyanti   |                   |
| 6. Kelurahan Purworejo |                   |
| 7. Kelurahan Mungseng  |                   |

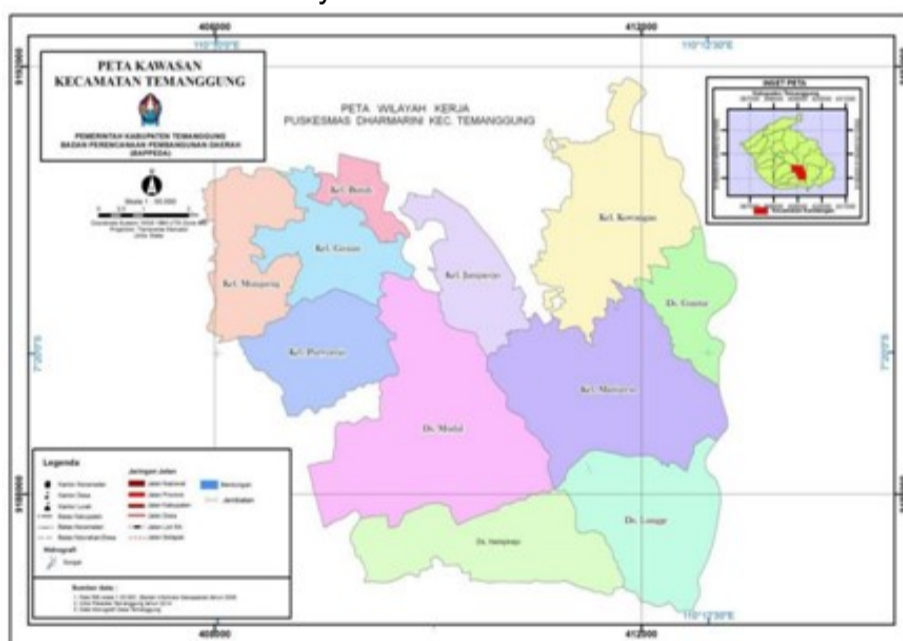
### 3. Foto Puskesmas

Gambar 2.1 Foto Puskesmas Dharma Rini



### 4. Peta Wilayah Kerja Puskesmas

Gambar 2.2 Peta Wilayah Puskesmas Dharma Rini



## B. KEADAAN DEMOGRAFI

### 1. Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin dan Kelompok Umur

Tabel 2.1 Data Penduduk Puskesmas Dharma Rini Menurut Jenis Kelamin dan Kelompok Umur di Wilayah Kerja Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

NO	KELOMPOK UMUR (TAHUN)	JUMLAH PENDUDUK		JUMLAH LAKI-LAKI + PEREMPUAN	RASIO JENIS KELAMIN
		LAKI-LAKI	PEREMPUAN		
1	0 - 4	1.196	1.143	2.339	104,6
2	5 - 9	1.503	1.399	2.902	107,4
3	10 - 14	1.463	1.409	2.872	103,8
4	15 - 19	1.427	1.390	2.817	102,7
5	20 - 24	1.443	1.336	2.779	108,0
6	25 - 29	1.265	1.308	2.573	96,7
7	30 - 34	1.241	1.216	2.457	102,1
8	35 - 39	1.344	1.383	2.727	97,2
9	40 - 44	1.190	1.263	2.453	94,2
10	45 - 49	1.129	1.256	2.385	89,9
11	50 - 54	1.182	1.347	2.529	87,8
12	55 - 59	1.082	1.169	2.251	92,6
13	60 - 64	953	960	1.913	99,3
14	65 - 69	621	614	1.235	101,1
15	70 - 74	281	357	638	78,7
16	75+	437	490	927	89,2
<b>TOTAL</b>		<b>17.757</b>	<b>18.040</b>	<b>35.797</b>	<b>98,4</b>
<b>ANGKA BEBAN TANGGUNGAN (DEPENDENCY RATIO)</b>				<b>43,9</b>	

Sumber: Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kab. Temanggung (Semester II Tahun 2021)

Jumlah penduduk di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 yaitu sebanyak 35.797 jiwa yang terdiri dari penduduk berjenis kelamin laki-laki sebanyak 17.757 jiwa dan penduduk berjenis kelamin perempuan sebanyak 18.040 jiwa. Jumlah penduduk terbanyak terdapat pada kelompok usia 5-9 tahun yaitu sebanyak 2.902 jiwa. Sedangkan jumlah penduduk paling sedikit terdapat pada kelompok usia 70-74 tahun yaitu sebanyak 638 jiwa. Jumlah usia produktif (15-64 tahun) sebanyak 24.884 jiwa.

## 2. Jumlah Rumah Tangga

Tabel 2.2 Jumlah Kepala Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

No	Desa/Kelurahan		Jumlah Kepala Keluarga					
			Pria		Wanita		Jumlah	
	Kode	Nama	Jml	%	Jml	%	Desa/Kel.	%
1	1003	BUTUH	829	72.85%	309	27,15%	1.138	4,11%
2	1005	JAMPIREJO	1.207	76.73%	366	23,27%	1.573	5,68%
3	1008	KOWANGAN	1.078	79.91%	271	20,09%	1.349	4,87%
4	1014	MUNGSENG	870	83.25%	175	16,75%	1.045	3,78%
5	1015	PURWOREJO	686	83.56%	135	16,44%	821	2,97%
6	1016	GIYANTI	857	78.91%	229	21,09%	1.086	3,92%
7	1018	MADURESO	1.109	81.66%	249	18,34%	1.358	4,91%
8	2017	GUNTUR	305	83.56%	60	16,44%	365	1,32%
9	2019	LUNGGE	619	82.98%	127	17,02%	746	2,69%
10	2020	MUDAL	1.380	83.59%	271	16,41%	1.651	5,96%
11	2024	NAMPIREJO	593	83.17%	120	16,83%	713	2,58%
<b>Jumlah</b>			<b>22.078</b>	<b>79,76%</b>	<b>5.604</b>	<b>20,24%</b>	<b>27.682</b>	<b>0,00</b>

No	Desa/Kelurahan		Jumlah Kepemilikan Kartu Keluarga					
			Pria		Wanita		Jumlah	
	Kode	Nama	Jml	%	Jml	%	Desa/Kel.	%
1	1003	BUTUH	824	73.44%	298	26,56%	1.122	4,11%
2	1005	JAMPIREJO	1.199	77.06%	357	22,94%	1.556	5,7%
3	1008	KOWANGAN	1.068	80.36%	261	19,64%	1.329	4,87%
4	1014	MUNGSENG	863	83.79%	167	16,21%	1.030	3,78%
5	1015	PURWOREJO	682	83.99%	130	16,01%	812	2,98%
6	1016	GIYANTI	854	79.89%	215	20,11%	1.069	3,92%
7	1018	MADURESO	1.097	82.11%	239	17,89%	1.336	4,9%
8	2017	GUNTUR	303	84.87%	54	15,13%	357	1,31%
9	2019	LUNGGE	615	83.56%	121	16,44%	736	2,7%
10	2020	MUDAL	1.371	84.11%	259	15,89%	1.630	5,98%
11	2024	NAMPIREJO	591	84.19%	111	15,81%	702	2,57%
<b>Jumlah</b>			<b>21.912</b>	<b>80,33%</b>	<b>5.367</b>	<b>19,67%</b>	<b>27.279</b>	<b>0,00</b>

Sumber: Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kab. Temanggung (Semester II Tahun 2021)

Berdasarkan data di atas, jumlah rumah tangga atau kepala keluarga di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini yaitu sebanyak 27.628 KK. Sedangkan untuk jumlah kepemilikan kartu keluarga yaitu sebanyak 27.279 KK.

### 3. Kepadatan Penduduk

Tabel 2.3 Jumlah Penduduk Wilayah Kerja di Puskesmas Dharma Rini  
Tahun 2021

Kecamatan : 33.23.03 TEMANGGUNG									
No	Desa/Kelurahan		Pria		Wanita		Jumlah		Rasio Jenis Kelamin
	Kode	Nama	Jumlah	%	Jumlah	%	Desa/Kel.	%	
1	1003	BUTUH	1,599	48.48	1,699	51.52	3,298	9.12	94,11
2	1005	JAMPIREJO	2,345	49.73	2,37	50.27	4,715	13.04	98,95
3	1008	KOWANGAN	2,002	48.42	2,133	51.58	4,135	11.44	93,86
4	1014	MUNGSENG	1,624	50.72	1,578	49.28	3,202	8.86	102,92
5	1015	PURWOREJO	1,291	49.62	1,311	50.38	2,602	7.20	98,47
6	1016	GIYANTI	1,629	49.18	1,683	50.82	3,312	9.16	96,79
7	1018	MADURESO	2,076	49.46	2,121	50.54	4,197	11.61	97,88
8	2017	GUNTUR	532	50.43	523	49.57	1,055	2.92	101,72
9	2019	LUNGGE	1,138	50.29	1,125	49.71	2,263	6.26	101,16
10	2020	MUDAL	2,667	51.52	2,51	48.48	5,177	14.32	106,25
11	2024	NAMPIREJO	1,108	50.46	1,088	49.54	2,196	6.07	101,84
<b>Jumlah</b>			<b>18,011</b>	<b>49.82</b>	<b>18,141</b>	<b>50.18</b>	<b>36,152</b>	<b>0.00</b>	<b>99,28</b>

Sumber Data : Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kab. Temanggung (Semester II Tahun 2021)

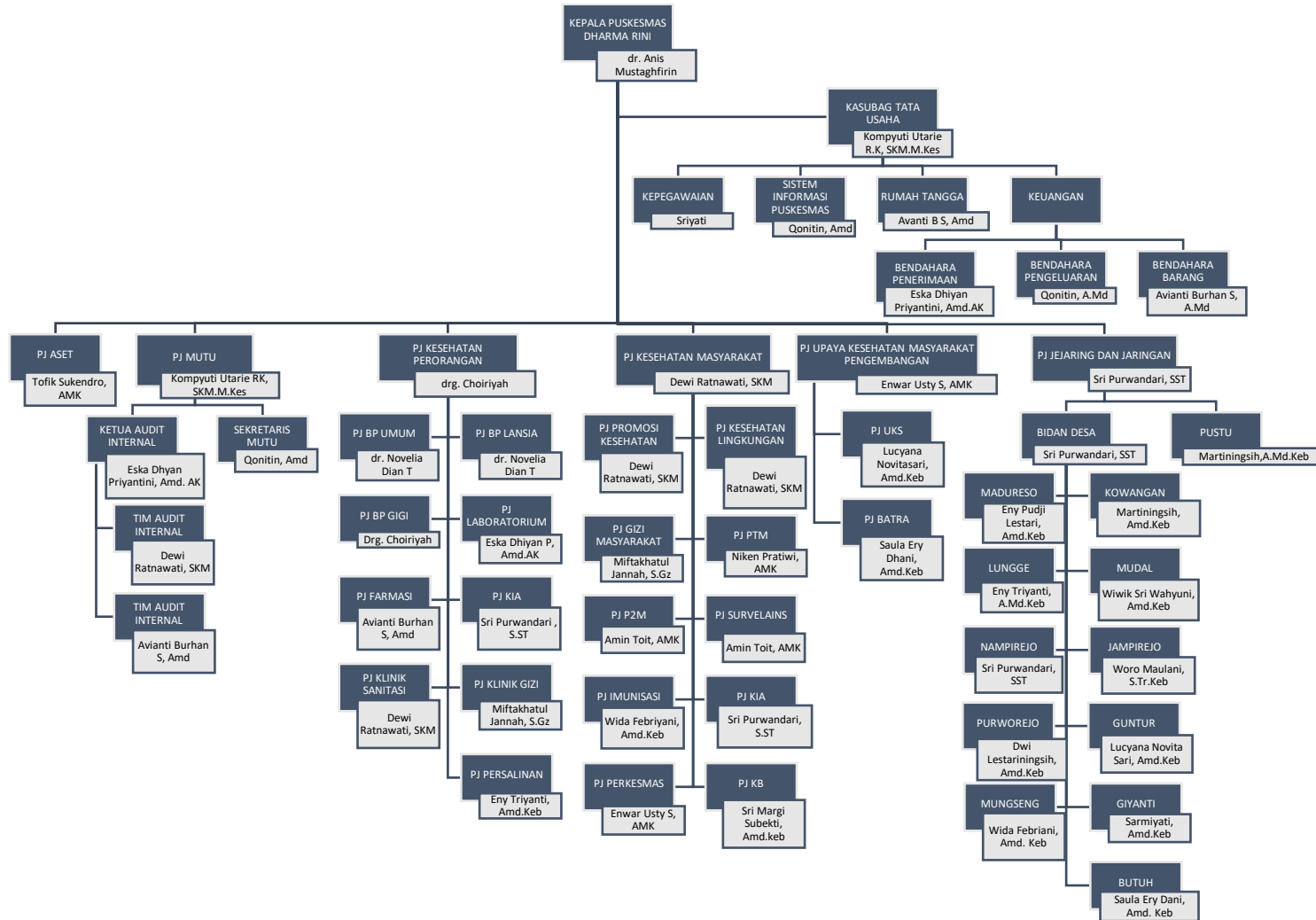
Tabel di atas menunjukkan bahwa jumlah penduduk terbesar adalah wilayah desa Mudal dengan total 5.177 jiwa atau 14,32% dari total penduduk di wilayah Puskesmas Dharma Rini. Sedangkan wilayah terkecilnya adalah Desa Guntur dengan jumlah penduduk 1.055 jiwa atau 2,92%. Jumlah penduduk usia produktif cukup tinggi yaitu mencapai 79,15% dari total jumlah penduduk atau 6.953 jiwa.

### 4. Rasio jenis kelamin

Berdasarkan tabel 2.3, perhitungan rasio yang dilakukan yaitu dengan membagi jumlah penduduk laki-laki dengan jumlah penduduk perempuan yang kemudian dikali angka 100. Sehingga menghasilkan jumlah rasio jenis kelamin sebesar 99,28.

### C. STRUKTUR ORGANISASI PUSKESMAS

Gambar 2.3 Struktur Organisasi Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021





Berdasarkan Keputusan Kepala Puskesmas Nomor 800/5/II/2021 Tahun 2021 Tentang susunan organisasi Puskesmas Dharma Rini meliputi:

a. Kepala Puskesmas

Kepala Puskesmas mempunyai tanggung jawab atas seluruh kegiatan di puskesmas dengan merencanakan dan mengusulkan kebutuhan sumber daya puskesmas kepada Dinas Kesehatan Kabupaten.

b. Kasubag Tata Usaha

Kasubag Tata Usaha membawahi beberapa kegiatan diantaranya sistem informasi puskesmas, kepegawaian, rumah tangga, dan keuangan.

c. Penanggung jawab UKM, membawahi :

- a) Pelayanan promosi kesehatan termasuk UKS
- b) Pelayanan Kesehatan lingkungan
- c) Pelayanan KIA-KB yang bersifat UKM
- d) Pelayanan gizi yang bersifat UKM
- e) Pelayanan pencegahan dan pengendalian penyakit menular dan tidak menular
- f) Pelayanan keperawatan kesehatan masyarakat

d. Penanggung jawab UKM Pengembangan membawahi :

- a) Pelayanan keperawatan kesehatan masyarakat
- b) Pelayanan kesehatan jiwa

e. Penanggung jawab UKP, kefarmasian, dan laboratorium membawahi beberapa kegiatan, yaitu :

- a) Pelayanan pemeriksaan umum
- b) Pelayanan kesehatan gigi dan mulut
- c) Pelayanan KIA-KB yang bersifat UKP
- d) Pelayanan gawat darurat
- e) Pelayanan gizi yang bersifat UKP
- f) Pelayanan persalinan
- g) Pelayanan kefarmasian
- h) Pelayanan laboratorium

- f. Penanggung jawab pelayanan puskesmas dan jejaring fasilitas pelayanan kesehatan, yang membawahi :
- a) Puskesmas pembantu
  - b) Puskesmas keliling
  - c) Bidan desa
  - d) Jejaring fasilitas pelayanan kesehatan

#### **D. VISI DAN MISI PUSKESMAS DHARMA RINI**

1. Visi Puskesmas Dharma Rini

“Dharma Prima Bersama Menuju Sehat”.

2. Misi Puskesmas Dharma Rini

Untuk mewujudkan Visi Puskesmas Dharma Rini Kecamatan Temanggung maka Misi yang dibangun adalah sebagai berikut :

- 1) Mewujudkan masyarakat sehat melalui peningkatan pelayanan dan penerapan PHBS yang makin baik
- 2) Memelihara dan meningkatkan kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat beserta lingkungannya
- 3) Menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang paripurna, bermutu, terjangkau, dan merata
- 4) Mendorong kemandirian masyarakat untuk hidup sehat
- 5) Melaksanakan penanggulangan dan pengendalian penyakit
- 6) Menjamin ketersediaan dan pemerataan sumber daya kesehatan

### BAB III SUMBER DAYA PUSKESMAS

#### A. SUMBER DAYA MANUSIA (KETENAGAAN)

Jumlah seluruh karyawan Puskesmas Dharma Rini adalah 43 orang terdiri dari 29 PNS, 3 orang *supporting staff*, dan 11 orang pegawai kontrak BLUD. Jumlah yang ada masih belum dapat memenuhi standar pelayanan Puskesmas perkotaan non rawat inap sesuai dengan standar Permenkes No 75 Tahun 2014 tentang Puskesmas.

Berikut rincian pegawai Puskesmas Dharma Rini tahun 2021:

1. Menurut status kepegawaian

a. Pegawai Negeri Sipil	:	29	orang
b. Pegawai Tidak Tetap (PTT)	:	0	orang
c. <u>Pegawai Kontrak (BLUD &amp; SS)</u>	:	<u>14</u>	<u>orang</u>
Jumlah	:	43	orang

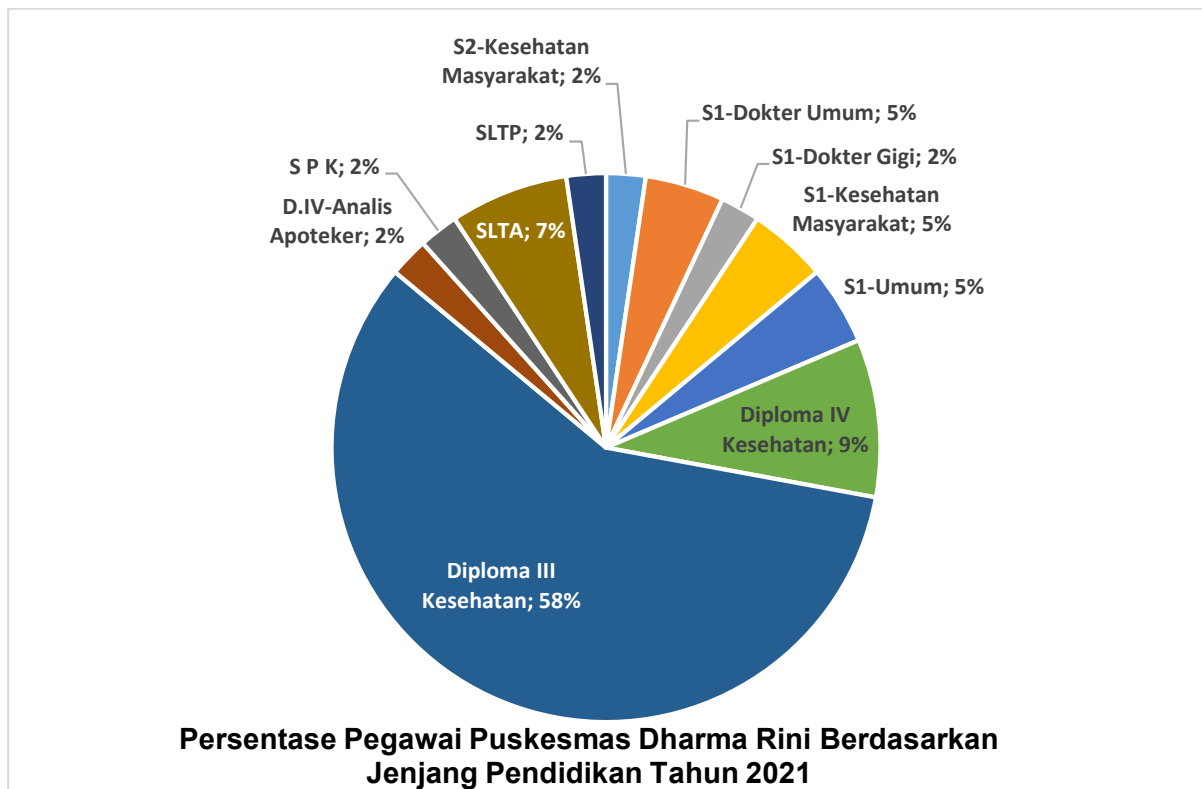
2. Menurut tingkat pendidikan

a. S2-Kesehatan Masyarakat	:	1	orang
b. S1-Dokter Umum	:	2	orang
c. S1-Dokter Gigi	:	1	orang
d. S1-Kesehatan Masyarakat	:	2	orang
e. S1-Umum	:	2	orang
f. Diploma IV Kesehatan	:	4	orang
g. Diploma III Kesehatan	:	25	orang
h. D.IV-Analis Apoteker	:	1	orang
i. S P K	:	1	orang
j. SLTA	:	3	orang
k. <u>SLTP</u>	:	<u>1</u>	<u>orang</u>
Jumlah	:	43	orang

### 3. Menurut Golongan

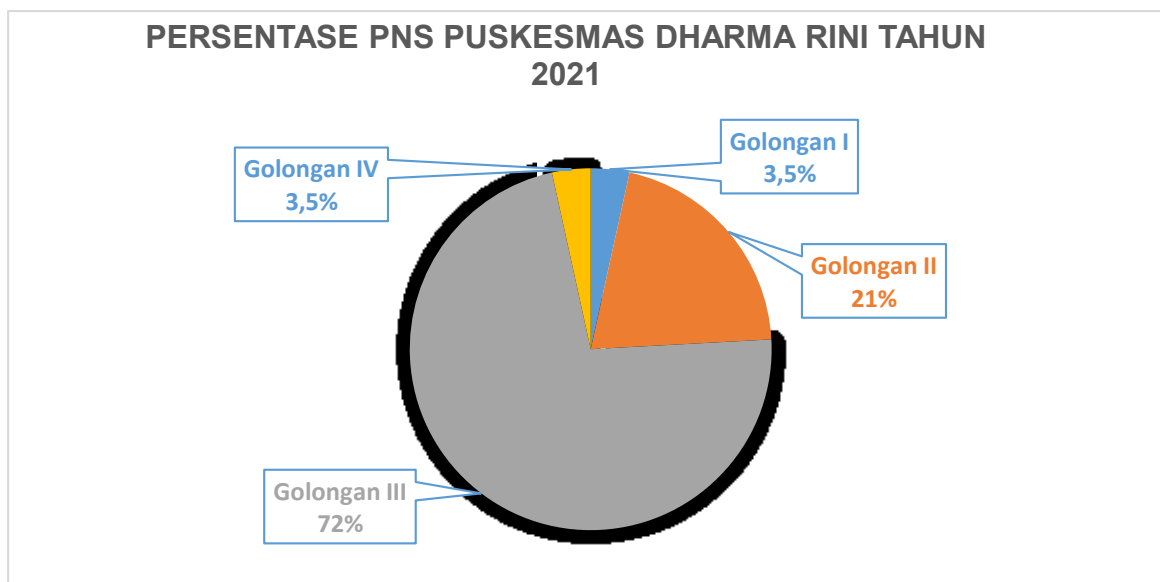
a. Golongan I	:	1 orang
b. Golongan II	:	6 orang
c. Golongan III	:	21 orang
d. Golongan IV	:	1 orang
<hr/>		
Jumlah	:	29 orang

Grafik 3.1 Diagram Persentase Pegawai Puskesmas Dharma Rini Berdasarkan Jenjang Pendidikan Tahun 2021



Berdasarkan gambar 3.1 dapat diketahui bahwa persentase pegawai yang paling banyak di Puskesmas Dharma Rini adalah pegawai dengan jenjang pendidikan Diploma III Kesehatan sebanyak 58%. Sedangkan persentase terkecilnya yaitu sebesar 2% meliputi jenjang pendidikan dari S-2 Kesehatan Masyarakat, S-1 Dokter Gigi, D-IV Analis Apoteker, SPK, dan SLTP.

Grafik 3.2 Diagram Persentase PNS Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Dari gambar 3.1 dapat diketahui bahwa persentase golongan PNS yang paling banyak di Puskesmas Dharma Rini adalah golongan III sebesar 72% dan persentase yang paling sedikit adalah golongan I dan IV sebesar 3,5%.

Sedangkan untuk perhitungan kebutuhan ketenagaan menggunakan standar ketenagaan minimal Puskesmas perkotaan non rawat inap. Hal ini dilakukan karena sampai dengan saat ini untuk ketenagaan minimal Puskesmas Dharma Rini belum dapat terpenuhi. Kesenjangan itu dapat dilihat pada rincian dibawah ini :

Tabel 3.1 Data Ketenagaan Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

No	Jenis SDM	Jumlah SDM Saat Ini (PNS) (A)	Jumlah SDM Seharusnya (B)	Kesenjangan (A)-(B)	Keadaan K / S / L
1	Sanitarian Penyelia	0	1	-1	K
2	Sanitarian Pelaksana	0	1	-1	K
3	Sanitarian Pelaksana Lanjutan	1	1	0	S
4	Dokter Ahli Pertama	0	1	-1	K
5	Dokter Ahli Muda	0	1	-1	K
6	Dokter Ahli Madya	1	1	0	S
7	Dokter Gigi Ahli Pertama	0	1	-1	K
8	Dokter Gigi Ahli Muda	0	1	-1	K
9	Dokter Gigi Ahli Madya	1	1	0	S
10	Perawat Terampil	1	3	-2	K

No	Jenis SDM	Jumlah SDM Saat Ini (PNS)	Jumlah SDM Seharusnya	Kesenjangan	Keadaan
11	Perawat Mahir	1	2	-1	K
12	Perawat Penyelia	3	4	-1	K
13	Perawat Gigi Terampil	1	1	0	S
14	Perawat Gigi Mahir	0	1	-1	K
15	Bidan Penyelia	4	4	0	S
16	Bidan Pelaksana	2	6	-4	K
17	Bidan Pelaksana Lanjutan	6	6	0	S
18	Apoteker Ahli Pertama	0	1	-1	K
19	Asisten Apoteker Penyelia	1	1	0	S
20	Asisten Apoteker Pelaksana	0	1	-1	K
21	Asisten Apoteker Pelaksana Lanjutan	0	1	-1	K
22	Epidemiolog Kesehatan Pelaksana	0	1	-1	K
23	Penyuluh Kesehatan Masyarakat Pelaksana	0	1	-1	K
24	Nutrisionis Penyelia	1	1	0	S
25	Nutrisionis Pelaksana	0	1	-1	K
26	Nutrisionis Pelaksana Lanjutan	0	1	-1	K
27	Perekam Medis Dan Informasi Kesehatan Pelaksana	0	2	-2	K
28	Pranata Laboratorium Kesehatan Pelaksana	0	1	-1	K
29	Pranata Laboratorium Kesehatan Pelaksana Lanjutan	1	1	0	S
30	Administrator Kesehatan Ahli Pertama	0	1	-1	K
TOTAL		24	50	-26	K

Tabel 3.2 Ketersediaan Tenaga Kesehatan Sesuai Standar Minimal Ketenagaan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

NO	Jenis Tenaga	Standart	Jumlah Yang ada	Deviasi
1	Dokter Umum	1	2	+1
2	Dokter Gigi	1	1	0
3	Kesehatan Masyarakat	2	1	-1
4	Kesehatan Lingkungan	1	1	0
5	Perawat	5	7	+2
6	Bidan	15	17	+2
7	Tenaga Kefarmasian	1	1	0
8	Ahli Teknologi laboratorium Medik	1	1	0
9	Tenaga Gizi	1	1	0
10	Administrasi	3	3	0
11	Pekarya	2	0	-2
12	Ketata Usahaan	1	0	-1
13	Administrasi Keuangan	1	0	-1
14	Tenaga Informasi Kesehatan	1	0	-1

Dari tabel di atas terlihat bahwa Puskesmas Dharma Rini masih kekurangan tenaga kesehatan masyarakat, sedangkan yang ada saat ini hanya terdapat *supporting staff* yang berpendidikan D3 Kebidanan. Dalam rangka pemenuhan kekurangan tenaga, membuat usulan penambahan tenaga kesehatan kepada Pemerintah Daerah melalui Dinas Kesehatan Kabupaten serta dengan melakukan upaya untuk melanjutkan Pendidikan.

## B. SARANA KESEHATAN

Puskesmas Dharma Rini adalah puskesmas dengan kategori perkotaan non rawat inap dengan pelayanan dasar, rujukan, dan persalinan normal 24 jam. Dalam upaya pelayanan kepada masyarakat, Puskesmas Dharma Rini menetapkan kebijakan pelayanan sesuai dengan jadwal yang sudah disepakati. Jadwal pelayanan terdiri dari jadwal pelayanan UKP dan UKM yang kemudian disosialisasikan kepada masyarakat sebagai berikut :

Tabel 3.3 Jadwal Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini

No	JENIS PELAYANAN	HARI
1	Pelayanan Kesehatan Umum/ Tindakan	Senin-Sabtu
2	Pelayanan Kesehatan gigi dan mulut	Senin-Sabtu
3	Pelayanan KIA	Senin-Sabtu
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pelayanan KB dan Kespro</li> <li>• Pasang/ bongkar IUD /Implant</li> <li>• Caten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Senin – Sabtu</li> <li>• Rabu</li> <li>• Senis sd Sabtu</li> </ul>
5	Pelayanan Imunisasi bayi	Kamis
6	Pelayanan Tumbang Anak / MTBS	Senin-Sabtu
7	Kesehatan Remaja	Kamis
8	Pelayanan Kefarmasian	Senin-Sabtu
9	Pelayanan Laboratorium	Senin-Sabtu
10	Pelayanan IVA	Minggu 1 dan 3
11	Pelayanan Kesehatan Lingkungan	Senin-Sabtu
12	Pelayanan Prolanis	Selasa ke-2
13	Pelayanan Ambulance	Senin - Sabtu
14	Pelayanan Persalinan	24 Jam

Selain pelayanan yang tersedia di dalam gedung Puskesmas Dharma Rini, terdapat juga sarana dan prasarana lainnya yaitu sebagai berikut :

- a. Puskesmas induk : 1 unit
- b. Pustu : 2 unit
- c. PKD : 9 unit
- d. Pusling : 1 unit



Berikut jadwal pelayanan pada Puskesmas Pembantu (Pustu) dan Poliklinik Kesehatan Desa (PKD) :

Tabel 3.3 Jadwal Puskesmas Pembantu

No	Tempat Pelayanan	Hari Pelayanan
1	Pustu Nampirejo	Senin, Selasa, Kamis
2	PKD Mungseng	Senin dan Kamis
3	PKD Guntur	Senin, Rabu, Jumat
4	PKD Giyanti	Senin, Rabu, Jumat
	Pustu Giyanti	Selasa
5	Pustu Madureso	Senin dan Rabu
6	PKD Mudal	Senin, Kamis, Jumat
7	PKD Lungge	Selasa dan Jumat
8	Posyandu sesuai dengan jadwal kegiatan di masing masing RW/Posyandu	Kondisional

### C. AKSES DAN MUTU KESEHATAN

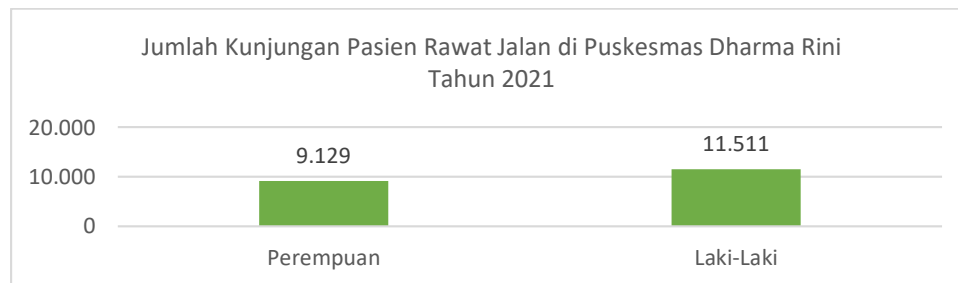
#### 1. Cakupan Kunjungan Rawat Jalan dan Rawat Inap di Sarana Pelayanan Kesehatan

Salah satu fungsi dari Puskesmas adalah memberikan pengobatan dasar kepada pasien serta mendata jumlah penduduk yang mengalami gangguan kesehatan pada suatu wilayah dalam kurun waktu tertentu. Pelayanan di poli umum Puskesmas Dharma Rini antara lain adalah pelayanan gawat darurat, pengobatan dasar, pengobatan pada gangguan jiwa, Poli Lansia, Poli THT, dan Poli ISPA pelayanan rujukan. Saat ini pelayanan di poli umum, ISPA, dan THT dilayani oleh 2 dokter umum dan 7 orang perawat.

a. Kunjungan Rawat Jalan Berdasarkan Jenis Kelamin

Kunjungan rawat jalan baik kasus baru ataupun kasus lama di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 yaitu sebanyak 20.640 jiwa dengan proporsi pengunjung perempuan lebih banyak daripada laki-laki. Berikut gambaran jumlah kunjungan rawat jalan menurut jenis kelamin di Puskesmas Dharma Rini tahun 2020:

Grafik 3.3 Jumlah Kunjungan Rawat Jalan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

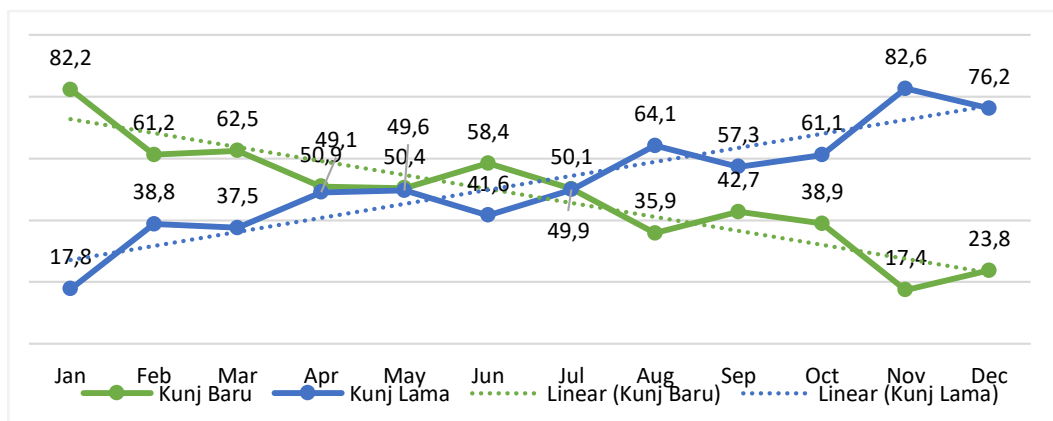


Sumber : Data Simpus Puskesmas Dharmarini Tahun 2021

b. Kunjungan Rawat Jalan Berdasarkan Kunjungan Lama dan Kunjungan Baru

Pelayanan Puskesmas dalam kurun waktu tahun 2021 mengalami fluktuasi dalam jumlah maupun proporsi jenis pelayanan. Namun, apabila dilihat dari data kinerja Puskesmas Dharma Rini masih belum mencapai target untuk kunjungan baru pasien rawat jalan. Berikut diagram tren kunjungan pelayanan rawat jalan pada Puskesmas Dharma Rini tahun 2021:

Grafik 3.5 Diagram Tren Kunjungan Baru dan Lama di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Simpus Puskesmas Dharmarini Tahun 2021

Pada diagram tren kunjungan dapat diketahui bahwa jumlah kunjungan baru di Puskesmas Dharma Rini dari bulan Januari hingga bulan Desember mengalami penurunan. Pada kunjungan baru mengalami penurunan paling banyak pada bulan November yaitu menjadi sebesar 17,4% dari 38,9%. Meskipun di bulan November mengalami penurunan, pada bulan Desember kembali mengalami peningkatan menjadi sebesar 23,8%.

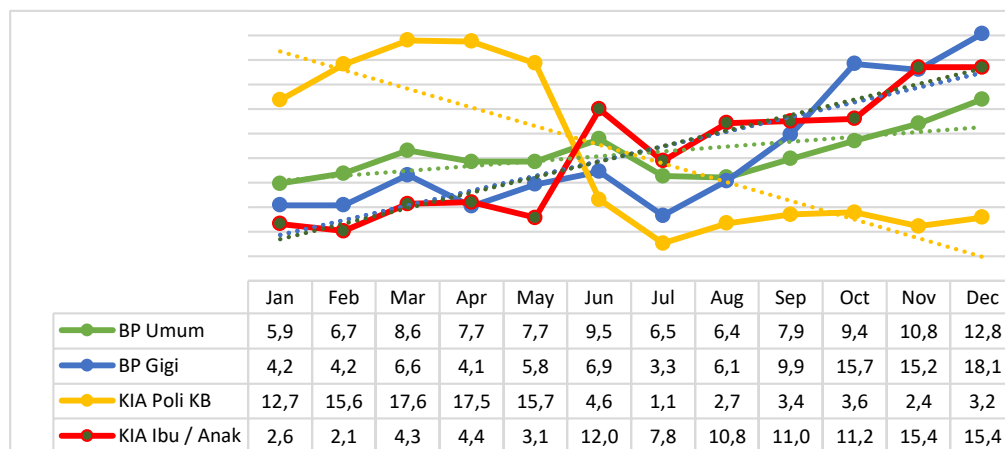
Sedangkan untuk kunjungan lama mengalami kenaikan dari bulan Januari hingga bulan Desember. Kenaikan yang paling banyak terjadi pada bulan November menjadi sebesar 82,6% dari 61,1%. Meskipun di bulan Desember mengalami penurunan menjadi sebesar 76,2% dari 82,6%.

Jumlah kunjungan baru dan lama hampir sama proporsinya pada bulan April, Mei, dan Juli. Untuk persentase perbedaan pada bulan April hanya berbeda sebesar 1,8%; pada bulan Mei hanya berbeda sebesar 0,8%; dan pada bulan Juli hanya berbeda 0,2%.

c. Kunjungan rawat Jalan Berdasarkan Poli

Sedangkan untuk kunjungan rawat jalan masing-masing poli di Puskesmas Dharma Rini dijabarkan dalam bentuk diagram grafik tren di bawah ini :

Grafik 3.6 Diagram Tren Kunjungan Rawat Jalan Berdasarkan Poli  
Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Simpus Puskesmas Dharmarini Tahun 2021

Pada grafik di atas dapat diketahui bahwa pelayanan pada poli umum mengalami kenaikan dalam kurun waktu 1 tahun dengan persentase sebesar 5,9% pada bulan Januari menjadi 12,8% pada bulan Desember. Kenaikan paling signifikan terjadi pada bulan Agustus hingga bulan Desember tanpa adanya penurunan kunjungan.

Pelayanan poli gigi juga mengalami kenaikan dalam kurun waktu 1 tahun dengan persentase sebesar 4,2% pada bulan Januari menjadi 18,1% pada bulan Desember. Kenaikan paling signifikan terjadi pada bulan Juli hingga Oktober yang terus mengalami kenaikan.

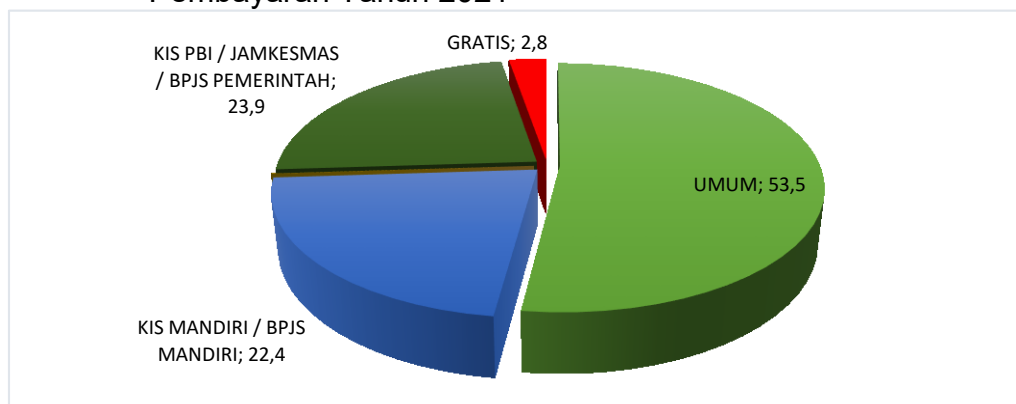
Pelayanan poli KIA-KB mengalami penurunan dalam kurun waktu 1 tahun dengan persentase sebesar 12,7% pada bulan Januari menjadi sebesar 3,2% pada bulan Desember. Penurunan paling banyak terjadi pada bulan Juni menjadi sebesar 4,6% dari 15,7% pada bulan Mei.

Pelayanan di KIA-Ibu & Anak mengalami kenaikan dalam kurun waktu 1 tahun dengan persentase sebesar 2,6% pada bulan Januari menjadi 15,4% pada bulan Desember. Kenaikan cukup pesat terjadi pada bulan Juni menjadi sebesar 12% dari 3,1% pada bulan Mei.

d. Kunjungan Rawat Jalan Berdasarkan Jenis Pembayaran

Untuk proporsi kunjungan rawat jalan berdasarkan jenis pembayaran dijabarkan pada diagram berikut ini :

Grafik 3.7 Diagram Proporsi Kunjungan Rawat Jalan Berdasarkan Jenis Pembayaran Tahun 2021

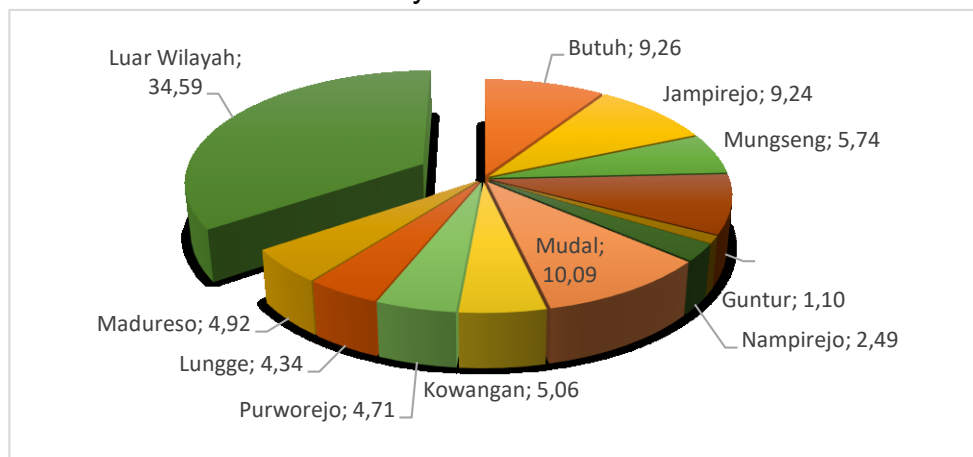


Sumber : Data Simpus Puskesmas Dharmarini Tahun 2021

Proporsi kunjungan rawat jalan di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 tertinggi adalah pasien umum sebesar 53,5% lalu kemudian pasien BPJS KIS Mandiri sebesar 23,9%. Pada tahun 2021 tidak terdapat pasien JKT atau persentasenya sebesar 0%. Sedangkan pasien BPJS PBI sebesar 22,4% Sehingga hal ini dapat dikatakan bahwa kepesertaan atau kepemilikan jaminan kesehatan sudah cukup baik.

e. Kunjungan Pasien Berdasarkan Wilayah Asal

Grafik 3.8 Diagram Proporsi Kunjungan Pasien di Puskesmas Dharma Rini Berdasarkan Wilayah Asal Tahun 2021



Sumber : Data Simpus Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

Pada diagram di atas menunjukkan bahwa kunjungan di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 paling banyak dari luar wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini yaitu sebanyak 34,59%. Sedangkan untuk wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini yang paling banyak berkunjung yaitu dari Kelurahan Butuh sebesar 9,26%. Kelurahan Butuh merupakan kelurahan yang wilayahnya paling dekat dengan lokasi Puskesmas Dharma Rini. Selain itu, kunjungan paling sedikit yaitu dari Desa Guntur sebesar 1.1% dan Kelurahan Nampirejo sebesar 2.49%. Berdasarkan data statistik, Desa Guntur dan Kelurahan Nampirejo memiliki jumlah penduduk yang paling sedikit penduduknya.

f. Rujukan Laboratorium

Grafik 3.9 Diagram Persentase Rujukan Laboratorium di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



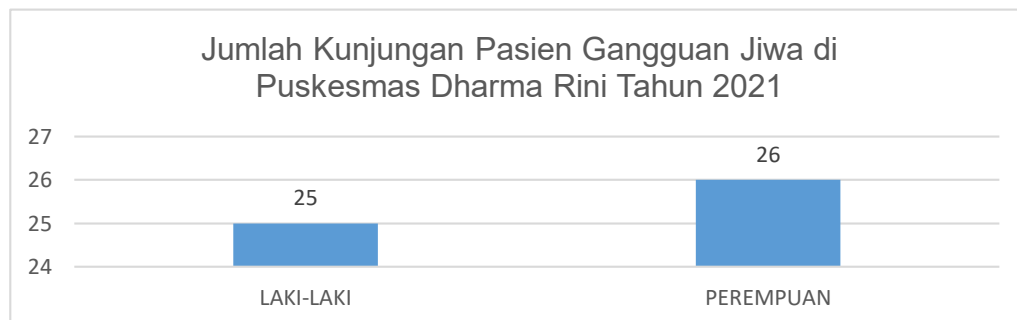
Sumber : Data Simpus Puskesmas Dharmarini Tahun 2021

Pada diagram grafik di atas menunjukkan bahwa rujukan laboratorium meningkat pada bulan Juni sebesar 12,6% kemudian mengalami penurunan pada bulan Juli sebesar 4,7%. Hal ini dikarenakan kunjungan Puskesmas mengalami penurunan selama bulan puasa. Persentase terbesar untuk pemeriksaan di laboratorium adalah pemeriksaan gula darah 19,4% dan golongan darah 18,5%. Selain itu juga terdapat rujukan terkait covid-19 yaitu pengambilan sampel swab.

## 2. Jumlah Kunjungan Gangguan Jiwa di Sarana Pelayanan Kesehatan

Kunjungan pelayanan pada pasien dengan gangguan jiwa di Puskesmas Dharma Rini tahun 2020 yaitu sebanyak 51 jiwa dengan proposi pengunjung perempuan lebih sedikit daripada pengunjung laki-laki.

Grafik 3.4 Jumlah Kunjungan Pasien Gangguan Jiwa di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Simpus Puskesmas Dharmarini Tahun 2021

## D. UPAYA KESEHATAN BERSUMBER DAYA KESEHATAN

### 1. Cakupan Posyandu Menurut Strata

Keberadaan Posyandu sangat diperlukan dalam mendukung kegiatan puskesmas terutama dalam kesehatan ibu dan anak. Berikut jumlah dan strata Posyandu yang ada di wilayah Puskesmas Dharmarini tahun 2021.

Tabel 3.4 Tabel Cakupan Posyandu Menurut Strata

No	DESA/ KELURAHAN	STRATA POSYANDU									POSYANDU AKTIF	% POSYANDU AKTIF
		Jumlah Posyandu	Pratama	%	Madya	%	Purnama	%	Mandiri	%		
1	Nampirejo	3		-		-	3	100		-	3	100.00
2	Mudal	7		-		-	6	85.71	1	14.29	7	100.00
3	Lungge	4		-	1	25.00	3	75.00		-	3	75.00
4	Madureso	9	1	11.11		-	2	22.22	6	66.67	8	88.89
5	Guntur	2	1	50.00		-		-	1	50.00	1	50.00
6	Kowangan	9		-	2	22.22	3	33.33	4	44.44	7	77.78
7	Jampirejo	7		-		-	2	28.57	5	71.43	7	100.00
8	Butuh	6		-		-		-	6	100.00	6	100.00
9	Giyanti	6	2	33.33	4	66.67		-		-	-	-
10	Purworejo	4		-		-	1	25.00	3	75.00	4	100.00
11	Mungseng	4		-		-	1	25.00	3	75.00	4	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>61</b>	<b>4</b>	<b>2.70</b>	<b>7</b>	<b>3.25</b>	<b>21</b>	<b>11.28</b>	<b>29</b>	<b>14.20</b>	<b>50</b>	<b>81.97</b>
<b>RASIO POSYANDU PER 100 BALITA</b>										<b>2.61%</b>		

Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Pelaksanaan kegiatan peran serta dan pemberdayaan masyarakat di Puskesmas Dharma Rini dapat diwujudkan dalam bentuk Upaya Kesehatan Bersumber daya Masyarakat (UKBM) yang kegiatannya meliputi pemantauan dan pembinaan Posyandu balita di 11 kelurahan/ desa sebanyak 50 Posyandu, posyandu lansia sejumlah 28 posyandu, dan Polindes/ PKD serta Desa Siaga. Selain itu juga terdapat kerja sama lintas sektoral dengan BKBPP untuk BKB, BKR, PIK, dan BKL.

Dalam beberapa tahun terakhir ini juga digalakkan program Desa Siaga, yang tujuannya adalah pemberdayaan desa, memandirikan masyarakat/ desa dalam mengatasi masalah kesehatan di desanya masing-masing, dan meningkatkan peran serta masyarakat di bidang kesehatan. Di wilayah Puskesmas Dharma Rini, semua desa tergolong sebagai Desa Siaga Aktif.

Hasil pendataan strata Posyandu di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 adalah didapatkan Posyandu Pratama sebanyak 4 posyandu (2,7%), 7 Posyandu Madya (3,25%), 21 Posyandu Purnama (11,28%), dan Posyandu Mandiri 19 pos (14,2%). Posyandu aktif mencapai 81,97% dan keaktifan kader balita mencapai 95,5%. Semua kader sudah terlatih dan secara rutin telah melaksanakan rakor dan pembinaan. Desa dengan strata posyandu Mandiri 100% persen dan tingkat keaktifan 100% yaitu desa Mungseng dan desa Purworejo, sedangkan wilayah yang masih terdapat posyandu strata pratama adalah kelurahan Madureso, Guntur dan Giyanti Tingkat keaktifan posyandu terendah adalah desa Guntur.

## **2. Rasio Posyandu per 100 Balita**

Perhitungan rasio posyandu per 100 balita menggunakan rumus sebagai berikut :

$$\text{Rasio Posyandu per 100 Balita} = \frac{\text{Jumlah Posyandu}}{\text{Jumlah Balita}} \times 100$$

Di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini terdapat balita sebanyak 2.339 jiwa dan terdapat 61 posyandu. Sehingga kemudian didapatkan hasil rasio posyandu per 100 balita sebesar 2,61%. Artinya setiap 100 balita terdapat 2-3 posyandu.



### **3. Posbindu PTM**

Puskesmas Dharma Rini saat ini sudah memiliki 14 Posbindu di seluruh Wilayah Puskesmas. Namun demikian, masih belum semuanya berjalan aktif dan belum memiliki kader yang dapat melaksanakan kegiatan posbindu secara rutin.

## **E. PEMBIAYAAN KESEHATAN**

### **1. Peserta jaminan pemeliharaan kesehatan**

Jumlah peserta jaminan pemeliharaan kesehatan menurut jenis jaminan kesehatan di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 sebanyak 18.118 orang.

### **2. Desa yang memanfaatkan dana desa untuk kesehatan**

Persentase desa di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini yang sudah memanfaatkan dana desa untuk mendukung program/ urusan kesehatan sudah mencapai 100%, artinya sebanyak 11 desa/ kelurahan di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sudah memanfaatkan dana desa untuk kepentingan peningkatan kesehatan di masyarakat.

## BAB IV KESEHATAN KELUARGA

### A. Kesehatan Ibu

Pelayanan Kesehatan Ibu di Puskesmas Dharma Rini terdiri dari pelayanan ibu hamil, ibu melahirkan dan ibu nifas. Pelayanan dilakukan di dalam gedung dan di luar gedung sesuai dengan jadwal yang sudah direncanakan. Berikut data cakupan pelayanan kesehatan ibu di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 :

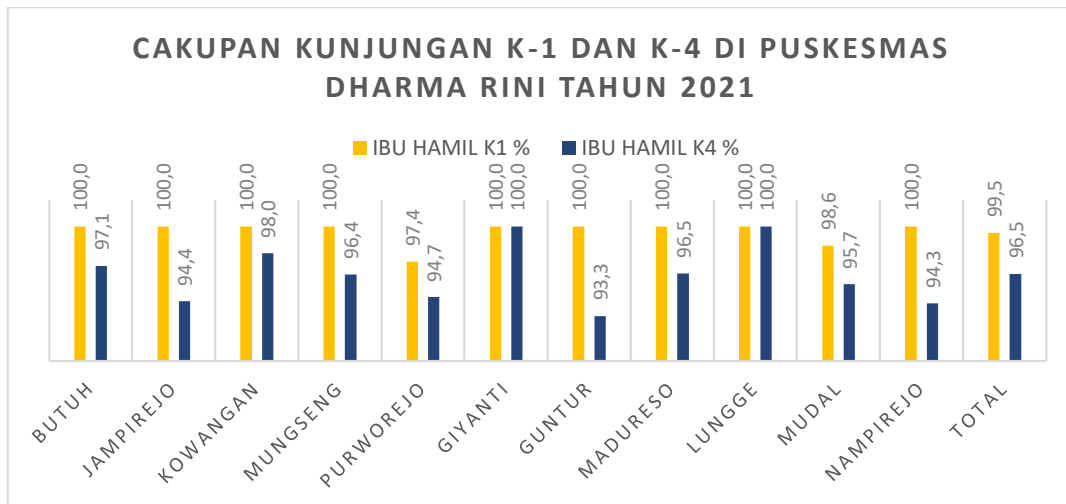
#### 1. Jumlah dan Angka Kematian Ibu (Dilaporkan)

Kematian ibu adalah kematian perempuan pada saat hamil atau kematian dalam kurun waktu 42 hari sejak terminasi kehamilan tanpa memandang lamanya kehamilan atau tempat persalinan, yakni kematian yang disebabkan karena kehamilannya atau pengelolaannya, tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan, terjatuh, dll.

Jumlah kematian ibu yang terjadi di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 yaitu 0 kasus. Sehingga persentase kematian ibu di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebesar 0%.

#### 2. Pelayanan Kesehatan pada Ibu Hamil (Cakupan Kunjungan K-1 dan K-4)

Grafik 4.1 Diagram Cakupan K-1 dan K-4 di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

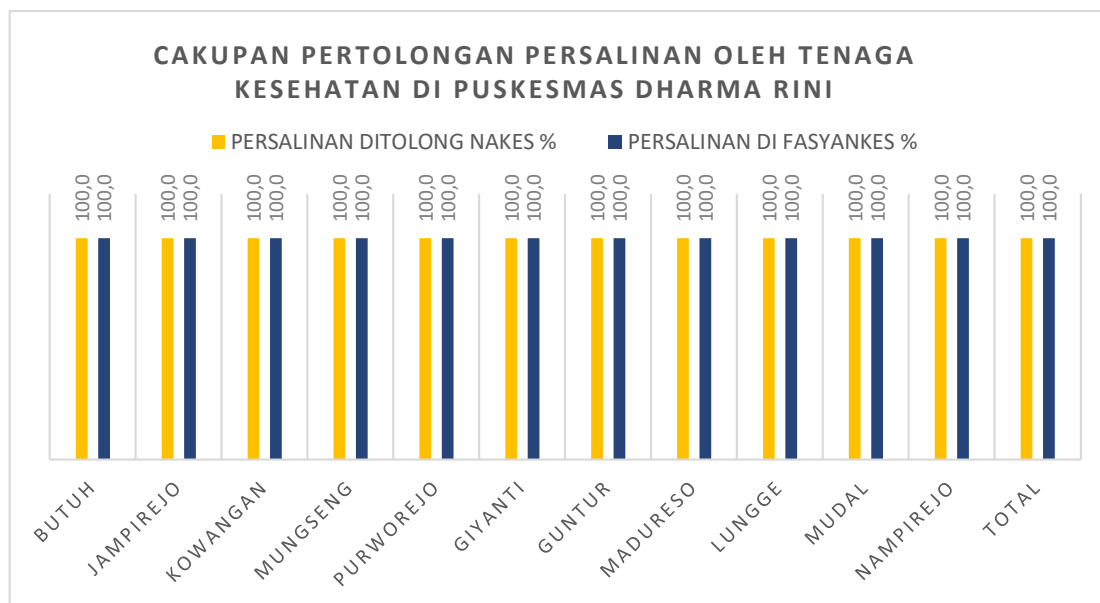


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Pelayanan kesehatan ibu apabila dilihat dari cakupan kunjungan kehamilan menunjukkan hasil yang sudah baik dan sudah mencapai target yang ditetapkan. Sebanyak 425 ibu hamil di Puskesmas Dharma Rini terdapat sebanyak 423 ibu hamil yang melakukan kunjungan K-1 dan sebanyak 410 ibu hamil yang melakukan kunjungan K-4. Persentase kunjungan ibu hamil K-1 sesuai sasaran riil sudah mencapai 99,5% di Puskesmas Dharma Rini. Hanya saja untuk capaian K-1 di Kelurahan Purworejo dan Desa Mudal belum mencapai 100%. Hal ini dikarenakan kunjungan K-1 telah dilakukan di tahun sebelumnya. Sedangkan capaian K4 masih berada pada angka 96,5%. Cakupan K4 yang mencapai 100% berada di Kelurahan Giyanti dan Desa Lungge, sedangkan cakupan terendah berada di Desa Guntur dengan capaian 93,3%.

### 3. Cakupan Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan

Grafik 4.2 Diagram Cakupan Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

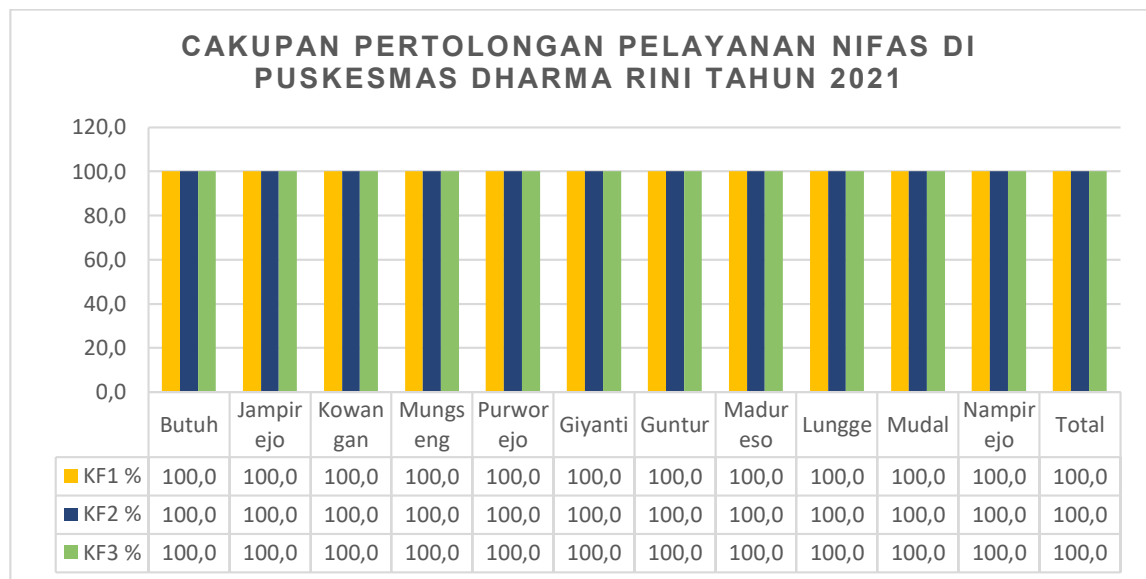
Sepanjang tahun 2021 terdapat persalinan sebanyak 390 ibu hamil bersalin dan seluruhnya ditolong oleh tenaga kesehatan. Sehingga persentase ibu hamil bersalin yang ditolong oleh nakes 100%.

#### 4. Cakupan Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan di Fasyankes

Ibu hamil yang melakukan persalinan dibantu oleh tenaga kesehatan di fasyankes pada wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebanyak 390 ibu hamil bersalin. Berdasarkan diagram 4.2, dapat diketahui bahwa persentase ibu hamil yang melakukan persalinan di fasyankes dan ditolong oleh tenaga kesehatan telah mencapai 100%. Sehingga dapat disimpulkan bahwa semua ibu hamil bersalin di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah melakukan persalinan di fasyankes dan ditolong oleh tenaga kesehatan.

#### 5. Cakupan Pertolongan Pelayanan Nifas

Grafik 4.3 Diagram Cakupan pertolongan Pelayanan Nifas di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

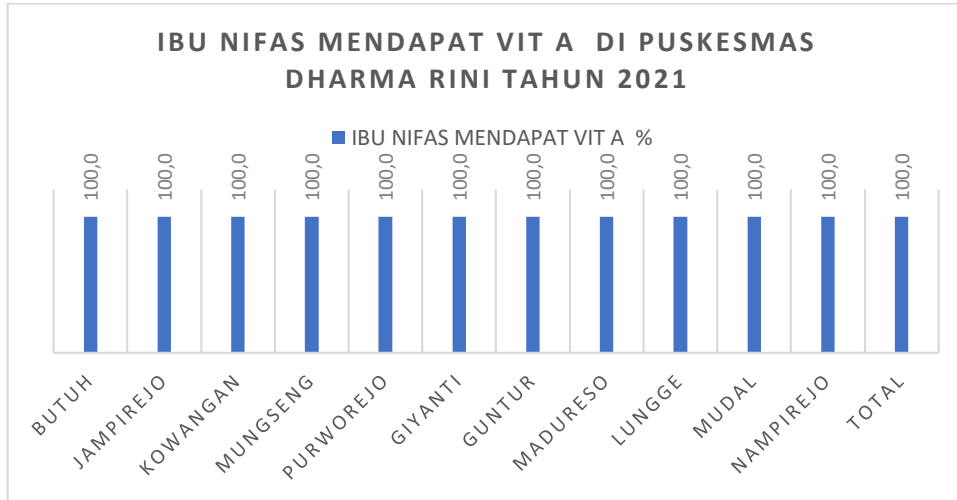


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Setelah melahirkan, ibu masih perlu mendapatkan perhatian. Masa nifas masih beresiko mengalami perdarahan atau infeksi yang dapat mengakibatkan kematian ibu. Persentase cakupan pelayanan ibu nifas di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 telah mencapai 100%. Hal ini menunjukkan bahwa sebanyak 390 ibu yang telah melahirkan masih tetap mendapatkan pelayanan nifas KF-1, KF-2, dan KF-3.

## 6. Persentase Ibu Nifas Mendapat Vitamin A

Grafik 4.4 Diagram Persentase Ibu Nifas Mendapat Vitamin A di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

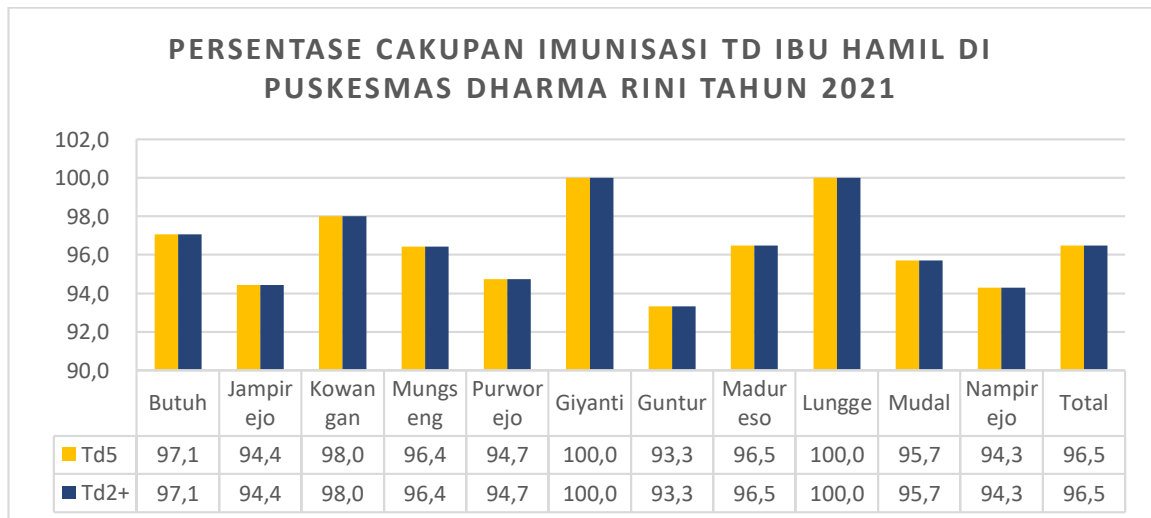


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Persentase pemberian vitamin A pada 390 ibu nifas di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 telah mencapai angka 100%. Sehingga dapat disimpulkan bahwa semua ibu nifas telah mendapatkan vitamin A.

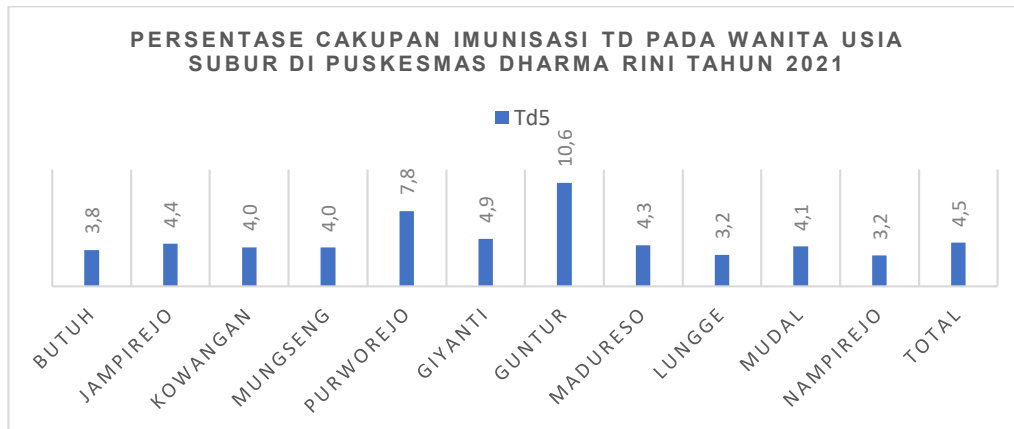
## 7. Persentase Cakupan Imunisasi Td Ibu Hamil dan Wanita Subur

Grafik 4.5 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi Td pada Ibu Hamil di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Persentase cakupan imunisasi Td5 dan Td2+ pada ibu hamil di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 mencapai angka 96,5%. Kelurahan Giyanti dan Desa Lungge mencapai angka 100% dalam upaya pemberian vitamin A pada ibu hamil. Sedangkan persentase terendah berada di Desa Guntur dengan cakupan 93,3%.  
**Grafik 4.6 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi Td pada Wanita Usia Subur di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021**

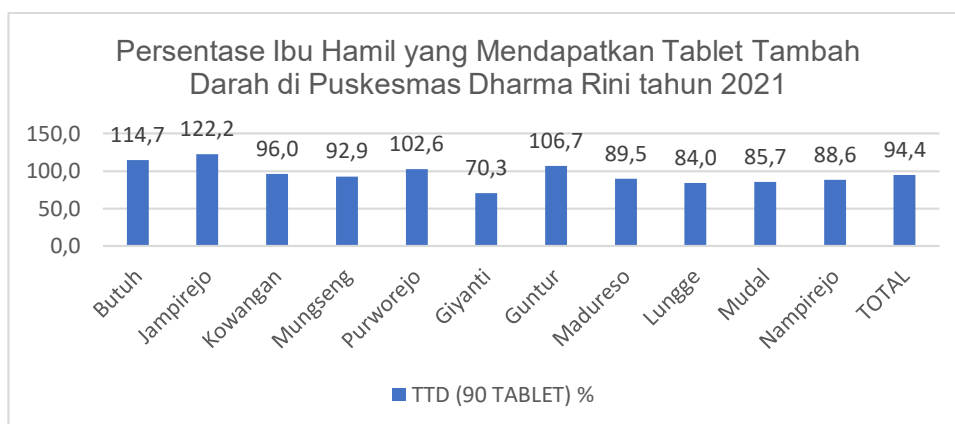


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Persentase cakupan imunisasi Td pada Wanita Usia Subur (WUS) hanya mencapai 4,5%. Persentase cakupan tertinggi dicapai oleh Desa Guntur sebesar 10,6%. Sedangkan cakupan berada di Desa Nampirejo dan Desa Lungge dengan persentase 3,2%.

## 8. Persentase Ibu Hamil yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah

**Grafik 4.7 Diagram Persentase Ibu Hamil yang Mendapatkan Tablet Tambah Darah di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021**

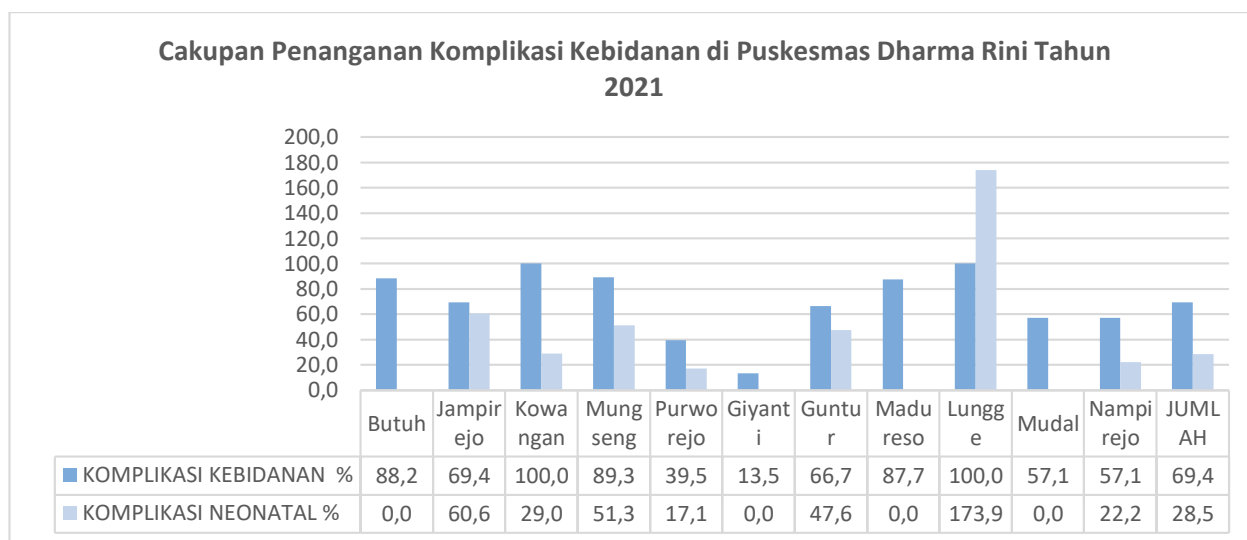


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Persentase ibu hamil yang telah mendapatkan tablet tambah darah sebanyak 90 tablet di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebanyak 94,4%. Cakupan pada beberapa kelurahan dan desa melebihi jumlah sasaran sehingga didapatkan persentase lebih dari 100% yang meliputi Kelurahan Butuh, Kelurahan Jampirejo, Kelurahan Purworejo, dan Desa Guntur. Sedangkan cakupan terendah berada di Kelurahan Giyanti dengan persentase sebesar 70,3%.

## 9. Cakupan Penanganan Komplikasi Kebidanan

Grafik 4.8 Diagram Cakupan Penanganan Komplikasi Kebidanan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

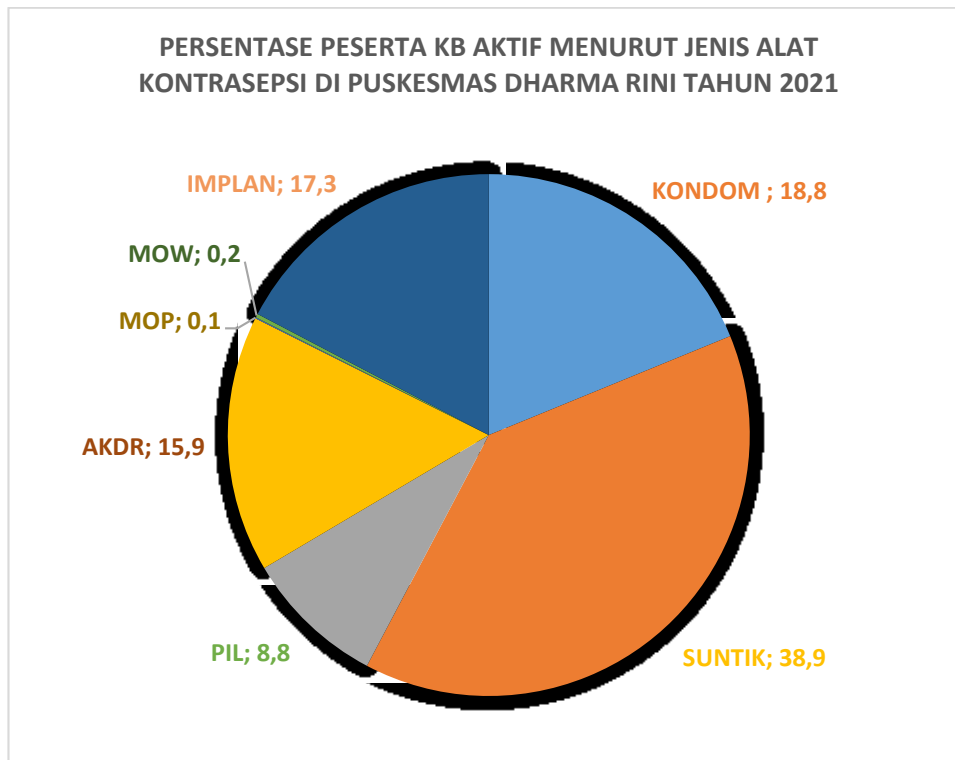
Perkiraan penanganan komplikasi kebidanan di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 sebanyak 85 ibu hamil, tetapi hingga bulan Desember 2021 baru mencapai 59 ibu hamil. Sehingga persentase cakupan penanganan komplikasi kebidanan di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebesar 69,4%. Cakupan penanganan yang paling tinggi berada di Kelurahan Kowongan dan Desa Lungge yang telah mencapai 100%. Sedangkan yang paling rendah berada di Kelurahan Giyanti yang baru mencapai 13,5%.

Perkiraan penanganan komplikasi neonatal di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 sebanyak 60 ibu hamil, tetapi hingga bulan Desember 2021 baru mencapai 17 ibu hamil. Sehingga persentase cakupan penanganan komplikasi

neonatal di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebesar 28,5%. Cakupan penanganan yang paling tinggi berada di Desa Lungge yang telah mencapai 173,9%. Sedangkan yang paling rendah berada di Kelurahan Butuh, Kelurahan Giyanti, Kelurahan Madureso, dan Desa Mudal sebesar 0%.

## 10. Persentase Peserta KB Aktif

Grafik 4.9 Diagram Persentase Peserta KB Aktif Menurut Jenis Alat Kontrasepsi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

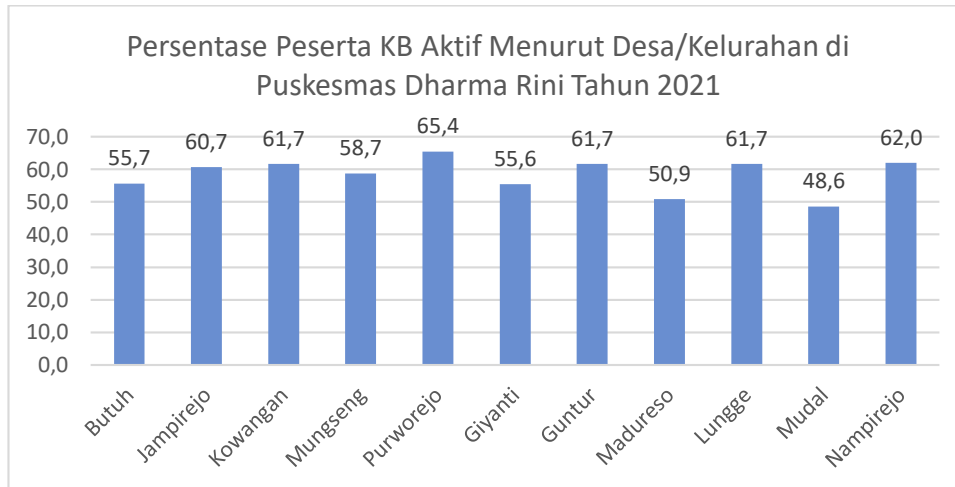


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Sebanyak 3.014 dari 5.261 Pasangan Usia Subur di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 merupakan peserta KB aktif. Sehingga persentase peserta KB aktif mencapai 57,3%. Alat kontrasepsi yang paling banyak digunakan adalah suntik KB yang persentasenya mencapai 38,9%. Sedangkan alat kontrasepsi yang paling sedikit digunakan adalah MOP (Metode Operasi Pria) yang persentasenya hanya sebesar 0.1% dan MOW (Metode Operasi Wanita) yang persentasenya sebesar 0.2%.



Grafik 4.10 Diagram Persentase Peserta KB Aktif Menurut Desa/Kelurahan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Berdasarkan diagram persentase di atas, hampir semua desa/ kelurahan sudah mencapai lebih dari 50% jumlah pasangan usia subur yang menjadi peserta KB aktif. Persentase peserta KB aktif tertinggi berada di Kelurahan Purworejo yaitu sebesar 65,4%. Sedangkan persentase terendah berada di Desa Mudal yaitu sebesar 48,6%.

## 11. Persentase Peserta KB Pasca Persalinan

Grafik 4.11 Diagram Persentase Peserta KB Pasca Persalinan di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Jenis KB yang digunakan pasca persalinan di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 yaitu suntik, AKDR, dan implan. Persentase penggunaan KB pasca persalinan jenis suntik, AKDR, dan implan sebesar 70,3%. Sedangkan untuk jenis kondom, pil, MOW, dan MOP jumlah penggunaannya sebesar 0%.

Jenis KB yang paling sering digunakan adalah suntik dengan persentase sebesar 49,3%. Wilayah yang paling besar persentasenya yaitu Desa Guntur sebesar 69,2%. Sedangkan yang paling kecil persentasenya yaitu Dea Nampirejo sebesar 32,1%.

## B. Kesehatan Anak

### 1. Jumlah dan Angka Kematian Neonatal per-1.000 Kelahiran Hidup (yang Dilaporkan)

Tabel 4.1 Kematian Neonatal, Bayi, Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

DESA / KELURAHAN	LAKI - LAKI				PEREMPUAN				LAKI - LAKI + PEREMPUAN			
	NEONATAL	BALITA		JUMLAH TOTAL	NEONATAL	BALITA		JUMLAH TOTAL	NEONATAL	BAYIa	ANAK BALITA	JUMLAH TOTAL
		BAYIa	ANAK BALITA			BAYIa	ANAK BALITA					
Butuh		1		1						1		1
Jampirejo					1			1		1		1
Kowangan						1		1			1	1
Mungseng												
Purworejo												
Giyanti							2	2			2	2
Guntur					1				1			
Madureso												
Lungge		1		1	1				1	1		1
Mudal												
Nampirejo												
<b>JUMLAH</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
<b>ANGKA KEMATIAN (DILAPORKAN)</b>	<b>0,0</b>	<b>11,0</b>	<b>0,0</b>	<b>11,0</b>	<b>9,3</b>	<b>4,7</b>	<b>14,0</b>	<b>18,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0,7</b>	<b>0,7</b>	<b>1,5</b>

Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Dalam kurun waktu di tahun 2021, pada wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini terdapat 2 kematian neonatal perempuan di Desa Guntur dan Desa Lungge. Sehingga angka kematian neonatal yang dilaporkan sebesar 0,5 per-1.000 kelahiran hidup.

## **2. Jumlah dan Angka Kematian Bayi dan Balita Per-1.000 Kelahiran Hidup (yang Dilaporkan)**

Berdasarkan tabel 4.1, dapat diketahui bahwa jumlah kematian bayi yang terjadi sepanjang tahun 2021 di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini yaitu sebanyak 2 bayi laki-laki di Kelurahan Butuh dan Desa Lungge serta terdapat kematian 1 bayi perempuan di Kelurahan Jampirejo. Angka kematian bayi laki-laki yang dilaporkan sebesar 11 per-1.000 Kelahiran Hidup dan angka kematian bayi perempuan yang dilaporkan sebesar 4,7 per-1.000 kelahiran hidup. Sehingga angka kematian bayi yang dilaporkan sebesar 0.7 per-1.000 kelahiran hidup.

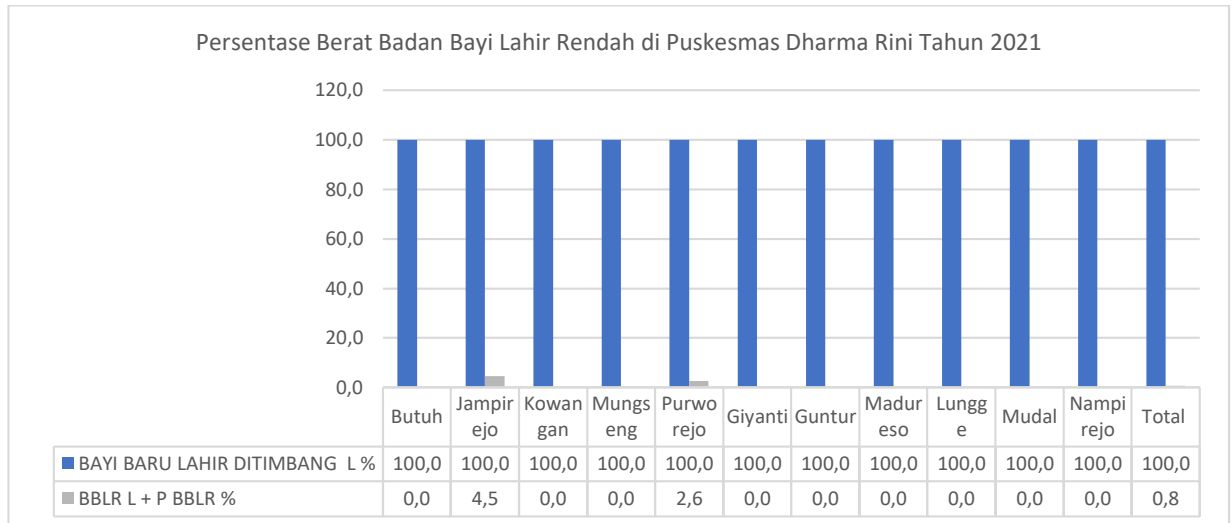
Sedangkan untuk kematian anak balita di wilayah Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 terdapat 3 kasus kematian balita perempuan yang terjadi di Kelurahan Kowangan sebanyak 1 balita perempuan dan Kelurahan Giyanti sebanyak 2 balita perempuan. Sehingga angka kematian balita yang dilaporkan sebesar 0.7 per-1.000 kelahiran hidup.

## **3. Penanganan Komplikasi pada Neonatal**

Komplikasi kematian neonatal (usia 0-28 hari) disebabkan oleh bermacam-macam faktor, antara lain yaitu BBLR, asfiksia, tetanus neonatorum, sepsis, kelainan bawaan, dan lain-lain. Pada tahun 2021 di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini terdapat 3 kasus kematian yang disebabkan oleh asfiksia (1 kasus kematian) dan kelainan bawaan (2 kasus kematian). Sedangkan komplikasi kematian post neonatal (usia 29 hari-11 bulan) disebabkan oleh pneumonia, diare, malaria, tetanus, kelainan saraf, kelainan saluran pencernaan, dan lain-lain. Terdapat 3 kasus kematian post neonatal di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 yang diakibatkan oleh faktor lain-lain.

#### 4. Persentase Berat Badan Bayi Lahir Rendah

Grafik 4.12 Diagram Persentase Berat Badan Lahir Rendah di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

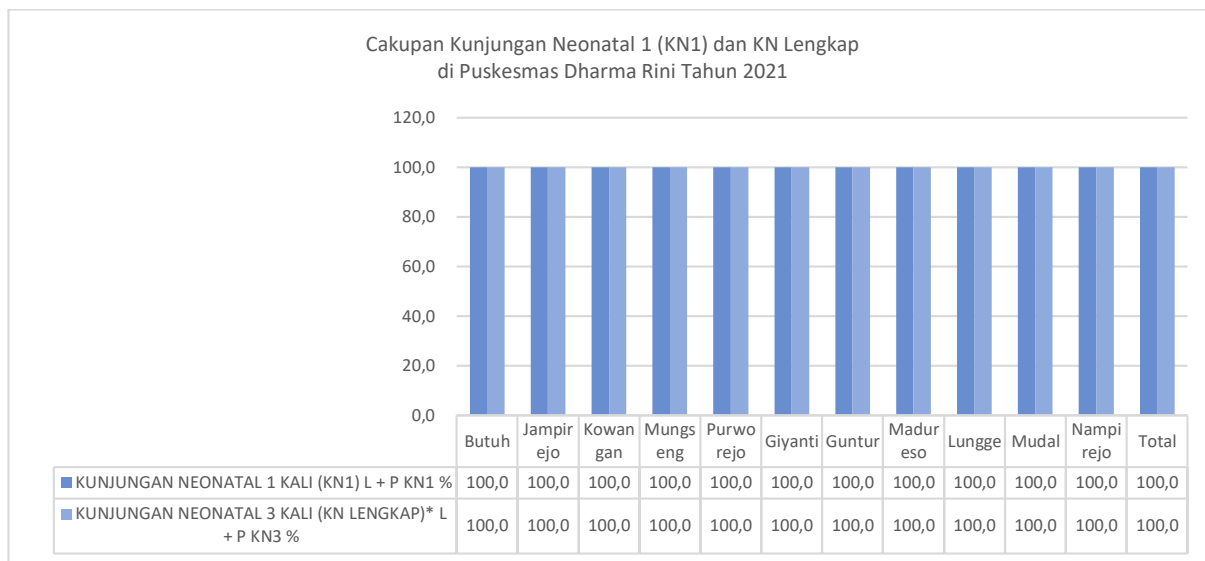


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Pada tahun 2021, di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini terdapat 397 bayi lahir yang terdiri dari 182 bayi laki-laki dan 215 bayi perempuan. Semua bayi baru lahir langsung ditimbang, sehingga persentase bayi baru lahir yang ditimbang sebesar 100%. Dari 397 bayi baru lahir yang ditimbang, terdapat 3 bayi laki-laki yang lahir dengan status Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Kelurahan Jampirejo (2 orang) dan Kelurahan Purworejo (1 orang). Sehingga persentase BBLR di Kelurahan Jampirejo sebesar 4,5% dan persentase BBLR di Kelurahan Purworejo sebesar 2,6%. Sedangkan, desa dan kelurahan yang lain tidak ada bayi dengan status BBLR.

## 5. Cakupan Kunjungan Neonatal 1 (KN1) dan KN Lengkap

Grafik 4.13 Diagram Cakupan Kunjungan Neonatal 1 (KN1) dan KN Lengkap (KN3) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

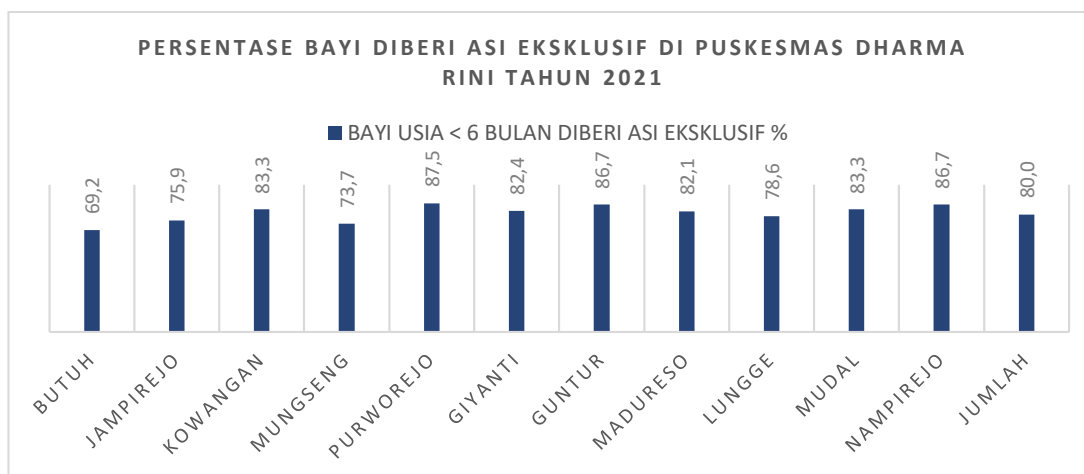


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Cakupan kunjungan neonatal 1 (KN1) dan KN lengkap (KN3) di semua desa dan kelurahan wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah mencapai 100%. Hal ini menunjukkan bahwa seluruh 397 bayi lahir hidup di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah melakukan KN1 dan KN3.

## 6. Persentase Bayi Diberi ASI Eksklusif

Grafik 4.14 Diagram Persentase Bayi Diberi ASI Eksklusif di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

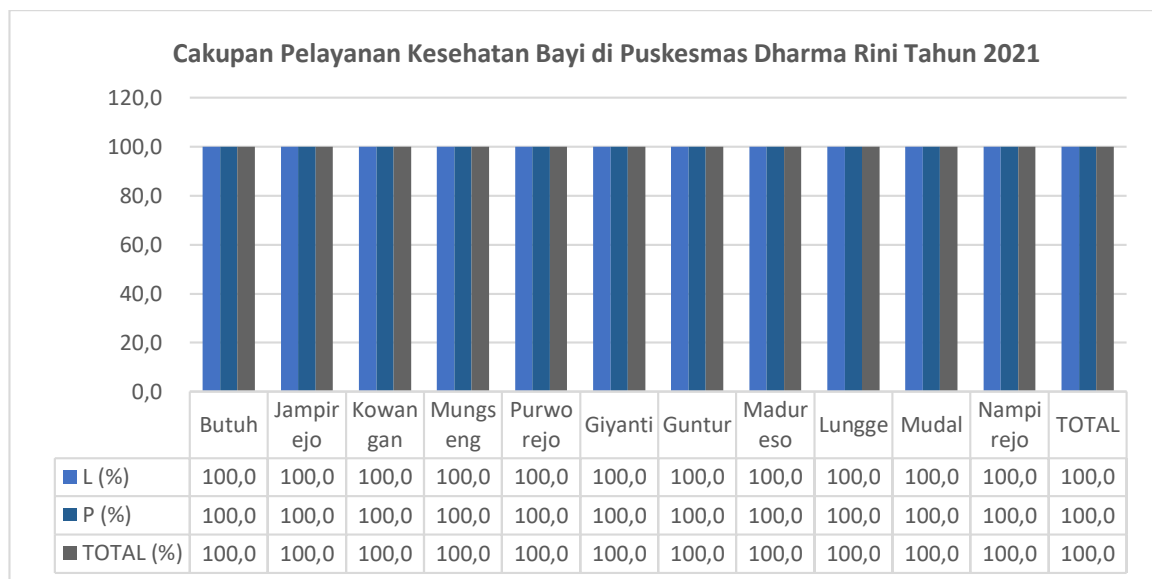


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Dari diagram grafik di atas dapat diketahui bahwa cakupan ASI Eksklusif di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah mencapai 80%. Persentase tertinggi berada di Kelurahan Purworejo yaitu sebesar 87,5%. Di tahun 2020, Kelurahan Purworejo juga menjadi kelurahan dengan persentase cakupan ASI Eksklusif tertinggi yaitu sebesar 93,9%. Sedangkan persentase terendah berada di Kelurahan Butuh yaitu sebesar 69,2%.

## 7. Cakupan Pelayanan Kesehatan Bayi

Grafik 4.15 Diagram Cakupan Pelaksanaan Kesehatan Bayi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



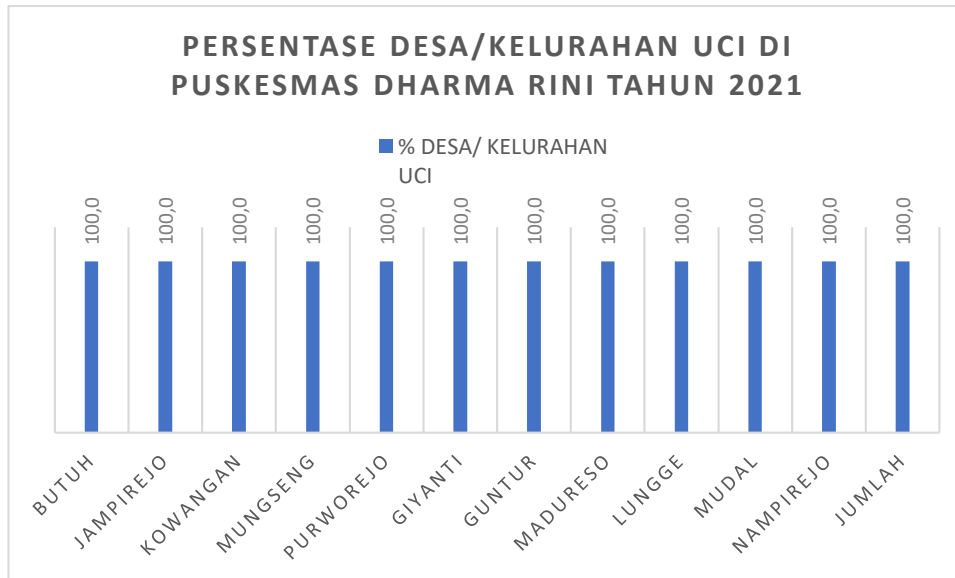
Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Pelayanan kesehatan bayi adalah pelayanan kesehatan sesuai standar yang diberikan oleh tenaga kesehatan kepada bayi sedikitnya 4 kali selama periode 29 hari sampai dengan 11 bulan setelah lahir. Kemudian dilakukan kunjungan satu kali saat bayi berumur 29 hari - 2 bulan. Lalu kunjungan terakhir kali pada saat berumur 3-5 bulan selama satu kali.

Jumlah bayi di wilayah Puskesmas Dharma Rini sebanyak 397 orang dengan jumlah bayi laki laki 182 orang dan perempuan 215 orang. Cakupan pelayanan bayi di Puskesmas Dharma Rini telah mencapai 100% di seluruh desa dan kelurahan.

## 8. Persentase Desa/ Kelurahan UCI

Grafik 4.16 Diagram Persentase Desa/ Kelurahan UCI di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



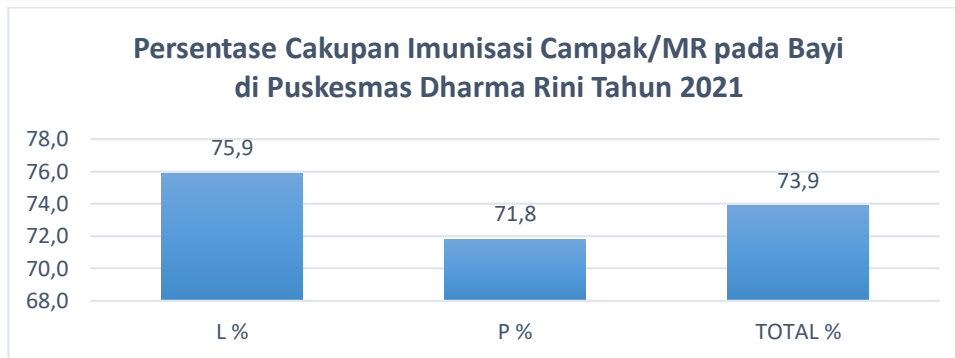
Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Program Imunisasi di Puskesmas Dharma Rini pada umumnya sudah baik karena pencapaian UCI Puskesmas sudah mencapai 100%, meskipun masih ada beberapa penolakan orang tua yang dengan alasan agama. Selain itu masih terdapat beberapa anak yang tidak diimunisasi karena kondisi kesehatan dan menjadi binaan puskesmas.

Untuk hasil program BIAS DT/Td tahun 2021 di Puskesmas Dharma Rini juga sudah baik, meskipun masih terdapat kendala berupa penolakan dengan alasan agama. Untuk kendala tersebut perlu dilakukan pendekatan dan kerjasama dari lintas sektoral dan dukungan dari atas karena kecenderungan penolakan yang semakin meningkat setiap tahunnya.

## 9. Cakupan Imunisasi Campak/MR pada Bayi

Grafik 4.17 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi Campak/MR pada Bayi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

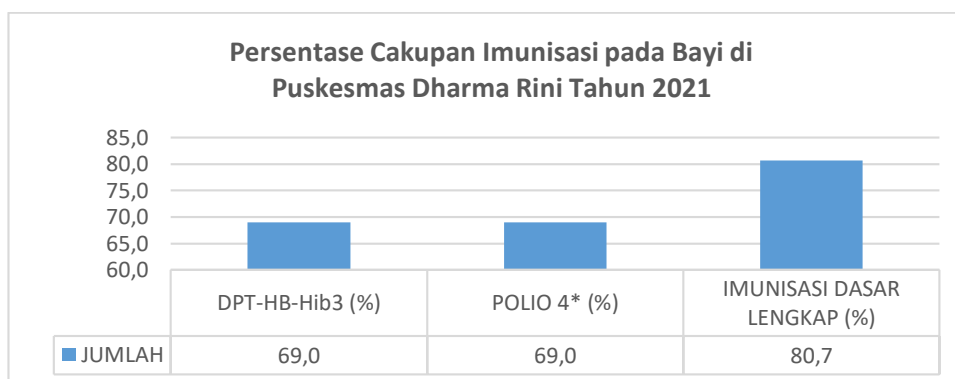


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Golongan yang rentan terserang campak adalah bayi dan anak-anak. Pasalnya, kekebalan tubuh bayi belum sepenuhnya terbentuk sehingga tidak dapat melawan secara mandiri virus campak. Jika campak pada bayi tidak tertangani maka dapat menyebabkan kematian. Sehingga pencegahan paling ampuh yang dapat dilakukan untuk melindungi diri dari campak adalah dengan imunisasi campak.

Persentase cakupan imunisasi campak/ MR pada bayi di Puskesmas Dharma Rini baru mencapai 73,9% secara keseluruhan. Bayi laki-laki yang mendapatkan imunisasi campak/ MR sebesar 75,9% dan bayi perempuan sebesar 71,8%.

Grafik 4.18 Diagram Persentase Cakupan Imunisasi pada Bayi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



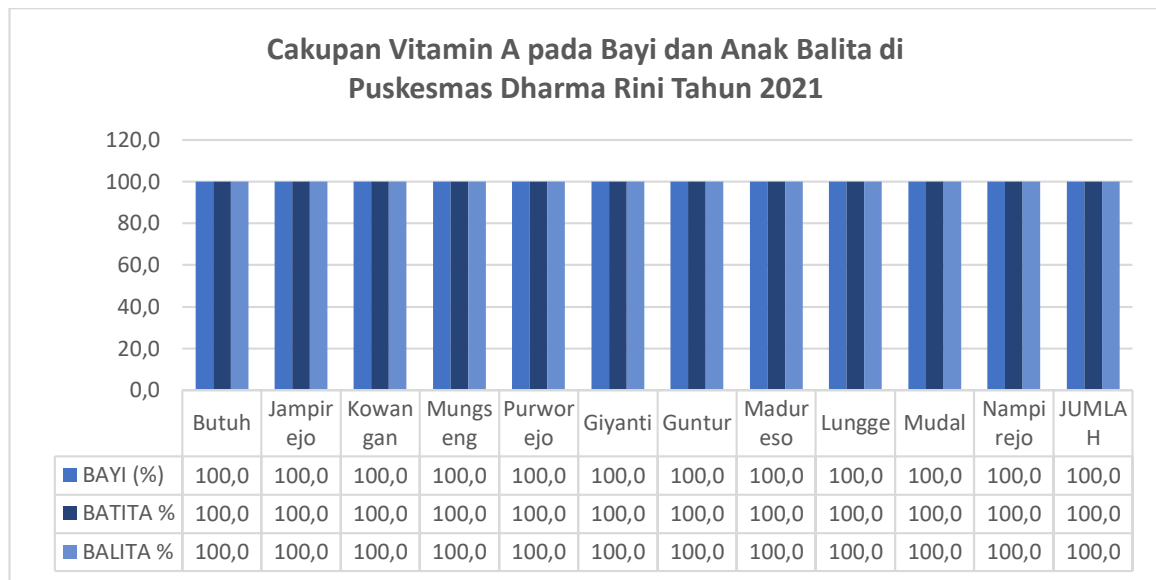
Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021



Persentase cakupan imunisasi DPT-HB-Hib3 pada bayi di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebesar 69%, imunisasi Polio 4 sebesar 69%, dan imunisasi dasar lengkap sebesar 80,7%.

## 10. Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Anak Balita

Grafik 4.19 Diagram Cakupan Vitamin A pada Bayi dan Anak Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

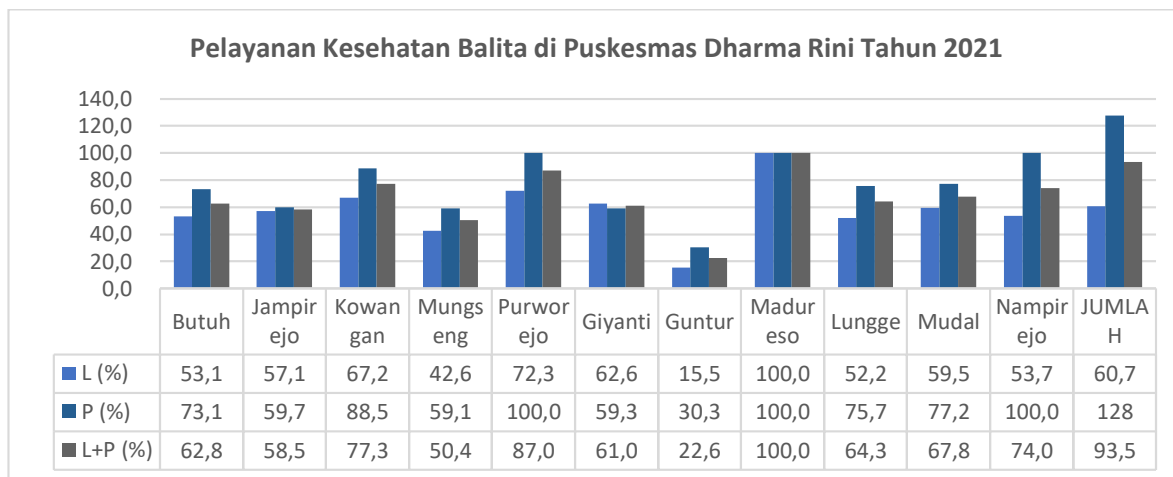


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021 Namin A bagi anak usia 6 sd 59 bulan dan ibu nifas yang bertujuan selain untuk mencegah kebutaan dan untuk menanggulangi kekurangan Vitamin A karena KVA yang masih cukup tinggi pada balita. Meskipun Vitamin A dapat diproduksi sendiri oleh tubuh namun demikian masih dibutuhkan tambahan dari suplemen.

Jumlah bayi dan balita di wilayah Puskesmas Dharma Rini tercatat 3.976 orang dan semua sudah mendapatkan suplemen kapsul Vitamin A, sehingga cakupan pemberian Vitamin A di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sudah mencapai 100%.

## 11. Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita

Grafik 4.20 Diagram Pelayanan Kesehatan Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

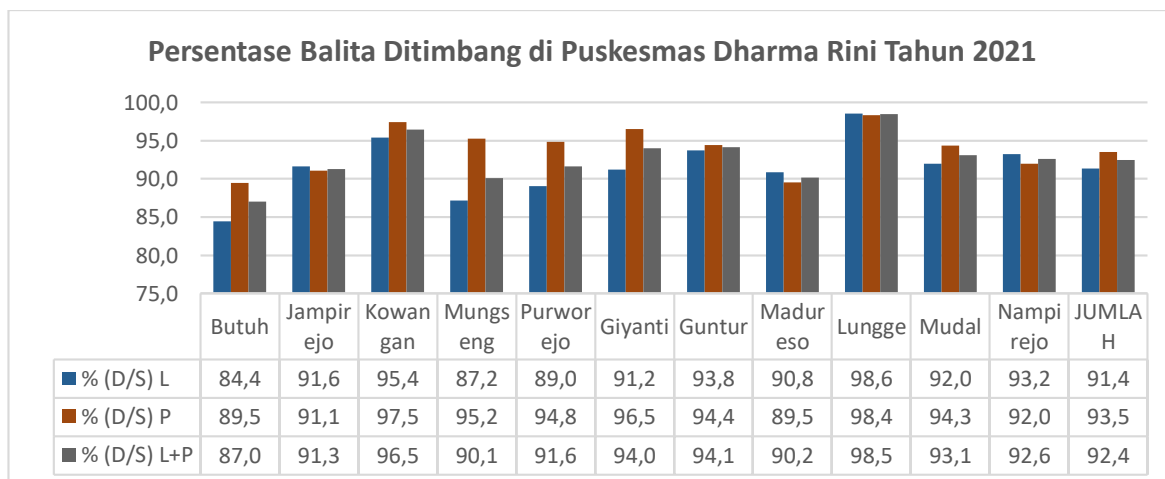


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Pelayanan kesehatan balita di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 telah mencapai 93,5%. Persentase tertinggi berada di Kelurahan Madureso yaitu sebesar 100% dan persentase terendah berada di Desa Guntur yaitu sebesar 22,6%.

## 12. Persentase Balita Ditimbang

Grafik 4.21 Diagram Persentase Balita Ditimbang di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

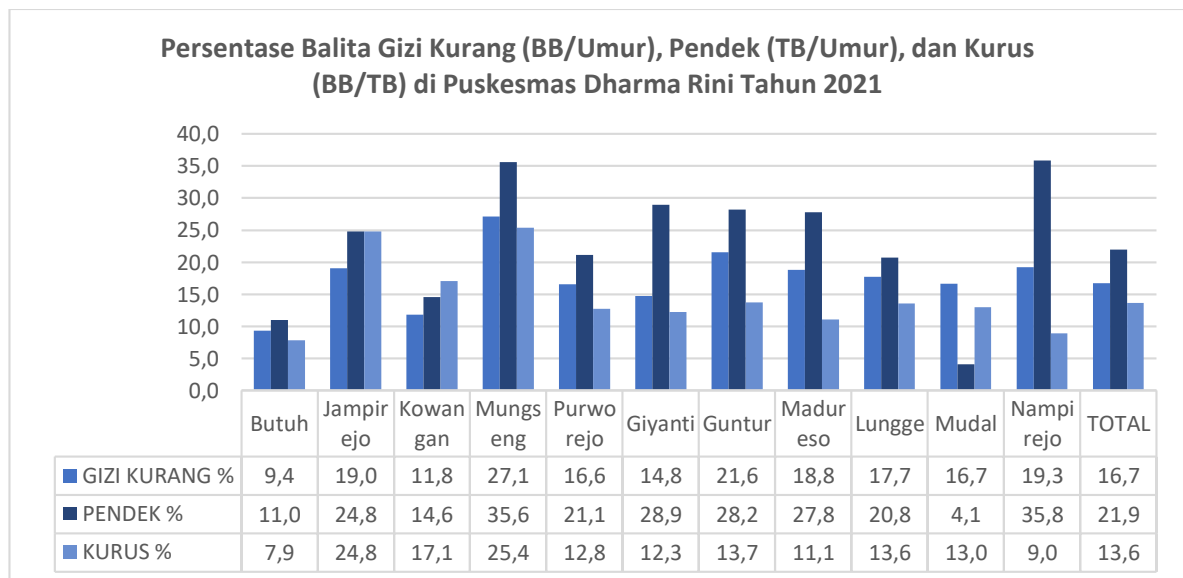


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Sebanyak 2.209 balita di Puskesmas Dharma Rini terdiri dari 1.110 balita laki-laki dan 1.099 balita perempuan. Jumlah balita yang ditimbang sebanyak 2.024 orang yang terdiri dari 1.014 balita laki-laki dan 1.028 balita perempuan. Sehingga persentase balita yang sudah ditimbang sebesar 92,4%. Persentase balita laki-laki yang ditimbang sebesar 91,4% dan persentase balita perempuan yang ditimbang sebesar 93,5%. Persentase tertinggi berada di Desa Lungge sebesar 98,5%. Sedangkan, persentase terendah berada di Kelurahan Butuh sebesar 87%.

### 13. Persentase Balita Gizi Kurang (BB/Umur), Pendek (TB/Umur), dan Kurus (BB/TB)

Grafik 4.22 Diagram Persentase Balita Gizi Kurang (BB/Umur), Pendek (TB/Umur), dan Kurus (BB/TB) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Program kesehatan untuk balita sudah berjalan dengan baik meskipun masih ditemukan masalah-masalah di bidang gizi, seperti adanya Bumil KEK, balita gizi buruk, dll. Penyakit-penyakit yang berhubungan dengan gizi sangat berpengaruh terhadap perkembangan bumil dan bayinya, selain itu dapat mengakibatkan masalah-masalah baru seperti meningkatnya kasus resiko tinggi

pada ibu hamil, bayi BBRL, prematur, kecacatan, dll. Dalam mengatasi hal ini, perlu adanya perubahan kebiasaan atau perilaku serta memberikan pengaruh adat/ kebiasaan yang dalam upayanya memerlukan kesabaran dan usaha terus-menerus. Selain itu, penyelesaian masalah gizi perlu melibatkan Lintas Program dan Lintas Sektor terkait guna pembahasan penyelesaian masalah yang lebih mendalam.

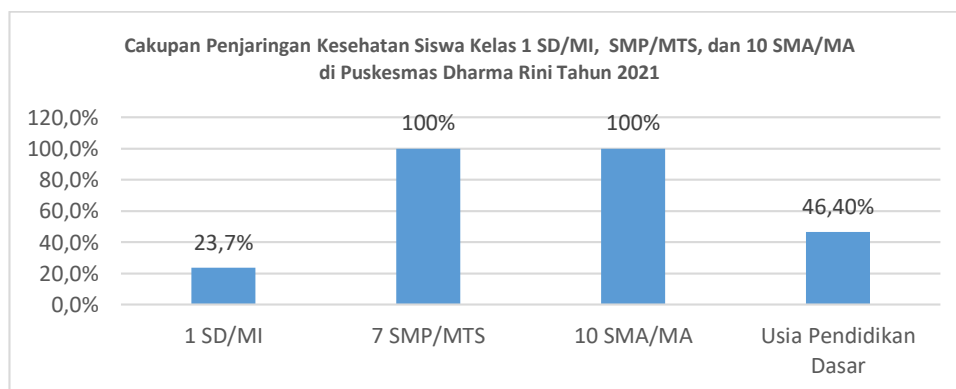
Pada diagram grafik 4.21 menunjukkan bahwa dari hasil pengukuran gizi balita didapatkan persentase balita gizi kurang sebesar 16,7%, balita pendek sebesar 21,9%, dan balita kurus sebesar 13,6%. Persentase tertinggi untuk balita dengan gizi kurang berada di Kelurahan Mungseng yaitu sebesar 27,1%. Sedangkan persentase balita dengan gizi kurang terendah berada di Kelurahan Butuh yaitu sebesar 9,4%.

Persentase tertinggi untuk balita pendek berada di Desa Nampirejo yaitu sebesar 35,8%. Sedangkan persentase balita pendek terendah berada di Desa Mudal yaitu sebesar 4,1%.

Persentase tertinggi untuk balita kurus berada di Kelurahan Mungseng yaitu sebesar 25,4%. Sedangkan persentase balita kurus terendah berada di Kelurahan Butuh yaitu sebesar 7,9%.

#### 14. Cakupan Penjaringan Kesehatan Siswa Kelas 1 SD/MI, SMP/MTS, dan 10 SMA/MA

Grafik 4.23 Diagram Penjaringan Kesehatan Siswa Kelas 1 SD/MI, SMP/MTS dan 10 SMA/MA di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Jumlah peserta didik kelas 1 SD/MI di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebanyak 1.446 orang dan yang telah mendapat pelayanan kesehatan sebanyak 342 orang atau persentasenya sebesar 23,7%.

Jumlah peserta didik kelas 7 SMP/MTS di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebanyak 621 orang dan semua peserta didik telah mendapat pelayanan kesehatan atau persentasenya sebesar 100%.

Jumlah peserta didik kelas 10 SMA/MA di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebanyak 1.471 orang dan semua peserta didik telah mendapat pelayanan kesehatan atau persentasenya sebesar 100%.

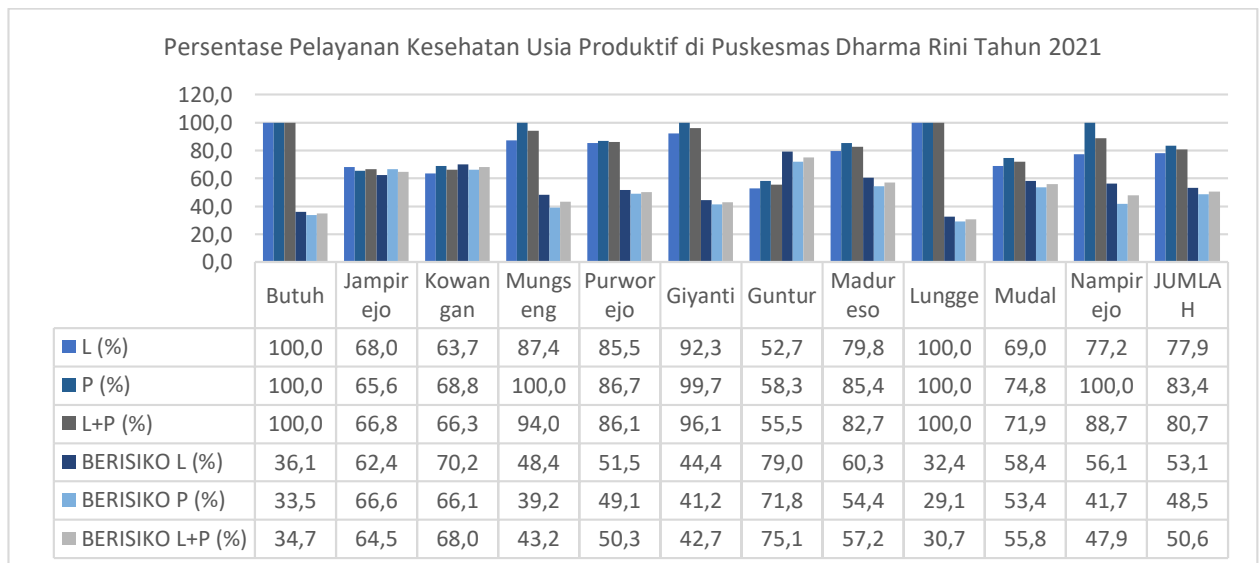
### 15. Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar

Berdasarkan gambar diagram 4.22, dapat diketahui bahwa jumlah anak usia pendidikan dasar di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebanyak 2.067 orang dan yang telah mendapat pelayanan kesehatan sebanyak 363 orang atau persentasenya sebesar 46,6%.

## C. KESEHATAN USIA PRODUKTIF DAN USIA LANJUT

### 1. Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Produktif

Grafik 4.23 Diagram Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Produktif di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



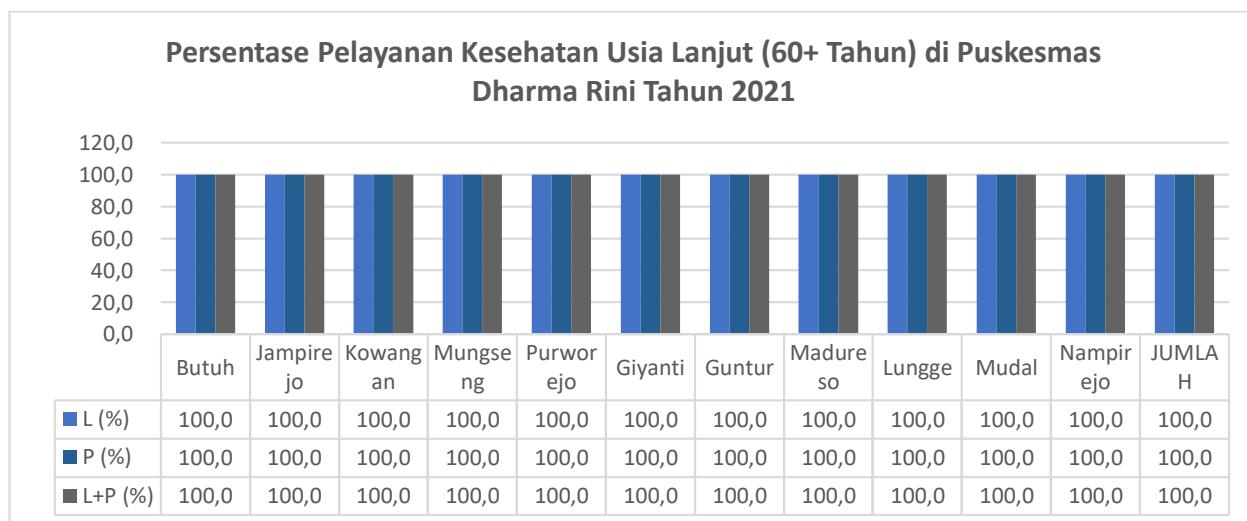
Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Jumlah penduduk usia produktif di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebanyak 24.050 jiwa dengan proporsi jumlah laki-laki sebanyak 11.670 jiwa dan jumlah perempuan sebanyak 12.380 jiwa. Penduduk usia produktif yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebanyak 19.416 jiwa yang terdiri dari penduduk laki-laki sebanyak 9.093 jiwa (77,9%) dan penduduk perempuan sebanyak 10.323 jiwa (83,4%). Sehingga persentase penduduk usia produktif yang telah mendapatkan pelayanan kesehatan sebesar 80,7%.

Sedangkan jumlah penduduk usia produktif yang beresiko dan mendapat pelayanan kesehatan sebanyak 9.828 jiwa yang terdiri dari penduduk laki-laki sebanyak 4.826 jiwa (53,1%) dan penduduk perempuan sebanyak 5.002 jiwa (48,5%). Sehingga persentase penduduk usia produktif yang menerima pelayanan kesehatan yaitu sebesar 50,6%.

## 2. Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut (60+ Tahun)

Grafik 4.24 Diagram Persentase Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut (60+ Tahun) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Berdasarkan gambar grafik di atas, dapat diketahui bahwa seluruh penduduk usia lanjut yang lebih dari 60 tahun di desa/ kelurahan di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah mendapatkan pelayanan kesehatan. Sehingga persentasenya telah mencapai 100%.

## **BAB V**

### **PENGENDALIAN PENYAKIT**

#### **A. Pengendalian Penyakit Menular Langsung**

##### **1. Persentase Orang Terduga TBC Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar**

Terduga TBC yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar dilakukan dengan penegakan diagnosis tuberculosis melalui pemeriksaan bakteriologis dan klinis serta dilakukan pemeriksaan penunjang lainnya atau di rujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan rujukan tingkat lanjut serta dilakukan pengobatan sesuai standar jika dinyatakan tuberculosis.

Pada tahun 2021, jumlah orang terduga TBC di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebanyak 110 orang dan seluruhnya telah mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Sehingga cakupan orang terduga TBC mendapatkan pelayanan kesehatan di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sudah mencapai 100%.

##### **2. Case Notification Rate TBC**

*Case Notification Rate* adalah angka yang menunjukkan seluruh pasien TBC yang ditemukan dan tercatat diantara 100.000 penduduk di suatu wilayah. Angka CNR berguna untuk menunjukkan kecenderungan peningkatan atau penurunan penemuan pasien TB di suatu wilayah. Pada tahun 2021, CNR seluruh kasus TBC di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebesar 34 kasus/ 100.000 penduduk.

##### **3. Case Detection Rate TBC**

*Case Detection Rate* adalah persentase pasien baru TB Paru BTA positif yang ditemukan dibanding jumlah pasien TB Paru BTA positif yang diperkirakan ada dalam suatu wilayah. Puskesmas Dharma Rini memiliki target penemuan kasus TBC sebesar 34 kasus pada tahun 2021. Akan tetapi sampai dengan bulan Desember tahun 2021, hanya ditemukan 12 kasus TBC dengan proporsi 4 laki-

laki (33,3%) dan 8 perempuan (66,7%). Sehingga CDR TBC pada tahun 2021 adalah sebesar 35%.

#### **4. Cakupan Penemuan Kasus TBC Anak**

Kasus TBC anak merupakan kasus TBC pada anak usia 0-14 tahun. Sampai dengan bulan Desember tidak ditemukan kasus anak penderita TBC di Puskesmas Dharma Rini. Sehingga cakupan penemuan kasus TBC anak di wilayah Puskesmas Dharma Rini sebesar 0%.

#### **5. Angka Kesembuhan (*Cure Rate*) Tuberculosis Paru Terkonfirmasi Bakteriologis**

Angka kesembuhan adalah angka yang menunjukkan persentase pasien baru RB paru BTA positif yang menyelesaikan pengobatan (baik yang sembuh maupun pengobatan lengkap) diantara pasien baru TB paru BTA positif yang tercatat. Pada tahun 2021, terdapat 6 pasien yang telah menyelesaikan pengobatan. Sehingga angka kesembuhan (*cure rate*) tuberkulosis paru terkonfirmasi bakteriologis di wilayah Puskesmas Dharma Rini sebesar 66,7%.

#### **6. Angka Pengobatan Lengkap (*Complete Rate*) Semua Kasus Tuberculosis**

Pada tahun 2021, terdapat 0 pasien TBC yang telah menyelesaikan pengobatan secara lengkap dari 12 pasien tuberkulosis terdaftar dan diobati. Sehingga cakupan *complete rate* di wilayah Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebesar 0%.

#### **7. Angka Keberhasilan Pengobatan (*Success Rate*) Semua Kasus TBC**

Pada tahun 2021, terdapat 6 pasien yang telah menyelesaikan pengobatannya dan dinyatakan sembuh dari 12 pasien tuberkulosis terdaftar dan diobati. Sehingga *success rate* di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 adalah sebesar 50%.

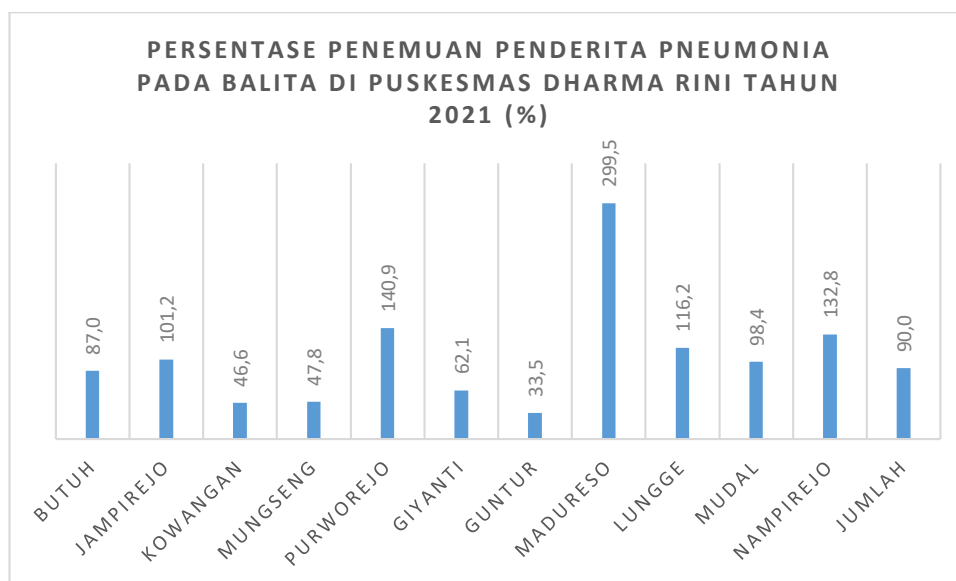


## 8. Jumlah Kematian Selama Pengobatan Tuberculosis

Selama tahun 2021, tidak terdapat pasien yang meninggal selama masa pengobatan tuberculosis di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

## 9. Persentase Penemuan Penderita Pneumonia pada Balita

Grafik 5.1 Persentase Penemuan Penderita Pneumonia pada Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

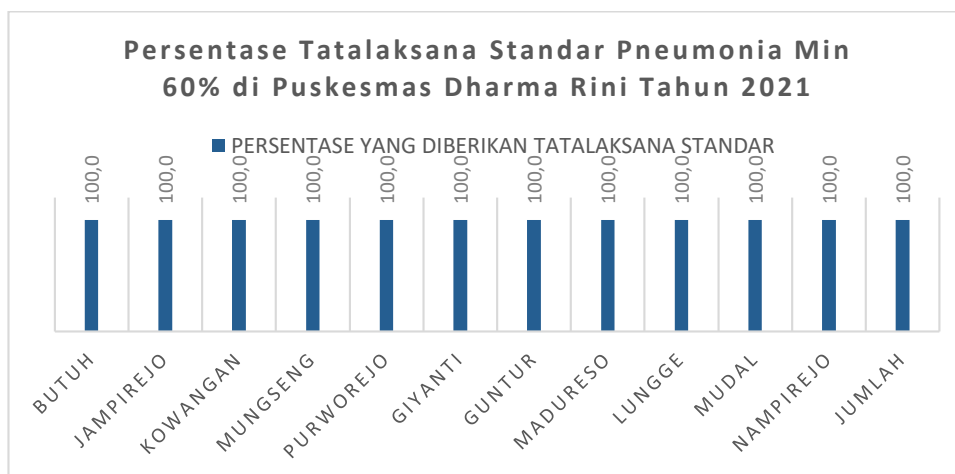


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Pneumonia merupakan peradangan paru yang menyebabkan nyeri saat bernafas dan keterbatasan *intake* oksigen. Pada tahun 2021, perkiraan pneumonia pada balita di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebesar 80 balita. Akan tetapi pada realisasinya hanya terdapat 77 balita yang menderita pneumonia dan 1 balita yang menderita pneumonia berat. Sehingga cakupan penemuan pneumonia pada balita di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebesar 90%. Meskipun persentase keseluruhan belum mencapai 100%, beberapa desa/ kelurahan telah mencapai lebih dari 100% yang meliputi Kelurahan Jampirejo, Kelurahan Purworejo, Kelurahan Madureso, Desa Lungge, dan Desa Nampirejo.

## 10. Puskesmas yang Melakukan Tata Laksana Standar Pneumonia Min 60%

Grafik 5.2 Diagram Persentase Puskesmas yang Melakukan Tata Laksana Standar Pneumonia Min 60%



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Salah satu keberhasilan dalam upaya untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian yang disebabkan oleh pneumonia pada balita ditentukan dengan penemuan sedini mungkin di pelayanan kesehatan (Dikjen P2PL, 2015). Penemuan pneumonia di pelayanan kesehatan yaitu di Puskesmas dengan melakukan pemeriksaan dan tatalaksana standar pneumonia baik melalui pendekatan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) maupun program P2 ISPA.

Sebanyak 11 desa dan kelurahan di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah melakukan tata laksana standar pneumonia minimal 60%, sehingga persentase pelaksanaannya telah mencapai 100%.

## 11. Jumlah Kasus HIV dan AIDS

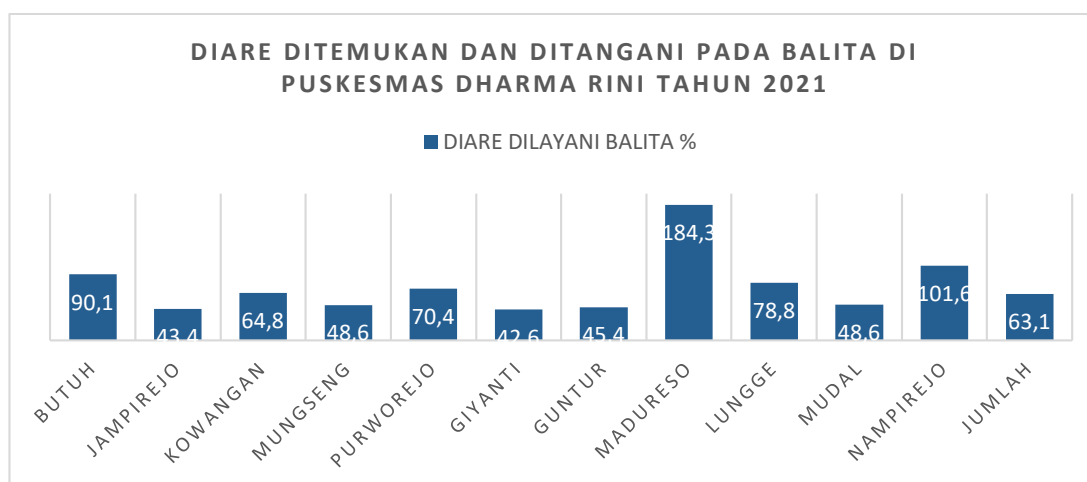
HIV (*Human Immunodeficiency Virus*) merupakan virus yang melemahkan sistem kekebalan tubuh manusia. Sedangkan AIDS (*Acquired Immuno Deficiency Syndroms*) adalah sekumpulan gejala yang timbul akibat melemahnya sistem kekebalan tubuh karena terinfeksi HIV. Kasus HIV dan AIDS di Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 tidak ditemukan, sehingga angka kasusnya 0.

## 12. Jumlah Kematian Karena AIDS

Tidak ditemukan kasus kematian yang diakibatkan oleh AIDS di Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

## 13. Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani pada Balita

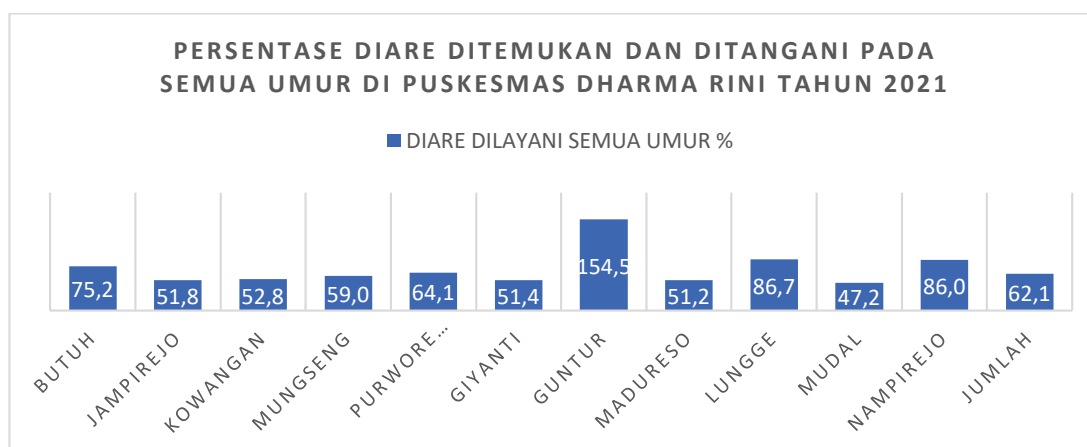
Grafik 5.3 Diagram Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani pada Balita di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

## 14. Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani Pada Semua Umur

Grafik 5.4 Diagram Persentase Diare Ditemukan dan Ditangani pada Semua Umur di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

#### **15. Angka Penemuan Kasus Baru Kusta (NCDR)**

Kusta adalah penyakit yang disebabkan oleh infeksi *Mycobacterium leprae* dan menyerang berbagai bagian tubuh diantaranya saraf dan kulit. Pada tahun 2021, tidak ditemukan kasus baru kusta di Puskesmas Dharma Rini.

#### **16. Persentase Kasus Baru Kusta Anak 0-14 Tahun**

Persentase kasus baru kusta pada anak usia 0-14 tahun sebesar 0% karena tidak ditemukan penemuan kasus baru kusta di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

#### **17. Persentase Cacat Tingkat 0 dan Tingkat 2 Penderita Kusta**

Persentase cacat tingkat 0 dan tingkat 2 penderita kusta sebesar 0% karena tidak ditemukan penemuan kasus baru kusta di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

#### **18. Angka Cacat Tingkat 2 Penderita Kusta**

Angka cacat tingkat 2 penderita kusta sebanyak 0 kasus karena tidak ditemukan penemuan kasus baru kusta di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

#### **19. Angka Prevalensi Kusta Per 10.000 Penduduk**

Angka prevalensi kusta per 10.000 penduduk sebesar 0 kasus karena tidak ditemukan penemuan kasus baru kusta di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

#### **20. Penderita Kusta PB dan MB Selesai Berobat (RFT PB Dan MB)**

Angka penderita kusta PB dan MB selesai berobat sebanyak 0 jiwa karena tidak ditemukan penemuan kasus baru kusta di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

## B. Pengendalian Penyakit Yang Dapat Dicegah Dengan Imunisasi

### 1. Acute Flaccid Paralysis (AFP) Non Polio Per 100.000 Penduduk <15 Tahun

*Acute Flaccid Paralysis (AFP)* atau biasa dikenal dengan Lumpuh Layuh merupakan kelumpuhan yang sifatnya lemas, terjadi mendadak dalam 1-14 hari dan bukan disebabkan ruda paksa/trauma yang dialami oleh anak usia < 15 tahun. Salah satu penyebab AFP adalah virus polio. Selama tahun 2021, tidak ditemukan penderita AFP di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

### 2. Jumlah dan CFR Difteri

Tabel 5.1 Jumlah Kasus Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi (PD3I) Menurut Jenis Kelamin dan Desa/ Kelurahan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

DESA / KEL	JUMLAH KASUS PD3I																
	DIFTERI				PERTUSIS			TETANUS NEONATORUM				HEPATITIS B			SUSPEK CAMPAK		
	JUMLAH KASUS			MENIN GGAL				JUMLAH KASUS			MENIN GGAL	JUMLAH KASUS					
	L	P	L+P		L	P	L+P	L	P	L+P		L	P	L+P	L	P	L+P
Butuh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jampirejo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kowangan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mungseng	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Purworejo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giyanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guntur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Madureso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lungge	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mudal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nampirejo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>JUMLAH</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Difteri merupakan salah satu penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri gram positif *Corynebacterium diphtheriae* strain toksin. Penyakit ini ditandai dengan adanya peradangan pada tempat infeksi, terutama pada selaput mukosa faring, laring, tonsil, hidung, dan kulit. Berdasarkan tabel 5.1 bahwa selama tahun 2021 tidak ditemukan penderita difteri di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

### **3. Jumlah Pertusis dan Hepatitis**

Pertusis adalah penyakit saluran pernapasan atas akut yang disebabkan oleh *Bordetella pertussis* yang menyebar melalui droplet yang terkontaminasi di udara. Sedangkan Hepatitis merupakan peradangan pada sel-sel hati yang disebabkan oleh infeksi (virus, bakteri, parasite), obat-obatan, konsumsi alkohol, lemak yang berlebihan dan penyakit autoimun. Terdapat 5 jenis Hepatitis Virus yaitu Hepatitis A,B, C, D, dan E. Berdasarkan tabel 5.1 Bahwa pada tahun 2021, tidak ditemukan penderita pertusis maupun hepatitis di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

### **4. Jumlah dan CFR Tetanus Neonatorum**

Tetanus Neonatorum adalah penyakit pada bayi baru lahir yang disebabkan oleh infeksi kuman tetanus yang masuk melalui luka tali pusat, akibat pemotongan tali pusat dengan alat yang tidak bersih atau ditaburi ramuan. Berdasarkan tabel 5.1 bahwa pada tahun 2021 tidak terdapat penderita tetanus neonatorum di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

### **5. Jumlah Suspek Campak**

Salah satu penyakit yang termasuk ke dalam golongan PD3I adalah Campak. Campak merupakan suatu penyakit akut yang menular yang disebabkan oleh virus. Campak ditularkan melalui droplet maupun kontak dengan penderita. Campak ditandai dengan gejala awal demam, batuk, pilek, dan konjungtivitis yang kemudian diikuti dengan bercak kemerahan pada kulit. Berdasarkan tabel 5.1 bahwa pada tahun 2021 tidak terdapat penderita campak di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

### **6. Insiden Rate Suspek Campak per 100.000 Penduduk**

Selama tahun 2021 di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini tidak terdapat penderita campak, sehingga insiden rate suspek campak per 100.000 campak sebesar 0 kasus.

## 7. Persentase KLB Ditangani <24 Jam

Tabel 5.2 Persentase KLB Ditangani <24 Jam di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

NO	DESA / KELURAHAN	KLB DI DESA/KELURAHAN		
		JUMLAH	DITANGANI <24 JAM	%
1	Butuh	6	6	100,0
2	Jampirejo	11	11	100,0
3	Kowangan	9	9	100,0
4	Mungseng	3	3	100,0
5	Purworejo	1	1	100,0
6	Giyanti	6	6	100,0
7	Guntur	5	5	100,0
8	Madureso	11	11	100,0
9	Lungge	3	3	100,0
10	Mudal	5	5	100,0
11	Nampirejo	2	2	100,0
<b>JUMLAH</b>		<b>62</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>

Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Kejadian Luar Biasa merupakan timbulnya atau meningkatnya kejadian kesakitan dan/ atau kematian bermakna secara epidemiologi pada suatu daerah dalam kurun waktu tertentu, dan merupakan keadaan yang dapat menjurus pada terjadinya wabah. Pada tahun 2021, seluruh kejadian luar biasa di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah ditangani kurang dari <24 jam. Sehingga persentasenya mencapai 100% di seluruh wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

## C. Pengendalian Penyakit Tular Vektor Dan Zoonotik

### 1. Angka Kesakitan Demam Berdarah Dengue (DBD) per 100.000 Penduduk

Angka Kesakitan/ *incident rate* (IR) merupakan proporsi antara jumlah orang yang menderita penyakit DBD dan jumlah orang dalam resiko X lamanya penderita dalam resiko. Angka kesakitan DBD di wilayah Puskesmas Dharma Rini sebesar 14 per 100.000 penduduk pada tahun 2021. Setiap Penderita DBD yang dilaporkan dilakukan tindakan perawatan penderita, penyelidikan epidemiologi di lapangan, dan dilakukan upaya pengendalian.

## **2. Angka Kematian Demam Berdarah (DBD)**

Pada tahun 2021, tidak terdapat kasus kematian akibat penyakit Demam Berdarah (DBD) di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini. Sehingga, tidak ada angka kematian akibat penyakit Demam Berdarah.

## **3. Angka Kesakitan Malaria Per 1.000 Penduduk**

Malaria adalah penyakit menular yang disebabkan oleh *plasmodium* dan ditularkan melalui gigitan nyamuk *anopheles* betina. Penyakit ini menyerang semua kelompok umur baik laki-laki maupun perempuan. Pada tahun 2021, tidak ditemukan penderita malaria di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini. Sehingga tidak ada angka kesakitan malaria per 1.000 penduduk.

## **4. Persentase Konfirmasi Laboratorium pada Suspek Malaria**

Tidak ditemukan hasil laboratorium yang terkonfirmasi terkena malaria di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

## **5. Persentase Pengobatan Standar Kasus Malaria Positif**

Tidak terdapat pengobatan standar kasus malaria positif yang dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini karena tidak ditemukan kasus malaria pada tahun 2021.

## **6. Case Fatality Rate Malaria**

*Case Fatality Rate* adalah angka kematian yang disebabkan oleh penyakit tertentu pada periode waktu tertentu dibagi jumlah kasus dari penyakit tersebut. Sehubungan dengan tidak ditemukannya kasus malaria di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021, sehingga tidak ada angka kematian akibat penyakit malaria.



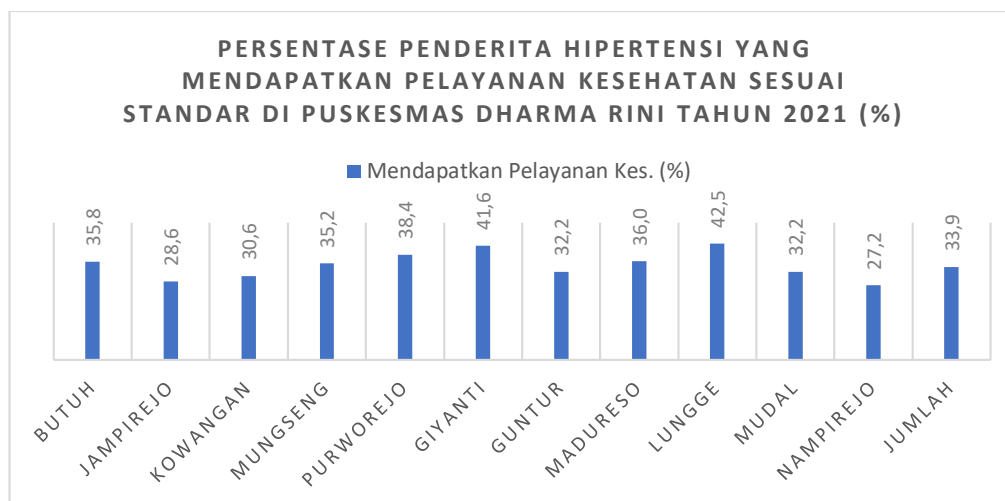
## 7. Penderita Kronis Filariasis

Filariasis merupakan penyakit yang disebabkan oleh cacing filaria yang dapat menular dengan perantara nyamuk sebagai vektor. Penyakit ini bersifat menahun (kronis) dan bila tidak mendapat pengobatan dapat menimbulkan cacat menetap seumur hidup dengan pembesaran kaki, lengan, dan alat kelain baik pada perempuan maupun laki-laki. Selama tahun 2021, tidak ditemukan penderita filariasis di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.

### D. Pengendalian Penyakit Tidak Menular

#### 1. Persentase Penderita Hipertensi yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar

Grafik 5.5 Persentase Penderita Hipertensi yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar Hipertensi di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Hipertensi (Tekanan Darah Tinggi) adalah suatu peningkatan tekanan darah di dalam arteri. Tekanan yang abnormal tinggi di dalam arteri dapat menyebabkan meningkatnya resiko terhadap stroke, aneurisma, gagal jantung, serangan jantung, dan kerusakan ginjal. Salah satu indikator yang menjadi tolak ukur penilaian kinerja puskesmas adalah cakupan penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Indikator ini memperlihatkan

penderita hipertensi yang mendapatkan pelayanan kesehatan baik berupa konseling maupun pengobatan di Puskesmas Dharma Rini.

Estimasi penderita hipertensi berusia  $\geq 15$  tahun di Puskesmas Dharma Rini sebesar 9.828 penderita. Akan tetapi, pada realisasinya baru ditemukan sebesar 3.328 penderita. Seluruh penderita hipertensi yang ditemukan telah mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Sehingga cakupan penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini baru mencapai 33,9%.

## 2. Persentase Penderita DM yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar

Diabetes Melitus didefinisikan sebagai suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein sebagai akibat insufisiensi fungsi insulin. Cakupan penderita Diabetes Melitus yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar di Puskesmas Dharma Rini dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

Tabel 5.3 Persentase Penderita DM yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

Desa / Kelurahan	Jumlah Penderita DM	Penderita DM yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar	
		JUMLAH	%
Butuh	71	71	100,0
Jampirejo	64	64	100,0
Kowangan	28	28	100,0
Mungseng	25	25	100,0
Purworejo	15	15	100,0
Giyanti	73	73	100,0
Guntur	83	83	100,0
Madureso	6	6	100,0
Lungge	25	25	100,0
Mudal	65	65	100,0
Nampirejo	10	10	100,0
<b>JUMLAH</b>	<b>465</b>	<b>465</b>	<b>100,0</b>

Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Berdasarkan tabel 5.3 dapat diketahui bahwa di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 terdapat 465 penderita diabetes melitus dan semua penderita telah mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Sehingga, presentase penderita DM yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebesar 100%.

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

Pemeriksaan IVA adalah pemeriksaan untuk deteksi dini kanker serviks. Melalui pemeriksaan IVA diharapkan dapat meningkatkan kesadaran serta kepedulian masyarakat terutama dalam mengendalikan faktor risiko kanker dan deteksi dini sehingga dapat menekan angka kesakitan dan kematian akibat penyakit kanker serviks. Persentase IVA positif merupakan hasil dari jumlah IVA positif dibagi dengan jumlah pemeriksaan leher rahim dikalikan 100%.

Pada tahun 2021 di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini terdapat 5.150 perempuan dengan rentang usia 30-50 tahun dan sebanyak 5 orang telah melakukan pemeriksaan leher rahim dan payudara (IVA). Sehingga persentase deteksi dini kanker leher rahim dan kanker payudara sebesar 0,1%.

### **4. Persentase IVA Positif pada Perempuan Usia 30-50 Tahun**

Sebanyak 1 dari 5 orang yang melakukan pemeriksaan IVA terdapat hasil yang menunjukkan positif IVA, sehingga persentase pemeriksaan IVA positif pada perempuan usia 30-50 tahun sebesar 20% di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021.

### **5. Persentase Tumor/ Benjolan Payudara pada Perempuan 30-50 Tahun yang Diskrining**

Persentase tumor/ benjolan payudara merupakan hasil dari jumlah penemuan tumor/ benjolan dibagi dengan jumlah pemeriksaan payudara di wilayah Puskesmas Dharma Rini. Jumlah pemeriksaan payudara di wilayah Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 sebesar 5 orang perempuan berusia 30-50 tahun dan tidak ada orang yang memiliki tumor/benjolan di payudaranya.

Sehingga presentase tumor/ benjolan payudara pada perempuan 30-50 tahun yang diskriming di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini tahun 2021 sebesar 0%.

## 6. Persentase Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat

Tabel 5.4 Persentase Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

PUSKESMAS	PELAYANAN KESEHATAN ODGJ BERAT		
	SASARAN ODGJ BERAT	MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	
		JUMLAH	%
Butuh	5	5	100,0
Jampirejo	20	20	100,0
Kowangan	15	15	100,0
Mungseng	9	9	100,0
Purworejo	12	12	100,0
Giyanti	10	10	100,0
Guntur	7	7	100,0
Madureso	7	7	100,0
Lungge	2	2	100,0
Mudal	1	1	100,0
Nampirejo	2	2	100,0
<b>JUMLAH</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>

Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) merupakan orang yang mengalami gangguan dalam pikiran, perilaku, dan perasaan yang termanifestasi dalam sekumpulan gejala dan/atau perilaku yang bermakna. Pada tahun 2021, terdapat 90 ODGJ yang mendapat pelayanan kesehatan di Puskesmas Dharma Rini. Jumlah tersebut sesuai dengan sasaran yang ditetapkan yaitu sebesar 90 ODGJ, sehingga presentase pelayanan kesehatan ODGJ berat yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebesar 100%.

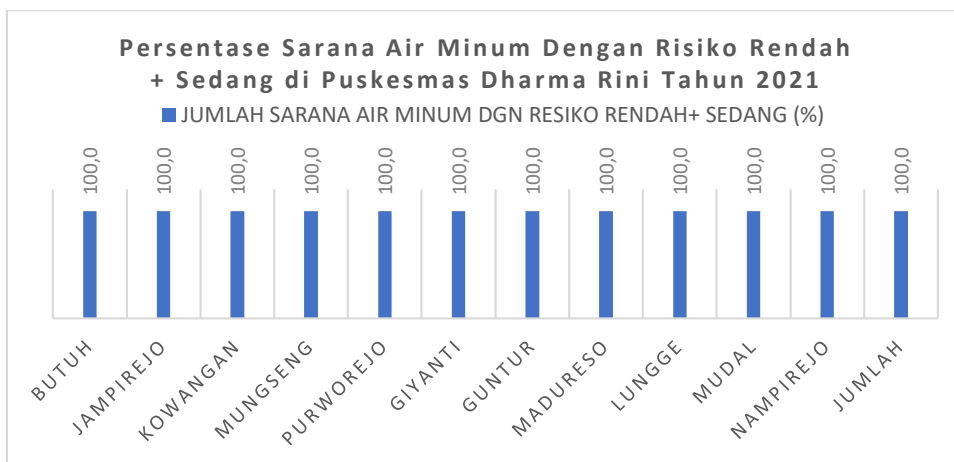
## BAB VI KEADAAN LINGKUNGAN

Kesehatan lingkungan merupakan program penting di Puskesmas Dharma Rini, terutama keterkaitannya dengan upaya promotif dan preventif. Puskesmas Dharma Rini memiliki satu orang tenaga sanitasi yang mengelola Bidang Kesehatan Lingkungan dengan wilayah kerja meliputi 11 Desa/ Kelurahan, sehingga sebagian besar pendataan dibantu oleh kader kesehatan setempat.

Akses air bersih di wilayah Puskesmas Dharma Rini umumnya terdiri dari ledeng/ PAM, sumur, dan mata air. Kondisi sarana air bersih yang ada di wilayah Puskesmas Dharma Rini sebagian terpengaruh oleh kondisi cuaca. Dari sebanyak 88,67% RT yang diperiksa, semuanya memiliki akses terhadap air bersih. Namun demikian ada sebagian masyarakat sebesar 1,7% masih menggunakan sarana air bersih yang belum terpenuhi persyaratannya.

### A. Persentase Sarana Air Minum dengan Risiko Rendah + Sedang

Grafik 6.1 Diagram Persentase Sarana Air Minum dengan Risiko Rendah + Sedang di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021

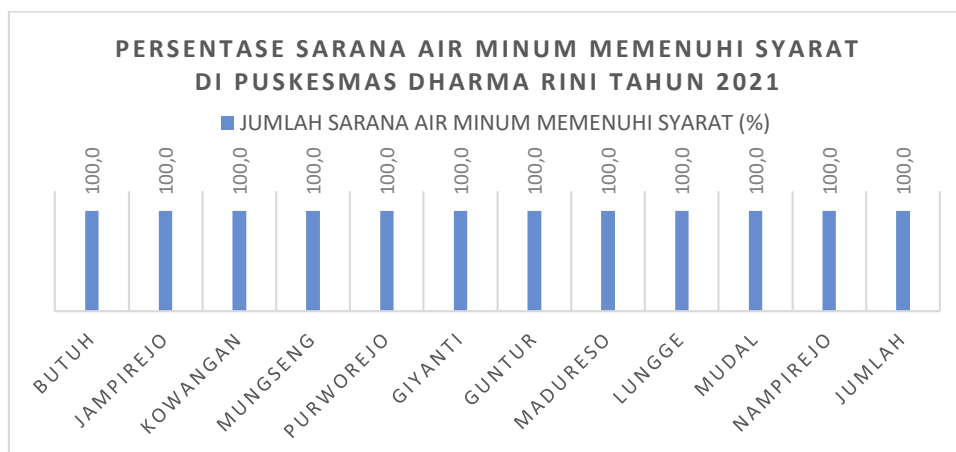


Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Sebanyak 2.346 sarana air minum di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini, semuanya merupakan sarana air minum dengan risiko rendah + sedang. Sehingga persentasenya telah mencapai 100% di seluruh desa/ kelurahan.

## B. Persentase Sarana Air Minum Memenuhi Syarat

Grafik 6.2 Persentase Sarana Air Minum Memenuhi Syarat di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

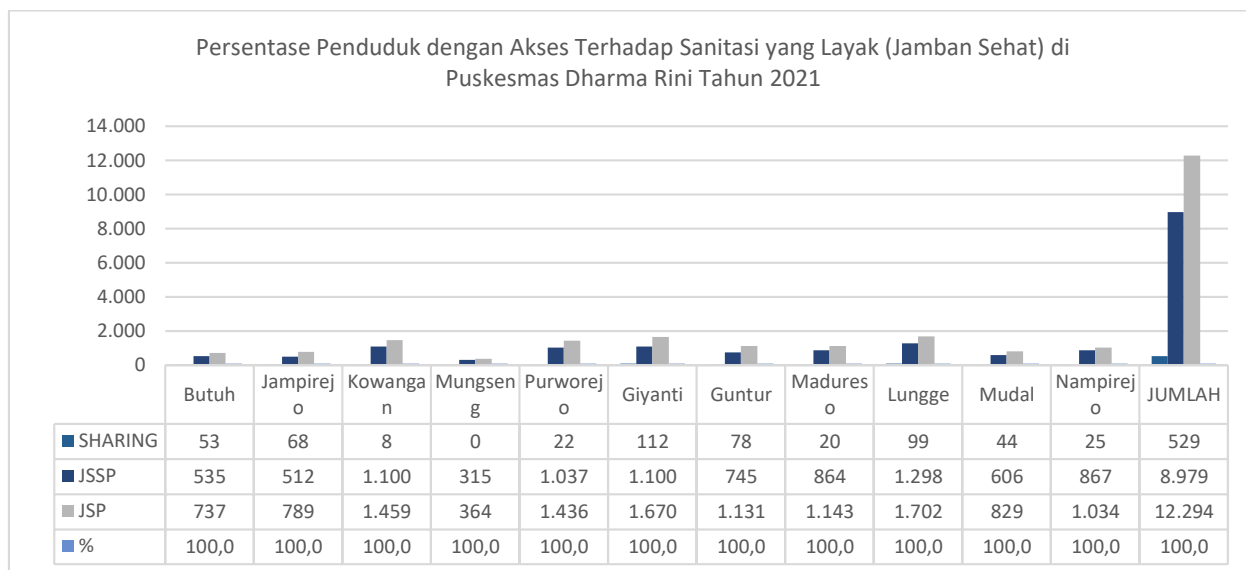
Dari sebanyak 2.346 sarana air minum di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini, diambil sebanyak 27 sampel dari masing-masing desa/ kelurahan. Masing-masing desa/ kelurahan diambil 3 sampel air minum, kecuali Kelurahan Butuh, Kelurahan Jampirejo, dan Desa Guntur hanya diambil 1 sampel air minum saja. Setelah semua sampel diperiksa, sarana air minum di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah memenuhi syarat. Sehingga persentasenya telah mencapai 100% di semua desa/ kelurahan.

## C. Persentase Penduduk dengan Akses Terhadap Sanitasi yang Layak (Jamban Sehat)

Air bersih dan sanitasi layak adalah kebutuhan dasar manusia. Salah satu poin dalam tujuan pembangunan berkelanjutan (*Sustainable Development Goals / SDGs*) pada sektor lingkungan hidup adalah memastikan masyarakat mencapai akses universal air bersih dan sanitasi.

Fokus utama ada pada ketersediaan pangan, air bersih, dan energi yang merupakan dasar dari kehidupan.

Grafik 6.3 Diagram Persentase Penduduk dengan Akses Terhadap Sanitasi yang Layak (Jamban Sehat) di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Sebanyak 12.294 jumlah KK di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah memiliki akses fasilitas sanitasi yang layak (jamban sehat). Sehingga persentase penduduk dengan akses terhadap sanitasi yang layak (jamban sehat) telah mencapai 100% di seluruh desa/ kelurahan.

Penggunaan jamban *sharing* komunal sebanyak 80 jamban di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah digunakan oleh sebanyak 383 KK. Jamban komunal paling banyak berada di Kelurahan Kowangan, Kelurahan Giyanti, Kelurahan Madureso, dan Desa Guntur. Sedangkan yang paling banyak menggunakan jamban komunal adalah Desa Guntur yang sebanyak 66 KK.

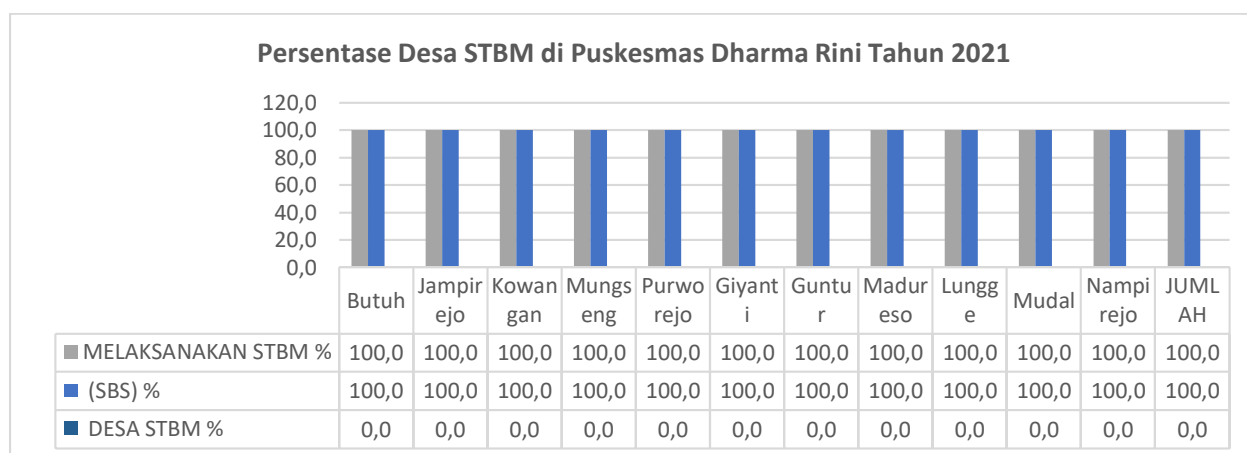
Kepemilikan jamban sehat semi permanen (JSSP) di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini sebanyak 529 jamban dan telah digunakan sebanyak 590 KK. Sedangkan kepemilikan jamban sehat permanen sebanyak 8.979 jamban dan telah digunakan sebanyak 11.321 KK.

#### D. Persentase Desa STBM

STBM adalah pendekatan untuk mengubah perilaku higienis dan saniter melalui pemberdayaan masyarakat dengan cara pemecuan. Sedangkan Pilar STBM adalah perilaku higienis dan saniter yang digunakan sebagai acuan dalam penyelenggaraan

Sanitasi Total Berbasis Masyarakat. Pilar STBM ditujukan untuk memutus mata rantai penularan penyakit dan keracunan. Wilayah Puskesmas Dharma Rini meliputi 11 desa dan kelurahan dimana dari semua wilayah tersebut sudah dilakukan pemecuan sanitasi. Dengan demikian sudah dapat dikatakan bahwa semua wilayah sudah melaksanakan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat/ STBM. Berikut diagram persentase desa yang telah melaksanakan STBM.

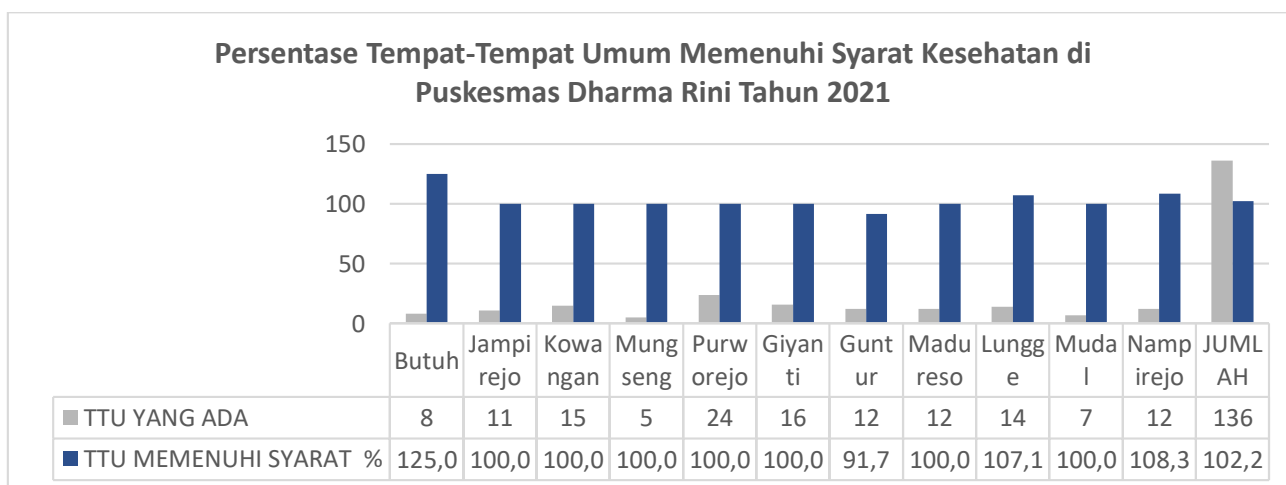
Grafik 6.4 Diagram Persentase Desa STBM di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

### E. Persentase Tempat-Tempat Umum Memenuhi Syarat Kesehatan

Grafik 6.5 Diagram Persentase Tempat-Tempat Umum Memenuhi Syarat Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



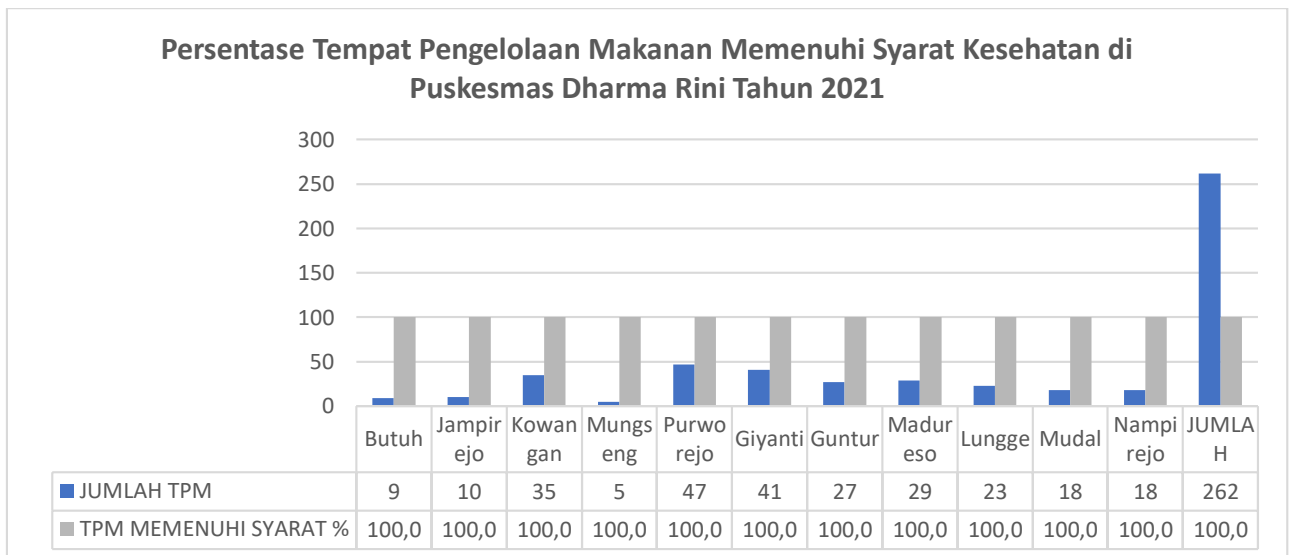
Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021



Jumlah tempat-tempat umum yang ada di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini pada tahun 2021 sebagian besar sudah memenuhi syarat kesehatan dan secara keseluruhan sebanyak 136 TTU telah mencapai lebih dari 100%, kecuali TTU di Desa Guntur sebanyak 12 TTU yang memenuhi syarat kesehatan masih sebesar 91,7%. Untuk kedepannya masih perlu dilakukan penyuluhan dan pembinaan secara terus menerus dan berkesinambungan.

## F. Persentase Tempat Pengelolaan Makanan Memenuhi Syarat Kesehatan

Grafik 6.6 Diagram Persentase Tempat Pengelolaan Makanan Memenuhi Syarat Kesehatan di Puskesmas Dharma Rini Tahun 2021



Sumber : Data Profil Puskesmas Dharma Rini 2021

Sebanyak 262 Tempat Pengelolaan Makanan di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini telah memenuhi syarat kesehatan, sehingga persentase seluruh desa/ kelurahan telah mencapai 100%.

## **BAB VII**

### **PENUTUP**

Data dan informasi merupakan sumber daya yang strategis bagi organisasi dalam pelaksanaan manajemen. Penyediaan data dan informasi yang berkualitas sangat diperlukan sebagai masukan dalam proses perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi kegiatan program Kesehatan.

Di bidang kesehatan, data dan informasi diperoleh melalui penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan yang sudah cukup baik dan terintegrasi tapi masih belum dapat memenuhi kebutuhan data informasi kesehatan secara optimal.

Diharapkan Profil Kesehatan Puskesmas Dharma Rini ini dapat memberikan gambaran secara garis besar dan menyeluruh tentang situasi derajat kesehatan masyarakat dan situasi upaya kesehatan yang telah dicapai. 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.

Kami menyadari dalam penyusunan dokumen ini masih memerlukan perbaikan kedepannya. Oleh karena itu, saran dan masukan dari pembaca sangat diharapkan agar pembangunan bidang kesehatan di wilayah Puskesmas Dharma Rini dapat berjalan dengan lancar serta target kesehatan dapat tercapai. Sehingga diharapkan dapat meningkatkan derajat kesehatan masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Dharma Rini.