

UPT PUSKESMAS KARAWACI BARU



**PROFIL  
2022**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah berkenan dalam tersusunnya Laporan Tahunan UPT Puskesmas Karawaci Baru.

Laporan Tahunan merupakan bentuk pertanggungjawaban hasil pelaksanaan kegiatan tahunan yang sudah berjalan di Puskesmas dengan tujuan memberikan informasi kesehatan di Puskesmas, serta mengatasi permasalahan maupun kendala mengenai ruang lingkup kesehatan yang ada di wilayah kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru. Penyusunan Laporan Tahunan ini dikerjakan oleh Tim Perencanaan Puskesmas.

Semoga Laporan Tahunan ini dapat memberikan informasi yang lengkap dan terperinci mengenai cakupan pelayanan kesehatan dan upaya pembangunan kesehatan sebagai bagian terpadu dari Pembangunan Nasional.

Terima kasih kami sampaikan kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tahunan ini, baik lintas program maupun lintas sektoral. Kami menyadari sepenuhnya bahwa dalam Laporan Tahunan ini masih banyak kekurangan, maka kami dengan senang hati menerima saran dan kritik demi perbaikan dan penyempurnaan penyusunan Laporan Tahunan di tahun berikutnya.

Tangerang, 30 Januari 2022

Tim Penyusun,



Mengetahui,

Kepala Puskesmas Karawaci Baru,

Dece Feriyeni

UPT PUSKESMAS KARAWACI BARU

## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI.....	2
DAFTAR TABEL.....	4
DAFTAR GAMBAR.....	7
DAFTAR GRAFIK.....	8
BAB I.....	9
PENDAHULUAN.....	9
1.1    Izin Operasional UPT Puskesmas Karawaci Baru.....	9
1.2    Karakteristik Wilayah Kerja Puskesmas dan Kemampuan Penyelenggaraan Pelayanan Puskesmas.....	9
1.3    Gambaran Wilayah Kerja.....	10
1.3.1    Nama dan Jumlah Kelurahan.....	10
1.3.2    Demografi.....	13
1.3.3    Sarana dan Prasarana.....	22
1.3.4    Agama.....	23
1.4    Tujuan.....	23
1.4.1    Tujuan Umum.....	23
1.4.2    Tujuan Khusus.....	23
1.5    Manfaat.....	24
1.6    Sistematika Penyajian.....	24
BAB II.....	26
VISI, MISI, TATA NILAI, MOTTO PUSKESMAS & ADAPTASI KEBIASAAN BARU.....	26
2.1    Visi dan Misi Puskesmas.....	26
2.2.1.    Visi.....	26
2.2.2.    Misi.....	26
2.2    Motto dan Tata Nilai Puskesmas.....	27
2.3    Adaptasi Kebiasaan Baru.....	27
BAB III.....	31
DERAJAT KESEHATAN UPT PUSKESMAS KARAWACI BARU.....	31
3.1.    Jumlah Kematian.....	31
3.1.1    Kematian Ibu.....	31
3.1.2    Kematian Bayi.....	31
3.1.3    Kematian Anak Balita.....	31
3.2.    Jumlah Kesakitan.....	31
3.2.1.    Sepuluh Besar Penyakit di Puskesmas.....	31

BAB IV.....	38
UPAYA KESEHATAN.....	38
4.1. Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM).....	38
4.2.1 Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial.....	38
4.2.2 Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan.....	66
4.2. Upaya Kesehatan Perorangan (UKP).....	73
4.2.1 Layanan Rawat Jalan.....	78
4.2.2 Layanan Unit Gawat Darurat (UGD) 24 Jam.....	79
4.2.3 Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Dasar (PONED) 24 Jam.....	81
4.2.4 Pelayanan Kefarmasian.....	82
4.2.5 Pelayanan Laboratorium.....	83
4.2.6 Perkesmas.....	83
4.2.7 Sumber Dana Keuangan.....	84
BAB V.....	86
SUMBER DAYA KESEHATAN.....	86
5.1. Gambaran Tenaga di UPT Puskesmas Karawaci Baru.....	86
5.2. Kondisi Sarana dan Prasarana Kesehatan.....	88
5.2.1. Bangunan UPT Puskesmas Karawaci Baru.....	88
5.2.2. Alat Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru.....	119
BAB VI.....	133
KESIMPULAN & SARAN.....	133
6.1. Kesimpulan.....	133
6.2. Saran.....	133

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Gambaran Penduduk Kelurahan Karawaci Baru Tahun 2022 .....	13
Tabel 2 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Karawaci Baru Tahun 2022 .....	14
Tabel 3 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Karawaci Baru Tahun 2022 ..	14
Tabel 4 Gambaran Penduduk Kelurahan Nusa Jaya Tahun 2022.....	15
Tabel 5 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Nusa Jaya Tahun 2022 .....	16
Tabel 6 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Nusa Jaya Tahun 2022 .....	16
Tabel 7 Gambaran Penduduk Kelurahan Cimone Jaya Tahun 2022.....	16
Tabel 8 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Cimone Jaya Tahun 2022 .....	17
Tabel 9 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Cimone Jaya Tahun 2022 ....	17
Tabel 10 Gambaran Penduduk Kelurahan Cimone Tahun 2022 .....	18
Tabel 11 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Cimone Tahun 2022.....	19
Tabel 12 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Cimone Tahun 2022.....	19
Tabel 13 Gambaran Penduduk Kelurahan Bojong Jaya Tahun 2022 .....	19
Tabel 14 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Bojong Jaya Tahun 2022 .....	20
Tabel 15 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Bojong Jaya Tahun 2022 ...	20
Tabel 16 Gambaran Penduduk Kelurahan Karawaci Tahun 2022 .....	21
Tabel 17 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Karawaci Tahun 2022 .....	21
Tabel 18 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Karawaci Tahun 2022 .....	22
Tabel 19 Jumlah Posyandu UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	22
Tabel 20 Jumlah Posbindu UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	22
Tabel 21 Sepuluh Penyakit Non Infeksi Rawat Jalan Tahun 2022 .....	32
Tabel 22 Sepuluh Penyakit Infeksi Rawat Jalan Tahun 2022.....	32
Tabel 23 Gambaran Jumlah Kasus Covid -19 UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	37
Tabel 24 Hasil Kinerja Promosi Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 ...	38
Tabel 25 Jumlah Posyandu dan Kader Aktif Tahun 2022.....	42
Tabel 26 Jumlah Posyandu Lansia dan Posbindu PTM Tahun 2022 .....	43
Tabel 27 Hasil Kinerja Kesehatan Lingkungan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	44
Tabel 28 Hasil Kinerja Kesehatan Keluarga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 ..	46
Tabel 29 Hasil Kinerja Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	55
Tabel 30 Status Gizi Berat Badan Menurut Umur Bulan Agustus Tahun 2022 .....	58
Tabel 31 Status Gizi Tinggi Badan Menurut Umur Bulan Agustus Tahun 2022.....	58
Tabel 32 Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Tinggi Badan Bulan Agustus Tahun 2022..	59

Tabel 33 Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Umur Menurut Validasi Kader dan Nutrisionis Tahun 2022 .....	59
Tabel 34 Status Gizi Tinggi Badan Berdasarkan Usia Menurut Validasi Kader dan Nutrisionis Tahun 2022 .....	60
Tabel 35 Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Tinggi Badan Menurut Validasi Kader dan Nutrisionis Tahun 2022 .....	60
Tabel 36 Hasil Kinerja Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	61
Tabel 37 Hasil Kinerja Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Tidak Menular UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	65
Tabel 38 Hasil Kinerja Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	67
Tabel 39 Hasil Kinerja Kesehatan Tradisional dan Komplementer UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	68
Tabel 40 Hasil Kinerja Kesehatan Olahraga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022..	69
Tabel 41 Hasil Kinerja Kesehatan Kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	70
Tabel 42 Hasil Pencapaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	70
Tabel 43 Penilaian Kinerja Puskesmas Tahun 2022 .....	74
Tabel 44 Sepuluh Kasus Emergensi Pada Unit Gawat Darurat.....	80
Tabel 45 Sepuluh Kasus Non Emergency pada Unit Gawat Darurat.....	80
Tabel 46 Total Kunjungan UGD, Rujukan UGD dan Kematian UGD UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	81
Tabel 47 Sepuluh Kasus Tertinggi pada PONED UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	81
Tabel 48 Data Kematian Pasien Di UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	82
Tabel 49 Sepuluh Jenis Obat Terbanyak Diresepkan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	82
Tabel 50 Pemeriksaan Laboratorium Tertinggi UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	83
Tabel 51 Realisasi Keuangan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	85
Tabel 52 Gambaran Tenaga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	86
Tabel 53 Jenis Ruangan di UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	92
Tabel 54 Data Sistem Penghawaan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	108
Tabel 55 Data hasil pemeriksaan kualitas Fisik udara UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	108

Tabel 56 Data Hasil Pemeriksaan Sistem Sanitasi UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	109
Tabel 57 Data Hasil Pemeriksaan Sistem Gas Medis UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	115
Tabel 58 Data Hasil Pemeriksaan Sistem Proteksi Kebakaran UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	117
Tabel 59 Data Kendaraan Dinas Operasional Roda Empat dan Roda Dua UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	118
Tabel 60 Jenis Alat Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	119

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Peta Kelurahan Karawaci Baru .....	10
Gambar 2 Peta Kelurahan Nusa Jaya.....	11
Gambar 3 Peta Kelurahan Cimone Jaya.....	11
Gambar 4 Peta Kelurahan Cimone .....	12
Gambar 5 Peta Kelurahan Bojong Jaya .....	12
Gambar 6 Peta Kelurahan Karawaci.....	13
Gambar 7 Gambaran Hasil Kinerja Upaya Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	72
Gambar 8 Tata Ruang Bangunan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	89

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 1 Jumlah Kasus Covid -19 UPT Puskesmas Karawaci Baru.....	37
Grafik 2 Hasil Kinerja Promosi Keseharan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 ....	39
Grafik 3 Hasil Kinerja Kesehatan Lingkungan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022	45
Grafik 4 Hasil Kinerja Kesehatan Keluarga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 ...	49
Grafik 5 Hasil Kinerja Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	57
Grafik 6 Gambaran Hasil Pencapaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 .....	71
Grafik 7 Hasil Pencapaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022.....	72
Grafik 8 Realisasi Kegiatan BOK UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2021 - 2022 .....	84

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1 Izin Operasional UPT Puskesmas Karawaci Baru

Puskesmas Karawaci Baru merupakan salah satu Puskesmas Non Rawap Inap di wilayah Kota Tangerang yang didirikan pada bulan Februari Tahun 1981, dengan nama Puskesmas Karawaci. Pada waktu itu, Puskesmas Karawaci mencakup 16 kelurahan. Tahun 1994 wilayah kerja Puskesmas Karawaci diperkecil menjadi 6 kelurahan dan berganti nama menjadi Puskesmas Karawaci Baru. Tahun 2003 Puskesmas mengalami renovasi gedung menjadi 2 lantai yang bertujuan untuk meningkatkan kenyamanan dan keleluasaan dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat.

UPT Puskesmas Karawaci Baru memiliki 6 wilayah kerja yaitu Kelurahan Karawaci, Karawaci Baru, Cimone Jaya, Cimone, Bojong Jaya dan Nusa Jaya. Izin operasional Puskesmas Karawaci baru diterbitkan pada tanggal 10 Januari 2022 berdasarkan Keputusan Walikota Tangerang Tentang Izin Operasional Puskesmas Karawaci Baru 445.9/Kep.04/PKM/DPMPTSP/2022.

#### 1.2 Karakteristik Wilayah Kerja Puskesmas dan Kemampuan Penyelenggaraan Pelayanan Puskesmas

UPT Puskesmas Karawaci Baru memiliki 6 (Enam) wilayah kelurahan yaitu Kelurahan Karawaci Baru, Cimone Jaya, Cimone, Bojong Jaya, Karawaci dan Nusa Jaya. Ke enam wilayah kerja tersebut merupakan kawasan yang berada di perkotaan dan aktivitas penduduknya hampir 100 % berada pada sector non agraris, seperti sektor industri, sektor perdagangan dan sektor jasa.

Prinsip Penyelenggaraan Puskesmas meliputi :

- a. Paradigma Sehat
- b. Pertanggungjawaban Wilayah
- c. Kemandirian Masyarakat
- d. Pemerataan
- e. Teknologi Tepat Guna
- f. Keterpaduan dan ketersinambungan

Puskesmas mempunyai tugas melaksanakan kebijakan kesehatan untuk mencapai tujuan pembangunan kesehatan di wilayah kerjanya dalam rangka mendukung terwujudnya kecamatan sehat. Dalam melaksanakan tugas, Puskesmas menyelenggarakan fungsi sebagai berikut, antara lain:

- a. Penyelenggaraan UKM tingkat pertama di wilayah kerjanya
- b. Penyelenggaraan UKP tingkat Pertama di wilayah kerjanya

Berdasarkan Permenkes Nomor 43 tahun 2019 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat kategori UPT Puskesmas Karawaci Baru, termasuk dalam puskesmas Kawasan Perkotaan dan berdasarkan Keputusan Walikota Tangerang Nomor 440/Kep.24-DINKES/2019 Tentang Perubahan atas Keputusan Walikota Tangerang Nomor 440/Kep.31-DINKES/2022 Tentang Penetapan Karakteristik Wilayah Kerja Pusat Kesehatan Masyarakat, serta Peraturan Walikota Tangerang Nomor 26 Tahun 2017 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) dengan Layanan Unit Gawat Darurat (UGD) 24 Jam dan Persalinan di Wilayah Kota Tangerang

### 1.3 Gambaran Wilayah Kerja

#### 1.3.1 Nama dan Jumlah Kelurahan

##### 1.3.1.1 Kelurahan Karawaci Baru

Wilayah Kelurahan Karawaci Baru berada di Kecamatan Karawaci - Kota Tangerang, dan mempunyai Luas Wilayah 239,58 Km<sup>2</sup>, dengan batas wilayah sebagai berikut:



- Sebelah Utara : Cimone
- Sebelah Barat : Cibodas
- Sebelah Selatan : Cibodasari
- Sebelah Timur : Nusa Jaya

**Gambar 1 Peta Kelurahan Karawaci Baru**

### 1.3.1.2 Kelurahan Nusa Jaya

Wilayah Kelurahan Nusa Jaya berada di Kecamatan Karawaci - Kota Tangerang dan mempunyai Luas Wilayah 367,12 Km<sup>2</sup>, dengan batas wilayah sebagai berikut :



- Sebelah Utara : Karawaci Baru
- Sebelah Barat : Cibodasari
- Sebelah Selatan : Panunggangan Barat
- Sebelah Timur : Bojong Jaya

**Gambar 2 Peta Kelurahan Nusa Jaya**

### 1.3.1.3 Kelurahan Cimone Jaya

Wilayah Kelurahan Cimone Jaya berada di Kecamatan Karawaci - Kota Tangerang dan mempunyai Luas Wilayah 141,47 Km<sup>2</sup>, dengan batas wilayah sebagai berikut:



- Sebelah Utara : Pabuaran
- Sebelah Barat : Nusa Jaya
- Sebelah Selatan : Karawaci
- Sebelah Timur : Cimone

**Gambar 3 Peta Kelurahan Cimone Jaya**

#### 1.3.1.4 Kelurahan Cimone

Wilayah Kelurahan Cimone berada di Kecamatan Karawaci - Kota Tangerang dan mempunyai Luas Wilayah 245,47 Km<sup>2</sup> dengan batas wilayah sebagai berikut:



- Sebelah Utara : Pabuaran
- Sebelah Barat : Karawaci Baru
- Sebelah Selatan : Karawaci
- Sebelah Timur : Cimone Jaya

**Gambar 4 Peta Kelurahan Cimone**

#### 1.3.1.5 Kelurahan Bojong Jaya

Wilayah Kelurahan Bojong Jaya berada di Kecamatan Karawaci - Kota Tangerang dan mempunyai Luas Wilayah 115,90 Km<sup>2</sup> dengan batas wilayah sebagai berikut:



- Sebelah Utara : Karawaci
- Sebelah Barat : Nusa Jaya
- Sebelah Selatan : Panunggangan Barat
- Sebelah Timur : Cikokol

**Gambar 5 Peta Kelurahan Bojong Jaya**

### 1.3.1.6 Kelurahan Karawaci

Wilayah Kelurahan Karawaci berada di Kecamatan Karawaci - Kota Tangerang dan mempunyai Luas Wilayah 351.75 Km<sup>2</sup> dengan batas wilayah sebagai berikut:



- Sebelah Utara : Cimone
- Sebelah Barat : Cibodas
- Sebelah Selatan : Cibodasari
- Sebelah Timur : Nusa Jaya

Gambar 6 Peta Kelurahan Karawaci

## 1.3.2 Demografi

### 1.3.2.1 Jumlah Penduduk dan Sasaran Program Kelurahan Karawaci Baru

Berikut ini adalah gambaran jumlah penduduk Kelurahan Karawaci Baru yang menjadi sasaran Upaya Kesehatan Puskesmas Karawaci baru tahun 2022:

Tabel 1 Gambaran Penduduk Kelurahan Karawaci Baru Tahun 2022

Kategori	Jumlah
0-11 Bulan (Bayi)	340
0-4 Tahun (Balita)	2075
5-6 Tahun (Pra-Sekolah)	654
7-12 Tahun (Anak Usia Pendidikan Dasar)	2015
10-18 Tahun (Remaja)	2968
15-59 Tahun (Usia Produktif)	10907
60 Tahun Keatas (Lansia)	864
15-49 Tahun (Wanita Usia Subur)	4295

Kategori	Jumlah
Ibu Hamil	374
Ibu Bersalin	357
Ibu Nifas	357
Jumlah Penduduk	16.518

Peran Serta Masyarakat (PSM) adalah salah satu bentuk Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM). Sumber daya ini dikelola dari, oleh dan bersama masyarakat, dengan bimbingan petugas Puskesmas, Lintas Sektoral dan Lembaga terkait. Peran serta Masyarakat tahun 2022 di wilayah Kelurahan Karawaci Baru dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 2 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Karawaci Baru Tahun 2022**

No.	Jenis Peran Serta Masyarakat	Jumlah
1	Kader Kesehatan Aktif	50 Kader Kesehatan
2	Posyandu Aktif	10 Posyandu
3	Posbindu	3 Posbindu
4	Kelas Ibu	1 Kelas Ibu

**Tabel 3 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Karawaci Baru Tahun 2022**

Jumlah		Total
Laki – Laki	Perempuan	
8205	8351	16518

### 1.3.2.2 Jumlah Penduduk dan Sasaran Program Kelurahan Nusa Jaya

Berikut ini adalah gambaran jumlah penduduk Kelurahan Nusa Jaya yang menjadi sasaran Upaya Kesehatan Puskesmas Karawaci baru tahun 2022:

**Tabel 4 Gambaran Penduduk Kelurahan Nusa Jaya Tahun 2022**

Kategori	Jumlah
0-11 Bulan (Bayi)	351
0-4 Tahun (Balita)	2141
5-6 Tahun (Pra-Sekolah)	675
7-12 Tahun (Anak Usia Pendidikan Dasar)	2080
10-18 Tahun (Remaja)	3064
15-59 Tahun (Usia Produktif)	11258
60 Tahun Keatas (Lansia)	891
15-49 Tahun (Wanita Usia Subur)	4433
Ibu Hamil	386
Ibu Bersalin	366
Ibu Nifas	369
Jumlah Penduduk	17049

Peran Serta Masyarakat (PSM) adalah salah satu bentuk Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM). Sumber daya ini dikelola dari, oleh dan bersama masyarakat, dengan bimbingan petugas Puskesmas, Lintas Sektoral dan Lembaga terkait. Peran serta Masyarakat tahun 2022 di wilayah Kelurahan Nusa Jaya dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 5 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Nusa Jaya Tahun 2022**

No.	Jenis Peran Serta Masyarakat	Jumlah
1	Kader Kesehatan Aktif	50 Kader Kesehatan
2	Posyandu Aktif	10 Posyandu
3	Posbindu	4 Posbindu
4	Kelas Ibu	1 Kelas Ibu

**Tabel 6 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Nusa Jaya Tahun 2022**

Jumlah		Total
Laki – Laki	Perempuan	
8571	8478	17049

### 1.3.2.3 Jumlah Penduduk dan Sasaran Program Kelurahan Cimone Jaya

Berikut ini adalah gambaran jumlah penduduk Kelurahan Cimone Jaya yang menjadi sasaran Upaya Kesehatan Puskesmas Karawaci baru tahun 2022:

**Tabel 7 Gambaran Penduduk Kelurahan Cimone Jaya Tahun 2022**

Kategori	Jumlah
0-11 Bulan (Bayi)	333
0-4 Tahun (Balita)	2032
5-6 Tahun (Pra-Sekolah)	641
7-12 Tahun (Anak Usia Pendidikan Dasar)	1974
10-18 Tahun (Remaja)	2907
15-59 Tahun (Usia Produktif)	10682
60 Tahun Keatas (Lansia)	846
15-49 Tahun (Wanita Usia Subur)	4206
Ibu Hamil	367
Ibu Bersalin	350
Ibu Nifas	350
Jumlah Penduduk	16178

Peran Serta Masyarakat (PSM) adalah salah satu bentuk Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM). Sumber daya ini dikelola dari, oleh dan bersama masyarakat, dengan bimbingan petugas Puskesmas, Lintas Sektor dan Lembaga terkait. Peran serta Masyarakat tahun 2022 di wilayah Kelurahan Cimone Jaya dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 8 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Cimone Jaya Tahun 2022**

No.	Jenis Peran Serta Masyarakat	Jumlah
1	Kader Kesehatan Aktif	40 Kader Kesehatan
2	Posyandu Aktif	8 Posyandu
3	Posbindu	1 Posbindu
4	Kelas Ibu	1 Kelas Ibu

**Tabel 9 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Cimone Jaya Tahun 2022**

Jumlah		Total
Laki – Laki	Perempuan	
7945	7744	15689

### 1.3.2.4 Jumlah Penduduk dan Sasaran Program Kelurahan Cimone

Berikut ini adalah gambaran jumlah penduduk Kelurahan Cimone yang menjadi sasaran Upaya Kesehatan Puskesmas Karawaci baru tahun 2022:

**Tabel 10 Gambaran Penduduk Kelurahan Cimone Tahun 2022**

Kategori	Jumlah
0-11 Bulan (Bayi)	408
0-4 Tahun (Balita)	2486
5-6 Tahun (Pra-Sekolah)	784
7-12 Tahun (Anak Usia Pendidikan Dasar)	2415
10-18 Tahun (Remaja)	3557
15-59 Tahun (Usia Produktif)	13072
60 Tahun Keatas (Lansia)	1035
15-49 Tahun (Wanita Usia Subur)	5147
Ibu Hamil	559
Ibu Bersalin	428
Ibu Nifas	428
Jumlah Penduduk	19796

Peran Serta Masyarakat (PSM) adalah salah satu bentuk Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM). Sumber daya ini dikelola dari, oleh dan bersama masyarakat, dengan bimbingan petugas Puskesmas, Lintas Sektoral dan Lembaga terkait. Peran serta Masyarakat tahun 2022 di wilayah Kelurahan Cimone dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 11 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Cimone Tahun 2022**

No.	Jenis Peran Serta Masyarakat	Jumlah
1	Kader Kesehatan Aktif	45 Kader Kesehatan
2	Posyandu Aktif	9 Posyandu
3	Posbindu	3 Posbindu
4	Kelas Ibu	1 Kelas Ibu

**Tabel 12 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Cimone Tahun 2022**

Jumlah		Total
Laki – Laki	Perempuan	
9929	9868	19796

**1.3.2.5 Jumlah Penduduk dan Sasaran Program Kelurahan Bojong Jaya**

Berikut ini adalah gambaran jumlah penduduk Kelurahan Bojong Jaya yang menjadi sasaran Upaya Kesehatan Puskesmas Karawaci baru tahun 2022:

**Tabel 13 Gambaran Penduduk Kelurahan Bojong Jaya Tahun 2022**

Kategori	Jumlah
0-11 Bulan (Bayi)	188
0-4 Tahun (Balita)	1143
5-6 Tahun (Pra-Sekolah)	361
7-12 Tahun (Anak Usia Pendidikan Dasar)	1111
10-18 Tahun (Remaja)	1636
15-59 Tahun (Usia Produktif)	6012
60 Tahun Keatas (Lansia)	476
15-49 Tahun (Wanita Usia Subur)	2367
Ibu Hamil	206
Ibu Bersalin	197
Ibu Nifas	197
Jumlah Penduduk	9104

Peran Serta Masyarakat (PSM) adalah salah satu bentuk Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM). Sumber daya ini dikelola dari, oleh dan bersama masyarakat, dengan bimbingan petugas Puskesmas, Lintas Sektor dan Lembaga terkait. Peran serta Masyarakat tahun 2022 di wilayah Kelurahan Bojong Jaya dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 14 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Bojong Jaya Tahun 2022**

No.	Jenis Peran Serta Masyarakat	Jumlah
1	Kader Kesehatan Aktif	20 Kader Kesehatan
2	Posyandu Aktif	4 Posyandu
3	Posbindu	2 Posbindu
4	Kelas Ibu	1 Kelas Ibu

**Tabel 15 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Bojong Jaya Tahun 2022**

Jumlah		Total
Laki – Laki	Perempuan	
4617	4461	9078

### 1.3.2.6 Jumlah Penduduk dan Sasaran Program Kelurahan Karawaci

Berikut ini adalah gambaran jumlah penduduk Kelurahan Karawaci yang menjadi sasaran Upaya Kesehatan Puskesmas Karawaci baru tahun 2022:

**Tabel 16 Gambaran Penduduk Kelurahan Karawaci Tahun 2022**

Kategori	Jumlah
0-11 Bulan (Bayi)	163
0-4 Tahun (Balita)	829
5-6 Tahun (Pra-Sekolah)	313
7-12 Tahun (Anak Usia Pendidikan Dasar)	964
10-18 Tahun (Remaja)	1419
15-59 Tahun (Usia Produktif)	5215
60 Tahun Keatas (Lansia)	413
15-49 Tahun (Wanita Usia Subur)	2053
Ibu Hamil	179
Ibu Bersalin	171
Ibu Nifas	171
Jumlah Penduduk	7898

Peran Serta Masyarakat (PSM) adalah salah satu bentuk Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM). Sumber daya ini dikelola dari, oleh dan bersama masyarakat, dengan bimbingan petugas Puskesmas, Lintas Sektoral dan Lembaga terkait. Peran serta Masyarakat tahun 2022 di wilayah Kelurahan Karawaci dapat dilihat pada tabel berikut:

**Tabel 17 Peran Serta Masyarakat Kelurahan Karawaci Tahun 2022**

No.	Jenis Peran Serta Masyarakat	Jumlah
1	Kader Kesehatan Aktif	25 Kader Kesehatan
2	Posyandu Aktif	5 Posyandu
3	Posbindu	1 Posbindu
4	Kelas Ibu	1 Kelas Ibu

**Tabel 18 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin Kelurahan Karawaci Tahun 2022**

Jumlah		Total
Laki – Laki	Perempuan	
4052	3845	7898

### 1.3.3 Sarana dan Prasarana

Terdapat 46 Posyandu dan 14 Posbindu yang tersebar di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru. Sebaran sarana dan prasarana dapat dilihat pada table berikut:

**Tabel 19 Jumlah Posyandu UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No.	Kelurahan	Madya	Purnama	Mandiri
1	Karawaci Baru	-	9	1
2	Karawaci	1	4	-
3	Cimone	-	9	-
4	Cimone Jaya	1	7	-
5	Nusa Jaya	-	10	-
6	Bojong Jaya	1	3	-
<b>Jumlah</b>		<b>3</b>	<b>42</b>	<b>1</b>

*Sumber: Data Primer*

**Tabel 20 Jumlah Posbindu UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No.	Kelurahan	Madya	Purnama	Mandiri
1	Karawaci Baru	0	0	3
2	Karawaci	0	0	4
3	Cimone	0	0	1
4	Cimone Jaya	0	0	3
5	Nusa Jaya	0	0	2
6	Bojong Jaya	0	0	1
<b>Jumlah</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>

*Sumber: Data Primer*

### **1.3.4 Agama**

Perkembangan pembangunan di bidang spiritual dapat dilihat dari besarnya sarana peribadatan masing - masing agama. Menurut data penduduk binaan UPT Puskesmas Karawaci Baru, sebagian besar menganut Agama Islam.

## **1.4 Tujuan**

Profil Kesehatan ini merupakan kumpulan data dari setiap pemegang program untuk wilayah Kelurahan Karawaci Baru, Nusa Jaya, Cimone Jaya, Cimone, Bojong Jaya dan Karawaci. Diharapkan Laporan Tahunan ini dapat dijadikan evaluasi dan bahan perbaikan untuk mencapai hasil yang lebih optimal dari masing - masing pemegang program dalam rangka meningkatkan cakupan dan mutu pelayanan kesehatan untuk dasar perencanaan kegiatan tahun berikutnya.

### **1.4.1 Tujuan Umum**

Tujuan dari penyusunan Profil UPT Puskesmas Karawaci Baru adalah untuk memberikan gambaran masyarakat wilayah UPT Puskesmas Karawaci Baru melalui hasil pencapaian program dan indikator kesehatan yang dilaksanakan sehingga dapat menjadi tolak ukur atau dasar perencanaan kegiatan pada tahun berikutnya. Selain itu dapat dijadikan sebagai acuan bagi Dinas Kesehatan Kota Tangerang dalam penyusunan profil Kesehatan Kota Tangerang.

### **1.4.2 Tujuan Khusus**

1. Tersedianya acuan mekanisme kerja pengumpulan dan pengolahan, analisis untuk penyusunan Profil Kesehatan Kota Tangerang.
2. Tersedianya table - tabel yang diperlukan untuk Penyusunan Profil UPT Puskesmas Karawaci Baru sebagai acuan pembuatan Profil Kesehatan Kota Tangerang.
3. Tersedianya penjadwalan kegiatan penyusunan Profil Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru sebagai acuan pembuatan Profil Kesehatan Kota Tangerang.

## 1.5 Manfaat

Manfaat yang diharapkan dari penyusunan profil ini sebagai suatu alat yang dapat digunakan untuk mengevaluasi program - program yang telah dilaksanakan, sehingga dapat dijadikan sebagai bahan perencanaan dalam penyusunan langkah - langkah selanjutnya khususnya perencanaan dan evaluasi bagi Dinas Kesehatan Kota Tangerang. Selain itu, diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan dalam menyusun kegiatan khususnya di bidang kesehatan.

## 1.6 Sistematika Penyajian

Untuk memudahkan dalam hal pemahaman terhadap profil ini, maka dikemukakan gambaran singkat secara keseluruhan tentang isi dari profil, Adapun isi profil masing - masing Bab antara lain:

1. Bab I : Bab ini menyajikan secara singkat tentang izin operasional Puskesmas, karakteristik wilayah kerja Puskesmas, kemampuan penyelenggaraan Puskesmas, gambaran wilayah kerja Puskesmas, tujuan, manfaat dan sistematika penyajian.
2. Bab II : Bab ini menyajikan derajat kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru yang meliputi jumlah kematian, jumlah kesakitan dan status gizi.
3. Bab III : Bab ini menyajikan hasil - hasil yang dicapai oleh UPT Puskesmas Karawaci Baru melalui program - program kegiatan meliputi Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Esensial, Pengembangan, Upaya kesehatan perseorangan (UKP). Upaya pelayanan kesehatan yang diuraikan dalam bab ini juga mengakomodir indikator kinerja Standar Pelayanan Minimal (SPM) Bidang Kesehatan yang diselenggarakan oleh UPT Puskesmas Karawaci Baru.
4. Bab IV : Bab ini menyajikan sumber daya kesehatan yang meliputi tenaga kesehatan, kondisi sarana dan prasarana, serta sumber dana keuangan yang diselenggarakan oleh UPT Puskesmas Karawaci Baru.

5. Bab V : Bab ini menyajikan hal - hal penting yang perlu disimak dari Profil UPT Puskesmas Karawaci Baru. Selain keberhasilan - keberhasilan yang perlu dicatat, bab ini juga mengemukakan hal - hal yang dianggap masih kurang dalam rangka upaya mencapai Indikator Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga.
6. Lampiran: Lampiran berisi seluruh tabel induk yang digunakan dalam penyusunan Profil UPT Puskesmas Karawaci Baru.

## BAB II

### VISI, MISI, TATA NILAI, MOTTO PUSKESMAS & ADAPTASI KEBIASAAN BARU

#### 2.1 Visi dan Misi Puskesmas

##### 2.2.1. Visi

Visi Puskesmas Karawaci Baru sesuai dengan Visi Dinas kesehatan Kota Tangerang yaitu

***“Menjadi Puskesmas Kebanggaan Masyarakat Kota Tangerang”.***

Visi tersebut bermakna bahwa UPT Puskesmas Karawaci Baru mampu memfasilitasi masyarakat sehingga menyadari kebutuhan akan kesehatan, mau dan mampu mengenali, mencegah dan mengatasi permasalahan kesehatannya.

Visi UPT Puskesmas Karawaci Baru memiliki keterkaitan dengan Visi Dinas Kesehatan dan Kota Tangerang yaitu terwujudnya Kota Tangerang yang Sejahtera, Berakhlakul Karimah dan Berdaya Saing.

Visi UPT Puskesmas Karawaci Baru sejalan dengan cita-cita Pemerintah Kota Tangerang mewujudkan kehidupan berkualitas melalui pemerataan layanan kesehatan. Selain itu, melalui pemerataan layanan kesehatan harus lebih bermutu sehingga masyarakat menerima pelayanan kesehatan yang berkualitas.

##### 2.2.2. Misi

Misi Puskesmas adalah langkah-langkah yang akan diambil untuk mewujudkan visi Puskesmas. Adapun misi untuk mencapai visi Puskesmas adalah dengan:

1. Meningkatkan sumber daya manusia yang berkualitas dan beretika
2. Memberikan pelayanan yang optimal dan menyeluruh terhadap masyarakat
3. Meningkatkan sarana dan prasarana yang tepat guna berbasis teknologi terkini
4. Menciptakan suasana kerja yang produktif dan harmonis

5. Meningkatkan kerja sama yang baik dengan lintas sektoral dan jejaring

## 2.2 Motto dan Tata Nilai Puskesmas

Motto UPT Puskesmas Karawaci Baru, yaitu **“Anda Sehat, Dambaan Kami”**

Tata Nilai UPT Puskesmas Karawaci Baru, yaitu **“PRESTASI”**

***Profesional, Empati, Sinergi, Integritas, dan Inovatif***

- Profesional  
Bertanggungjawab, efektif dan berkualitas
- Empati  
Merasakan, memahami dan memberi solusi
- Sinergi  
Kerjasama yang harmonis dan produktif
- Integritas  
Konsisten antara pikiran, ucapan dan perilaku yang positif
- Inovatif  
Proses pengembangan yang berkelanjutan

## 2.3 Adaptasi Kebiasaan Baru

Sejak Pandemi Covid -19, sesuai Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/328/2020 Tentang Panduan Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) di Tempat Kerja Perkantoran dan Industri Dalam Mendukung Keberlangsungan Usaha Pada Situasi Pandemi, Puskesmas Karawaci Baru melakukan berbagai upaya untuk penanggulangan Covid, antara lain : Kebijakan Manajemen dalam Pencegahan Penularan Covid -19

- a. Pihak manajemen agar senantiasa memantau dan memperbaharui perkembangan informasi tentang COVID- 19 di wilayahnya. (Secara berkala dapat diakses di <http://infeksiemerging.kemkes.go.id>. dan kebijakan Pemerintah Daerah setempat).
  - 1) Pembentukan Tim Penanganan COVID-19 di tempat kerja yang terdiri dari Pimpinan, bagian kepegawaian, bagian K3 dan petugas Kesehatan yang diperkuat dengan Surat Keputusan dari Pimpinan Tempat Kerja.

- 2) Pimpinan atau pemberi kerja memberikan kebijakan dan prosedur untuk pekerja melaporkan setiap ada kasus dicurigai Covid -19 (gejala demam atau batuk/pilek/nyeri tenggorokan/sesak nafas) untuk dilakukan pemantauan oleh petugas kesehatan.
- 3) Tidak memperlakukan kasus positif sebagai suatu stigma
- 4) Pengaturan bekerja dari rumah (*work from home*) bagi pegawai yang positif RAT maupun PCR.
- 5) Mewajibkan pekerja menggunakan masker sejak perjalanan dari/ke rumah, dan selama di tempat kerja.
- 6) Mengatur asupan nutrisi makanan yang diberikan oleh tempat kerja, pilih buah-buahan yang banyak mengandung vitamin C seperti jeruk, jambu, dan sebagainya untuk membantu mempertahankan daya tahan tubuh. Jika memungkinkan pekerja dapat diberikan suplemen vitamin C.
- 7) Memfasilitasi tempat kerja yang aman dan sehat
  - a) Higiene dan sanitasi lingkungan kerja
    - Memastikan seluruh area kerja bersih dan higienis dengan melakukan pembersihan secara berkala menggunakan pembersih dan desinfektan yang sesuai (setiap 4 jam sekali). Terutama pegangan pintu dan tangga, tombol lift, peralatan kantor yang digunakan bersama, area dan fasilitas umum lainnya.
    - Menjaga kualitas udara tempat kerja dengan mengoptimalkan sirkulasi udara dan sinar matahari masuk ruangan kerja, pembersihan filter AC.
  - b) Sarana cuci tangan
    - Menyediakan lebih banyak sarana cuci tangan (sabun dan air mengalir)
    - Memberikan petunjuk lokasi sarana cuci tangan
    - Memasang poster edukasi cara mencuci tangan yang benar.
    - Menyediakan *handsanitizer* dengan konsentrasi alkohol minimal 70% di tempat-tempat yang diperlukan (seperti pintu masuk, ruang meeting, pintu lift, dan lain - lain)

- c) *Physical Distancing* dalam semua aktifitas kerja.
  - Pengaturan jarak antar pekerja minimal 1 meter pada setiap aktifitas kerja (pengaturan meja kerja/ *workstation*, pengaturan kursi saat di kantin, dan lain - lain).
- d) Mengkampanyekan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS) melalui Pola Hidup Sehat dan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) di tempat kerja sebagai berikut:
  - Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)  
Mendorong pekerja mencuci tangan saat tiba di tempat kerja, sebelum makan, setelah kontak dengan pelanggan/pertemuan dengan orang lain, setelah dari kamar mandi, setelah memegang benda yang kemungkinan terkontaminasi.
  - Etika batuk  
Membudayakan etika batuk (tutup mulut dan hidung dengan lengan atas bagian dalam) dan jika menggunakan tisu untuk menutup batuk dan pilek, buang tisu bekas ke tempat sampah yang tertutup dan cuci tangan dengan sabun dan air mengalir setelahnya.
  - Olahraga bersama sebelum kerja dengan tetap menjaga jarak aman, dan anjuran berjemur matahari saat jam istirahat.
  - Makan makanan dengan gizi seimbang
  - Hindari penggunaan alat pribadi secara bersama seperti alat sholat, alat makan, dan lain lain.
- b. Sosialisasi dan Edukasi pekerja mengenai Covid -19
  - 1) Edukasi dilakukan secara intensif kepada seluruh pekerja dan keluarga agar memberikan pemahaman yang benar terkait masalah pandemi COVID-19, sehingga pekerja mendapatkan pengetahuan untuk secara mandiri melakukan tindakan preventif dan promotif guna mencegah penularan penyakit, serta mengurangi kecemasan berlebihan akibat informasi tidak benar.
  - 2) Materi edukasi yang dapat diberikan:
    - Penyebab COVID-19 dan cara pencegahannya
    - Mengenali gejala awal penyakit dan tindakan yang harus dilakukan saat gejala timbul.

- Praktek PHBS seperti praktek mencuci tangan yang benar, etika batuk
- Alur pelaporan dan pemeriksaan bila didapatkan kecurigaan
- Metode edukasi yang dapat dilakukan: pemasangan banner, pamphlet, majalah dinding, dll di area strategis yang mudah dilihat setiap pekerja seperti di pintu masuk, area makan/kantin, area istirahat, tangga serta media audio & video yang disiarkan secara berulang. SMS/whats up blast ke semua pekerja secara berkala untuk mengingatkan.
- Materi edukasi dapat diakses pada [www.covid19.go.id](http://www.covid19.go.id).

## BAB III

### DERAJAT KESEHATAN UPT PUSKESMAS KARAWACI BARU

#### 3.1. Jumlah Kematian

##### 3.1.1 Kematian Ibu

Angka Kematian Ibu atau AKI pada Tahun 2022 di wilayah kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru, yaitu 1 Orang Kematian Ibu di Kelurahan Nusa Jaya.

##### 3.1.2 Kematian Bayi

Angka Kematian Bayi (*Infant Mortality Rate*) atau AKB pada Tahun 2022, di wilayah UPT Puskesmas Karawaci Baru terdapat 4 Orang Kematian Bayi, yaitu 2 Neonatus Kelurahan karawaci Baru dan Nusa Jaya, 1 Bayi Kelurahan Karawaci dan 1 Bayi Kelurahan Nusa Jaya.

##### 3.1.3 Kematian Anak Balita

Angka Kematian Anak Balita di wilayah kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru yaitu tidak ada Kematian Anak Balita di wilayah kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru.

#### 3.2. Jumlah Kesakitan

Total kunjungan pasien di UPT Puskemas Karawaci Baru Tahun 2022 sebanyak 53.613 orang.

##### 3.2.1. Sepuluh Besar Penyakit di Puskesmas

Berikut ini adalah gambaran 10 penyakit terbesar di UPT Puskesmas Karawaci Baru selama tahun 2022 yang dibedakan dari Jenis Penyakit Non Infeksi dan Penyakit Infeksi.

**Tabel 21 Sepuluh Penyakit Non Infeksi Rawat Jalan Tahun 2022**

No.	Jenis Penyakit Non Infeksi	Jumlah Kasus
1	Essential (Primary) Hypertension	4881
2	Non-Insuline-Dependent Diabetes Mellitus	1560
3	Chronic Ischaemic Heart Disease	1105
4	Secondary Hypertension	881
5	Dyspepsia	762
6	Other Arthritis	688
7	Myalgia	371
8	Mixed Hyperlipidemia	132
9	Gastritis & Duodenitis	59
10	Hypertensi Heart Disease	42

Pada kategori Penyakit Non Infeksi, jumlah diagnosa terbanyak adalah *Essential (Primary) Hypertension* mencapai 4881 kunjungan. Sedangkan di urutan kedua adalah *Non-Insuline-Dependent Diabetes Mellitus* tipe 2 dengan total 1560 kunjungan. Pada urutan ketiga, jumlah kunjungan Chronic Ischaemic Heart Disease atau Penyakit Jantung Iskemik Kronik mencapai 1105 kunjungan.

**Tabel 22 Sepuluh Penyakit Infeksi Rawat Jalan Tahun 2022**

No.	Jenis Penyakit Infeksi	Jumlah Kasus
1	Acute Nasopharyngitis (Common Cold)	3469
2	Corona Virus	806
3	Influenza, Virus not Identified	627
4	Diarrhoea and Gastroenteritis of Presumed Infectious Origin	511
5	Acute Pharyngitis	266
6	ISPA	253
7	Scabies	236
8	Necrosis of Pulp	94
9	Retained Dental Root	72
10	Other Dermatitis	70

Pada Penyakit Infeksi, *Acute Nasopharyngitis (Common Cold)* menempati urutan pertama dengan jumlah 3469 kasus. Penyakit terbesar urutan kedua adalah infeksi *corona virus* dengan jumlah 806 kasus. Sedangkan *Influenza, Virus not Identified* menempati urutan ketiga dengan jumlah 627 kasus.

#### 4.1.1.1 Hipertensi

Hipertensi adalah tekanan darah di atas normal. Ini termasuk golongan penyakit yang terjadi akibat suatu mekanisme kompensasi kardiovaskuler untuk mempertahankan metabolisme tubuh agar berfungsi normal. Apabila hipertensi tidak terkontrol akan menyebabkan kelainan pada organ - organ lain yang berhubungan dengan sistem - sistem tersebut. Semakin tinggi tekanan darah lebih besar kemungkinan timbulnya penyakit - penyakit kardiovaskuler secara prematur.

Sejumlah 85 - 90% hipertensi tidak diketahui penyebabnya atau disebut hipertensi primer (hipertensi esensial atau idiopatik). Hanya sebagian kecil hipertensi yang dapat ditetapkan penyebabnya (hipertensi sekunder). Tidak ada data akurat mengenai prevalensi hipertensi sekunder dan sangat tergantung dimana angka itu diteliti. Diperkirakan terdapat sekitar 6% pasien hipertensi sekunder.

Sedangkan di pusat rujukan dapat mencapai sekitar 35%. Hampir semua hipertensi sekunder didasarkan pada 2 mekanisme yaitu gangguan sekresi hormon dan gangguan fungsi ginjal. Pasien hipertensi sering meninggal dini karena komplikasi jantung (yang disebut sebagai penyakit jantung hipertensi). Juga dapat menyebabkan syok, gagal ginjal, gangguan retina mata.

Hipertensi merupakan salah satu penyakit sistem kardiovaskuler yang banyak dijumpai di masyarakat. Hipertensi bukanlah penyakit menular, namun harus senantiasa diwaspadai. Tekanan darah tinggi atau hipertensi dan *arteriosclerosis* (pengerasan arteri) adalah dua kondisi pokok yang mendasari banyak bentuk penyakit kardiovaskuler. Lebih jauh, tidak jarang tekanan darah tinggi juga menyebabkan gangguan ginjal.

Sampai saat ini, usaha - usaha baik mencegah maupun mengobati penyakit hipertensi belum berhasil sepenuhnya, karena adanya faktor - faktor penghambat seperti kurang pengetahuan tentang hipertensi (pengertian, tanda dan gejala, sebab akibat, komplikasi) dan juga perawatannya. Saat ini, angka kematian karena hipertensi di Indonesia sangat tinggi. Oleh karena perlu digalakkan pada masyarakat mengenai pengobatan dan perawatan hipertensi.

#### **4.1.1.2 Diabetes Melitus**

Pada umumnya penyakit Diabetes Mellitus (DM) disebabkan karena kerusakan kelenjar pankreas, sehingga kadar insulin bisa kurang, atau lebih dan tidak dapat mengontrol kadar gula dalam darah pada waktu bersamaan dengan itu, kadar gula dalam darah dalam tubuh bisa lebih dari normal (*Hiperglikemi*) atau bahkan bisa kurang dari normal (*Hipoglikemi*).

Dengan demikian peranan insulin sangat penting untuk mengatur kadar gula tersebut, antara lain insulin dapat membukakan pintu masuk ke sel-sel tubuh sehingga glukosa dapat digunakan untuk metabolisme tubuh. Faktor penyebab dari diabetes mellitus adalah:

1. Usia (kemampuan insulin untuk mengatur kadar gula dalam darah cenderung menurun pada usia 60 tahun ke atas).
2. Obesitas/kegemukan
3. Pola makan yang tidak teratur, cenderung berlebih
4. Riwayat keluarga (keturunan)

#### 4.1.1.3 Acute Faryngitis

Faringitis akut adalah sindroma inflamasi yang terjadi pada faring yang disebabkan oleh berbagai jenis mikroorganisme. Faringitis dapat merupakan gejala infeksi umum dari saluran nafas bagian atas atau merupakan suatu infeksi lokal yang spesifik di faring.

Penyebab faringitis akut dapat bervariasi dari organisme yang menghasilkan eksudat saja atau perubahan kataral sampai yang menyebabkan edema dan bahkan ulserasi. Organisme yang ditemukan termasuk streptokokus, pneumokokus dan basillus influenza, diantar organisme yang lainnya. Pada stadium awal, terdapat hiperemia, edema, dan sekresi yang meningkat. Eksudat mula-mula serosa tapi menjadi menebal atau berbentuk mukus dan kemudian cenderung menjadi kering dan dapat melekat pada dinding faring. Dengan hyperemia, pembuluh darah dinding faring menjadi melebar. Bentuk sumbatan yang berwarna putih, kuning, atau abu-abu terdapat dalam folikel atau jaringan limfoid. Tidak adanya tonsila, perhatian biasanya difokuskan pada faring, dan tampak bahwa folikel atau bercak-bercak pada dinding faring posterior, atau terletak lebih kelateral, menjadi meradang dan membengkak. Terkenanya dinding lateral, jika tersendiri, disebut sebagai "faringitis lateral". Hal ini tentu saja mungkin terjadi, bahkan adanya tonsila, hanya faring saja yang terkena.

Penyebab faringitis akut ialah kuman-kuman golongan Streptococcus B hemolyticus, Streptococcus viridans serta golongan pyogenes. Sisanya disebabkan oleh infeksi virus yaitu adenovirus, ECHO, virus influenza, serta Herpes. Cara infeksi ialah oleh percikan ludah (droplet infection).

#### 4.1.1.4 Covid -19

*Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2)* adalah virus baru penyebab *Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)* yang pertama kali dilaporkan di Kota Wuhan, Tiongkok dan telah menyebar ke dua kota domestik serta ke beberapa negara<sup>1,2</sup>. Coronavirus adalah keluarga besar dari virus *Coronaviridae* yang menyebabkan penyakit dengan gejala ringan sampai berat. Ada setidaknya dua jenis Coronavirus yang diketahui menyebabkan penyakit yang dapat menimbulkan gejala berat seperti *Middle East Respiratory Syndrome (MERS)* dan *Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS)*<sup>2</sup>.

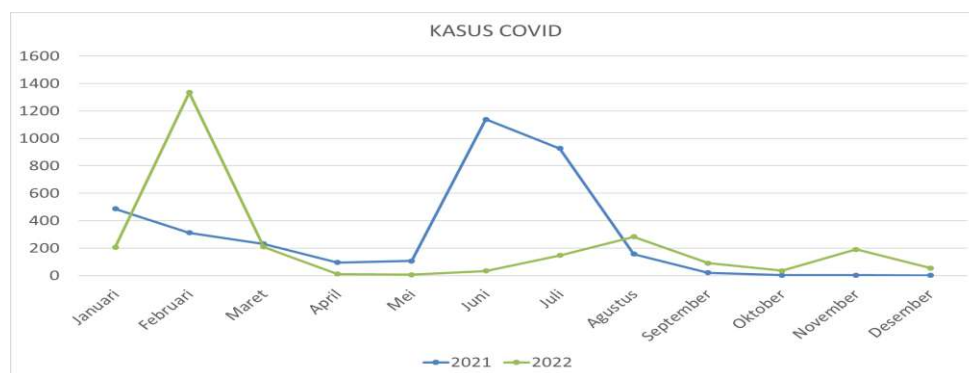
WHO menetapkan penyakit COVID-19 ini sebagai kasus pandemik pada tanggal 11 Maret 2020. Sampai dengan tanggal 5 Mei 2020 sudah terkonfirmasi sebanyak 12.071 kasus positif COVID-19 di Indonesia dan kasus sembuh sebanyak 2.197<sup>3</sup>. Kejadian luar biasa oleh Coronavirus bukan merupakan kejadian yang pertama kali terjadi. Tahun 2002 terdapat *Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS)* yang disebabkan oleh SARS-Coronavirus (SARS-CoV) dan tahun 2012 terdapat penyakit *Middle East Respiratory Syndrome (MERS)* yang disebabkan oleh MERS-Coronavirus (MERS-CoV)<sup>1</sup>.

Orang yang paling berisiko tertular penyakit ini adalah orang yang kontak erat dengan pasien COVID-19 termasuk yang merawat pasien COVID-19<sup>2</sup>. Penularan dari orang ke orang terjadi terutama melalui kontak langsung atau melalui droplet yang tersebar saat batuk atau bersin dari orang yang terinfeksi<sup>4</sup>. Virus ini memiliki masa inkubasi rata-rata 5-6 hari dengan masa inkubasi terpanjang 14 hari<sup>2</sup>.

Gejala yang paling umum pada awal penyakit COVID-19 adalah demam, batuk, dan kelelahan, sementara gejala lainnya termasuk produksi dahak, sakit kepala, hemoptisis, diare, dyspnea, dan limfopenia<sup>4</sup>. Tanda-tanda dan gejala klinis yang dilaporkan pada sebagian besar kasus adalah demam, dengan beberapa kasus mengalami kesulitan bernapas, dan hasil rontgen menunjukkan infiltrat pneumonia luas di kedua paru - paru.

Berikut ini Gambaran Jumlah kasus Covid-19 di Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 di seluruh wilayah kerja puskesmas

**Grafik 1 Jumlah Kasus Covid -19 UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



**Tabel 23 Gambaran Jumlah Kasus Covid -19 UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Agt	Sep	Okt	Novr	Des	Jumlah
<b>Karawaci Baru</b>	35	313	53	3	2	2	27	53	16	6	33	6	549
<b>Nusa Jaya</b>	38	333	31	2	1	10	26	74	11	7	50	7	590
<b>Cimone</b>	54	325	70	4	0	11	50	73	25	11	48	7	678
<b>Cimone Jaya</b>	36	207	31	2	0	9	19	45	22	9	39	6	425
<b>Karawaci</b>	26	58	7	0	0	0	13	2	2	0	6	0	114
<b>Bojong Jaya</b>	17	98	16	0	3	2	12	36	14	2	14	9	223
<b>Total</b>	206	1334	208	11	6	34	147	283	90	35	190	35	2579

## BAB IV

### UPAYA KESEHATAN

#### 4.1. Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM)

##### 4.2.1 Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial

##### 4.1.1.1 Promosi Kesehatan

Setiap program kesehatan dikembangkan dengan tujuan untuk memecahkan masalah kesehatan. Salah satu penyebab masalah kesehatan dikarenakan oleh perilaku manusia. Oleh karena itu program penanggulangan masalah kesehatan juga harus meliputi aspek edukatif yang menangani masalah perilaku sehat. Dengan demikian, penyuluhan kesehatan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari setiap program kesehatan. Setiap petugas kesehatan yang berhubungan langsung dengan masyarakat mempunyai tugas penyuluhan.

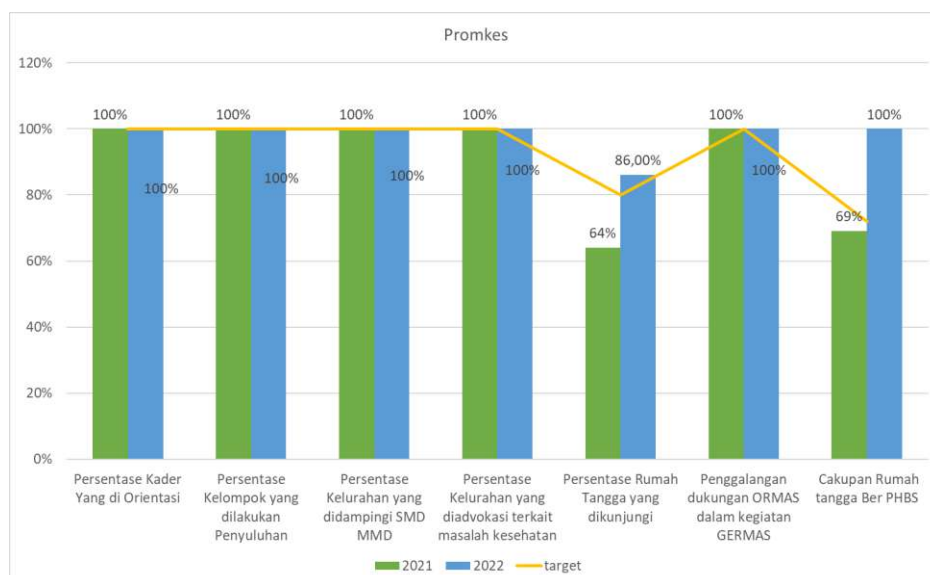
**Tabel 24 Hasil Kinerja Promosi Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No.	Jenis Kegiatan	Satuan	Target Sasaran (%)	Target Sasaran	Pencapaian	% capaian	Kinerja	
					Des		Sub kinerja	Var Kinerja
I. Promosi Kesehatan								100
1	Persentase Kader Yang Diorientasi	Kader	100%	230	230	100,00	100,00	
2	Persentase Kelompok Yang Dilakukan Penyuluhan	Kelompok	100%	72	72	100,00	100,00	
3	Pendampingan Smd/Mmd	Kelurahan	6 kelurahan	6	6	100,00	100,00	
4	Persentase Kelurahan Di Advokasi Masalah Kesehatan	Kelurahan	6 kelurahan x 1 kelompok perbulan	6	6	100,00	100,00	
5	Persentase Rumah Tangga Yang Dikunjungi	Rumah Tangga	kk hasil intervensi pis pk	17.557	15.200	86	100	

No.	Jenis Kegiatan	Satuan	Target Sasaran (%)	Target Sasaran	Pencapaian	% capaian	Kinerja	
					Des		Sub kinerja	Var Kinerja
6	Penggalangan Dukungan Ormas Dalam Germas	Ormas / Kelompok	Ormas / Kelompok	1	1	100,00	100,00	
7	Cakupan Rumah Tangga Ber PHBS	Rumah Tangga	72%	600	600	100,00	100,00	

Indikator program Promosi Kesehatan wilayah kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru diantaranya adalah persentase kader yang diorientasi dari 230 kader sudah 100%. Untuk cakupan persentase kelompok yang dilakukan penyuluhan dari 72 kelompok sudah 100%. Cakupan pendampingan SMD atau MMD sudah dilakukan untuk 6 kelurahan dengan hasil 100%. Cakupan persentase kelurahan yang di advokasi masalah Kesehatan sudah 100%. Cakupan persentase rumah tangga yang dikunjungi sebesar 100%. Cakupan Penggalangan dukungan ORMAS dalam kegiatan GERMAS sudah 100%. Cakupan rumah tangga ber PHBS dari target 72%, puskesmas karawaci baru sudah mencapai 100% di 6 kelurahan.

**Grafik 2 Hasil Kinerja Promosi Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



Penyuluhan Kesehatan Masyarakat, bagi promosi kesehatan bertujuan untuk mewujudkan masyarakat yang sehat, maka kegiatan promosi kesehatan harus ditingkatkan dengan cara melengkapi materi penyuluhan untuk pasien, masyarakat, dan kader. Materi penyuluhan dengan berbagai topik kesehatan dapat berupa leaflet, lembar balik, film, power point dan poster. Penyuluhan dapat dilakukan di dalam gedung dan di luar gedung.

#### B. Penyuluhan dan Konseling Dalam Gedung

Penyuluhan dapat dilaksanakan di masing-masing ruang pelayanan dan di ruang tunggu dengan media leaflet, lembar balik atau video. Salah satu penggunaan media poster di dinding/tembok bertujuan untuk mempermudah pengunjung pasien dalam mendapatkan berbagai informasi kesehatan. Petugas penyuluh adalah petugas kesehatan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.

Konseling dapat dilaksanakan pada masing-masing ruang pelayanan atau ruang konseling. Ruang pelayanan yang umumnya melakukan konseling secara langsung yaitu ruang pelayanan ILI, ruang pelayanan Non ILI, ruang pelayanan Lansia, ruang pelayanan TB, ruang pelayanan Gigi dan Mulut, ruang pelayanan KIA dan KB, dan ruang pelayanan MTBS. Umumnya konseling dilaksanakan setelah pelayanan di masing-masing ruang tersebut. Petugas konseling dilakukan oleh tenaga kesehatan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.

Selain di ruang pelayanan masing-masing, konseling dapat dilaksanakan di ruang Konseling. Umumnya, ruang konseling diperuntukkan pelayanan Gizi, pelayanan Kesehatan Lingkungan, pelayanan Kesehatan Jiwa, pelayanan PKPR, dan pelayanan HIV AIDS. Petugas konseling dilakukan oleh tenaga kesehatan sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.

### C. Penyuluhan Luar Gedung

Penyuluhan luar gedung dapat dilaksanakan di posyandu, sekolah, pertemuan atau rapat di kelurahan/kecamatan. Penyuluhan ini terjadwal lengkap dengan undangan, notulensi, daftar hadir, dan dokumentasi.

Pada Tahun 2022 penyuluhan yang telah dilakukan oleh UPT Puskesmas Karawaci Baru antara lain :

- Penyuluhan tentang Kesehatan Ibu dan Anak serta Kelas Ibu yang dilakukan di posyandu.
- Penyuluhan Tablet Tambah Darah dan Pencegahan Anemia pada siswi SMP/Mts/SMA/MA/Pesantren sederajat
- Penyuluhan Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA) di masyarakat
- Penyuluhan Pencegahan Stunting di masyarakat
- Penyuluhan Isi Piringku di masyarakat
- Penyuluhan Asi Eksklusif di masyarakat
- Penyuluhan Kesehatan Lingkungan di masyarakat
- Penyuluhan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan dan Komplikasi (P4K) di Masyarakat
- Penyuluhan Kesehatan Jiwa di masyarakat
- Penyuluhan masyarakat tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)
- Penyuluhan kepada masyarakat tentang Penyakit menular
- Penyuluhan komprehensif peningkatan pengetahuan masyarakat tentang Pencegahan Penularan HIV AIDS dan IMS
- Penyuluhan kepada masyarakat tentang Penyakit Tidak Menular
- Penyuluhan Peningkatan Kesadaran Masyarakat tentang Imunisasi
- Penyuluhan Kesehatan Gigi dan Mulut pada balita di posyandu
- Penyuluhan Kesehatan Gigi dan Mulut pada anak pra-sekolah di TK/PAUD/RA

- Penyuluhan Kesehatan Gigi dan Mulut pada anak sekolah
- Penyuluhan Demam Berdarah Dengue (DBD) dan pembentukan kader jumatik di sekolah
- Penyuluhan Kesehatan Reproduksi dan 1000 HPK pada Calon Pengnantin atau Catin di Kantor Urusan Agama (KUA) setempat
- Penyuluhan Gema Cermat di Posyandu dan Posbindu
- Penyuluhan tentang Covid -19 dan Adaptasi Kebiasaan Baru di masyarakat
- Penyuluhan Kesehatan Reproduksi pada remaja dan sederajat
- Penyuluhan terkait Kesehatan Kerja di Pos UKK

#### D. Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM)

Salah satu contoh partisipasi masyarakat dalam bidang kesehatan yaitu bentuk Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat (UKBM) adalah posyandu. Posyandu di wilayah kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru pada Tahun 2022 dilaporkan sebanyak 46 posyandu balita, 14 posbindu, 6 kelas ibu.

##### 1. Posyandu Balita

UPT Puskesmas Karawaci Baru memiliki 46 posyandu, dengan jumlah kader aktif sebanyak 250 orang.

**Tabel 25 Jumlah Posyandu dan Kader Aktif Tahun 2022**

No	Kelurahan	Jumlah Posyandu	Kader Aktif
1	Karawaci Baru	10	50
2	Nusa Jaya	10	50
3	Cimone Jaya	8	40
4	Cimone	9	45
5	Bojong Jaya	4	20
6	Karawaci	5	25

## 2. Posbindu Penyakit Tidak Menular (PTM)

Jumlah posyandu lansia sekaligus posbindu PTM yang terdapat di UPT Puskesmas Karawaci Baru adalah 14 Posbindu.

**Tabel 26 Jumlah Posyandu Lansia dan Posbindu PTM Tahun 2022**

No	Kelurahan	Jumlah Posyandu
1	Karawaci Baru	3
2	Nusa Jaya	4
3	Cimone Jaya	1
4	Cimone	3
5	Bojong Jaya	2
6	Karawaci	1

### 4.1.1.2 Kesehatan Lingkungan

Kegiatan program Kesehatan Lingkungan yang telah dilaksanakan Tahun 2022 meliputi :

1. Pendataan rumah sehat
2. Pengawasan/inspeksi sanitasi tempat-tempat umum
3. Pengawasan tempat pengelolaan makanan/minuman
4. Klinik sanitasi

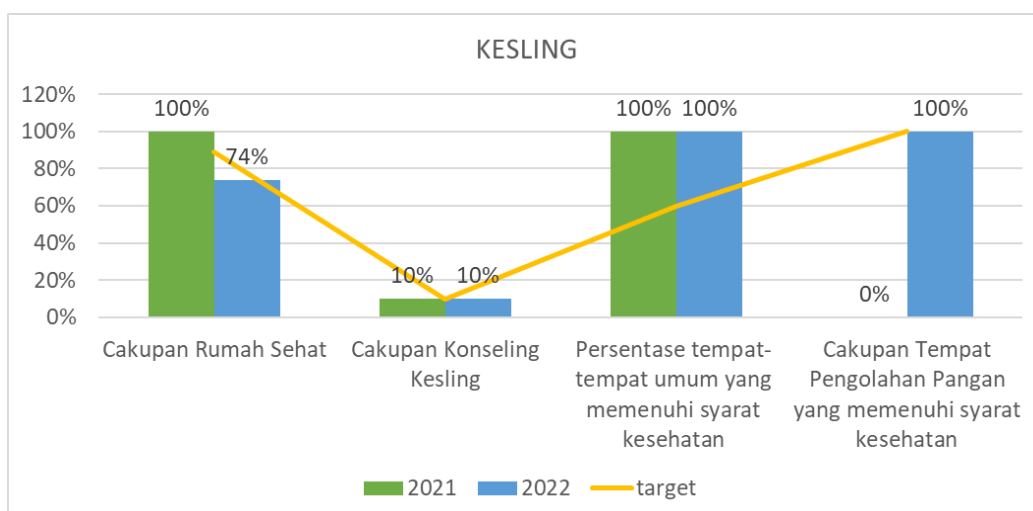
Berikut ini merupakan hasil kinerja program kesehatan lingkungan di UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022

**Tabel 27 Hasil Kinerja Kesehatan Lingkungan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target (%)	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja	
							Sub Kinerja	Var Kinerja
Pengembangan Lingkungan Sehat								95,7
1	Cakupan Rumah Sehat	Rumah	89	1980	1464	74	83,1	
2	Cakupan konseling KESLING	Konseling	10	720	720	10	100	
3	Persentase tempat-tempat umum yang memenuhi syarat kesehatan	Sarana	60	38	38	100	100	
4	Cakupan Tempat Pengolahan Pangan yang memenuhi syarat kesehatan	TPP	100	72	72	100	100	

Indikator program Kesehatan Lingkungan di UPT Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022 diantaranya adalah Cakupan Rumah sehat yang dilaksanakan oleh 12 Orang kader kesehatan lingkungan dari target 1980 KK sudah mencapai 1464 KK. Data ini bersumber dari Aplikasi Kesling Ceria (Cek Rumah dan Lingkungan Kita) Kota Tangerang. Dengan target 89%, indikator ini sudah tercapai 74,%. Cakupan konseling Kesehatan Lingkungan dengan target 10% dari 720 konseling sudah mencapai 100%. Cakupan persentase tempat - tempat umum yang memenuhi syarat Kesehatan sudah tercapai 100% yakni 38 tempat fasilitas umum yang telah dilakukan pemeriksaan yaitu 35 Sekolah Dasar di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru, 1 Gedung Puskesmas dan 2 Sekolah Menengah Pertama.

**Grafik 3 Hasil Kinerja Kesehatan Lingkungan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



#### 4.1.1.3 Kesehatan Keluarga

Upaya Kesehatan Keluarga meliputi :

- Kesehatan Ibu dan Anak termasuk KB
- Kesehatan Bayi dan Balita
- Kesehatan Anak Usia Sekolah dan UKS
- Kesehatan Remaja (PKPR)
- Kesehatan Usia Lanjut

Kegiatan yang dilakukan dalam gedung :

- Pelayanan ANC terpadu diberikan oleh tenaga kesehatan yang kompeten
- Pelayanan KB
- Pelayanan Imunisasi dan Pemeriksaan SDIDTK
- Pelayanan MTBS
- Pelayanan Kesehatan Lansia

Kegiatan yang dilakukan di luar gedung :

1. Penyuluhan di posyandu
2. Kunjungan rumah ibu hamil dan bayi/balita risiko tinggi
3. Konseling KB pra persalinan
4. Pelayanan imunisasi dan SDIDTK di posyandu
5. Pelatihan SDIDTK untuk kader
6. Penjaringan Kesehatan
7. Penyuluhan di sekolah
8. Penyuluhan kesehatan reproduksi
9. Pelayanan kesehatan lansia di Posbindu
10. Penyuluhan kesehatan untuk lansia

**Tabel 28 Hasil Kinerja Kesehatan Keluarga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja	
							Sub Kinerja (%)	Var Kinerja (%)
Kesehatan Ibu Dan Anak Dan Keluarga Berencana								99,7
A	Kesehatan Ibu							99,64
1	Kunjungan K1 Ibu Hamil	Bumil	100	1961	1957	99,80	99,80	
2	Kunjungan K4 Ibu Hamil	Bumil	100	1961	1953	99,59	99,59	
3	Persalinan Yang Ditolong Oleh Nakes	Bumil	100	1872	1872	100	100	
4	Kunjungan Ibu Nifas Lengkap (KF Lengkap)	Bumil	100	1872	1853	98,99	98,99	
5	Jumlah Kelas Ibu Hamil	Kelurahan	6	6	6	100,00	100,00	
B	Kesehatan Bayi (0 - 11 Bulan)							98,8
1	Kunjungan Neonatal Lengkap (KN Lengkap)	Bayi	100	1872	1838	98,18	98,18	
2	Kunjungan Bayi (Meliputi I, II, III Dan IV)	Bayi	100	1784	1754	98,32	98,32	
3	SDIDTK Bayi (0-11 Bulan)	Bayi	75	1784	1537	86,15	100	
C	Kesehatan Balita (12-59 Bulan) Dan Anak Pra Sekolah (60-72 Bulan)							100
1	Pelayanan MTBS (2-59 Bulan)	Balita	100	4173	4173	100,00	100,00	

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja		
							Sub Kinerja (%)	Var Kinerja (%)	
2	SDIDTK Balita (12-59 Bulan)	Balita	75	9087	8070	88,81	100,00		
3	SDIDTK Anak Pra Sekolah (60-72 Bulan)	Balita	75	3428	3347	97,64	100,00		
D	Kesehatan Remaja Dan Sekolah							100	
1	Cakupan Pelayanan Kesehatan Anak Setingkat Pendidikan Dasar Kelas I Sampai Kelas 9	Orang	100	13346	13346	100	100		
2	Persentase Pembinaan UKS Ke Sekolah/ Madrasah	Sekolah	70	32	38	100	100		
3	Persentase Pelayanan Konseling Remaja (10-19 Tahun) Di Puskesmas	Orang	10	509	509	100	100		
4	Jumlah Posyandu Remaja	Kelurahan	1	1	1	100	100		
5	Jumlah Peserta Didik (10-19 Tahun) Yang Menjadi Kader Kesehatan Remaja Di Sekolah Dibagi Jumlah Peserta Didik (10-19 Tahun) Di Sekolah Diwilayah Kerja Puskesmas	Orang	10	13910	1655	11,8	100		
E	Keluarga Berencana							100	
1	KB Aktif	Pus	78	14712	11485	78,07	100		
G	Kesehatan Lansia							100	
1	Jumlah Posyandu Lansia Aktif	14	100	14	14	100,00	100,00		
2	Pelayanan Lansia (60 - 69 Tahun)	Orang	100	4405	4405	100,00	100,00		

Cakupan K1 atau kunjungan ibu hamil di trimester 1 di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 1957 dari 1961 sasaran ibu hamil, atau sebesar 99.80 %. Cakupan K4 atau kunjungan ibu hamil di trimester 3 di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 1953 dari 1961 sasaran ibu hamil, atau sebesar 99.80 %. Cakupan persalinan yang ditolong oleh nakes (Pn Nakes) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 1872 dari 1872 sasaran ibu bersalin, atau sebesar 100 %. Cakupan kunjungan ibu nifas lengkap (KFL) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 1853 dari 1872 sasaran ibu bersalin, atau sebesar 98.99 %. Cakupan kunjungan Neonatal Lengkap (KN Lengkap) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 1838 dari 1872 sasaran ibu bersalin, atau sebesar 98.18 %. Cakupan kunjungan bayi (0-11 bulan) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 1754 dari 1784 sasaran bayi (0- 11 bulan), atau sebesar 98.09 %.

Capaian pelayanan MTBS (2-59 bulan) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 4173 atau 100% yang artinya semua balita terlayani secara terpadu melalui standar pelayanan MTBS.

Cakupan SDIDTK bayi (0-11 bulan) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 1537 dari 1784 sasaran bayi (0- 11 bulan), atau sebesar 86.15 %. Cakupan SDIDTK balita (12-59 bulan) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 8070 dari 9087 sasaran balita (12-59 bulan), atau sebesar 88,81 %. Cakupan SDIDTK anak prasekolah (60-72 bulan) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah sebesar 3347 dari 3428 sasaran anak prasekolah (60-72 bulan), atau sebesar 97,64 %.

Cakupan pelayanan kesehatan anak setingkat pendidikan dasar kelas 1-9 di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru adalah 100 persen, artinya sebanyak 13346 siswa telah mendapatkan pelayanan kesehatan. Cakupan pembinaan UKS ke sekolah madrasah juga mencapai 100%, berdasarkan definisi operasional PKP 2022, yakni 70% dari 50% jumlah sekolah di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru telah mendapat

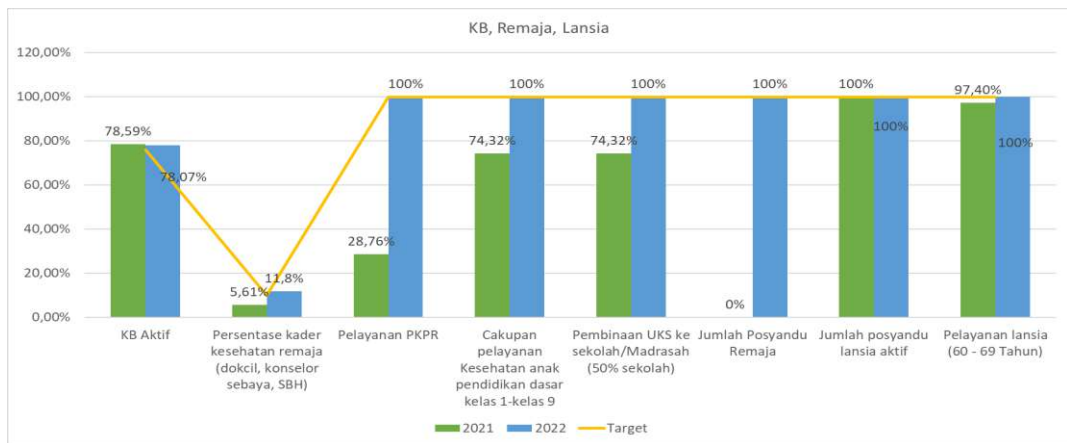
pembinaan UKS sebanyak empat kali setahun. Jumlah sekolah tingkat SD, SMP, dan SMA sederajat di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebanyak 64 sekolah dan sekolah yang sudah dibina sebanyak 4x setahun ada 38 sekolah, artinya pembinaan sekolah sudah mencapai 59,4% dan sudah melebihi dari target 23 sekolah (35%).

Cakupan pelayanan kesehatan remaja PKPR untuk yang datang ke Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022 adalah 100% yang artinya sebanyak 509 remaja telah mendapatkan pelayanan PKPR di Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022. Posyandu Remaja di tahun 2022 juga sudah terbentuk di Nusa Jaya RW 12. Untuk capaian kader kesehatan berdasarkan PKP 2022 sebanyak 10% dari jumlah siswa-siswi usia 10-19 tahun di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru. Jumlah siswa-siswi SD kelas 4 - 6 , SMP dan SMA pada wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebanyak 13910 dengan PKP 2022 10% dari jumlah siswa-siswi adalah 1391. Cakupan kader kesehatan remaja yaitu 11,8% dimana sebanyak 1655 siswa-siswa dari SD kelas 4 - 6 , SMP dan SMA di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru yang sudah dilatih.

Cakupan pelayanan Lansia (> 60 tahun) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022 adalah sebesar 4405 dari 4405 atau sebesar 100%. Sebanyak 14 posyandu lansia dari 14 posyandu lansia atau sebesar 100% sudah dijalankan.

**Grafik 4 Hasil Kinerja Kesehatan Keluarga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**





#### 4.1.1.4 Pelayanan Gizi

Pelayanan Gizi adalah kegiatan pelaksanaan gizi berbasis masyarakat. Kegiatan Program Gizi yang telah dilakukan di UPT Puskesmas Karawaci Baru antara lain :

##### B. Penyuluhan Gizi masyarakat

Penyuluhan gizi masyarakat adalah suatu upaya dalam rangka memasyarakatkan pengetahuan gizi secara luas guna meningkatkan pengetahuan gizi, menanamkan sifat dan perilaku yang mendukung kebiasaan hidup sehat dengan makan makanan yang bermutu gizi dan seimbang. Tujuan dari penyuluhan gizi adalah:

1. Meningkatkan pemahaman masyarakat tentang perilaku gizi yang baik melalui promosi Isi Piringku
2. Meningkatkan partisipasi masyarakat dalam kegiatan peningkatan gizi
3. Meningkatkan pemahaman masyarakat tentang Pemberian Makan pada Bayi dan Anak

Sasaran penyuluhan gizi adalah seluruh masyarakat terutama Ibu hamil, ibu nifas, ibu menyusui, ibu balita, wanita usia subur, anak usia sekolah dan remaja. Kegiatan penyuluhan dilakukan secara terjadwal seperti di posyandu setiap kegiatan penimbangan, di puskesmas baik secara umum kepada pengunjung maupun perorangan dengan klinik gizi dan tingkat kota dengan instansi lintas sektoral.

Materi yang diberikan berupa Isi Piringku, ASI Eksklusif dan makanan pendamping ASI (MP-ASI), Makanan ibu hamil dan ibu menyusui, Pemberian Makan untuk Bayi dan Anak, Tanda-tanda anak rawan Gizi dan lain - lain. Tenaga penyuluh dapat dilakukan oleh Tenaga Gizi Puskesmas Paramedis dan Medis Puskesmas maupun Kader.

#### C. Pemantauan Pertumbuhan Balita

Pemantauan pertumbuhan anak balita dilakukan melalui pelayanan gizi di posyandu. Pemantauan pertumbuhan dilakukan di semua posyandu setiap bulan. Karena adanya peningkatan kasus Covid, maka pada beberapa bulan, pemantauan pertumbuhan dilakukan dengan cara sweeping atau *door to door* oleh kader posyandu. Hasil pemantauan pertumbuhan (berat badan balita) ditulis dalam buku KIA dan dicatat dalam laporan SIP dan aplikasi e-PPGBM.

#### D. Penanggulangan kekurangan Vitamin A

Penanggulangan kekurangan vitamin A adalah kegiatan menurunkan prevalensi kekurangan vitamin A melalui upaya meningkatkan konsumsi vitamin A melalui sumber vitamin A dan suplementasi kapsul Vitamin A dosis tinggi. Tujuannya penanggulangan kekurangan Vitamin A, antara lain:

1. Mencegah kekurangan vitamin A
2. Menurunkan prevalensi kekurangan vitamin A pada anaka Balita
3. Meningkatkan cakupan Vitamin A pada ibu nifas

#### E. ASI Eksklusif

ASI Eksklusif adalah memberikan ASI (Air Susu Ibu) saja dari bayi umur 0-6 bulan tanpa memberikan makanan dan atau minuman lain. Pemberian ASI secara eksklusif dapat menurunkan angka kematian bayi, sekaligus meningkatkan status gizi masyarakat menuju tercapainya kualitas sumber daya manusia yang memadai. Tujuan dari kegiatan ini adalah sebagai berikut :

1. Diperoleh peningkatan pengetahuan dan kemampuan petugas kesehatan ditingkat puskesmas dalam upaya meningkatkan penggunaan ASI di masyarakat

2. Diperolehnya perubahan perilaku gizi masyarakat untuk selalu memberikan ASI secara eksklusif kepada bayinya pada umur 6 bulan. ‘
3. Di perolehnya peningkatan angka ASI eksklusif secara nasional menjadi 80%

Untuk mencapai tujuan tersebut diperlukan kegiatan sebagai berikut, yaitu pengamatan situasi dilakukan melalui pengumpulan data pencapaian ASI Eksklusif, latar belakang budaya setempat, sumber daya dan saran di Puskesmas dan kelompok potensial indicator dalam pemantauan.

#### F. Penanggulangan Anemia

1. Penanggulangan Anemia pada Balita
  - a) Diberikan zat besi kepada bayi umur 6 – 12 bulan, sehari  $\frac{1}{2}$  sendok takar (2,5 ml) berturut-turut setelah 60 hari
  - b) Pada bayi yang lahir BBLR pemberian sirup zat besi dimulai saat berumur 5 bulan
  - c) Diberikan sirup zat besi kepada balita 1 sampai dengan 5 tahun sehari 1 sendok takar (5ml) berturut-turut selama 60 hari
2. Penanggulangan Anemia pada anak usia sekolah, diberikan 1 tablet setiap minggu selama 3 bulan
3. Penanggulan Anemia pada WUS (Ibu hamil, ibu nifas, remaja putri dan pekerja wanita)
  - a) Bumil/nifas dianjurkan minum tablet tambah darah dengan dosis 1 tablet (yang mengandung 60 mg besi elemental dan 0,25 mg asam folat/sesuai rekomendasi WHO). Setiap hari semasa kehamilannya dan 42 hari setelah melahirkan (minimal 90 tablet)
  - b) Remaja putri dianjurkan minum tablet tambah darah dengan dosis 1 tablet setiap minggu yang dilakukan secara kontinu

#### G. Sub Program gizi klinis

Salah satu kegiatan sub Program Gizi Klinis yang dilaksanakan di UPT Puskesmas Karawaci Baru adalah penanganan

gizi buruk dan Pemberian Makanan Tambahan (PMT). Mekanisme pelayanan gizi buruk :

1. Tingkat rumah tangga
  - a) Timbang anak setiap bulan di Posyandu
  - b) Bayi 0-6 bulan diberikan ASI saja
  - c) Beri ASI sampai 2 tahun
  - d) Pemberian MP ASI sesuai umur
  - e) Beri makanan beraneka ragam
  - f) Balita sakit/mengalami gangguan pertumbuhan beritahu petugas kesehatan / kader
  - g) Terapkan nasehat yang dianjurkan
2. Tingkat Posyandu
  - a) Lakukan penimbangan kemudian catat di KMS
  - b) Memberikan nasehat tentang ASI
  - c) Penyuluhan MP ASI
  - d) Anjurkan makanan beraneka ragam
  - e) Balita berat badan tidak naik berika KIE
  - f) 3 kali BB tidak naik (BGM) beri PMT pemulihan
  - g) Rujuk Balita ke Puskesmas bila gizi buruk
  - h) Lakukan kunjungan rumah untuk memantau kesehatannya
3. PMT dan suplementasi taburia

Pemberian makanan Tambahan dilakukan melalui klinik konsultasi gizi dan posyandu. Makanan tambahan yang diberikan berupa RUTF (*ready to use therapeutic food*), F100 (Formula 100), biskuit balita, biskuit ibu hamil. Sedangkan suplementasi vitamin dan mineral dilakukan melalui multivitamin sirup dan bubuk tabur gizi yang berisi vitamin dan mineral.

4. Pemantauan Status gizi

Dilakukan dengan pemanfaatan data hasil penimbangan bulanan posyandu yang didasarkan pada indikator SKDN

Indikator yang dipakai adalah N/D (jumlah anak yang berat badannya naik dibandingkan dengan jumlah anak yang ditimbang dalam prosentasi %) dan D/S (jumlah anak yang ditimbang dibandingkan jumlah anak yang ada di posyandu

dalam presentase dan D/S (jumlah anak yang ditimbang dibandingkan jumlah anak yang di Posyandu dalam prosentase %). Pemantauan dilakukan dengan mengamati kecenderungan N/D dan D/S setiap bulan pada kesimpulan hasil pemantauan status gizi diambil berdasarkan penurunan atau kenaikan N/D atau D/S

- a. Apabila N/D turun berarti terjadi ancaman keadaan gizi masyarakat oleh karena itu perlu segera dilakukan pengamatan dan pelacakan untuk mengetahui kemungkinan faktor penyebab dan dilakukan tindakan penanggulangan secara cepat dan tepat.
- b. Apabila D/S turun berarti tingkat partisipasi masyarakat turun, ini perlu dilakukan konfirmasi untuk melihat faktor penyebab dan menentukan tindakan yang diperlukan.

#### 5. Pendampingan Gizi Buruk

Gizi buruk adalah keadaan kurang energi dan protein tingkat berat pada anak yang disebabkan oleh rendahnya asupan energi dan protein dalam makanan sehari-hari. Dampak gizi buruk yaitu kematian, gangguan pertumbuhan dan gangguan perkembangan. Penentuan gizi buruk dengan menggunakan antropometri yaitu bila berat badan disbanding tinggi badan dibawah -3 Standar Deviasi grafik WHO dan atau ditemukan tanda-tanda klinis marasmus, kwashiorkor atau marasmic-kwashiorkor.

Kendala yang dihadapi dalam pendampingan kasus gizi buruk di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru antara lain : ibu balita tidak mau datang ke puskesmas untuk pemeriksaan lanjutan dan terapi lanjutan, keluarga tidak menerima bila anaknya didiagnosa gizi buruk, mayoritas penyebab gizi buruk di wilayah kerja adalah pola asuh, parenting dan perkembangan anak, sehingga diperlukan keahlian khusus dalam menjelaskan cara parenting anak yang benar.

6. Kegiatan Klinik Gizi sebagai berikut :

- a) Konseling / Penyuluhan Gizi medik untuk penyakit tidak menular (PTM) dan penyakit tertentu yang memerlukan terapi pendampingan.
- b) Konseling / Penyuluhan gizi kurang, gizi buruk dan gizi lebih (obesitas)
- c) Konseling / Penyuluhan pada kasus risiko tinggi : ibu hamil dan penyakit kronis

**Tabel 29 Hasil Kinerja Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

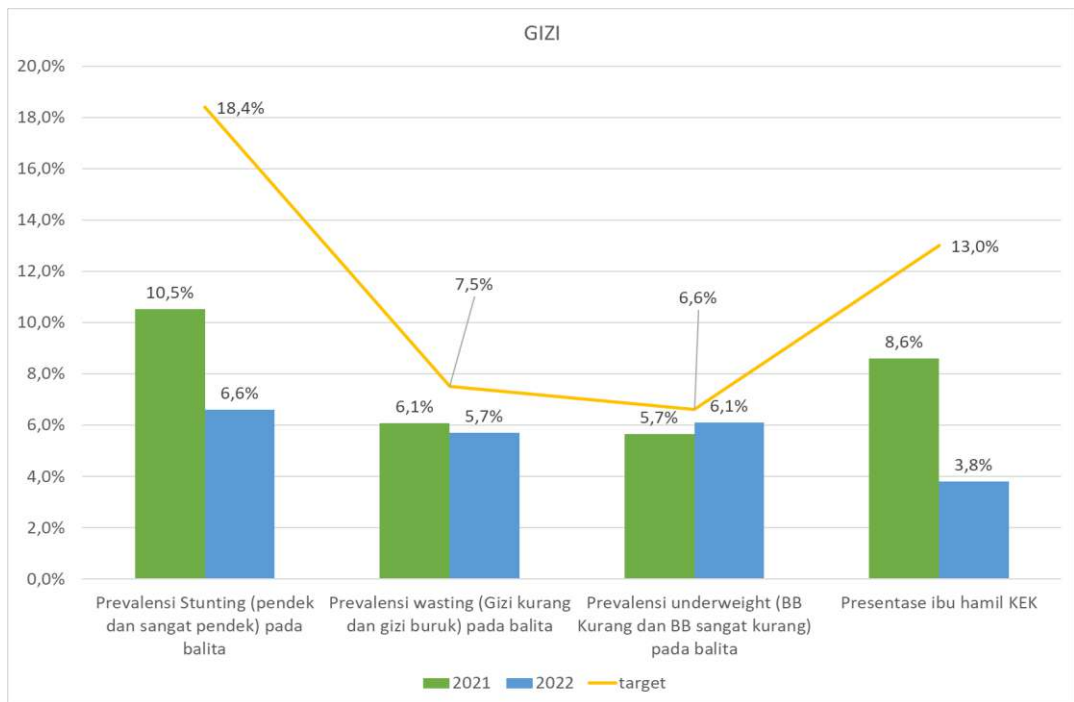
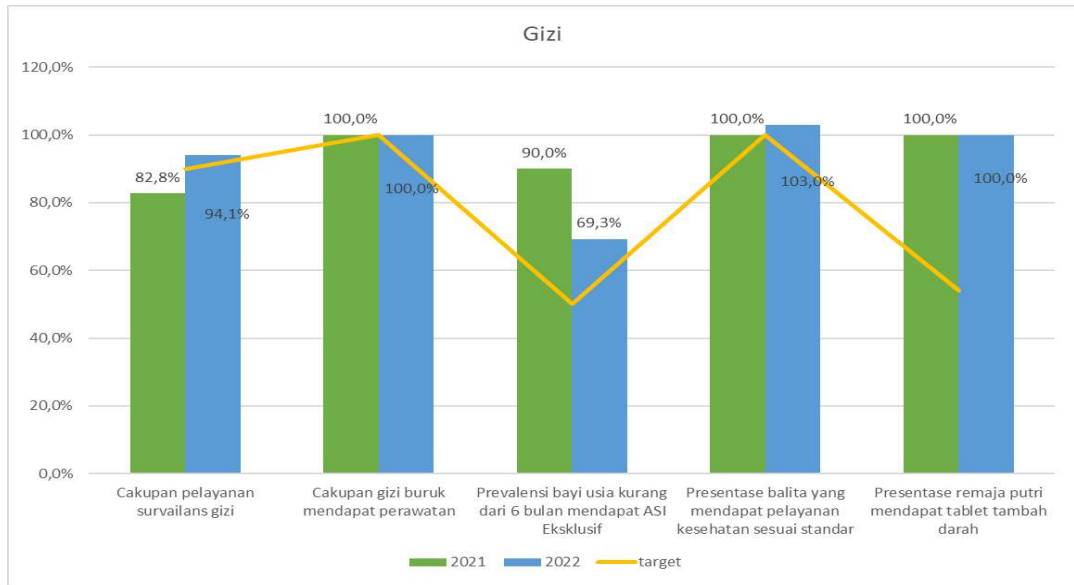
No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja		
							Sub Kinerja	Var Kinerja	
Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat								100	
1	Prevalensi Stunting (pendek dan sangat pendek) pada balita	Balita	18,4	3756	249	6,6	100		
2	Prevalensi wasting (Gizi kurang dan gizi buruk) pada balita	Balita	7,5	3757	214	5,7	100		
3	Prevalensi underweight (BB Kurang dan BB sangat kurang) pada balita	Balita	6,6	3781	230	6,1	100		
4	Cakupan pelayanan survailans gizi	Balita	90	3848	3651	94,9	100		
5	Cakupan gizi buruk mendapat perawatan	Balita	100	6	6	100	100		
6	Presentase ibu hamil KEK	Ibu Hamil	13	1856	71	3,8	100		
7	Prevalensi bayi usia kurang dari 6 bulan mendapat ASI Eksklusif	Bayi	50	300	208	69,3	100		
8	Presentase balita yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar	Balita	100	3851	3851	100	100		
9	Presentase remaja putri mendapat tablet tambah darah	Remaja Putri	54	5545	5545	100	100		

Prevalensi balita stunting (pendek dan sangat pendek) dengan TB/U <-2 SD di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 6,6% dari 18,4% target pada 2022 atau sebesar 249 balita dari 3756 sasaran balita. Prevalensi balita wasting (kurus dan sangat kurus) pada balita dengan BB/TB <-2SD di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 5, % dari 7,5% target pada 2022 atau sebesar 214 balita dari 3757 sasaran balita. Prevalensi balita underweight (berat badan kurang dan sangat kurang) pada balita dengan BB/U <-2SD di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 6,1% dari 6,6% target pada 2022 atau sebesar 230 balita dari 3781 sasaran balita.

Cakupan pelaksanaan surveilans gizi di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 94,9% dari 90 % target pada 2022 atau sebesar 3651 balita dari 3848 sasaran bayi dan balita. Cakupan Balita yang mengalami gizi buruk dan mendapatkan perawatan di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 100%. Presentase ibu hamil yang mengalami Kurang Energi Kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 3.8% dari 13% target 2022 atau sebesar 71 dari 1856 jumlah ibu hamil yang diukur LILA.

Presentase bayi kurang dari 6 bulan mendapat ASI Eksklusif di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 69,3% dari target minimal 50%. Presentase balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 100% dari target 100% atau sebesar 3851 dari 3851 sasaran bayi dan balita. Presentase remaja putri mendapat tablet tambah darah di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sebesar 100% atau sebanyak 5545 dari 5545 sasaran remaja putri.

**Grafik 5 Hasil Kinerja Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



Perbandingan cakupan program dan capaian kinerja program gizi antara tahun 2021 dan 2022 mengalami peningkatan terutama untuk indikator cakupan pelayanan surveilans gizi.

Berikut ini adalah tabel status gizi balita berdasarkan berat badan menurut umur pada bulan operasi timbang Agustus 2022.

**Tabel 30 Status Gizi Berat Badan Menurut Umur Bulan Agustus Tahun 2022**

No.	Kelurahan	BB/U			
		Berat Badan Sangat Kurang	Berat Badan Kurang	Berat Badan Normal	Berat Badan Risiko Lebih
1	Karawaci Baru	0	29	606	90
2	Nusa Jaya	6	43	616	68
3	Cimone Jaya	5	35	636	46
4	Cimone	16	49	799	70
5	Bojong Jaya	2	13	292	27
6	Karawaci	6	22	280	26
Jumlah		<b>35</b>	<b>191</b>	<b>3229</b>	<b>327</b>

Prevalensi Underweight balita di wilayah Puskesmas Karawaci Baru sebesar 6.08% dengan prevalensi underweight pada masing masing kelurahan yaitu Kelurahan Karawaci Baru sebesar 4%, Kelurahan Nusa Jaya sebesar 6,7%, Kelurahan Bojong Jaya 4,5%, Kelurahan Karawaci sebesar 8,4%, Kelurahan Cimone Jaya sebesar 5,5% dan Kelurahan Cimone sebesar 7%.

Berikut ini adalah table status gizi balita berdasarkan tinggi badan menurut umur pada bulan operasi timbang Agustus 2022.

**Tabel 31 Status Gizi Tinggi Badan Menurut Umur Bulan Agustus Tahun 2022**

No.	Kelurahan	TB/U			
		Sangat Pendek	Pendek	Normal	Tinggi
1	Karawaci Baru	8	9	677	16
2	Nusa Jaya	18	30	677	6
3	Cimone Jaya	14	55	649	4
4	Cimone	32	43	847	8
5	Bojong Jaya	8	6	319	1
6	Karawaci	10	9	311	4
Jumlah		<b>90</b>	<b>152</b>	<b>3480</b>	<b>39</b>

Prevalensi Stunting balita di wilayah Puskesmas Karawaci Baru sebesar 6.63% dengan prevalensi stunting pada masing masing kelurahan yaitu Kelurahan Karawaci Baru sebesar 2,4%, Kelurahan Nusa Jaya sebesar 6,6%, Kelurahan Bojong Jaya 4,2%, Kelurahan Karawaci sebesar 5,7%, Kelurahan Cimone Jaya sebesar 9,5% dan Kelurahan Cimone sebesar 8%.

Berikut ini adalah table status gizi balita berdasarkan berat badan menurut tinggi badan pada bulan operasi timbang Agustus 2022

**Tabel 32 Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Tinggi Badan Bulan Agustus Tahun 2022**

No.	Kelurahan	BB/TB					
		Gizi Buruk	Gizi kurang	Normal	Risiko Gizi Lebih	Gizi Lebih	Obesitas
1	Karawaci Baru	0	50	508	104	28	20
2	Nusa Jaya	1	31	601	52	28	17
3	Cimone Jaya	0	14	266	34	10	10
4	Cimone	0	33	264	16	12	12
5	Bojong Jaya	0	34	608	45	15	15
6	Karawaci	0	51	757	76	24	24
Jumlah		1	213	3004	327	117	98

Prevalensi wasting balita di wilayah Puskesmas Karawaci Baru sebesar 5,7% dengan prevalensi wasting pada masing masing kelurahan yaitu Kelurahan Karawaci Baru sebesar 7%, Kelurahan Nusa Jaya sebesar 4,3%, Kelurahan Bojong Jaya 4,1%, Kelurahan Karawaci sebesar 9,8%, Kelurahan Cimone Jaya sebesar 4,7% dan Kelurahan Cimone sebesar 5,4%.

Berikut hasil pengukuran yang telah divalidasi oleh kader terlatih dan Nutrisionis, antara lain:

**Tabel 33 Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Umur Menurut Validasi Kader dan Nutrisionis Tahun 2022**

No.	Kelurahan	BB/U			
		Berat Badan Sangat Kurang	Berat Badan Kurang	Berat Badan Normal	Berat Badan Risiko Lebih
1	Karawaci Baru	2	43	595	61
2	Nusa Jaya	4	36	634	46
3	Cimone Jaya	3	36	661	45
4	Cimone	9	74	778	71
5	Bojong Jaya	2	6	263	34
6	Karawaci	2	27	305	15
Jumlah		22	222	3236	271

Prevalensi Underweight balita di wilayah Puskesmas Karawaci Baru sebesar 6,5% dengan prevalensi underweight pada masing masing kelurahan yaitu Kelurahan Karawaci Baru sebesar 6,4%, Kelurahan Nusa Jaya sebesar 5,5%, Kelurahan Bojong Jaya 2,6%, Kelurahan Karawaci sebesar 8,3%, Kelurahan Cimone Jaya sebesar 5,2% dan Kelurahan Cimone sebesar 8,9%.

**Tabel 34 Status Gizi Tinggi Badan Berdasarkan Usia Menurut Validasi Kader dan Nutrisionis Tahun 2022**

No.	Kelurahan	TB/U			
		Sangat Pendek	Pendek	Normal	Tinggi
1	Karawaci Baru	9	50	636	6
2	Nusa Jaya	12	23	617	3
3	Cimone Jaya	5	29	707	4
4	Cimone	11	27	885	9
5	Bojong Jaya	2	11	290	2
6	Karawaci	7	4	336	2
Jumlah		<b>46</b>	<b>144</b>	<b>3471</b>	<b>26</b>

Prevalensi Stunting balita di wilayah Puskesmas Karawaci Baru sebesar 5,1% dengan prevalensi stunting pada masing masing kelurahan yaitu Kelurahan Karawaci Baru sebesar 8,4%, Kelurahan Nusa Jaya sebesar 5,3%, Kelurahan Bojong Jaya 4,2%, Kelurahan Karawaci sebesar 3,1%, Kelurahan Cimone Jaya sebesar 4,5% dan Kelurahan Cimone sebesar 4%.

**Tabel 35 Status Gizi Berat Badan Berdasarkan Tinggi Badan Menurut Validasi Kader dan Nutrisionis Tahun 2022**

No.	Kelurahan	BB/TB					
		Gizi Buruk	Gizi kurang	Normal	Risiko Gizi Lebih	Gizi Lebih	Obesitas
1	Karawaci Baru	1	58	544	58	23	17
2	Nusa Jaya	3	13	570	39	16	14
3	Cimone Jaya	0	37	607	63	16	22
4	Cimone	2	70	737	74	25	24
5	Bojong Jaya	0	6	218	47	27	7
6	Karawaci	0	17	283	34	12	3
Jumlah		<b>6</b>	<b>201</b>	<b>2959</b>	<b>315</b>	<b>119</b>	<b>87</b>

Prevalensi wasting balita di wilayah Puskesmas Karawaci Baru sebesar 5,3% dengan prevalensi wasting pada masing masing kelurahan yaitu Kelurahan Karawaci Baru sebesar 8,4%, Kelurahan Nusa Jaya sebesar 2,4%, Kelurahan Bojong Jaya 2%, Kelurahan Karawaci sebesar 4,8%, Kelurahan Cimone Jaya sebesar 4,9% dan Kelurahan Cimone sebesar 7,7%.

#### 4.1.1.5 Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

Program Pencegahan dan Pengendalian Penyakit merupakan salah satu kegiatan pelayanan kesehatan di masyarakat. Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit meliputi surveilans dan imunisasi, pencegahan dan pengendalian penyakit menular, serta pencegahan dan pengendalian penyakit tidak menular dan kesehatan jiwa.

**Tabel 36 Hasil Kinerja Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Penyebut	Pembilang	Capaian Des	Capaian	
							Sub kinerja	Var kinerja
Upaya Pencegahan Dan Pemberantasan Penyakit Menular								96,1
A	TB PARU							100
1	Persentase orang terduga TBC yang mendapatkan pelayanan TBC sesuai standart	Orang	100	864	1098	127	100	
2	Persentase pasien TBC dilakukan investigasi kontak	orang	>75	65	52	78	100	
B	Kusta							100
1	Cakupan penemuan dan penanganan penderita Kusta	Orang	<4 (83.926)	8393	2	0.02	100	
C	Pelayanan Imunisasi							97,6
1	Cakupan Desa/Kelurahan Universal Child Immunization (UCI) (100%) (IDL)	Bayi	100	6	6	100	100	

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Penyebut	Pembilang	Capaian Des	Capaian		
							Sub kinerja	Var kinerja	
2	Cakupan Imunisasi dasar lengkap (IDL)	Bayi	95	1783	1688	98,0	100		
3	Cakupan booster DPT	Baduta	95	1715	1660	96,4	100		
4	Cakupan booster MR	Baduta	95	1715	1719	99,8	100		
5	BIAS MR Kelas 1	Anak	100	1586	1449	91,36	91,36		
6	BIAS DT Kelas 1	Anak	100	1586	1520	95,83	95,83		
7	BIAS Td (Tetanus Difteri) kelas 2	Anak	100	1623	1580	97,35	97,35		
8	BIAS Td (Tetanus Difteri) kelas 5	Anak	100	1623	1570	96,73	96,73		
D	Diare								100
1	Penemuan Kasus diare dan penanganan penderita	Orang	>80	2337	2125	90,9	100		
E	ISPA								100
1	Penemuan Kasus dan penanganan penderita pnemonia	Orang	>85	363	329	91,4	100		
F	Demam Berdarah Dengue (Dbd)								100
1	Cakupan penemuan dan penanganan penderita DBD	Orang	100	<49	25	100	100		
G	Penyelidikan Epidemiologi Dan Penanggulangan Klb								100
1	Alert SKDR	Desa	90	52	52	100	100		
H	Pencegahan Dan Penanggulangan PMS Dan HIV/AIDS								86,8
1	Persentase orang beresiko HIV di layani pemeriksaan HIV sesuai Standar	Orang	100	2050	2228	100	100		
2	Cakupan pemeriksaan HIV dan Sifilis pada ibu hamil	Orang	100	1890	898	47,5	47,5		
3	Cakupan pemeriksaan HIV pada bayi dari ibu HIV	Orang	100	1	1	100	100		
4	Cakupan hasil pemeriksaan dari ibu Sifilis	Orang	100	0	0	100	100		
I	Hepatitis								72,4

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Penyebut	Pembilang	Capaian Des	Capaian		
							Sub kinerja	Var kinerja	
1	Cakupan pemeriksaan Hepatitis B ibu hamil	Ibu hamil	100	1890	846	44,7	44,7		
2	Cakupan hasil pemeriksaan HbsAg bayi dari ibu hepatitis B	Bayi	> 95	0	0	0	100		
J	Kecacingan								100
1	Cakupan pemberian obat pencegahan massal kecacingan	Anak usia 2-12	100	12482	12482	100	100		
K	Kesehatan Haji								100
1	Presentase pemeriksaan kesehatan tahap kedua jamaah haji yg terinput di SISKOHAT	100	100	13	13	100	100		
2	Persentase jamaah haji yang dilakukan pembinaan kesehatan dan diinput dalam SISKOHAT	100	100	13	13	100	100		

Persentase orang yang terduga TBC dan mendapatkan pelayanan TBC sesuai standart di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 adalah sebesar 1098 orang dari target 864 dengan hasil sebesar 100%. Sedangkan presentase Investigasi Kontak target dalam 1 tahunnya adalah lebih dari 75%. Cakupan yang ada di PKM Karawaci Baru adalah 78% hal ini berarti tercapai target yang ditetapkan. Cakupan penemuan dan penanganan penderita Kusta di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 adalah sebesar 0,04% .

Cakupan Imunisasi Dasar lengkap (IDL) bayi di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 adalah sebesar 98%. Cakupan kelurahan Universal Child Immunization (UCI) di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru sudah mencapai 100 % . Cakupan imunisasi lanjutan MR (Measles Rubella) pada anak Baduta pada tahun 2022 adalah sebesar 99,80%. Cakupan imunisasi lanjutan DPT pada anak Baduta tahun 2022 adalah sebesar 96,40%.

Cakupan penemuan kasus Diare dan penanganan penderita di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 adalah sebesar 16,21%. Cakupan penemuan kasus dan penanganan penderita Pneumonia untuk tahun 2022 adalah sebesar 9,42%. Cakupan penemuan dan penanganan penderita DBD tahun 2022 sebesar 2%.

Cakupan persentase Alert SKDR yang direspon < 24 jam di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru selama tahun 2022 sudah mencapai 100%. Cakupan Persentase orang beresiko HIV dilayani pemeriksaan HIV sesuai standart pada tahun 2022 dari target 2050 orang, mencapai 2243 orang atau sudah mencapai 100%. Cakupan persentase pemeriksaan HIV dan Sifilis pada ibu hamil target 1890, capaian sebesar 47,5%. Cakupan hasil pemeriksaan HIV pada bayi dari ibu HIV 1 orang dengan capaian 100%. Cakupan hasil pemeriksaan Sifilis pada bati dari ibu sifilis target 0 capaian 100 % . Cakupan persentase pemeriksaan Kesehatan tahap kedua jamaah haji yang terinput di SISKOHAT dari 13 orang calon jamaah, mencapai 13 jamaah haji atau sebesar 100%.

**Tabel 37 Hasil Kinerja Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit Tidak Menular UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja		
							Sub kinerja	Var kinerja	
VI	Pencegahan dan Penanggulangan Penyakit tidak Menular							94,3	
A	P2PTM							88,7	
	1	Presentase Warga usia 15-59 tahun yang mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar	warga usia 15-59 tahun	100	55072	59164	107	100	
	2	Pelayanan Kesehatan pada Penderita Hipertensi	Orang	100	17057	16990	99,9	99,9	
	3	Pelayanan Kesehatan pada penderita DM	Orang	100	1842	2291	124	100	
	4	Pelayanan Iva dan kanker payudara sesuai standar	WUS usia 30-54	100	13454	6301	47	47	
	5	Presentase skrining kesehatan indera	orang	100	33570	33570	100	100	
B	P2 Kesehatan JIWA							100	
	1	Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat	0,11% x 80% x jml pend	100	112	112	100	100	
C	Keperawatan Kesehatan Masyarakat (Perkesmas)							100	
	1	KK rawan yang mendapat perawatan kesehatan oleh Tim Terpadu Puskesmas	2,66 x kk miskin	100	1145	1145	100	100	

Cakupan persentase warga usia 15-59 tahun yang mendapatkan skrinning Kesehatan sesuai standart di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 dari 55072 sasaran sudah mencapai 59164 atau sebesar 100%. Cakupan pelayanan Kesehatan pada penderita Hipertensi pada tahun 2022 sebesar 99,9% dari target 17057 orang. Cakupan pelayanan Kesehatan pada penderita DM pada tahun 2022 sebesar 100%. Cakupan pelayanan IVA dan kanker payudara sesuai standart tahun 2022 adalah sebesar 47%. Cakupan persentase skrinning Kesehatan indera pada tahun 2022 dari target 33570 orang sudah mencapai 30818 orang atau sebesar 100%. Cakupan pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 sudah tercapai 100%. Cakupan KK rawan yang mendapat perawatan kesehatan oleh Tim Terpadu puskesmas sebanyak 1145 orang sudah dilakukan intervensi sebanyak 100%

#### **4.2.2 Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan**

Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Pengembangan merupakan upaya kesehatan masyarakat yang kegiatannya memerlukan upaya yang sifatnya inovatif dan/atau bersifat ekstensifikasi dan intensifikasi pelayanan, disesuaikan dengan prioritas masalah kesehatan, kekhususan wilayah kerja dan potensi sumber daya yang tersedia di Puskesmas masing – masing.

##### **4.1.2.1 Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat**

Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat (UKGM) merupakan kegiatan pelayanan kesehatan gigi yang diselenggarakan oleh masyarakat dengan bimbingan Puskesmas sehingga masyarakat mau dan mampu melakukan tindakan yang tepat dalam masalah kesehatan gigi dan mulut.

Tujuan dari UKGM yaitu untuk meningkatkan derajat keehatan gigi dan mulut masyarakat. Selain itu, bertujuan untuk meningkatkan kesadaran masyarakat tentang pentingnya kesehatan gigi dan mulut, dan menurunkan angka kesakitan masalah kesehatan gigi dan mulut.

**Tabel 38 Hasil Kinerja Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat UPT  
Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja	
				Setahun			Sub Kinerja	Var Kinerja
Kesehatan Gigi Masyarakat								100
1	Cakupan pembinaan kesehatan gigi di masyarakat	posyandu	60	28	30	100	100	
2	Cakupan pembinaan kesehatan gigi di TK	TK	80	12	12	100	100	
3	Cakupan pembinaan kesehatan gigi di SD/MI	SD/MI	100	31	31	100	100	

Capaian indikator Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022 mencapai 100% dari 28 posyandu yang dilakukan pembinaan kesehatan gigi di wilayah kerja puskesmas Karawaci Baru. Cakupan pembinaan kesehatan gigi TK dari 12 TK yang ada di wilayah kerja puskesmas Karawaci Baru, sudah 100% dilakukan pembinaan kesehatan gigi. Cakupan pembinaan kesehatan gigi di SD/MI dari target 31 sekolah SD/MI sudah dilakukan pembinaan 100%.

#### **4.1.2.2 Kesehatan Tradisional dan Komplementer**

Pelayanan Kesehatan Tradisional dan Komplementer adalah penerapan kesehatan tradisional yang memandatkan ilmu biomedis dan biokultural dalam penjelasannya serta manfaat dan keamanannya terbukti secara ilmiah.

Jenis pelayanan Kesehatan Tradisional Ramuan seperti jamu, gurah, homeopathy, aroma terapi, SPA terapi dan metode lain yang menggunakan ramuan. Sedangkan yang termasuk pelayanan kesehatan tradisional keterampilan seperti akupuntur, chiropraksi, pijat urut, shiatsu, patah tulang, dukun bayi, batra sunat, refleksi, akupressur, bekam, apiterapi, penata kecantikan kulit/rambut, tenaga dalam, paranormal, reiki, qigong, kebatinan dan metode lainnya yang menggunakan keterampilan.

**Tabel 39 Hasil Kinerja Kesehatan Tradisional dan Komplementer  
UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja	
				Setahun			Sub Kinerja	Var Kinerja
Kesehatan Tradisional								100
1	Cakupan pemanfaatan asuhan mandiri kesehatan tradisional di posyandu	posyandu	75	46	37	80	100	
2	Pembinaan terhadap penyehat tradisional ramuan	orang	75	4	4	100	100	
3	Pembinaan terhadap penyehat tradisional ketrampilan	orang	75	19	19	100	100	
4	Pembinaan terhadap penyehat tradisional kombinasi	orang	75	8	8	100	100	

Cakupan progam pengembangan Kesehatan Tradisional di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru tahun 2022 diantaranya Cakupan pemanfaatan asuhan mandiri Kesehatan tradisional di posyandu sudah mencapai 100%. Cakupan pembinaan terhadap penyehat tradisional ramuan di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru ada 4 orang dan sudah terlaksana sehingga capaian 100%. Cakupan pembinaan terhadap penyehat tradisional kombinasi pada tahun 2022 sebanyak 8 orang yang dilakukan pembinaan, sehingga target tercapai 100%.

#### **4.1.2.3 Kesehatan Olahraga**

Upaya Kesehatan Keluarga adalah upaya kesehatan yang memanfaatkan aktifitas fisik dan atau raga untuk meningkatkan derajat kesehatan. Aktifitas fisik dan atau olahraga merupakan sebagian kebutuhan pokok dalam kehidupan sehari – hari karena dapat meningkatkan kebugaran yang diperlukan dalam melakukan tugasnya. Upaya kesehatan olahraga membantu masyarakat untuk tetap bugar dalam berbagai usia.

**Tabel 40 Hasil Kinerja Kesehatan Olahraga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target %	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja	
							Sub Kinerja	Var Kinerja
Kesehatan Olah Raga								100
1	Cakupan Kelompok Masyarakat Yang Melaksanakan Kegiatan Olahraga	Kegiatan	100	6	6	100	100	
2	Cakupan Jemaah Haji Yang Diperiksa Kebugaran Haji	Kegiatan	100	1 Kegiatan	1	100	100	
3	Cakupan Sd Yang Melaksanakan Kegiatan Olahraga	Kegiatan	100	31	31	100	100	

Indikator program Kesehatan Olahraga diwilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022 diantaranya cakupan kelompok masyarakat yang melaksanakan kegiatan olahraga sebesar 100%. Cakupan Jemaah haji yang diperiksa kebugaran haji pada tahun 2022 mencapai 100%. Cakupan SD yang melaksanakan kegiatan olahraga mencapai 100%.

#### **4.1.2.4 Kesehatan Kerja**

Kesehatan kerja adalah suatu kondisi kesehatan yang bertujuan agar masyarakat pekerja memperoleh derajat kesehatan setinggi – tingginya. Baik jasmani, rohani maupun sosial dengan usaha pencegahan dan pengobatan terhadap penyakit atau gangguan kesehatan yang disebabkan oleh pekerjaan atau lingkungan kerja maupun penyakit umum.

**Tabel 41 Hasil Kinerja Kesehatan Kerja UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

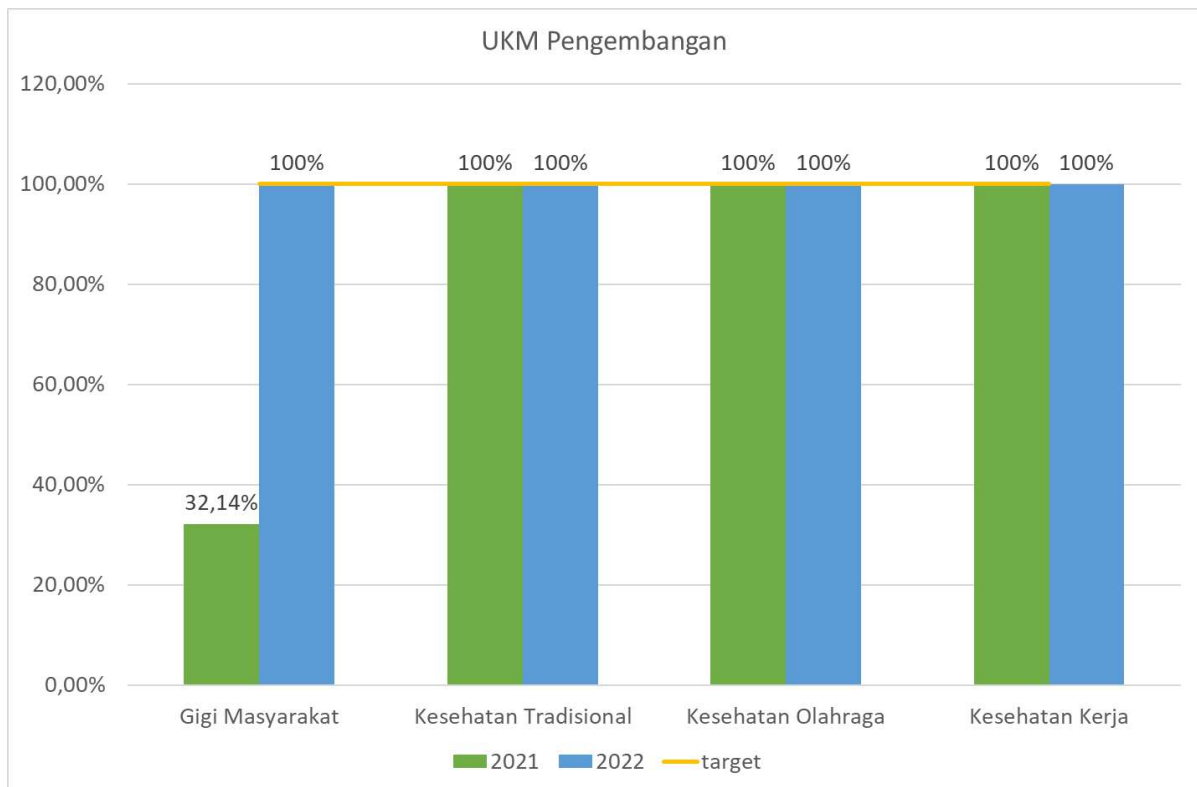
No	Jenis Kegiatan	Satuan	Target	Target Sasaran	Pencapaian	% Capaian	Kinerja	
							Sub Kinerja	Var Kinerja
Kesehatan Kerja								100
1	Cakupan Kesehatan Petugas Puskesmas Yang Diperiksa kesehatannya 1x/Tahun	Kegiatan	100	63	63	100	100	
2	Jumlah Pos Ukk Yang Terbentuk Di Wilayah Puskesmas	Kegiatan	100	3	3	100	100	

Indikator cakupan kesehatan kerja di wilayah Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022 sudah tercapai 100%. Cakupan jumlah Pos UKK yang terbentuk di wilayah kerja Puskesmas Karawaci Baru yakni 3 Pos UKK dan telah dilakukan pembinaan sehingga target tercapai 100%.

**Tabel 42 Hasil Pencapaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Komponen Kegiatan Upaya Kesehatan Pengembangan	Hasil Cakupan(%)	Tingkat Kinerja	Keterangan
1	Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat	100	Kurang	Baik $\geq$ 91 % Cukup $\geq$ 81-90
2	Kesehatan Tradisional	100	Baik	
3	Kesehatan Olah Raga	100	Baik	
4	Kesehatan Kerja	100	Baik	
Rata-rata Kinerja		100	Baik	

**Grafik 6 Gambaran Hasil Pencapaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



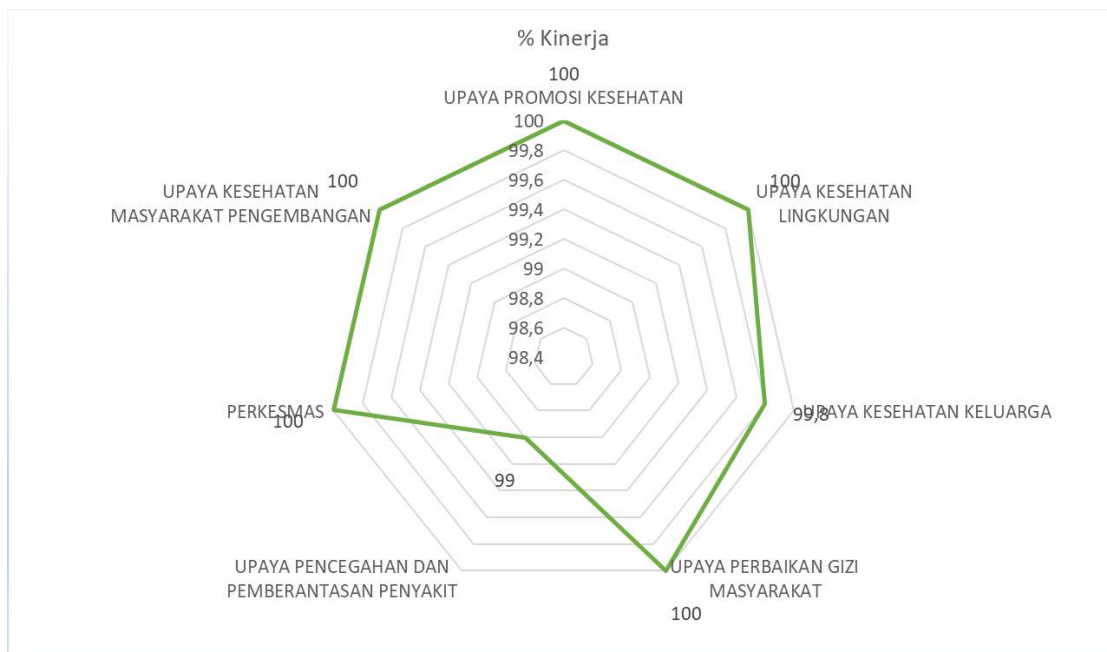
Perbandingan cakupan dan capaian kinerja UKM Pengembangan antara 2021 dan 2022 terlihat kenaikan signifikan pada capaian kinerja Upaya Kesehatan Gigi, yang sebelumnya hanya mencapai 32,14% pada tahun ini berhasil mencapai target yaitu 100%.

Rekapitulasi Hasil Pencapaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022

**Grafik 7 Hasil Pencapaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Komponen Kegiatan Upaya Kesehatan	Hasil Cakupan (%)	Tingkat Kinerja	Keterangan
1	Upaya Promosi Kesehatan	100	Baik	Baik ≥ 91% Cukup ≥ 81-90% Kurang ≤ 80%
2	Upaya Kesehatan Lingkungan	95.7	Baik	
3	Upaya Kesehatan Keluarga	99.7	Baik	
4	Upaya Perbaikan Gizi Masyarakat	100	Baik	
5	Upaya Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit	96.1	Baik	
6	Upaya Pencegahan Penyakit Tidak Menular	94.3	Baik	
7	Perkesmas	100	Baik	
8	Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan	100	Baik	
Rata-Rata Kinerja		98.22	Baik	

**Gambar 7 Gambaran Hasil Kinerja Upaya Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



Dari Grafik dapat terlihat, Upaya Kesehatan yang masih kurang antara lain, Upaya kesehatan Keluarga, Upaya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, dan Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat

#### **4.2. Upaya Kesehatan Perorangan (UKP)**

Jenis jenis pelayanan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) yang dilakukan terdiri dari :

- a. Pelayanan Administrasi ( Pendaftaran & Rujukan)
- b. Pelayanan Kesehatan Umum
- c. Pelayanan Kesehatan Gigi & Mulut
- d. Pelayanan Kesehatan Keluarga, meliputi:
  - Pelayanan Kesehatan Ibu & Anak
  - Pelayanan Imunisasi Bayi & Balita
  - Pelayanan Keluarga Berencana & IVA
  - Pelayanan Kesehatan Lansia
- e. Pelayanan Konsultasi, meliputi:
  - Konsultasi Kesehatan Gizi
  - Konsultasi Kesehatan Jiwa
  - Konsultasi Kesehatan Remaja
  - Konsultasi Kesehatan ODHA& layanan PreP
  - Konsultasi Kesehatan Lingkungan
- f. Pelayanan Kefarmasian
- g. Pelayanan Laboratorium

Pelayanan UKP keseluruhan dilakukan baik secara onsite maupun online yang dikenal dengan Berobat Cepat onLine (BCL), dengan menggunakan e puskesmas (*paperless*), sesuai dengan salah satu Misi Puskesmas Karawaci Baru yaitu Meningkatkan Saran Prasarana berbasis teknologi terkini.

**Tabel 43 Penilaian Kinerja Puskesmas Tahun 2022**

No	Kegiatan	Satuan	Target	DO (Definisi Operasional)		Capaian %	Kinerja	
				Pembilang	Penyebut		Sub Kinerja	Var Kinerja
Upaya Kesehatan Perorangan (UKP)								
1	Pelayanan Gawat Darurat	%	512	Tindakan Medis Yang Dibutuhkan Oleh Korban/Pasien Gawat Darurat Dalam Waktu Segera Untuk Menyelamatkan Nyawa Dan Pencegahan Kecacatan	512	100	100	
Pelayanan Perawatan Kesehatan Masyarakat							100	
1	Cakupan Keluarga Dibina (Keluarga Rawan)	%	100	2.66% X Kk Miskin	1145	109.60	100	
Pelayanan Kefarmasian							100	
1	Persentase Ketersediaan Obat Dan Vaksin Esensial Di Puskesmas	%	80	Jumlah Jenis Obat Dan Vaksin Esensial Yang Tersedia Di Puskesmas/ 20 Jenis Obat Indikator X 100% (Catatan : Apabila Obat Tidak Dibutuhkan Maka Dinyatakan N/A Dengan Bobot 1)		97.75	100	
2	Persentase Kepuasan Pasien Dalam Pelayanan Kefarmasian Di Puskesmas	%	80	Dilakukan Dengan Koin Kepuasan Pelanggan Atau Dengan Kuisisioner, Dengan Perhitungan : Jumlah Pasien Yang Menyatakan Puas/ Jumlah Pasien Yang Disurvei X 100%		96.99	100	

No	Kegiatan	Satuan	Target	DO (Definisi Operasional)		Capaian %	Kinerja	
				Pembilang	Penyebut		Sub Kinerja	Var Kinerja
3	Pelayanan Informasi Obat Yang Terdokumentasi	Kegiatan	100	Rata-Rata Jumlah Prosentase Kegiatan Pelayanan Informasi Obat Yang Dilakukan Oleh Petugas Farmasi Dalam 12 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas. Jika Dalam Satu Bulan Dapat Memenuhi :		100	100	
				1. 1 Dari 3 Kegiatan Memiliki Bobot 50%. 2. 2 Dari 3 Kegiatan Memiliki Bobot 75% 3. 3 Kegiatan Memiliki Bobot 100% Kegiatan Pelayanan Informasi Obat Di Puskesmas :				
				1. Menjawab Pertanyaan Baik Lisan Maupun Tulisan Kepada Pasien Maupun Tenaga Kesehatan 2. Membuat Dan/Atau Menyebarkan Buletin /Brosur/Leaflet/Poster/Majalah Dinding/Media Lainnya 3. Memberikan Informasi Obat Kepada Pasien				
4	Pelayanan Konseling Kepada Pasien Yang Memenuhi Kriteria Yang Ditetapkan	Pasien	100	Rata-Rata Jumlah Prosentase Kegiatan Konseling Yang Terdokumentasi Kepada Pasien Yang Dilakukan Oleh Petugas Farmasi Dalam 12 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas. Jika Melaksanakan Konseling Sebanyak		100	100	
				1. 1-3 Pasien Perbulan Memiliki Bobot 50% 2. 4-6 Pasien Perbulan Memiliki Bobot 75% 3. 7-9 Pasien Perbulan Memiliki Bobot 100%				

No	Kegiatan	Satuan	Target	DO (Definisi Operasional)		Capaian %	Kinerja	
				Pembilang	Penyebut		Sub Kinerja	Var Kinerja
5	Pelayanan Komunikasi, Informasi Dan Edukasi (Kie) Kefarmasian Kepada Masyarakat	Kegiatan	100	Rata-Rata Jumlah Prosentase Kie Oleh Petugas Farmasi Kepada Masyarakat Yang Terdokumentasi Dalam 12 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas. Jika Melaksanakan Kie Sebanyak : 1. 1-5 Kali Pertahun Memiliki Bobot 60% 2. 6-10 Kali Pertahun Memiliki Bobot 80% 3. 12 Kali Pertahun Memiliki Bobot 100%		100	100	
6	Presentase Penggunaan Antibiotika Pada Ispa Non Pneumonia		$\leq 20\%$	Jumlah Penggunaan Antibiotik Pada Ispa Non Pneumonia Per Bulan	253	0	100	Tidak Terdapat Pemakaian Ab Pada Kasus Ispa
7	Presentase Penggunaan Antibiotika Pada Diare Non Spesifik		$\leq 8\%$	Jumlah Penggunaan Antibiotik Pada Diare Non Spesifik Per Bulan	511	0	100	Tidak Terdapat Pemakaian Ab Pada Kasus Diare
8	Presentase Penggunaan Injeksi Pada Myalgia		$\leq 1\%$	Jumlah Penggunaan Injeksi Myalgia Per Bulan	371	0	100	Tidak Terdaat Pemakaian Terapi Injeksi Pada Kasus Myalgia
9	Rerata Item Obat Yang Diresepkan (Untuk 3 Penyakit Tersebut Diatas) Maksimal 3		$\leq 3$	Jumlah Item Obat	Jumlah Lembar Resep	100	100	

No	Kegiatan	Satuan	Target	DO (Definisi Operasional)		Capaian %	Kinerja	
				Pembilang	Penyebut		Sub Kinerja	Var Kinerja
Pelayanan Laboratorium							100	
1	Cakupan Jumlah Seluruh Pemeriksaan Laboratorium Puskesmas		100%	8156	1298	628.3	100	

Nilai Cakupan Kinerja Pelayanan Unit Gawat Darurat di Wilayah Kerja Puskesmas Karawaci Baru pada tahun 2022 sebesar 100%. Cakupan Keluarga yang dibina pada tahun 2022 mencapai 109.60%. Cakupan Persentase Ketersediaan Obat dan Vaksin Esensial di Puskesmas Tahun 2022 mencapai 97.75%. Cakupan Persentase Kepuasan Pasien dalam Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas Tahun 2022 mencapai 96.99%. Cakupan Pelayanan Informasi Obat yang Terdokumentasi di Puskesmas Tahun 2022 mencapai 100%. Cakupan Pelayanan Konseling kepada Pasien yang Memenuhi Kriteria yang ditetapkan di Puskesmas Tahun 2022 mencapai 100%. Cakupan Pelayanan Komunikasi, Informasi dan Edukasi (KIE) Kefarmasian kepada Masyarakat di Puskesmas Tahun 2022 mencapai 100%. Cakupan Kinerja Presentase Penggunaan antibiotik pada ISPA non Pneumonia di Puskesmas Tahun 2022 100% karena tidak terdapat pemakaian Antibiotik pada kasus ISPA. Cakupan Kinerja Presentase Penggunaan antibiotik pada Diare non Spesifik di Puskesmas Tahun 2022 100% karena tidak terdapat pemakaian Antibiotik pada kasus Diare. Cakupan Presentase Penggunaan Injeksi pada Myalgia di Puskesmas Tahun 2022 100% karena tidak terdapat pemakaian Injeksi pada kasus Myalgia. Cakupan Rerata Item Obat yang diresepkan (untuk 3 penyakit tersebut diatas) maksimal 3 di Puskesmas Tahun 2022 mencapai 100%. Cakupan jumlah seluruh pemeriksaan laboratorium di Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 mencapai sebesar 628.3 %.

Nilai cakupan kinerja pelayanan kesehatan adalah rata – rata nilai upaya kesehatan masyarakat (esensial, pengembangan, perkesmas) dan upaya kesehatan perorangan atau dengan kata lain nilai pencapaian upaya kesehatan masyarakat pengembangan + capaian upaya kesehatan perorangan dibagi dua  $(98,22 + 100) : 2 = 99,11\%$ .

Jadi Nilai Kinerja cakupan pelayanan kesehatan Puskesmas Karawaci Baru adalah 99,11% dengan kategori BAIK.

#### **4.2.1 Layanan Rawat Jalan**

Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 63 tahun 2003 mendefinisikan pelayanan sebagai segala bentuk pelayanan yang dilaksanakan oleh instansi pemerintah pusat, di daerah, dan dilingkungan badan usaha milik negara dalam bentuk barang dan atau jasa, baik dalam rangka upaya pemenuhan kebutuhan masyarakat maupun dalam rangka pelaksanaan ketentuan peraturan perundang-undangan. Rawat jalan adalah pelayanan medis kepada seorang pasien untuk tujuan pengamatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi, dan pelayanan kesehatan lainnya, tanpa mengharuskan pasien tersebut dirawat inap. Keuntungannya, pasien tidak perlu mengeluarkan biaya untuk menginap (opname). Pelayanan rawat jalan adalah salah satu bentuk dari pelayanan kedokteran. Secara sederhana yang dimaksud dengan perawatan rawat jalan adalah pelayanan kedokteran yang disediakan untuk pasien tidak dalam bentuk rawat inap.

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan No.66/Menkes/II/1987 yang dimaksud pelayanan rawat jalan adalah pelayanan terhadap orang yang masuk rumah sakit, untuk keperluan observasi diagnose, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal diruang rawat inap dan pelayanan rawat jalan adalah 8 pelayanan yang diberikan di unit pelaksanaan fungsional rawat jalan terdiri dari poliklinik umum dan poliklinik spesialis serta unit gawat darurat.

Tujuan dari pelayanan rawat jalan adalah mengupayakan kesembuhan dan pemulihan pasien secara optimal melalui prosedur dan tindakan yang dapat dipertanggung jawabkan. Rawat Jalan merupakan suatu institusi pelayanan kesehatan yang melakukan upaya kesehatan dengan pendekatan pemeliharaan, peningkatan kesehatan (promotif), pencegahan penyakit (preventif), penyembuhan penyakit (kuratif), dan pemulihan kesehatan (rehabilitatif). Oleh karena itu, tugas instalasi rawat jalan dalam memberikan pelayanan medik dan penunjang medik tidak dapat dibatasi dengan pendekatan diatas tetapi dengan pelayanan

kesehatan terbaik yang memiliki contact personel cukup tinggi dan dapat memberikan kepuasan kepada masyarakat.

#### **4.2.2 Layanan Unit Gawat Darurat (UGD) 24 Jam**

Melalui Dinas Kesehatan Kota Tangerang menargetkan membentuk pelayanan unit gawat darurat di semua Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) hingga 2022 untuk kepentingan medis masyarakat setempat. UPT Puskesmas KARAWACI BARU sudah memiliki unit pelayanan gawat darurat agar masyarakat dilayani dengan maksimal.

Pembukaan layanan UGD Puskesmas ini bertujuan supaya masyarakat di Kecamatan Karawaci dapat segera mendapatkan pertolongan ketika sakit. Selain itu agar masyarakat tidak selalu datang ke rumah sakit umum daerah karena dikuatirkan pelayanan membludak dan tidak mencukupi ruang rawat inap. Pelayanan UGD di rumah sakit kerap penuh dan membludak, karena itu kita bentuk di semua Puskesmas supaya masyarakat yang sakit cepat tertolong pelayanan medisnya.

Puskesmas Karawaci Baru sejauh ini masih sebatas penanganan penyakit ringan, sedangkan bagi pasien mengalami sakit berat langsung dirujuk ke rumah sakit. Di Puskesmas Karawaci Baru terdapat 5 dokter umum dan dibantu sejumlah tenaga medis perawat yang melakukan pelayanan kegawatdaruratan. Berikut jumlah kunjungan pasien kegawatdaruratan di UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 seperti terlihat dalam tabel dibawah ini.

Pada pelayanan Unit Gawat Darurat yang menjadi 10 kasus tertinggi ditangani ada 2 jenis yaitu Kasus Emergensi dan Kasus Non Emergensi, hal ini dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

**Tabel 44 Sepuluh Kasus Emergensi Pada Unit Gawat Darurat  
UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Penyakit	Jumlah Kasus
Emergency		
1	Asthma Bronchial	130
2	Injury, Unspecified (VL)	110
3	Essential (Primary) Hypertension	53
4	Abdominal Pain	41
5	Dyspnea	27
6	Burn Injury Body Of Region	22
7	Chest Pain	12
8	Eye Injury	7
9	Kejang Demam	6
10	Unspecified Injury Foot (Vulnus Punctum)	4

Sumber : MR 2022 (e-Pus)

**Tabel 45 Sepuluh Kasus Non Emergency pada Unit Gawat Darurat  
UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Penyakit	Jumlah Kasus
Emergency		
1	Rawat Luka (GV)	688
2	Fever	426
3	Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious origin	153
4	ISPA	152
5	Headache	33
6	ISK	23
7	Urtikaria	21
8	Myalgia	21
9	Impact Serumen	15
10	Arthritis	11

Sumber : MR 2022 (e-Pus)S

Pelayanan Unit Gawat Darurat tidak hanya melayani kasus emergensi tetapi juga non emergensi, dimana kasus terbanyak yang ditangani penyakit Asthma Bronkhial untuk kasus emergensi sedangkan kasus non emergensi yaitu Rawat luka (GV), tindakan perawatan luka tidak bisa dilakukan dijadwal pelayanan pagi dikarenakan kekurangan petugas.

**Tabel 46 Total Kunjungan UGD, Rujukan UGD dan Kematian UGD UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

Bulan	Kunjungan Ugd	Rujukan Ugd	Kematian Ugd
Jan	185	6	0
Feb	171	7	0
Mar	147	11	0
Apr	172	4	0
Mei	166	13	0
Juni	217	52	1
Juli	195	78	2
Agust	81	6	1
Sept	149	4	0
Okt	210	6	0
Nov	210	13	0
Des	196	6	0
Total	2099	206	4

#### 4.2.3 Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency Dasar (PONED) 24 Jam

Pada unit persalinan 10 kasus tertinggi yang datang dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

**Tabel 47 Sepuluh Kasus Tertinggi pada PONED UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Penyakit	Jumlah Kasus
Persalinan		
1	Ketuban Pecah Dini	15
2	Preeklampsia Berat	12
3	Gravid + Anemia	5
4	Preterm	5
5	PK 1 Memanjang	4
6	PK 2 Memanjang	3
7	Gravid + Susp Makrosomia	2
8	Gravid + BSC	2
9	HDK	2
10	Retensio Plasenta	1

Sumber : MR 2022 (e-Pus)

Pada Pelayanan Unit Persalinan disamping persalinan normal, pasien yang mengalami kendala dalam persalinan normal akan dilanjutkan tindakan ke FKTL, yang mana kasus terbanyak dirujuk yaitu Ketuban Pecah Dini.

Sedangkan Angka kematian selama kurun waktu Tahun 2022 pada unit pelayanan Gawat Darurat dan Unit Pelayanan Persalinan nihil. Angka Kematian dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

**Tabel 48 Data Kematian Pasien Di UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Unit	Bulan												Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	UGD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	PONED	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Sumber : MR 2022 (e-Pus)

#### 4.2.4 Pelayanan Kefarmasian

Pelayanan Kefarmasian selama tahun 2022 dapat dilihat pada table dibawah ini.

**Tabel 49 Sepuluh Jenis Obat Terbanyak Diresepkan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Nama Obat	Jumlah
1	Parasetamol 500mg	102.869
2	Amlodipin 10 mg	95.550
3	Tab,SF (pelayanan+Prog,Gizi)	68.784
4	Metformin 500mg	64.894
5	Kalsium laktat	52.372
6	Amlodipin 5 mg	42.691
7	Cetirizin 10mg	40.450
8	Pehavral (multiviitamin)	37.089
9	B12	36.961
10	Simvastatin 20mg	27.854

Dari data diatas terlihat bahwa obat parasetamol 500mg merupakan obat yang paling tinggi diresepkan dimana sangat berkorelasi dengan 10 penyakit terbanyak jenis infeksi yaitu commond cold dan covid 19, sedangkan pemakaian Antibiotik tidak termasuk pereseapan obat tertinggi.

#### 4.2.5 Pelayanan Laboratorium

Pada pelayanan laboratorium sederhana, jenis pemeriksaan laboratorium tertinggi dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

**Tabel 50 Pemeriksaan Laboratorium Tertinggi UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Pemeriksaan	Jumlah
1	Serologi	8669
2	Kimia klinik	8071
3	Hematologi	3744
4	Rat covid 19	3376
5	Urin	433
6	Mikrobiologi	348

Pelayanan laboratorium yang dilakukan sepanjang tahun 2022, terbanyak pemeriksaan serologi serta kimia klinik

#### 4.2.6 Perkesmas

Perkesmas atau Perawatan Kesehatan Masyarakat adalah pelayanan kesehatan yang berkesinambungan dan komprehensif yang diberikan kepada individu dan keluarga di tempat tinggal mereka yang bertujuan untuk meningkatkan, mempertahankan atau memaksimalkan tingkat kemandirian dan meminimalkan akibat dari penyakit, terpenuhinya kebutuhan dasar bagi pasien secara bio-psiko-spiritual, meningkatkan kemandirian pasien dan keluarga dalam pemeliharaan dan perawatan anggota keluarga yang memiliki masalah kesehatan serta terpenuhi kebutuhan pelayanan keperawatan kesehatan di rumah sesuai dengan kebutuhan pasien.

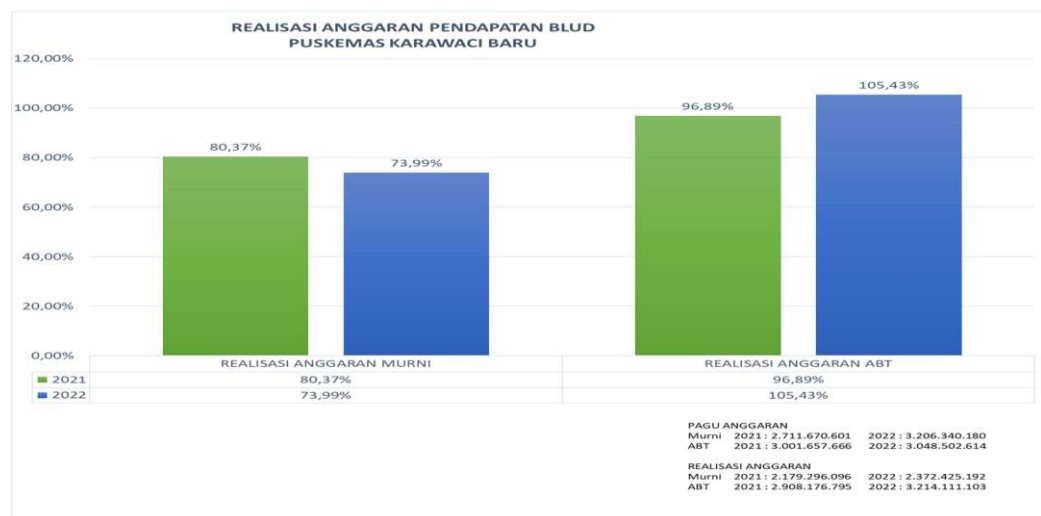
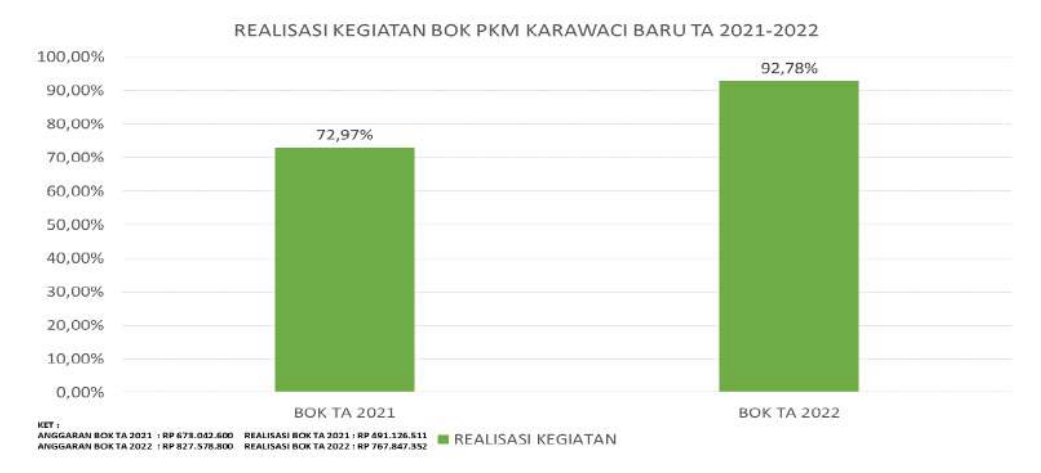
Unsur Pelayanan Home Visit atau Perkesmas, yaitu sebagai berikut:

1. Pengelola adalah Dinas Kesehatan Kota Tangerang yang bertanggung jawab terhadap pelayanan Home Visit atau Perkesmas Kota Tangerang.
2. Pelaksana terdiri dari dokter, perawat, bidan, tenaga gizi, apoteker, sanitarian dan tenaga profesi yang lain.
3. Sasaran perkesmas adalah masyarakat di wilayah kerja dengan kategori KK rawan yang memiliki masalah kesehatan.

#### 4.2.7 Sumber Dana Keuangan

Penyelenggaraan UPT Puskesmas Karawaci Baru menggunakan dana yang bersumber dari dana APBD, BLUD (kapitasi dan non kapitasi) dan BOK yang digunakan dalam Operasional Puskesmas.

**Grafik 8 Realisasi Kegiatan BOK UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2021 - 2022**



**Tabel 51 Realisasi Keuangan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Anggaran Kesehatan	Pagu	Realisasi
1	Operasional Puskesmas	Rp. 24.000.000	Rp. 16.300.000
2	BLUD	Rp. 3.540.902.507	Rp. 3.413.868.799
3	BOK	Rp. 827.578.800	Rp. 767.147.352

## BAB V

### SUMBER DAYA KESEHATAN

#### 5.1. Gambaran Tenaga di UPT Puskesmas Karawaci Baru

Tenaga di UPT Puskesmas Karawaci Baru terdiri dari Tenaga Kesehatan Medis, Tenaga Kesehatan Paramedis dan Tenaga Penunjang lainnya. Adapun jumlah keseluruhan tenaga di UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 sebanyak 61 orang.

**Tabel 52 Gambaran Tenaga UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Tenaga	Standar	Jumlah Tenaga Yang Ada	Keterangan
1	Dokter Umum	2	5	1. dr. Dece Feriyeni 2. dr.Hj.Yuningsih 3. dr. Marcia Dian Purnamasari 4. dr.Kamila A 5. dr. Puti Lenggogeni
2	Dokter Gigi	1	2	1. drg.Juliana Pardede 2. drg.Chrisna
3	Perawat	8	11	1. Endah Handayani Amd, Kep 2. Lia Krisna Utami Amd, Kep 3. Desi Melinda, S. Kep. 4. Lusia Prihatini, S. Kep. 5. Nung SUPriyati H., S. Kep. 6. Junita Handayani H., Amd. Kep. 7. Dian Mayasari Ams, Kep. 8. Zaenal Mustofa, Amd, Kep. 9. Kamilia, S. Kep. 10. Nurjaya, Amd. Kep. 11. Seprinda Putri Yeni, Amd. Kep.
4	Bidan	7	11	1. Sri Wahyuningsih, Str.Keb 2. Sri Wahyuni, Str. Keb 3. Isismamurni, Str. Keb 4. Rejeki Ratri Rahayu, AmKeb 5. Lidyani Margareth, AmKeb 6. Dede Ayunda, AmKeb 7. Yuli Annisa, AmKeb 8. Kasa Henita, AmKeb 9. Fidya Chairunnisa, AmKeb 10. Mauliyah, AmKeb 11. Siti Nurfala Walida, AmKeb
5	Sanitarian	1	2	1. Atika Maulina, S.Tr KL 2. Novi Andriana, S.Tr KL
6	Ahli Teknoklogi Laboraturium	1	1	1. Siti Jamilatul Mahmudah AMAK
7	Nutrisionis	1	4	1. Rizky Amalia S,Gz

No	Jenis Tenaga	Standar	Jumlah Tenaga Yang Ada	Keterangan
				2. Putri Ayupertiwi W, AMG 3. Eka Restiana, S.Gz 4. Nisa Ramadhani, S.Gz
8	Apoteker	2	1	1. Leni Megawati, S.Farm, Apt
9	Asisten Apoteker	1	2	1. Lola Alia Yolanda 2. Dini M.
10	Tenaga Administrasi	3	5	1. Oktria Holilah, S.SiT, M.Kes 2. Sutoro 3. Atip Hudori 4. Tuteng Sri Harjani 5. Indira Perwita Sari
11	Perawat Gigi	1	1	1. Eros Rostiawati
12	Rekam Medik	1	1	1. Kartini Jamiliani,SKM
13	Tenaga Ambulan 119	-	8	1. Bastianto 2. Hendar Sofyan 3. Renjana R Lubera 4. Mursin 5. Mujiono 6. Muhammad Saputra 7. Ahmad Anwar 8. Jaka Apriyadi
14	Staf Pendukung	-	7	1. Jumadi 2. Rosita 3. Nurohman 4. Ngadiran 5. Muhammad Fikri 6. Ratih 7. Amin Miftah Hidayat

## **5.2. Kondisi Sarana dan Prasarana Kesehatan**

UPT Puskesmas Karawaci Baru merupakan salah satu Puskesmas Perawatan di Kecamatan Karawaci wilayah Kota Tangerang yang melayani pasien rawat jalan. Adapun rincian dari sarana dan prasarana terinci dalam tabel sebagai berikut:

### **5.2.1. Bangunan UPT Puskesmas Karawaci Baru**

UPT Puskesmas Karawaci Baru memiliki sarana dan prasarana dengan syarat bangunan Puskesmas sebagai berikut:

#### **5.2.1.1 Tata Ruang Bangunan**

Rancangan tata ruang/bangunan agar memperhatikan fungsi sebagai fasilitas pelayanan kesehatan. Bangunan harus diselenggarakan sesuai dengan peruntukan lokasi yang diatur dalam Rencana Tata Ruang Wilayah (RT/RW) Kota Tangerang dan Rencana Tata Bangunan dan Lingkungan (RTBL) yang bersangkutan. Tata Ruang Puskesmas mengikuti Peraturan Tata Ruang Daerah, antara lain:

- a. Ditetapkan nilai Koefisien Dasar Bangunan (KDB) maksimal untuk Puskesmas adalah 60%.
- b. Ditetapkan nilai Koefisien Lantai Bangunan (KLB) maksimal untuk Puskesmas adalah 1,8.
- c. Ditetapkan nilai Koefisien Daerah Hijau (KDH) minimal untuk Puskesmas adalah 15%.
- d. Garis Sempadan Bangunan (GSB) dan Garis Sempadan Pagar (GSP).

Gambar 8 Tata Ruang Bangunan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022









4. Area publik, yaitu area yang mempunyai akses langsung dengan lingkungan luar Puskesmas, misalnya ruang pendaftaran.
5. Area semi publik, yaitu area yang tidak berhubungan langsung dengan Lingkungan luar Puskesmas, umumnya merupakan area yang menerimabeban kerja dari area publik, misalnya laboratorium, ruang rapat/diskusi.
6. Area privat, yaitu area yang dibatasi bagi pengunjung Puskesmas, misalnya ruang sterilisasi, ruang rawat inap.


#### 5.2.1.4 Ruang Bangunan Puskesmas





Ruang bangunan Diatur dengan memperhatikan kemudahan pencapaian antar ruang yang saling memiliki hubungan fungsi. Pencahayaan dan penghawaan yang nyaman dan aman untuk semua bagian bangunan. Harus disediakan fasilitas pendingin untuk penyimpanan obat - obatan khusus dan vaksin dengan suplai listrik yang tidak boleh terputus.




**Tabel 53 Jenis Ruang di UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
<b>Ruang Pelayanan</b>			
1	Ruang Pendaftaran	- Tersedianya ruang pendaftaran untuk pasien yang datang ke Puskesmas baik Pasien Umum, maupun Pasien dengan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN).	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
2	<p>Ruang Pemeriksaan Umum dibagi menjadi dua yaitu:</p> <p>Ruang Pelayanan Non ILI</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedia ruang pemeriksaan untuk pasien dengan gejala non infeksius</li> <li>- Tata letak ruang pelayanan pada bangunan Puskesmas diatur berdasarkan zona privasi kegiatan dan zona infeksius atau zona noninfeksius serta zona pelayanan.</li> <li>- Pemisahan Ruang Pemeriksaan ILI (Batuk pilek nyeri tenggorokan atau gejala lain yang mengarah kepada penyakit menular) dan Non ILI.</li> <li>- Pencahayaan dan penghawaan Puskesmas nyaman dan aman di semua bagian, yaitu dengan Semua ruangan yang ada di UPT Puskesmas Karawaci Baru terdapat ventilasi/AC/Kipas Angin/Exhaust.</li> </ul>	






No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
3	Ruangan Pelayanan ILI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedia ruang pemeriksaan untuk pasien dengan gejala infeksius</li> <li>- Tata letak ruang pelayanan pada bangunan Puskesmas diatur berdasarkan zona privasi kegiatan dan zona infeksius atau zona noninfeksius serta zona pelayanan.</li> <li>- Pemisahan Ruang Pemeriksaan ILI (Batuk pilek nyeri tenggorokan atau gejala lain yang mengarah kepada penyakit menular) dan Non ILI.</li> <li>- Pencahayaan dan penghawaan Puskesmas nyaman dan aman di semua bagian, yaitu dengan Semua ruangan yang ada di UPT Puskesmas Karawaci Baru terdapat ventilasi/AC/Kipas Angin/Exhaust.</li> </ul>	
4	Ruang Tindakan dan Unit Gawat Darurat	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedia ruang tindakan dan gawat darurat untuk pasien yang memerlukan tindakan saat pelayanan atau pasien dengan keadaan gawat darurat.</li> </ul>	
5	Ruang Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), Keluarga Berencana (KB) dan Imunisasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang pelayanan untuk pasien yang akan melakukan pemeriksaan kepada Ibu Hamil, Ibu Bersalin, Wanita Usia Subur yang akan ber-KB, suntik Calon Pengantin (Catin) dan bayi atau balita yang akan di imunisasi.</li> </ul>	



No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
			
<b>Ruang Pemeriksaan Khusus</b>			
1	Ruang Kesehatan Gigi dan Mulut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang pelayanan dan tindakan untuk pasien yang akan melakukan pemeriksaan gigi dan mulut.</li> </ul>	
2	Ruang Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang konsultasi untuk pasien yang akan melakukan pendekatan perorangan melalui metode konseling. Adapun layanan yang dapat dilakukan seperti Kesehatan Lingkungan, Gizi Masyarakat, Kesehatan Jiwa, Kesehatan Reproduksi, Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR), dan HIV AIDS.</li> </ul>	
3	Ruang Farmasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang untuk pasien mendapatkan obat – obatan yang telah diresepkan oleh dokter.</li> </ul>	


No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
			
4	Ruang Persalinan	- Tersedianya ruangan untuk pasien yang akan melakukan persalinan.	
5	Ruang Pasca Persalinan	- Tersedianya ruangan untuk pasien setelah melahirkan.	



No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
6	Ruang Tuberkulosis (TB)	- Tersedianya ruangan untuk pasien dengan gejala, atau kontak erat penderita TB.	
7	Ruang Laboratorium	- Tersedianya ruangan untuk pasien melakukan pemeriksaan penunjang laboratorium.	
<b>Ruang Perkantoran</b>			
1	Ruang Kepala Puskesmas	- Tersedia ruang untuk Kepala Puskesmas.	






No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
2	Ruang Administrasi	- Tersedia ruang perkantoran untuk Manajemen Puskesmas.	
3	Ruang Kantor untuk Karyawan	- Tersedia ruang untuk pegawai Puskesmas.	
4	Ruang Rapat atau diskusi	- Tersedia aula untuk kegiatan rapat atau diskusi yang dilaksanakan baik pegawai Puskesmas, maupun Lintas Sektor terkait.	
<b>Ruang Penunjang</b>			
1	Ruang Tamu	- Tersedianya ruangan untuk tamu yang sedang berkunjung ke Puskesmas.	
2	Ruang Tunggu	- Tersedianya ruang tunggu di masing – masing ruang pelayanan untuk pasien yang sedang menunggu pemeriksaan.	


No	Jenis Bangunan atau Nama Ruang	Keterangan	Gambar
			
3	Ruang Laktasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang untuk ibu menyusui yang sedang menunggu pelayanan atau mendampingi pasien, agar dapat melakukan proses menyusui secara nyaman.</li> </ul>	
4	Ruang Sterilisasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang untuk melakukan sterilisasi pada alat – alat kesehatan yang telah digunakan.</li> </ul>	
5	Gudang Umum	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang untuk menyimpan berbagai keperluan umum, baik administrasi perkantoran maupun rumah tangga.</li> </ul>	
6	Gudang Vaksin	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedianya ruang untuk penyimpanan berbagai specimen vaksin.</li> </ul>	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
7	Kamar Mandi	<p>- Tersedianya kamar mandi di Puskesmas, yang dibedakan menjadi Kamar Mandi Khusus Pegawai dan Kamar Mandi Pengunjung/Pasien. Selain itu, kamar mandi dipisahkan menjadi Kamar Mandi Wanita dan Kamar Mandi Laki-laki.</p>	
8	Halaman Parkir	<p>- Tersedianya halaman parkir yang dibedakan, yang diberikan dua tempat, yaitu halaman Puskesmas sebagai Parkir Khusus Pegawai, sedangkan lahan sebelah Parkir Khusus Pengunjung atau Pasien.</p>	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
9	Ruang Sampah Medis	- Tersedianya ruang untuk penyimpanan sampah medis.	
10	Kamar Mandi Disabilitas	- Mempunyai kamar mandi untuk penyandang disabilitas dilengkapi dengan handrail yang memiliki posisi dan ketinggian disesuaikan dengan pengguna kursi roda dan penyandang disabilitas lain dan simbol penyandang disabilitas dalam kondisi baik, rapih dan bersih.	Tidak memiliki Kamar Mandi Disabilitas
<b>Bangunan Puskesmas</b>			
1	Lorong Puskesmas	- Lebar koridor Puskesmas minimal 2.4 meter, rapi dan bersih : sudah sesuai.	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
2	Langit – langit Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tinggi langit-langit puskesmas minimal 2.8 meter rapih dan bersih : sudah sesuai.</li> <li>- Langit-langit Puskesmas kuat, berwarna terang, dan dalam kondisi baik, rapi dan bersih.</li> </ul>	
3	Bangunan Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bila antar bangunan/ ruangan di dalam puskesmas Penggunaan RAM Besar, kemiringan tidak melebihi 70 derajat : sudah sesuai.</li> <li>- Bangunan puskesmas permanen, rapih, bersih, tidak pengap dan tidak berbau : sudah sesuai.</li> </ul>	
4	Papan nama	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Papan nama Puskesmas dalam kondisi baik, rapih dan bersih.</li> <li>- Lambang puskesmas diletakan di depan bangunan yang mudah terlihat dari jarak jauh : sudah sesuai.</li> </ul>	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
5	Posisi Bangunan	- Posisi bangunan terpisah dari bangunan lain.	
6	Atap Puskesmas	- Atap Puskesmas kuat, tidak bocor, tahan lama, dalam kondisi baik, rapi dan bersih.	
7	Dinding Puskesmas	- Material dinding Puskesmas keras, rata, tidak berpori, tidak menyebabkan silau, kedap air, dan dalam kondisi baik, rapi dan bersih.	
8	Dinding Kamar Mandi	- Dinding Kamar Mandi Puskesmas kedap dilapisi keramik minimal setinggi 150 cm dan dalam kondisi baik, rapih dan bersih.	
9	Dinding Laboratorium	- Dinding laboratorium Puskesmas tahan bahan kimia, tidak berpori, dan dalam kondisi baik, rapi dan bersih.	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
10	Lantai Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material lantai Puskesmas kuat, kedap air, permukaan rata, tidak licin, bewarna terang, dan dalam kondisi baik, rapi dan bersih.</li> </ul>	
11	Lantai Kamar Mandi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lantai Kamar Mandi Puskesmas dari bahan yang tidak licin, air buangan tidak menggenang, dan dalam kondisi baik, rapi dan bersih.</li> </ul>	
12	Pintu Utama Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lebar bukaan pintu utama Puskesmas minimal 120 (seratus dua puluh) cm dan dalam kondisi baik, rapi dan bersih.</li> </ul>	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
13	Lebar Pintu Utama Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lebar bukaan pintu ruang gawat darurat Puskesmas minimal 120 (seratus dua puluh) cm dan dalam kondisi baik, rapi, dan bersih</li> </ul>	
14	Lebar Pintu Kamar Mandi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pintu kamar mandi pasien terbuka keluar dan lebar daun pintu minimal 90 (sembilan puluh) cm serta mudah untuk di buka dan ditutup serta dalam kondisi baik, rapi, bersih</li> <li>- Material pintu kamar mandi kedap air</li> </ul>	
15	Halaman Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Halaman Puskesmas tidak banjir atau tergenang air saat hujan, dalam kondisi baik, rapi dan bersih</li> </ul>	
16	Drainase Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tersedia drainase yang baik sehingga tidak menyebabkan banjir di saat hujan turun</li> </ul>	
17	Ruang Tunggu Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kursi ruang tunggu cukup atau memadai untuk jumlah pasien yang datang, tidak sempit dan tidak mengganggu alur pelayanan atau koridor serta rapi dan bersih.</li> </ul>	

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
			
18	Meubelair Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meubelair Puskesmas dalam kondisi baik, rapi dan bersih</li> </ul>	 
19	Tempat Sarana Informasi Puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terdapat tempat poster penyuluhan yang tertata rapi dan bersih di luar bangunan Puskesmas.</li> <li>- Terdapat tempat khusus pemasangan spanduk edukasi kesehatan yang rapi di halaman Puskesmas</li> </ul>	 

No	Jenis Bangunan atau Nama Ruangan	Keterangan	Gambar
20	Taman Puskesmas	- Terdapat taman obat yang tertata rapi di area Puskesmas.	
21	Kawasan Tanpa Rokok (KTR) Puskesmas	- Puskesmas bebas dari asap rokok.	
22	Kartu Inventaris Ruangan (KIR).	- Terdapat KIR pada setiap ruangan Puskesmas yang telah diisi lengkap.	

### 5.2.1.5 Sarana dan Prasarana Puskesmas

#### a. Ventilasi

Sistem ventilasi yang ada di Puskesmas Karawaci Baru dengan menggunakan:

1. Ventilasi alami pada setiap ruangan dengan syarat 15% minimal dari luas ruangan yang ada di UPT Puskesmas Karawaci Baru
2. Pendingin udara yang dipasang disetiap ruangan yang ada di UPT Puskesmas Karawaci Baru
3. Penggunaan kipas angin pada beberapa ruang yang ada di UPT Puskesmas Karawaci Baru

**Tabel 54 Data Sistem Penghawaan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Nama Ruangan	Ventilasi	AC	Kipas
1	Ruang Kepala Puskesmas	Ada	Ada	Tidak Ada
2	Ruang Ka Sub Bag TU	Ada	Ada	Ada
3	Ruang Administrasi	Ada	Ada	Tidak Ada
4	Gudang Farmasi	Ada	Ada	Tidak Ada
5	Aula	Ada	Ada	Tidak Ada
6	Ruang Pendaftaran	Ada	Ada	Tidak Ada
7	Ruang Pemeriksaan Umum	Ada	Ada	Tidak Ada
8	Ruang MTBS	Ada	Ada	Tidak Ada
9	Ruang KIA/KB	Ada	Ada	Tidak Ada
10	Ruang kesehatan gigi dan Mulut	Ada	Ada	Tidak Ada
11	Ruang pemeriksaan lansia	Ada	Ada	Tidak Ada
12	Ruang pemeriksaan ILL	Ada	Ada	Tidak Ada
13	Ruang TB	Ada	Tidak Ada	Ada
14	Laboratorium	Ada	Ada	Tidak Ada
15	Ruang Tunggu	Ada	Tidak Ada	Ada

**b. Sistem Pencahayaan dan Kebisingan**

1. Bangunan Puskesmas harus mempunyai pencahayaan alami dan atau pencahayaan buatan
2. Pencahayaan harus terdistribusikan rata dalam ruangan
3. Lampu - lampu yang digunakan diusahakan dari jenis hemat energi




**Tabel 55 Data hasil pemeriksaan kualitas Fisik udara UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

	Hasil	
Semester I	Suhu	28
	Pencahayaan	165
	Kelembapan	60
	Kebisingan	85
Semester II	Suhu	27
	Pencahayaan	195
	Kelembapan	65
	Kebisingan	85

### c. Sistem Sanitasi

Ketersediaan air untuk hygiene dan sanitasi di Puskesmas dalam keadaan baik dan bersih serta mengalir 24 jam dengan sumber air bersih yaitu sumur pompa.

**Tabel 56 Data Hasil Pemeriksaan Sistem Sanitasi UPT  
Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**



No	Sistem Sanitasi	Gambar
1	Saluran air limbah ke dap air, bersih dari sampah dan dilengkapi dengan penutup dengan bak kontrol untuk menjaga kemiringan saluran minimal 1%.	
2	Terdapat Instalasi Pengolahan Air Limbah (IPAL) Puseksmas.	
3	Tersedia tempat sampah minimal dua buah setiap ruangan.	

No	Sistem Sanitasi	Gambar
4	Puskesmas melakukan pemilahan sampah infeksius, benda tajam dan non infeksius.	
5	Terdapat Tempat Pembuangan Sampah (TPS) TPS Limbah B3 (Bahan Berbahaya dan Beracun) Puskesmas dengan kapasitas yang cukup dalam kondisi baik, rapi dan bersih dan berijin.	 

No	Sistem Sanitasi	Gambar
6	<p>Tersedia wastafel pada ruang persalinan, ruang pemeriksaan umum, ruang farmasi, ruang gigi dan mulut, ruang laboratorium, toilet pengunjung, <i>sputum booth</i> dalam kondisi baik, rapi dan bersih.</p>	

No	Sistem Sanitasi	Gambar
		 <p>The 'Gambar' column contains three photographs illustrating different sanitation systems. The top photo shows a kitchen sink with a faucet and a soap dispenser, with various cleaning supplies on a shelf above it. The middle photo shows a handwashing station with a basin and a soap dispenser, with a sign that reads 'TOILET WANITA' and a poster on the wall. The bottom photo shows a handwashing station with a pedestal sink and a soap dispenser, with a poster on the wall.</p>

No	Sistem Sanitasi	Gambar
7	Tidak ada serbet atau lap handuk atau lap kain untuk mengeringkan tangan di dekat wastafel.	
8	Tersedia <i>handrub</i> di ruang pasca persalinan, koridor puskesmas dan pintu keluar puskesmas.	

No	Sistem Sanitasi	Gambar
		
9	Tersedia <i>septictank</i> yang tersambung ke IPAL. Jika dengan resapan maka harus secara rutin dilakukan penyedotan.	

#### d. Sistem Kelistrikan

Sumber daya listrik Puskesmas adalah dengan PLN dan Generator Set, adapun daya listrik di setiap ruang sebagai berikut:

- Bangunan Utama, daya listrik sebesar 2300 VA.
- Ruang KIA, daya listrik sebesar 5500 VA.
- Ruang Pemeriksaan dan Laboratorium, daya listrik sebesar 7700 VA.
- Ruang PONED, daya listrik sebesar 7700 VA.
- Kekuatan daya Generator Set (Genset), sebesar 12 KVA

#### e. Sistem Komunikasi




Sistem komunikasi yang dimiliki oleh UPT Puskesmas Karawaci Baru, diantaranya telepon kabel, telepon *extension* yang menghubungkan antar ruang, telepon seluler sebagai media umpan balik atau *call center* atau layanan keluhan, *sound system* untuk pemanggilan pasien, serta tersedianya

jaringan internet baik LAN, maupun modem yang digunakan untuk pelayanan di UPT Puskesmas Karawaci Baru.

**f. Sistem Gas Medis**

Sistem gas yang dimiliki UPT Puskesmas Karawaci Baru, antara lain:

**Tabel 57 Data Hasil Pemeriksaan Sistem Gas Medis UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Sistem Gas Media	Gambar
1	Tabung gas medis Puskesmas di cat warna putih dan dalam kondisi baik dan bersih.	
2	Saat digunakan tabung gas medis harus menggunakan pengaman seperti troli tabung atau dirantai dan dalam kondisi rapi.	
3	Saat tabung tidak digunakan tabung harus menggunakan tutup pelindung/katup yang dipasang erat dan dirantai.	

#### **g. Sistem Proteksi Petir**

Penangkal petir sebagai media pengaman adalah serangkaian komponen yang memiliki fungsi sebagai penyalur bagi sambaran petir menuju permukaan tanah, sehingga tidak merusak dan berbahaya bagi benda yang dilewatinya, sehingga menjamin keamanan bagi manusia dan peralatan atau instrument industry.

Instalasi penangkal petir yang baik adalah yang dapat bekerja sebelum terjadinya sambaran petir. Dengan kata lain pada kondisi cuaca mendung, air terminal penangkal petir telah bekerja menyerap electron dan menetralkannya. Sehingga pada saat cuaca telah hujan, intensitas sambaran dapat berkurang. Hal ini tidak berlaku untuk daerah dataran tinggi yang memang intensitas sambaran petir sangat ekstrim, sehingga penangkal petir difungsikan sebagai umpan dari sambaran petir.




Penangkal petir pengaman sambaran umumnya diletakan diatas gedung tertinggi pada suatu lokasi atau area. Maksud dan tujuannya agar menjadi umpan dari fenomena sambaran petir yang terjadi di waktu hujan. Persamaan dan gambaran paling sederhana yaitu penangkal petir sebagai media pemancing petir, sehingga jika sambaran petir ditakdirkan terjadi maka sasaran sambaran petir bukanlah gedung atau fasilitas lainnya. Terlihat sederhana tapi rumit, dikarenakan teknik dalam pemasangan pada ketinggian tertinggi suatu bangunan termasuk suatu masalah mengkhawatirkan.

Dengan ini, UPT Puskesmas Karawaci Baru sudah mengaplikasikan instalasi penangkal petir dan diharapkan memberikan pengaman terhadap sambaran petir, terkhususnya sambaran petir eksternal.

## h. Sistem Proteksi Kebakaran

Sistem proteksi kebakaran di UPT Puskesmas Karawaci Baru, terdapat pada tabel dibawah ini.

**Tabel 58 Data Hasil Pemeriksaan Sistem Proteksi Kebakaran  
UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Sistem Proteksi Kebakaran	Gambar
1	Puskesmas memiliki Alat Pemadam Api Ringan (APAR) dalam kondisi baik, rapi dan bersih.	
2	APAR berkapasitas 2 Kg terpasang minimal 1 buah untuk setiap 15 m <sup>2</sup> dalam kondisi baik, rapi dan bersih.	
3	APAR diletakkan pada dinding dengan ketinggian antara 15 – 120 cm dalam kondisi baik, rapi dan bersih.	
4	Ruangan Genset tersedia APAR CO2	

### i. Sistem Transportasi Vertikal dalam Puskesmas

Sistem transportasi vertikal dalam Puskesmas adalah dengan menggunakan tangga dengan kualifikasi sebagai berikut:

- Ukuran tinggi pijakan yaitu 15 – 17 cm
- Kemiringan, yaitu kurang dari 60°
- Lebar pijakan, yaitu 120 cm
- Tinggi handrail, yaitu 65 – 80 cm
- Panjang handrail, yaitu lebih dari 30 cm dari batas tangga

### j. Puskesmas Keliling atau Ambulans

UPT Puskesmas Karawaci Baru memiliki Puskesmas Keliling atau Ambulans, terdapat pada tabel dibawah ini.

**Tabel 59 Data Kendaraan Dinas Operasional Roda Empat dan Roda Dua UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Barang	Merk	Type	No. Polisi	Tahun
1	2	3	4	5	6
1	Pusling	Suzuki	APV GC415 DLX MT	B 1051 CHX	2014
2	Pusling	Hyundai	Starex Mover 2.5 crdi	B 1069 CHX	2017
3	Sepeda Motor	Yamaha	Mio Z 125 CW	B 6957 CVQ	2017
4	Sepeda Motor	Yamaha	Mio Z 125 CW	B 6963 CVQ	2017
5	Sepeda Motor	Yamaha	Mio Z	B 3369 SQD	2016
6	Sepeda Motor	Yamaha	Vega DB	B 5634 CQ	2005

## 5.2.2. Alat Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru

**Tabel 60 Jenis Alat Kesehatan UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022**

No	Jenis Peralatan	Jumlah Minimum Peralatan	Jumlah yang Ada	Keterangan
BP Umum				
1	Handle kaca laring	1	3	
2	Buku Ishihara-kanehara	1	1	
3	Nierbekhen besar	0	1	
4	Pen Light / Lampu Senter	0	2	
5	Otoscope	1	2	
6	Snellen Chart 2 jenis (E Chart + Alphabet Chart)	1	3	
7	Tensimeter	0	5	
8	Tensimeter Digital	0	3	
9	Stetoskop/Stetoskop Dewasa	1	3	
10	Sudip lidah logam / Spatula Lidah Logam panjang 12 cm	4	4	
11	Sudip lidah logam / Spatula Lidah Logam panjang 16,5 cm	0	4	
12	Meja Periksa / Tempat tidur periksa / Examination Table	1	1	
13	Timbangan dewasa;	0	1	
14	Metline(pengukur lingkaran pinggang)	1	3	
15	Termometer Dewasa	1	6	
16	Spekulum telinga P.241 (Ukuran Kecil, Besar, Sedang)	1	1	
17	Termometer air raksa	0	1	
18	Bed patient	0	1	
19	Kaca laring ukuran 2,4,5,6	1	1	
20	Kaca nasopharing ukuran 2,4,5,6	0	1	
21	Baki Logam tempat alat steril tertutup	1	2	
22	Handle kaca nasopharing	0	1	
23	Lampu kepala / head lamp	1	1	
24	Reflex hammer/Palu pengukur reflex	1	1	
25	Spekulum hidung	1	4	
26	Tensimeter Anaeroid	1	1	
27	Spekulum Vagina (Cocor Bebek) Sedang	1	3	
28	Garputala 512 Hz, 1024 Hz, 2084 Hz	1	1	

29	Anuskop	0	3	
30	Bingkai ujicoba trial lens (trial frame)	1	1	
31	Lup/Kaca Pembesar	0	1	
32	Lup Binokuler 3-5 dioptri	1	1	
33	Ophthalmoscope	1	1	
34	Cotton Applicator / Pelilit Kapas	0	1	
35	Skinfold Calliper	1	1	
36	Lensa uji coba untuk pemeriksaan refraksi	1	1	
<b>Instalasi Gawat Darurat</b>				
1	Baki Logam tempat alat steril tertutup	6	6	
2	Neck Collar, Dewasa	2	2	
3	Spekulum telinga P.241 (Ukuran Kecil, Besar, Sedang)	2	6	
4	Doppler	2	2	
5	Dressing Forceps/korentang	2	3	
6	ECG/EKG/Electrocardiograph	2	2	
7	Forceps Aligator	6	6	
8	Forceps Bayonet	6	6	
9	Guedel Airway / Oropharyngeal airway	4	7	
10	Gunting Bedah Standar, Lengkung	6	6	
11	Gunting Bedah Standar, Lurus, Ujung Tumpul/Tumpul	6	6	
12	Gunting Bedah Standar, Lurus, Ujung Tajam/Tajam	6	6	
13	Gunting Bedah Standar, Lurus, Ujung Tumpul/Tajam	6	6	
14	Gunting Pembalut	2	3	
15	Gunting Pembuka Jahitan Lurus	6	6	
16	Klem Arteri, 12 Cm, Lengkung Tanpa Gigi (Halstead-Mosquito)	6	6	
17	Klem Arteri, 12 Cm, Lurus Dengan Gigi 1 X 2 (Halstead-Mosquito)	6	6	
18	Klem Arteri, 12 Cm, Lurus Tanpa Gigi 1 X 2 (Halstead-Mosquito)	6	6	
19	Klem/pemegang jarum jahit	6	6	
20	Kursi roda	2	2	

21	Lampu kepala / head lamp	2	2	
22	Nebulizer	2	2	
23	Otoscope	2	2	
24	Reflex hammer/Palu pengukur reflex	2	2	
25	Pinset Bedah, 14,5 cm	6	6	
26	Silinder Korentang Steril	2	2	
27	Skalpel Tangkai Pisau Operasi	6	6	
28	Spekulum hidung	2	2	
29	Tensimeter anak	2	2	
30	Tensimeter Digital	2	2	
31	Stand lamp (untuk tindakan)	2	2	
32	Tiang infus	4	4	
33	Stetoskop/Stetoskop Dewasa	2	3	
34	Aspirator/Vacuum/Suction pump portable	2	2	
35	Sudip lidah logam / Spatula Lidah Logam panjang 12 cm	8	8	
36	Sudip lidah logam / Spatula Lidah Logam panjang 16,5 cm	8	8	
37	Meja Periksa / Tempat tidur periksa / Examination Table	2	2	
38	Termometer Dewasa	2	2	
39	Timbangan anak	2	2	
40	Timbangan dewasa;	2	2	
41	Tissue Forceps	2	2	
42	Torniket Karet	2	5	
43	Nierbekhen besar	4	4	
44	Kait dan kuret serumen	2	2	
45	Kanula hidung anak	2	6	
46	Kanula hidung dewasa	2	6	
47	Klem Arteri, Lurus (Kelly/(Kocher)	6	6	
48	Klem arteri 14 cm(kocher)	6	6	
49	korentang, lengkung, penjepit alat steril, 23(Cheattle)	4	4	
50	bengkok	6	6	
51	Pinset Anatomis, 14,5 cm	6	6	
52	Pinset Anatomis, 18	6	6	
53	Resusitator Dewasa	2	2	
54	Sungkup kecil/bayi/neonatus	2	2	
55	Sungkup besar/dewasa	2	2	
56	Tabung Oksigen 1 Meterkubik dan Regulator	2	7	
57	Pinset telinga	2	2	

58	Tensimeter Anaeroid	0	2	
59	Gunting Bedah Standar, Lengkung, Ujung Tajam/Tajam	6	6	
60	Klem arteri, 12 Cm, Lengkung Dengan Gigi 1 X 2 (Halstead-Mosquito)	6	6	
61	Termometer Anak	2	2	
62	Nierbekhen ukuran 23 cm	0	4	
63	Minor Surgery Set	0	1	
64	Autoclave mounted single door	0	1	
65	Utility Trolley	0	1	
66	Sterilisator kering/Dry-heat sterilizer	0	1	
67	THT Unit/Ent Diagnostik unit/ENT Examination set/ENT treatment	0	1	
68	Lemari Peralatan	0	2	
69	Lemari obat kaca	0	1	
70	Footstep	0	3	
71	Pulse Oxymeter / Oximeter / Pulse Oximeter / Oksigen Saturasi/SPO2	0	1	
72	Stetoskop anak	2	2	
73	Emergency Trolley / Resuscitation Crash Cart	0	1	
74	Sungkup sedang/anak	2	2	
75	Neck Collar, Anak	2	2	
76	Gunting Bedah Standar, Lengkung, Ujung Tajam/Tumpul	6	6	
77	Handle kaca laring	2	2	
78	Handle kaca nasopharing	2	2	
79	Kaca laring ukuran 2,4,5,6	2	2	
80	Kaca nasopharing ukuran 2,4,5,6	2	2	
81	Magill forcep	6	6	
82	Pinset Bedah 18 cm	6	6	
83	Pinset Epilasi	2	2	
84	Pinset Untuk Insisi Hordeolum/Chalazion (Desmares)	2	2	
85	Retraktor, Pembuka Kelopak Mata	2	2	
86	Sempit, Gliserin	2	2	
87	Spalk	2	2	
88	Spekulum Mata	2	2	
89	Stetoskop Janin/ Fetoscope	0	2	
90	Stretcher/Brankar	2	2	
91	Hooked probes	2	2	

92	Laringoskop	2	2	
93	Laringoskop neonatus bilah lurus	2	2	
94	Laringoskop anak	2	2	
95	Resusitator bayi/neonatus	2	2	
96	Resusitator Anak	2	2	
97	Gunting Bedah Standar, Lengkung, Ujung Tumpul/Tumpul	6	6	
98	Tensimeter, Air Raksa	0	4	
99	Suction pump/Pompa vakum /Vacuum-powered body fluid suction apparatus; Suction Pump Mobile	0	1	
100	Examination light / Examination lamp / Lampu periksa / Hanging lamp	0	2	
101	Automated external defibrillator (AED)	0	1	
102	Bed patient	2	2	
<b>Ruang Pasca Persalinan</b>				
1	Tiang infus	1	1	
2	Box/TT Bayi/bed baby	2	2	
3	Tensimeter Anaeroid	1	1	
4	Stetoskop anak	1	1	
5	Tabung Oksigen 6 Meterkubik dan Regulator	1	2	
6	Bed patient	2	2	
7	Termometer Anak	1	1	
8	Termometer Dewasa	1	1	
9	Timbangan bayi	1	1	
10	Apgar timer	1	1	
<b>Ruang Sterilisasi</b>				
1	Autoclave	5	1	
2	Sterilisator kering/Dry-heat sterilizer	0	5	
3	Silinder Korentang Steril	0	9	
4	korentang, lengkung, penjepit alat steril, 23(Cheattle)	15	5	10
<b>Poli Gigi</b>				
1	Spoon Excavator Large / Eksavator Berbentuk Sendok Ukuran Besar	1	13	
2	Spoon Excavator Small / Eksavator Berbentuk Sendok Ukuran Kecil	1	4	
3	Spoon Excavator Medium /	1	2	

	Eksavator Berbentuk Sendok Ukuran Sedang			
4	Double Ended Applier and Carve	1	2	
5	Spatula Pengaduk Semen Gigi	1	8	
6	Hatchet	1	1	
7	Batu Asah	0	1	
8	Bein lurus besar	1	4	
9	Bein Lurus Kecil	1	1	
10	Bor Intan (Diamond Bur Assorted) untuk Air Jet Hand Piece (Kecepatan Tinggi) (round, inverted dan fissure)	1	3	
11	Bor Intan Kontra Angle Hand Piece Conventional (Kecepatan Rendah) (round, inverted dan fissure)	1	1	
12	Ekskavator Berujung Dua (Besar)	5	13	
13	Ekskavator Berujung Dua (Kecil)	5	5	
14	Gunting Operasi Gusi ( Wagner ) ( 12 cm )	1	1	
15	Dental handpiece and accessories/Contra angle hand piece	1	5	
16	Handpiece Straight	1	2	
17	Kaca Mulut Datar No.4	5	12	
18	Klem/pemegang jarum jahit	1	1	
19	Set Kursi Gigi Elektrik	1	1	
20	Dental chair/kursi gigi	1	2	
21	Cuspidor Unit	1	2	
22	Foot Controller untuk Handpiece	1	1	
23	Compressor Oil less / Kompresor Oil less	1	3	
24	Light Curing	1	1	
25	Pemegang Matriks (Matrix Holder)	1	1	
26	Penahan Lidah	1	1	
27	Pengungkit Akar Gigi Kanan Mesial (Cryer Distal)	1	2	
28	Pengungkit Akar Gigi Kanan Mesial (Cryer Mesial)	1	2	
29	Penumpat Plastis	1	5	
30	Periodontal Probe	1	1	
31	Pinset gigi	5	30	

32	Skeler Standar , Bentuk Cangkul Kiri (Type Chisel/Distal)	1	2	
33	Skeler Standar , Bentuk Cangkul Kanan (Type Chisel/Mesial)	1	2	
34	Skeler Standar, Bentuk Tombak (Type Hook)	1	2	
35	Skeler Standar, Black Kiri dan Kanan (Type Chisel/Mesial)	1	2	
36	Skeler Standar, Black Kiri dan Kiri (Type Chisel/Distal)	1	2	
37	Sonde Lengkung	5	5	
38	Sonde Lurus	5	10	
39	Spatula Pengaduk Semen Ionomer	1	4	
40	Tang Gigi Anterior Rahang Atas Dewasa	1	3	
41	Tang Gigi Premolar Rahang Atas	1	2	
42	Tang Gigi Molar Kanan Rahang Atas	1	3	
43	Tang Gigi Molar Kiri Rahang Atas	1	2	
44	Tang Molar 3 Rahang Atas	1	1	
45	Tang Sisa Akar Gigi Anterior Rahang Atas	1	1	
46	Tang Sisa Akar Gigi Posterior Rahang Atas	1	2	
47	Tang Gigi Anterior dan Premolar Rahang Bawah	1	3	
48	Tang Gigi Molar Rahang Bawah Kanan / Kiri	1	3	
49	Tang Gigi Molar 3 Rahang Bawah	1	1	
50	Tang Sisa Akar Rahang Bawah Anak	1	3	
51	Tang Gigi Anterior Rahang Atas Anak	1	3	
52	Tang Molar Rehang Atas Anak	1	2	
53	Tang Molar Susu Rehang Atas Anak	1	1	
54	Tang Sisa Akar Rahang Atas Anak	1	2	
55	Tang Gigi Anterior Rehang Bawah Anak	1	3	
56	Tangkai kaca mulut	5	12	
57	Penumpat Semen Berujung	1	4	

	Dua			
58	Skeler Ultrasonik	1	1	
59	Sterilisator kering/Dry-heat sterilizer	0	1	
60	Atraumatic Restorative Treatment (ART)	1	1	
61	Meja Mayo / Meja instrumen / Intrumen table	1	1	
62	Enamel Access Cutter	1	1	
63	Jarum exterpasi	1	1	
64	Jarum K-File (15-40)	1	1	
65	Jarum K-File (45-80)	1	1	
66	Polishing Bur	1	1	
67	Skalpel, Mata Pisau Bedah (Besar)	1	1	
68	Skalpel, Mata Pisau Bedah (Kecil)	1	1	
69	Skalpel Tangkai Pisau Operasi	1	1	
70	Pelindung Jari	0	1	
71	Mikromotor denken Straight dan Contra Angle Hand Piece	0	1	
72	Tensimeter, Air Raksa	0	1	
73	Tensimeter Digital	0	1	
74	Tang Molar Rehang Bawah Anak	1	1	
75	Spatula Plastik	1	3	
<b>Ruang Laktasi</b>				
1	Breast pump/breast pump	1	1	
2	Lemari Es	1	1	
3	Sofa	0	1	
<b>Ruang Farmasi</b>				
1	Micro balance	1	1	
2	Batang pengaduk / Stirring Rod	1	1	
3	Corong	1	1	
4	Cawan Penguap Porselen (d.5-15cm)	1	1	
5	Gelas Pengukur 10 mL	1	1	
6	Gelas Pengukur 250 mL	1	1	
7	Gelas Piala 100mL	1	1	
8	Gelas Piala 500 mL	1	1	
9	Gelas Piala 1L	1	1	
10	Pipetting and diluting system for clinical use/Perangkat pipet	1	0	1
<b>Laboratorium</b>				
1	Erlenmeyer flask	2	5	
2	Corong Gelas (5 cm)	3	3	
3	Discrete photometric chemistry analyzer for	1	1	

	clinical use/fotometer			
4	Automated hemoglobin system/hematology analyzer	1	1	
5	Hemositometer set	1	1	
6	Lemari Es	1	1	
7	Microscope binocular	1	1	
8	Pipetting and diluting system for clinical use/Perangkat pipet	0	12	
9	Pipet Berskala (Vol 1 cc)	3	4	
10	pipet Berskala (Vol 10 cc)	3	3	
11	Rotator	1	1	
12	Sentrifuse Mikrohematokrit	1	1	
13	Tabung Reaksi (12 mm)	1	12	
14	Tabung Sentrifus	6	6	
15	Tally Counter	1	4	
16	Westergren	3	3	
17	Pipet Mikro 5-50, 100-200, 500-1000 ul	1	5	
18	Gelas Pengukur 100mL	1	1	
19	Gelas Ukur 500 cc	1	1	
20	Wadah Aquades	1	1	
21	Botol pencuci	1	1	
22	Pot spesimen dahak mulut lebar	0	1	
23	Pot Spesimen Urine(mulut lebar)	0	1	
24	Tip Pipet	0	3	
25	Tabung Kapiler Mikrohematokrit	0	1	
26	Termometer digital	1	1	
27	Urinometer	1	1	
28	Tabung Reaksi dengan tutup karet gabus	12	12	
29	Torniket / Torniquet	1	1	
30	Urine analyzer	1	1	
<b>Ruang Promkes</b>				
1	Poster-Poster	0	1	
2	Alat Peraga Cara Menyusui yang Benar (Boneka dan Pantom payudara)	1	1	
3	Alat Permainan Edukatif (APE)	1	1	
4	Boneka Bayi	1	1	
5	Fantom Gigi Anak	2	2	
6	Fantom Gigi Dewasa	2	2	
7	Komputer dan Printer	0	1	
8	Food Model	1	1	
9	Gambar Anatomi Gigi	1	1	
10	Kamera Foto / Handy Camp	0	1	

11	Laptop	0	1	
12	Layar Ukuran 1 x 1,5 M / Screen	0	1	
13	Leaflet-Leaflet	0	1	
14	Megaphone	0	1	
15	Papan Tulis Putih	0	1	
16	Proyektor / LCD Proyektor	0	1	
17	Televisi dan Antena	0	1	
18	VCD/ DVD Player	0	1	
19	Wireless System / Amplifier & Wireless Microphone	0	1	
20	Biblioterapi	1	1	
21	Buletin Board / Papan Informasi	0	1	
22	Fantom Panggul Wanita	1	1	
23	Flip Chart dan Stand	1	1	
24	Gambar Anatomi Mata	1	1	
25	Gambar Anatomi Mata 60 x 90	1	1	
26	Gambar Panggul Laki-Laki	1	1	
27	Fantom Mata Ukuran Asli	1	1	
28	Radio Kaset/ Tape Recorder	0	1	
29	Pengukur Tinggi Badan (Microtoise)	1	3	
30	Timbangan dewasa;	1	1	
31	Fantom Mata Ukuran Besar (Fiberglass)	1	0	1
<b>Ruang Persalinan</b>				
1	Sonde Uterus Sims	1	3	
2	Bak instrumen tertutup besar (Obgin)	3	3	
3	Bak instrumen tertutup kecil	2	3	
4	Bak instrumen tertutup Medium	2	3	
5	Doppler	1	2	
6	Gunting benang	3	3	
7	Gunting episiotomi	3	3	
8	Gunting Iris Lengkung	1	2	
9	Gunting tali pusat	0	3	
10	Klem ovum	3	3	
11	Dressing Forceps/korentang	3	3	
12	Lampu periksa Halogen	0	1	
13	Nasal oxygen cannula/Kanula	0	5	
14	Meja Mayo / Meja instrumen / Intrumen table	0	2	
15	Needle Holder / Pemegang jarum	3	3	
16	Pinset Chirurgical	2	3	
17	Pinset anatomis	0	3	

18	Resusitator Dewasa	1	1	
19	Alat pemecah selaput ketuban atau 1/2 kocher	1	3	
20	Skalpel No. 3	3	3	
21	Skalpel No. 4	3	3	
22	Spekulum Cocor Bebek Grave Besar	3	5	
23	Spekulum Cocor Bebek Grave Kecil	3	5	
24	Spekulum Cocor Bebek Grave Medium	3	5	
25	Tiang infus	1	1	
26	Stetoskop/Stetoskop Dewasa	1	1	
27	Stetoskop Janin/ Fetoscope	0	1	
28	Tabung Oksigen 1 Meterkubik dan Regulator	0	1	
29	Meja Periksa / Tempat tidur periksa / Examination Table	1	1	
30	Silinder Korentang Kecil	0	1	
31	Gynecological Bed/Obstetric table and accessories	0	1	
32	Tensimeter Digital	1	2	
33	Tensimeter	0	1	
34	Termometer Dewasa	1	1	
35	Aligator Ekstraktor AKDR	0	2	
36	Gunting Mayo CVD	1	3	
37	Infant radiant warmer	1	1	
38	Oxygen Concentrator / Portable Oxygen Generator.	0	1	
39	Penghisap Lendir DeLee (neonatus)	1	2	
40	Stetoskop Duplex Neonatus	1	1	
41	Spekulum Sims Besar	3	5	
42	spekulum Sims Kecil	3	5	
43	Spekulum Sims Sedang	3	5	
44	Gunting Operasi Lurus	1	3	
45	Klem Mosquito Halsted Lengkung	0	1	
46	Tensimeter Anaeroid	0	1	
47	Sterilisator kering/Dry-heat sterilizer	0	1	
48	Lemari Es	0	1	
49	Lemari Peralatan	0	1	
50	Footstep	0	1	
51	Box/TT Bayi/bed baby	0	2	
52	Bed patient	0	2	
53	Pulse Oxymeter / Oximeter / Pulse Oximeter / Oksigen	1	1	

	Saturasi/SPO2			
54	Alat partus set	0	1	
55	Doyeri Probe Lengkung	1	1	
56	Pipa endotrakeal No. 2,5 mm diameter internal	0	1	
57	Fenster klem	1	3	
58	Klem Kasa Lurus (Sponge Foster Straight)	6	2	4
59	Pinset Jaringan Semken	2	2	
60	Retraktor Finsen Tajam	1	1	
61	Tenakulum Schroeder	0	2	
62	Baby Suction Pump	1	1	
63	Klem Linen Backhauss	3	3	
64	Klem Pemasang Klip Hegenbarth	0	3	
65	Infant T piece System	1	1	
66	Gunting Verband	3	3	
67	Termometer digital	1	1	
68	Timbangan bayi	1	1	
69	Alat pengukur panjang bayi	1	1	
70	Klem Kelly/klem kocher lurus	1	1	
71	Klem tali pusat	3	2	1
72	Reflex hammer/Palu pengukur reflex	1	1	
73	Pinset Anatomi Pendek	2	2	
74	Pinset Anatomi Panjang	2	2	
75	Timbangan kg	1	1	
76	Klem/Penjepit Porsio, 25 cm(Schroder)	1	1	
77	Tampon tang	1	1	
78	Gagang pisau / Bisturi Holder	1	1	
79	Klem Kecil Bengkok	1	1	
80	Stand lamp (untuk tindakan)	1	1	
81	Spekulum Vagina (Cocor Bebek) Sedang	1	1	
82	Waskom Cekung	1	1	
83	Waskom	2	2	
84	Mangkok kecil	1	1	
85	Infant T piece resuscitator dengan PEEP	1	1	
86	Laringoskop neonatus bilah lurus	1	1	
87	Kateter umbilikal	1	0	1
88	Meter line/Pita cm	1	1	
Ruang KIA/KB				
1	Korcher Tang	1	3	
2	Alat pemecah selaput ketuban atau 1/2 kocher	0	1	
3	Baki Logam tempat alat	1	7	

	steril tertutup			
4	Doppler	1	6	
5	Gunting benang	1	1	
6	Gunting Verband	1	3	
7	Mangkok untuk larutan	0	3	
8	Meja Mayo / Meja instrumen / Intrumen table	1	1	
9	Meja Periksa Ginekologi dan kursi pemeriksa	1	1	
10	Pinset Anatomi Pendek	1	1	
11	Silinder Korentang Steril	1	1	
12	Spekulum Vagina (Cocor Bebek) Besar	3	5	
13	Spekulum Vagina (Cocor Bebek) Kecil	3	4	
14	Spekulum Vagina (Cocor Bebek) Sedang	3	10	
15	Tensimeter	0	2	
16	Stand lamp (untuk tindakan)	1	1	
17	Stetoskop/Stetoskop Dewasa	1	2	
18	Tampon tang	1	7	
19	Meja Periksa / Tempat tidur periksa / Examination Table	1	1	
20	Timbangan dewasa;	1	2	
21	Torniket Karet	0	2	
22	Alat pengukur panjang bayi	1	1	
23	Examination light / Examination lamp / Lampu periksa / Hanging lamp	1	2	
24	Pengukur tinggi badan anak	1	1	
25	Termometer Anak	1	1	
26	Timbangan anak	0	2	
27	Timbangan bayi	1	1	
28	Implant Kit	1	4	
29	IUD Kit	1	5	
30	Vaccine Carrier	1	6	
31	Vaccine Refrigerator	1	2	
32	Tensimeter, Air Raksa	0	2	
33	Tensimeter Digital / Sphygmomanometer Digital dengan manset untuk bayi dan anak	1	1	
34	Sudip lidah logam / Spatula Lidah Logam panjang 12 cm	2	2	
35	Sudip lidah logam / Spatula Lidah Logam panjang 16,5 cm	2	2	
36	Termometer Dewasa	1	1	

37	Bak Instrumen dengan tutup	1	1	
38	Reflex hammer/Palu pengukur reflex	1	2	
39	Pinset Anatomi Panjang	1	1	
40	Sonde Mulut	0	1	
41	Spekulum Sims	1	1	
42	Tensimeter Anaeroid	1	1	
43	Stetoskop Janin/ Fetoscope	1	1	
44	Pengukur lingkaran kepala	1	1	
45	Pen Lancet	0	1	
46	Pinset Bedah/Operasi	1	1	
47	Anuskop	0	1	
48	Flowmeter anak (high flow)	0	1	
49	Stetoskop Pediatric	1	2	
50	Pen Light / Lampu Senter	1	1	
51	Waskom Bengkok	1	1	
52	Pengukur Tinggi Badan (Microtoise)	1	1	
53	Pita Pengukur Lila	2	3	
54	Tromol Kasa / Kain Steril	1	1	
55	Timbangan kg	1	1	
56	Tabung Oksigen 6 Meterkubik dan Regulator	1	1	
57	Balon penghisap (bulb syringe)/bola karet penghisap lendir	1	1	
58	Apgar timer	1	0	1
59	Termometer kontrol (untuk cooler box)	1	1	

## BAB VI

### KESIMPULAN & SARAN

#### 6.1. Kesimpulan

Profil UPT Puskesmas Karawaci Baru adalah gambaran umum pelaksanaan Program di Puskesmas Karawaci Baru selama Tahun 2022. Adapun Pelaksanaan program ini diharapkan dapat mendukung keberhasilan program kegiatan yang sudah direncanakan sehingga rangkaian kegiatan yang akan dilaksanakan nantinya dapat berjalan dengan baik.

Pelaksanaan rangkaian kegiatan program di UPT Puskesmas Karawaci Baru ini dilakukan melalui perencanaan dan bimbingan Dinas Kesehatan Kota Tangerang sehingga pelaksanaan dan pengendalian serta pengawasannya dapat dipertanggung jawabkan. Dalam setiap keberhasilan suatu program akan lebih baik apabila adanya Intregasi yang baik antar program.

Secara umum keseluruhan kegiatan program telah menunjukkan hasil yang baik, meskipun masih ada beberapa program yang belum tercapai sasaran dan target yang diharapkan dari Dinas Kesehatan. Hal tersebut menunjukkan masih diperlukan perencanaan yang matang agar dapat tercapai hasil yang sesuai harapan. Penyusunan Profil UPT Puskesmas Karawaci Baru Tahun 2022 telah diupayakan untuk lebih baik dari tahun sebelumnya yang dari segi kualitas data dan analisis data.

#### 6.2. Saran

1. Hasil pencapaian pelaksanaan program didapatkan masih adanya program yang belum mencapai hasil optimal. Hal tersebut menunjukkan masih perlunya motivasi dan evaluasi untuk meningkatkan hasil kinerjanya.
2. Meningkatkan kerjasama yang terintegrasi antar program dan lintas sector dalam upaya meningkatkan peran serta masyarakat.
3. Meningkatkan kesadaran masyarakat akan pentingnya berperilaku hidup sehat.