



Abad  
Jakarta  
Kota Global  
& Berbudaya

Jak  
sehat



Puskesmas  
Tanah Abang

# PROFIL KESEHATAN

## PUSKESMAS TANAH ABANG

TAHUN  
2025



puskesmas\_tanahabang



Pkm\_tanahabang



Puskesmas Tanah Abang



## KATA PENGANTAR

Profil Kesehatan Puskesmas merupakan bagian penting dalam sistem kesehatan nasional. Profil ini berfungsi sebagai sarana pelaporan dan evaluasi terhadap capaian pembangunan kesehatan serta kinerja penyelenggaraan Standar Pelayanan Minimal (SPM). Melalui penyajian data dan informasi yang komprehensif, Profil Kesehatan memberikan gambaran menyeluruh mengenai kondisi kesehatan masyarakat, pelaksanaan upaya kesehatan, ketersediaan sumber daya, serta faktor lingkungan yang mempengaruhi kesehatan di wilayah kerja.

Puskesmas Tanah Abang telah menyusun Profil Kesehatan Tahun 2025 sebagai wujud komitmen dalam mendukung perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi program kesehatan secara berkelanjutan. Meskipun penyusunan dilakukan di tengah berbagai keterbatasan, kami tetap berupaya menyajikan data dan informasi yang akurat, lengkap, dan tepat waktu. Diharapkan profil ini dapat digunakan sebagai alat monitoring untuk melihat tren pembangunan kesehatan dari tahun ke tahun serta menjadi bagian dari sistem informasi yang mendukung pengambilan keputusan berbasis data.

Kami mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan Profil Kesehatan Puskesmas Tanah Abang Tahun 2025, khususnya kepada segenap staf Puskesmas yang telah bekerja dengan dedikasi tinggi. Semoga profil ini dapat memberikan manfaat bagi semua pemangku kepentingan dan menjadi referensi dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan masyarakat di wilayah Tanah Abang.

Jakarta, 31 Maret 2026

Kepala Puskesmas Tanah Abang  
Kota Administrasi Jakarta Pusat

dr. Ovi Norfiana, MKM

NIP: 197511272006012014



## DAFTAR ISI

|                                                                           |           |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                                               | <b>i</b>  |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                                                   | <b>ii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                                 | <b>iv</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                                                | <b>v</b>  |
| <b>DAFTAR GRAFIK .....</b>                                                | <b>vi</b> |
| <b>BAB I GAMBARAN UMUM .....</b>                                          | <b>1</b>  |
| A. Geografis .....                                                        | 1         |
| B. Kependudukan .....                                                     | 2         |
| C. Pendidikan .....                                                       | 3         |
| <b>BAB II SARANA KESEHATAN .....</b>                                      | <b>4</b>  |
| A. Sarana Kesehatan .....                                                 | 4         |
| B. Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat .....                              | 9         |
| <b>BAB III SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN .....</b>                        | <b>11</b> |
| A. Tenaga Dokter dan Dokter Gigi .....                                    | 11        |
| B. Tenaga Keperawatan dan Bidan .....                                     | 12        |
| C. Tenaga Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, dan Gizi .....      | 13        |
| D. Tenaga Ahli Laboratorium Medik dan Keteknisian Medis .....             | 14        |
| E. Tenaga Teknis Kefarmasian dan Tenaga Apoteker .....                    | 14        |
| F. Tenaga Penunjang/Pendukung Kesehatan di Fasilitas Kesehatan .....      | 15        |
| <b>BAB IV PEMBIAYAAN KESEHATAN .....</b>                                  | <b>17</b> |
| A. Anggaran Puskesmas Tanah Abang .....                                   | 17        |
| B. Pembiayaan Kesehatan .....                                             | 17        |
| <b>BAB V KESEHATAN KELUARGA .....</b>                                     | <b>19</b> |
| A. Kesehatan Ibu .....                                                    | 19        |
| B. Kesehatan Anak .....                                                   | 27        |
| C. Kesehatan Gigi dan Mulut .....                                         | 36        |
| D. Kesehatan Usia Produktif .....                                         | 38        |
| E. Kesehatan Usia Lanjut .....                                            | 38        |
| <b>BAB 6 PENGENDALIAN PENYAKIT .....</b>                                  | <b>40</b> |
| A. Pengendalian Penyakit Menular .....                                    | 40        |
| B. Pengendalian Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi (PD3I) ..... | 49        |
| C. Pengendalian Penyakit Tular Vektor dan Zoonotik .....                  | 52        |
| D. Penyakit Tidak Menular .....                                           | 53        |



|                                                                       |           |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>BAB VII KESEHATAN LINGKUNGAN.....</b>                              | <b>58</b> |
| A. Air Minum .....                                                    | 58        |
| B. Akses Sanitasi Layak .....                                         | 58        |
| C. Tempat dan Fasilitas Umum (TFU) .....                              | 59        |
| D. Tempat Pengelolaan Pangan yang Memenuhi Syarat Kesehatan (TPP) ... | 60        |
| <b>BAB VIII PENUTUP .....</b>                                         | <b>63</b> |



## DAFTAR TABEL

|                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1.1 Luas Wilayah Kecamatan Tanah Abang .....                   | 1  |
| Tabel 1.2 Jumlah Penduduk Kecamatan Tanah Abang.....                 | 2  |
| Tabel 1.3 Jumlah Fasilitas Pendidikan .....                          | 3  |
| Tabel 2.1 Daftar Puskesmas Tanah Abang .....                         | 8  |
| Tabel 2.2 Jumlah Posyandu di Kecamatan Tanah Abang .....             | 10 |
| Tabel 2.3 Jumlah Posbindu PTM di Kecamatan Tanah Abang .....         | 10 |
| Tabel 3.1 Jumlah Tenaga Dokter dan Dokter Gigi .....                 | 11 |
| Tabel 3.2 Jumlah Tenaga Keperawatan dan Bidan .....                  | 12 |
| Tabel 3.3 Jumlah Tenaga Kebidanan.....                               | 12 |
| Tabel 3.4 Jumlah Tenaga Kemas, Kesling, dan Gizi .....               | 13 |
| Tabel 3.5 Jumlah Tenaga Ahli Laboratorium dan Keteknisian Medis..... | 14 |
| Tabel 3.6 Jumlah Tenaga Kefarmasian dan Tenaga Apoteker .....        | 15 |
| Tabel 3.7 Jumlah Tenaga Kesehatan di Fasilitas Kesehatan .....       | 16 |
| Tabel 4.1 Jenis Jaminan Kesehatan di Puskesmas Tanah Abang 2025..    | 18 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                                              |   |
|--------------------------------------------------------------|---|
| Gambar 1.1 Peta Wilayah.....                                 | 2 |
| Gambar 2.1 Sertifikat Akreditasi Puskesmas Tanah Abang ..... | 7 |



## DAFTAR GRAFIK

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| Grafik 5.1 Pelayanan Pada Ibu Hamil 2025 .....                     | 20 |
| Grafik 5.2 Pelayanan Pada Ibu Bersalin 2025 .....                  | 21 |
| Grafik 5.3 Cakupan Ibu Hamil Mengonsumsi Suplementasi Gizi.....    | 22 |
| Grafik 5.4 Pelayanan Imunisasi Td Pada Ibu Hamil .....             | 23 |
| Grafik 5.5 Penggunaan Kontrasepsi pada PUS .....                   | 23 |
| Grafik 5.6 Grafik Kasus Komplikasi Kebidanan Tahun 2025 .....      | 24 |
| Grafik 5.7 Penangan Komplikasi Kebidanan dan Neonatal .....        | 24 |
| Grafik 5.8 Pelayanan Imunisasi Td Pada Wanita Usia Subur .....     | 25 |
| Grafik 5.9 Calon Pengantin Mendapatkan Layanan Kesehatan .....     | 26 |
| Grafik 5.10 Pengantin Perempuan Anemia dan Gizi Kurang.....        | 26 |
| Grafik 5.11 Gambaran KN1 dan KN Lengkap .....                      | 27 |
| Grafik 5.12 Cakupan Pelayanan SHK .....                            | 28 |
| Grafik 5.13 Penangan Komplikasi Neonatal.....                      | 28 |
| Grafik 5.14 Gambaran Prevalensi BBLR.....                          | 29 |
| Grafik 5.15 Cakupan IMD dan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi..... | 29 |
| Grafik 5.16 Cakupan Imunisasi Dasar.....                           | 30 |
| Grafik 5.17 Cakupan Imunisasi Lanjut pada Baduta.....              | 31 |
| Grafik 5.18 Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita ..... | 31 |
| Grafik 5.19 Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita .....               | 32 |
| Grafik 5.20 Cakupan Penimbangan Pada Balita.....                   | 33 |
| Grafik 5.21 Cakupan Status Gizi Balita .....                       | 34 |
| Grafik 5.22 Cakupan Pelayanan Kesehatan pada Peserta Didik .....   | 35 |
| Grafik 5.23 Pelayanan Kesehatan Gigi pada Anak SD.....             | 36 |
| Grafik 5.24 Persentase Rujukan Kasus Gigi dan Mulut.....           | 36 |
| Grafik 5.25 Rasio Tumpatan dan Pencabutan Gigi Tetap .....         | 37 |
| Grafik 5.26 Pelayanan Usia Produktif.....                          | 38 |
| Grafik 5.27 Pelayanan Usia Lanjut Usia.....                        | 38 |
| Grafik 6.1 Kasus Tuberkulosis Berdasarkan Jenis Kelamin .....      | 40 |
| Grafik 6.2 Kasus Tuberkulosis.....                                 | 41 |
| Grafik 6.3 Kasus TB Anak 0-14 Tahun.....                           | 41 |
| Grafik 6.4 Angka Kesembuhan TB Paru .....                          | 42 |



|                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------|----|
| Grafik 6.5 Angka Keberhasilan TB Paru .....                          | 43 |
| Grafik 6.6 Angka Kematian TB Pengobatan .....                        | 44 |
| Grafik 6.7 Kasus Pneumonia pada Balita.....                          | 45 |
| Grafik 6.8 Kasus HIV berdasarkan Usia.....                           | 46 |
| Grafik 6.9 Kasus Balita Diare .....                                  | 47 |
| Grafik 6.10 Angka Penemuan Kasus Baru.....                           | 48 |
| Grafik 6.11 Jumlah Kasus AFP (Non Polio) Berdasarkan Faskes .....    | 49 |
| Grafik 6.12 Jumlah Kasus AFP (Non Polio) Berdasarkan Kelurahan ..... | 50 |
| Grafik 6.13 Jumlah Kasus Suspek Campak.....                          | 51 |
| Grafik 6.14 Jumlah Kasus DBD.....                                    | 52 |
| Grafik 6.15 Jumlah Kasus Malaria.....                                | 52 |
| Grafik 6.16 Persentase Pelayanan Hipertensi .....                    | 53 |
| Grafik 6.17 Persentase Pelayanan Diabetes .....                      | 54 |
| Grafik 6.18 Deteksi Dini Kanker Payudara.....                        | 55 |
| Grafik 6.19 Deteksi Dini Kanker Leher Rahim.....                     | 56 |
| Grafik 6.20 Pelayanan ODGJ .....                                     | 56 |
| Grafik 7.1 Akses Terhadap Fasilitas Sanitasi.....                    | 59 |
| Grafik 7.2 Persentase TFU yang Dilakukan Pengawasan .....            | 60 |
| Grafik 7.3 Persentase TPP Memenuhi Syarat .....                      | 60 |
| Grafik 7.4 Persentase Restoran yang Memenuhi Syarat.....             | 61 |
| Grafik 7.5 Persentase DAM yang Memenuhi Syarat .....                 | 61 |



## BAB I GAMBARAN UMUM

### A. Geografis

#### 1. Luas Wilayah

Luas wilayah kecamatan Tanah Abang Kota Administrasi Jakarta Pusat adalah 9,3 km<sup>2</sup>, terdiri atas 7 Kelurahan, 64 RW dan 678 RT.

Tabel 1.1 Luas Wilayah Kecamatan Tanah Abang

| NO     | KECAMATAN       | LUAS WILAYAH (Km <sup>2</sup> ) |
|--------|-----------------|---------------------------------|
| 1      | Kebon Kacang    | 0,71                            |
| 2      | Kebon Melati    | 1,26                            |
| 3      | Bendungan Hilir | 1,58                            |
| 4      | Karet Tengsin   | 1,53                            |
| 5      | Petamburan      | 0,90                            |
| 6      | Kampung Bali    | 0,73                            |
| 7      | Gelora          | 2,59                            |
| Jumlah |                 | 9,3                             |

*Sumber : kecamatan tanah abang dalam angka 2025*

#### 2. Batas Wilayah

Bagian Utara      Jalan Jati Baru – Jalan Kebon Sirih

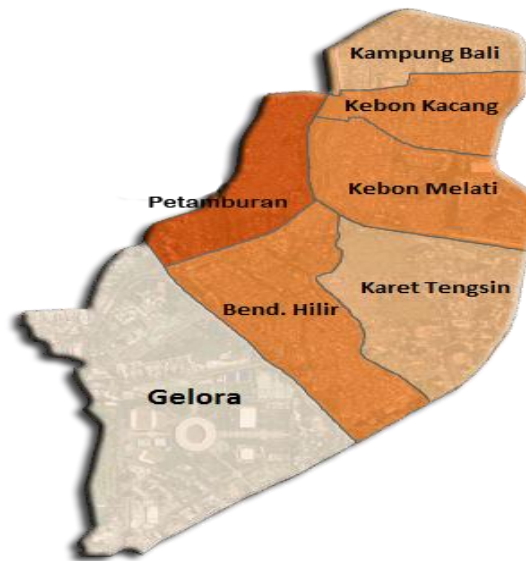
Bagian Timur    Kali Cideng – Jembatan Dukuh Atas

Bagian Selatan   Jl. Sudirman

Bagian Barat    Kali Grogol Utara – Jalan Palmerah Utara

### 3. Peta Wilayah

**Gambar 1.1 Peta Wilayah**



#### B. Kependudukan

Jumlah Penduduk di wilayah Kecamatan Tanah Abang Kota Administrasi Jakarta Pusat Tahun 2025 berjumlah 165.179 jiwa, terdiri dari laki-laki 83.112 jiwa dan perempuan 82.067 jiwa. Adapun rincian jumlah penduduk di wilayah Kecamatan Tanah Abang adalah sebagai berikut :

**Tabel 1.2 Jumlah Penduduk Kecamatan Tanah Abang**

| NO                      | KELURAHAN        | $\Sigma$ Penduduk |               |                |
|-------------------------|------------------|-------------------|---------------|----------------|
|                         |                  | Laki-Laki         | Perempuan     | Jumlah         |
| 1                       | KEBON KACANG     | 12.608            | 12.592        | 26.431         |
| 2                       | KEBON MELATI     | 18.994            | 18.505        | 39.993         |
| 3                       | BENDUNGAN HILLIR | 12.039            | 12.356        | 24.395         |
| 4                       | KARET TENGSI     | 11.548            | 11.440        | 22.988         |
| 5                       | PETAMBURAN       | 19.998            | 19.140        | 39.138         |
| 6                       | KAMPUNG BALI     | 6.207             | 6.249         | 12.456         |
| 7                       | GELORA           | 1.718             | 1.785         | 3.503          |
| <b>KEC. TANAH ABANG</b> |                  | <b>83.112</b>     | <b>82.067</b> | <b>165.179</b> |

Sumber : <https://datasasaran-dinkes.jakarta.go.id/>



### C. Pendidikan

Fasilitas pendidikan yang ada di wilayah Puskesmas Kecamatan Tanah Abang berjumlah 135 buah terdiri dari 104 sekolah swasta dan 31 sekolah negeri. Selain pendidikan formal di wilayah Kecamatan Tanah Abang juga terdapat pendidikan non-formal yang diselenggarakan oleh warga masyarakat dengan dibantu oleh pemerintah yakni Pendidikan Anak Usia Dini (PAUD). Adapun sarana pendidikan formal yang ada di Kecamatan Tanah Abang adalah sebagai berikut :

Tabel 1.3 Jumlah Fasilitas Pendidikan

| JENIS SEKOLAH | NEGERI | SWASTA | JUMLAH |
|---------------|--------|--------|--------|
| PAUD          | 2      | 36     | 38     |
| TK            | 1      | 35     | 36     |
| SD            | 17     | 11     | 28     |
| SMP           | 5      | 10     | 15     |
| SMA/SMK       | 5      | 11     | 16     |
| UNIVERSITAS   | 1      | 1      | 2      |
| Jumlah        | 31     | 104    | 135    |

*Sumber : kecamatan tanah abang dalam angka 2025*



## **BAB II**

### **SARANA KESEHATAN**

#### **A. Sarana dan Prasarana Pelayanan Kesehatan**

##### **1. Visi dan Misi**

###### **a. Visi**

*“Menjadi Puskesmas terdepan pilihan utama masyarakat Jakarta”.*

###### **b. Misi**

- 1) Meningkatkan SDM ( Sumber Daya Manusia ) yang berkarakter dan berkualitas;
- 2) Memberikan pelayanan prima secara paripurna;
- 3) Meningkatkan sarana dan prasarana yang tepat guna berbasis teknologi terkini;
- 4) Menciptakan suasana kerja yang nyaman dan harmonis;
- 5) Menjalin kemitraan yang efektif dan berkesinambungan dengan lintas sektor terkait

###### **c. Tata Nilai**

- P** : Profesional (Kompeten dan berkualitas); tersedia legalitas semua pegawai
- K** : Kreatif ( menciptakan berbagai inovasi); inovasi yang berjalan konsisten
- M** : Maju ( melangkah menjadi yang terbaik); menggunakan teknologi untuk pelayanan
- T** : Tanggap ( memberikan respon yang cepat dan tepat) respon umpan balik yang cepat
- A** : Amanah ( memegang teguh kepercayaan ); akuntabel dan menolak gratifikasi.



d. Tujuan Puskesmas Tanah Abang

- 1) Memiliki perilaku sehat yang meliputi kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat
- 2) Mampu menjangkau pelayanan kesehatan bermutu
- 3) Hidup dalam lingkungan sehat, dan
- 4) Memiliki derajat kesehatan yang optimal, baik individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat

e. Motto Puskesmas Tanah Abang

***“Kesehatan Anda Prioritas Kami”.***

f. Budaya Kerja Puskesmas Tanah Abang: BerAKHLAK

- **Berorientasi pelayanan**
  - Memahami dan memenuhi kebutuhan masyarakat
  - Ramah, cekatan, solutif, dan dapat diandalkan
  - Melakukan perbaikan tiada henti
- **Akuntable**
  - Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggung jawab, cermat, disiplin, dan berintegritas tinggi
  - Menggunakan kekayaan dan barang milik Negara secara bertanggung jawab, efektif, dan efisien
  - Tidak menyalahgunakan kewenangan jabatan
- **Kompeten**
  - Meningkatkan kompetensi diri untuk menjawab tantangan yang selalu berubah
  - Membantu orang lain belajar
  - Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik



- **Harmonis**
  - Menghargai setiap orang apapun latar belakangnya
  - Suka menolong orang lain
  - Membangun lingkungan kerja yang kondusif
- **Loyal**
  - Memegang teguh ideologi Pancasila , UUD 1945, setia kepada NKRI, serta pemerintahan yang sah
  - Menjaga nama baik sesama ASN, pemimpin, instansi dan Negara
  - Menjaga rahasia jabatan dan negara
- **Adaptif**
  - Cepat menyesuaikan diri menghadapi perubahan
  - Terus berinovasi dan mengembangkan kreativitas
  - Bertindak proaktif
- **Kolaboratif**
  - Memberi kesempatan kepada berbagai pihak untuk berkontribusi
  - Terbuka dalam bekerja sama untuk menghasilkan nilai tambah
  - Menggerakkan pemanfaatan berbagai sumber daya untuk tujuan bersama



## 2. Status Akreditasi Puskesmas Tanah Abang

Kementerian Kesehatan Komisi Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama, Sertifikat Akreditasi Nomor : YM.02.01/D/13217/2023 diberikan kepada Puskesmas Tanah Abang. Berlaku : 11 Oktober 2023 sampai dengan 11 Oktober 2028, Sebagai pengakuan bahwa fasilitas Kesehatan telah memenuhi standar akreditasi dan dinyatakan lulus: PARIPURNA



Gambar 2.1 Sertifikat Akreditasi Puskesmas Tanah Abang

## 3. Sarana Pelayanan Kesehatan

Puskesmas Tanah Abang yang berlokasi di Jl. Danau Toba Blok A No. 1 RT. 20 RW. 4 Kelurahan Bendungan Hilir adalah Puskesmas tingkat Kecamatan di wilayah Kecamatan Tanah Abang yang membawahi 5 (lima) Puskesmas Pembantu yang berada di wilayah Kecamatan Tanah Abang dan memberikan pelayanan kesehatan dasar kepada masyarakat di wilayah Kecamatan Tanah Abang, berikut nama dan alamat :

Tabel 2.1 Nama dan Alamat Puskesmas Pembantu se-Kecamatan Tanah Abang

| No | Nama Puskesmas                   | Alamat                                                                                                                                             | No. Telepon    |
|----|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1  | Puskesmas Pembantu Karet Tengsin | Jl. Karet Pasar Baru Barat VII No.No.19, RT.13/RW.2, Karet Tengsin, Kecamatan Tanah Abang, Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10220 | (021) 5743287  |
| 2  | Puskesmas Pembantu Kebon Melati  | Jl. Sabeni Raya, RT.20/RW.12, Kb. Melati, Tanah Abang, Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10230                                     | (021) 5743355  |
| 3  | Puskesmas Pembantu Petamburan    | Jl. Petamburan IV No.31, RT.12/RW.4, Petamburan, Tanah Abang, Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10260                              | (021) 53650696 |
| 4  | Puskesmas Pembantu Gelora        | Jl. Gelora No.2, RT.1/RW.3, Gelora, Tanah Abang, Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10270                                           | (021) 5743355  |
| 5  | Puskesmas Pembantu Kampung Bali  | Jl. Kp. Bali 23, RT.9/RW.7, Kp. Bali, Jakarta Pusat, Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10250                                       | (021) 3915071  |

Puskesmas Pembantu didirikan untuk meningkatkan aksesibilitas dan juga memenuhi tuntutan kebutuhan masyarakat akan pelayanan kesehatan sehingga masyarakat mendapatkan pelayanan Sarana dan Prasarana Pelayanan Kesehatan.

Selain itu Puskesmas Tanah Abang juga menjalin mitra dengan layanan kesehatan lainnya baik negeri maupun swasta yang ada di wilayah Kecamatan Tanah Abang untuk memudahkan pasien mendapatkan pelayanan kesehatan, sarana dan prasaran lainnya yang sudah MOU dan terdata di Puskesmas Tanah Abang yaitu :



|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| 1. Rumah Sakit                    | : 9  |
| 2. Klinik Pratama                 | : 53 |
| 3. Utama                          | : 35 |
| 4. Praktek Mandiri                | : 34 |
| 5. Praktek Pengobatan Tradisional | : 3  |
| 6. Apotek                         | : 51 |
| 7. LAB                            | : 3  |
| 8. Optik                          | : 10 |
| 9. Tukang Gigi                    | : 1  |

## **B. Upaya Kesehatan Berbasis Masyarakat**

### **1. Posyandu Balita**

Jenis UKBM (Usaha Kesehatan Berbasis Masyarakat) yang paling umum diketahui oleh masyarakat adalah Posyandu, Posyandu (Pos Pelayanan Terpadu) memiliki kegiatan program prioritas yaitu perbaikan gizi, imunisasi, penanganan diare, dan KB. Posyandu (Pos Pelayanan Terpadu) dilaksanakan oleh, dari, dan bersama masyarakat guna mendapatkan pelayanan kesehatan bagi ibu, bayi, dan anak balita. Posyandu merupakan ujung tombak pelayanan kepada masyarakat melalui kader Posyandu yang dibina oleh Puskesmas setempat. Kader Kesehatan di Posyandu sangat berperan dalam upaya peningkatan kesadaran masyarakat akan kesehatan sebagai perpanjangan fungsi dan peran Puskesmas sebagai pembinaan dan pengawasan upaya promotif dan preventif.

Tabel 2.2 Jumlah Posyandu di Balita Kecamatan Tanah Abang

| NO     | KELURAHAN       | POSYANDU |     |             |     |        |
|--------|-----------------|----------|-----|-------------|-----|--------|
|        |                 | AKTIF    |     | TIDAK AKTIF |     | JUMLAH |
|        |                 | JUMLAH   | %   | JUMLAH      | %   |        |
| 1      | Kebon Kacang    | 11       | 100 |             | 0,0 | 11     |
| 2      | Kebon Melati    | 13       | 100 |             | 0,0 | 13     |
| 3      | Bendungan Hilir | 11       | 100 |             | 0,0 | 11     |
| 4      | Karet Tengsin   | 13       | 100 |             | 0,0 | 13     |
| 5      | Petamburan      | 13       | 100 |             | 0,0 | 13     |
| 6      | Kampung Bali    | 9        | 100 |             | 0,0 | 9      |
| 7      | Gelora          | 2        | 100 |             | 0,0 | 2      |
| Jumlah |                 | 72       | 100 |             | 0,0 | 72     |

## 2. Posbindu PTM (Penyakit Tidak Menular) dan Posyandu Lansia

Untuk mewujudkan masyarakat sehat diperlukan kesadaran setiap anggota masyarakat akan pentingnya perilaku sehat. Masyarakat bersinergi membangun kondisi lingkungan yang kondusif untuk hidup sehat. Langkah tersebut tercermin dalam pengembangan sarana Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat (UKBM) di tingkat RW dan Kelurahan, seperti adanya Pos Pelayanan Terpadu (Posyandu), Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu) PTM dan Posyandu lansia. Jumlah Posbindu PTM dan posyandu lansia di wilayah Kecamatan Tanah Abang sebagai berikut

Tabel 2.3 Jumlah Posbindu PTM di Kecamatan Tanah Abang

| NO     | KELURAHAN       | JUMLAH POSBINDU PTM | JUMLAH POSYANDU LANSIA |
|--------|-----------------|---------------------|------------------------|
| 1      | Kebon Kacang    | 11                  | 11                     |
| 2      | Kebon Melati    | 2                   | 13                     |
| 3      | Bendungan Hilir | 5                   | 8                      |
| 4      | Karet Tengsin   | 8                   | 8                      |
| 5      | Petamburan      | 3                   | 10                     |
| 6      | Kampung Bali    | 6                   | 6                      |
| 7      | Gelora          | 2                   | 2                      |
| Jumlah |                 | 38                  | 58                     |

## BAB III

### SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

#### A. Tenaga Dokter dan Dokter Gigi

Fasilitas sarana dan prasarana kesehatan salah satunya adalah puskesmas. Puskesmas membutuhkan sumber daya manusia kesehatan dalam menunjang pelayanan kesehatan. Selain jumlah petugas kesehatan, kualitas dan kompetensi petugas juga harus ditingkatkan agar dapat memberikan pelayanan kesehatan yang tepat. Berikut jumlah tenaga dokter dan dokter gigi di Puskesmas Tanah Abang :

Tabel 3.1 Jumlah Tenaga Dokter dan Dokter Gigi

| NO | UNIT KERJA                       | DOKTER |    |     | DOKTER GIGI |   |     |
|----|----------------------------------|--------|----|-----|-------------|---|-----|
|    |                                  | L      | P  | L+P | L           | P | L+P |
| 1  | PUSKESMAS TANAH ABANG            | 8      | 15 | 23  | 1           | 3 | 4   |
| 2  | PUSKESMAS PEMBANTU PETAMBURAN    | 2      | 1  | 3   | 0           | 2 | 2   |
| 3  | PUSKESMAS PEMBANTU KEBON MELATI  | 0      | 2  | 2   | 0           | 1 | 1   |
| 4  | PUSKESMAS PEMBANTU GELORA        | 0      | 1  | 1   | 0           | 1 | 1   |
| 5  | PUSKESMAS PEMBANTU KARET TENGSIN | 0      | 2  | 2   | 0           | 1 | 1   |
| 6  | PUSKESMAS PEMBANTU KAMPUNG BALI  | 0      | 2  | 2   | 0           | 1 | 1   |
|    | TOTAL                            | 10     | 23 | 33  | 1           | 9 | 10  |
|    |                                  | Total  |    | 33  | Total       |   | 10  |

## B. Tenaga Keperawatan dan Bidan

Tenaga kesehatan yang termasuk dalam kelompok tenaga keperawatan terdiri atas perawat vokasi, ners, dan ners spesialis. Tenaga Kesehatan yang termasuk dalam kelompok tenaga kebidanan terdiri atas bidan vokasi dan bidan profesi. Berikut jumlah tenaga keperawatan dan bidan di Puskesmas Tanah Abang :

Tabel 3.2 Jumlah Tenaga Keperawatan dan Bidan

| NO     | UNIT KERJA                       | TENAGA KEPERAWATAN |    |     |
|--------|----------------------------------|--------------------|----|-----|
|        |                                  | L                  | P  | L+P |
| 1      | PUSKESMAS TANAH ABANG            | 10                 | 11 | 21  |
| 2      | PUSKESMAS PEMBANTU PETAMBURAN    | 1                  | 3  | 4   |
| 3      | PUSKESMAS PEMBANTU KEBON MELATI  | 1                  | 3  | 4   |
| 4      | PUSKESMAS PEMBANTU GELORA        | 0                  | 2  | 2   |
| 5      | PUSKESMAS PEMBANTU KARET TENGSIN | 0                  | 4  | 4   |
| 6      | PUSKESMAS PEMBANTU KAMPUNG BALI  | 1                  | 1  | 2   |
| Jumlah |                                  | 13                 | 24 | 37  |

Tabel 3.3 Jumlah Tenaga Kebidanan

| NO     | UNIT KERJA                       | TENAGA KEBIDANAN |
|--------|----------------------------------|------------------|
| 1      | PUSKESMAS TANAH ABANG            | 24               |
| 2      | PUSKESMAS PEMBANTU PETAMBURAN    | 3                |
| 3      | PUSKESMAS PEMBANTU KEBON MELATI  | 2                |
| 4      | PUSKESMAS PEMBANTU GELORA        | 1                |
| 5      | PUSKESMAS PEMBANTU KARET TENGSIN | 3                |
| 6      | PUSKESMAS PEMBANTU KAMPUNG BALI  | 3                |
| Jumlah |                                  | 36               |

### C. Tenaga Kesehatan Masyarakat, Tenaga Kesehatan Lingkungan, dan Tenaga Gizi

Tenaga kesehatan yang termasuk dalam kelompok tenaga kesehatan masyarakat terdiri atas tenaga kesehatan masyarakat, epidemiolog kesehatan, tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku, pembimbing kesehatan kerja, serta tenaga administratif dan kebijakan kesehatan. Tenaga yang termasuk dalam kelompok tenaga kesehatan lingkungan terdiri atas tenaga sanitasi lingkungan dan entomolog kesehatan. Jenis Tenaga kesehatan yang termasuk dalam kelompok tenaga gizi terdiri atas nutrisisionis dan dietisien. Berikut jumlah tenaga kesehatan masyarakat, tenaga kesehatan lingkungan dan tenaga gizi di Puskesmas Tanah Abang:

Tabel 3.4 Jumlah Tenaga Kesmas, Kesling, dan Gizi

| NO     | UNIT KERJA                       | TENAGA KESEHATAN MASYARAKAT |   |     | TENAGA KESEHATAN LINGKUNGAN |   |     | TENAGA GIZI |   |     |
|--------|----------------------------------|-----------------------------|---|-----|-----------------------------|---|-----|-------------|---|-----|
|        |                                  | L                           | P | L+P | L                           | P | L+P | L           | P | L+P |
| 1      | PUSKESMAS TANAH ABANG            | 0                           | 4 | 4   | 2                           | 3 | 5   | 1           | 3 | 4   |
| 2      | PUSKESMAS PEMBANTU PETAMBURAN    | 0                           | 0 | 0   | 0                           | 1 | 1   | 0           | 1 | 1   |
| 3      | PUSKESMAS PEMBANTU KEBON MELATI  | 0                           | 0 | 0   | 0                           | 1 | 1   | 0           | 1 | 1   |
| 4      | PUSKESMAS PEMBANTU GELORA        | 0                           | 0 | 0   | 0                           | 0 | 0   | 0           | 0 | 0   |
| 5      | PUSKESMAS PEMBANTU KARET TENGSIN | 0                           | 0 | 0   | 0                           | 1 | 1   | 0           | 1 | 1   |
| 6      | PUSKESMAS PEMBANTU KAMPUNG BALI  | 0                           | 0 | 0   | 0                           | 1 | 1   | 0           | 1 | 1   |
| Jumlah |                                  | 4                           |   |     | 9                           |   |     | 8           |   |     |

#### D. Tenaga Ahli Laboratorium Medik dan Keteknisian Medis

Tenaga kesehatan yang termasuk dalam kelompok keteknisian medis terdiri dari perekam medis dan informasi Kesehatan, teknisi kardiovaskuler, teknisi pelayanan darah, optometris, teknisi gigi, penata anestesi, terapis gigi dan mulut, serta audiologis.

Berikut jumlah tenaga ahli laboratorium medik dan keteknisian medis di Puskesmas Tanah Abang.

Tabel 3.5 Jumlah Tenaga Ahli Laboratorium Medik dan Keteknisian Medis

| NO | UNIT KERJA                       | AHLI TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK |   |       |
|----|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------|
|    |                                  | L                                 | P | L + P |
| 1  | PUSKESMAS TANAH ABANG            | 1                                 | 7 | 8     |
| 2  | PUSKESMAS PEMBANTU PETAMBURAN    | 0                                 | 0 | 0     |
| 3  | PUSKESMAS PEMBANTU KEBON MELATI  | 0                                 | 0 | 0     |
| 4  | PUSKESMAS PEMBANTU GELORA        | 0                                 | 0 | 0     |
| 5  | PUSKESMAS PEMBANTU KARET TENGSIN | 0                                 | 0 | 0     |
| 6  | PUSKESMAS PEMBANTU KAMPUNG BALI  | 0                                 | 0 | 0     |
|    | Total                            | 1                                 | 7 | 8     |

#### E. Tenaga Teknis Kefarmasian dan Tenaga Apoteker

Tenaga kesehatan yang termasuk dalam kelompok tenaga kefarmasian terdiri atas tenaga vokasi farmasi, apoteker, dan apoteker spesialis. Berikut jumlah Tenaga Teknis Kefarmasian dan Apoteker di Puskesmas Tanah Abang :

Tabel 3.6 Jumlah Tenaga Kefarmasian dan Tenaga Apoteker

| NO    | UNIT KERJA                       | TENAGA KEFARMASIAN        |    |       |          |   |       |
|-------|----------------------------------|---------------------------|----|-------|----------|---|-------|
|       |                                  | TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN |    |       | APOTEKER |   |       |
|       |                                  | L                         | P  | L + P | L        | P | L + P |
| 1     | PUSKESMAS TANAH ABANG            | 1                         | 7  | 8     | 1        | 2 | 3     |
| 2     | PUSKESMAS PEMBANTU PETAMBURAN    | 0                         | 2  | 2     | 0        | 0 | 0     |
| 3     | PUSKESMAS PEMBANTU KEBON MELATI  | 1                         | 1  | 2     | 0        | 0 | 0     |
| 4     | PUSKESMAS PEMBANTU GELORA        | 0                         | 1  | 1     | 0        | 0 | 0     |
| 5     | PUSKESMAS PEMBANTU KARET TENGSIN | 0                         | 1  | 1     | 0        | 0 | 0     |
| 6     | PUSKESMAS PEMBANTU KAMPUNG BALI  | 0                         | 1  | 1     | 0        | 0 | 0     |
|       |                                  | 2                         | 13 | 15    | 1        | 2 | 3     |
| Total |                                  |                           |    |       |          |   | 18    |

#### F. Tenaga Penunjang/Pendukung Kesehatan di Fasilitas Kesehatan

Tenaga penunjang/pendukung Kesehatan adalah tenaga selain tenaga Kesehatan yang bekerja dibidang Kesehatan.Tenaga penunjang /pendukung,

Tenaga dukungan manajemen terdiri dari pengelola program Kesehatan, staf penunjang administrasi, staf penunjang teknologi, staf penunjang perencanaan, dan tenaga penunjang Kesehatan lainnya.

Tabel 3.7 Jumlah Tenaga Penunjang/Pendukung Kesehatan di  
Fasilitas Kesehatan

| NO | UNIT KERJA                       | TENAGA PENUNJANG |    |     |
|----|----------------------------------|------------------|----|-----|
|    |                                  | L                | P  | L+P |
| 1  | PUSKESMAS TANAH ABANG            | 55               | 22 | 77  |
| 2  | PUSKESMAS PEMBANTU PETAMBURAN    | 1                | 2  | 3   |
| 3  | PUSKESMAS PEMBANTU KEBON MELATI  | 3                | 2  | 5   |
| 4  | PUSKESMAS PEMBANTU GELORA        | 0                | 2  | 2   |
| 5  | PUSKESMAS PEMBANTU KARET TENGSIN | 2                | 1  | 3   |
| 6  | PUSKESMAS PEMBANTU KAMPUNG BALI  | 1                | 2  | 3   |
|    | Total                            | 62               | 31 | 93  |



## **BAB IV**

### **PEMBIAYAAN KESEHATAN**

Berdasarkan Undang-undang Kesehatan Nomor 17 Tahun 2023 menyatakan bahwa pembiayaan kesehatan bertujuan untuk penyediaan pembiayaan kesehatan yang berkesinambungan dengan jumlah yang mencukupi, teralokasi secara adil, dan termanfaatkan. Pembiayaan kesehatan merupakan besarnya dana yang harus disediakan untuk menyelenggarakan dan atau memanfaatkan berbagai upaya kesehatan yang diperlukan oleh perorangan, keluarga, kelompok dan masyarakat. Sumber pembiayaan kesehatan di DKI Jakarta dibedakan menjadi pembiayaan yang bersumber dari anggaran pemerintah pusat atau APBN dan anggaran yang bersumber dari pemerintah daerah atau APBD.

#### **A. Anggaran Puskesmas Tanah Abang**

Dalam penyelenggaraan upaya kesehatan harus dapat memberikan pelayanan yang adil dan merata kepada semua lapisan masyarakat dengan pembiayaan yang terjangkau. Alokasi jumlah anggaran kesehatan yang dikelola oleh Puskesmas Tanah Abang pada Tahun 2025 sebesar Rp38.942.318.716,00 yang bersumber dari APBD KAB/KOTA, sedangkan realisasi dari anggaran kesehatan Puskesmas Tanah Abang tahun 2025 adalah Rp 36.102.782.313 Realisasi anggaran tersebut adalah 92,71% dari alokasi anggaran yang didapatkan oleh Puskesmas Tanah Abang di tahun 2025.

#### **B. Pembiayaan Kesehatan**

UU Nomor 40 Tahun 2004 tentang sistem Jaminan Sosial Nasional dan UU Nomor 24 tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial, terhitung sejak 1 Januari 2014 program jaminan kesehatan nasional yang diselenggarakan oleh BPJS Kesehatan berupa jaminan perlindungan kesehatan agar peserta memperoleh manfaat pemeliharaan kesehatan dan perlindungan dalam memenuhi

kebutuhan dasar kesehatan yang diberikan kepada setiap orang yang telah membayar iuran atau yang dibayar oleh Pemerintah. Dalam Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Puskesmas Tanah Abang dibagi dua, yaitu

- a. Penerima Bantuan Iuran (PBI)
- b. Non Penerima Bantuan Iuran (Non PBI)

Pada tahun 2025 cakupan jaminan kesehatan penduduk menurut jenis jaminan di Puskesmas Tanah Abang sebagai berikut :

**Tabel 4.1 Jenis Jaminan Kesehatan di Puskesmas Tanah Abang 2025**

| NO                           | JENIS KEPESERTAAN                          | PESERTA JAMINAN KESEHATAN |      |
|------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|------|
|                              |                                            | JUMLAH                    | %    |
| PENERIMA BANTUAN IURAN (PBI) |                                            |                           |      |
| 1                            | PBI APBN                                   | 23,500                    | 14.2 |
| 2                            | PBI APBD                                   | 77,602                    | 47.0 |
| SUB JUMLAH PBI               |                                            | 101,105                   | 61.2 |
|                              |                                            |                           |      |
| 1                            | Pekerja Penerima Upah (PPU)                | 34,595                    | 20.9 |
| 2                            | Pekerja Bukan Penerima Upah (PBPU)/mandiri | 5,434                     | 3.3  |
| 3                            | Bukan Pekerja (BP)                         | 2,375                     | 1.4  |
| SUB JUMLAH NON PBI           |                                            | 42,404                    | 25.7 |
| CAKUPAN JKN                  |                                            | 143,509                   | 86.9 |



## **BAB V**

### **KESEHATAN KELUARGA**

#### **A. Kesehatan Ibu**

Salah satu indikator derajat kesehatan nasional adalah Angka Kematian Ibu (Salah satu indikator derajat kesehatan nasional adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Kematian ibu didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. Angka Kematian Ibu (AKI) adalah semua kematian dalam ruang lingkup tersebut di setiap 100.000 kelahiran hidup.

Upaya untuk mempercepat penurunan AKI telah dimulai sejak akhir tahun 1980-an melalui program *Safe Motherhood Initiative* yang salah satu strateginya ada adalah peningkatan kualitas dan akses pelayanan kesehatan ibu dan bayi dan balita di tingkat dasar dan rujukan. Oleh karena itu pengelolaan pelayanan kesehatan ibu yang komprehensif menjadi ujung tombak dari penurunan AKI.

##### **1. Pelayanan Kunjungan Ibu Hamil**

Pelayanan kesehatan masa hamil bertujuan untuk memenuhi hak setiap ibu hamil memperoleh pelayanan kesehatan yang berkualitas sehingga mampu menjalani kehamilan dengan sehat, bersalin dengan selamat, dan melahirkan bayi yang sehat dan berkualitas. Pengukuran capaian layanan kesehatan ibu hamil diantaranya dengan menilai cakupan pelayanan antenatal pada trimester pertama (K1) dan ibu hamil yang mendapatkan pelayanan antenatal minimal 6 kali (K6). Pelayanan antenatal 6 kali dianjurkan dilakukan 1 kali trimester pertama, 2 kali trimester kedua, 3 kali trimester ketiga.

Yang disebut dengan standar pelayanan antenatal adalah pelayanan yang dilakukan kepada ibu hamil dengan memenuhi kriteria 12 T yaitu : Timbang berat badan dan ukur tinggi badan, Ukur tekanan darah, Tentukan

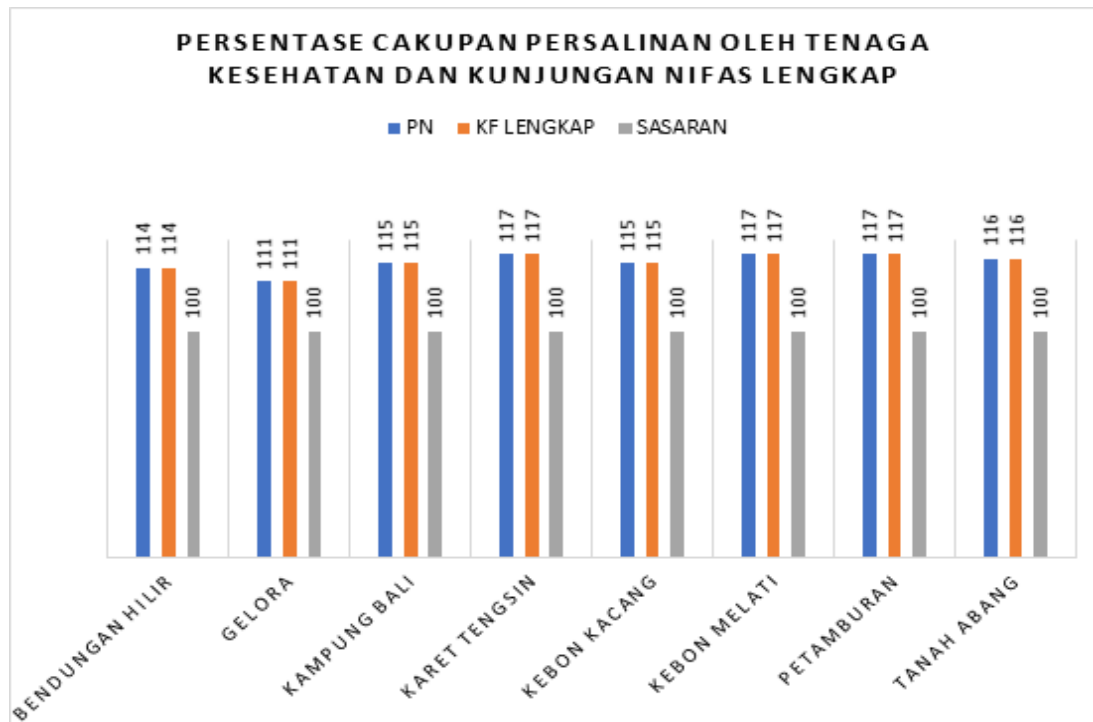
status gizi (ukur lingkaran lengan atas/LILA), Ukur tinggi puncak rahim (fundus uteri), Tentukan presentasi janin dan denyut jantung janin (DJJ), Skrining status imunisasi tetanus dan berikan imunisasi tetanus difteri (Td) bila diperlukan, Pemberian tablet tambah darah minimal 180 tablet selama masa kehamilan, Tes laboratorium: tes kehamilan, kadar hemaglobin darah, golongan darah, tes triple eliminasi (HIV, Sifilis dan Hepatitis B), glukoprotein urin, gula darah sewaktu, Diagnosis dan tatalaksana kasus, Pemeriksaan oleh dokter untuk skrining adanya faktor risiko atau komplikasi, Temui dokter untuk USG, Temui nakes untuk skrining keswa.



Grafik 5.1: Cakupan kunjungan ibu hamil pertama (K1) dan cakupan pelayanan ibu hamil sesuai standar (K6) di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Grafik 5.1: Memperlihatkan cakupan kontak pertama ibu hamil dengan tenaga kesehatan (K1) dengan cakupan sebesar 111,2 % dan pelayanan ibu hamil sesuai standar (K6) dengan cakupan sebesar 116,5% di wilayah Tanah Abang pada tahun 2025 sudah melebihi target sasaran 100%. Hal ini disebabkan karena tingginya mobilisasi penduduk di wilayah Kecamatan Tanah Abang dan ada banyak ibu hamil pendatang yang berdomisili di wilayah Kecamatan Tanah Abang.

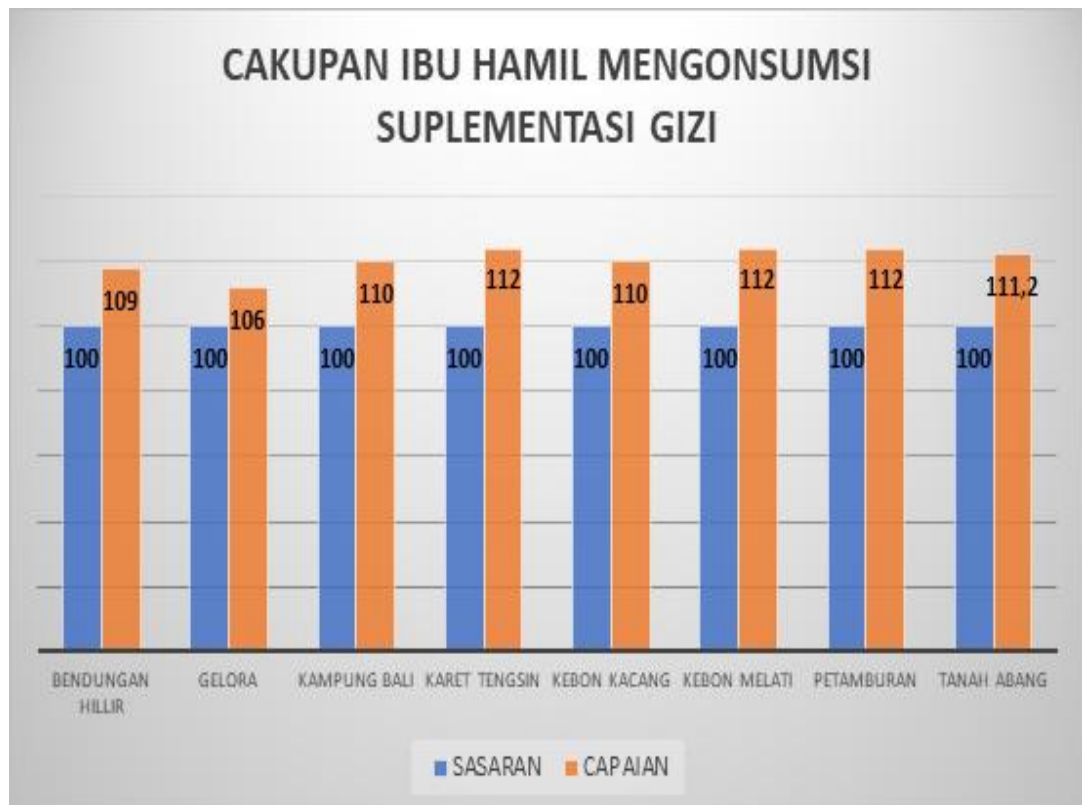
## 1. Pelayanan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan dan Kunjungan Nifas



Grafik 5.2: Grafik cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) dan cakupan kunjungan nifas lengkap (KF) di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Grafik 5.2, menjelaskan bahwa cakupan ibu bersalin yang mendapatkan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi kebidanan di wilayah Kecamatan Tanah Abang pada kurun waktu satu tahun telah mencapai target 116.5%. Indikator ini dapat menggambarkan kemampuan manajemen program Kesehatan Ibu dalam pertolongan persalinan sesuai standar. Serta untuk cakupan kunjungan nifas lengkap (KF) mencapai target 116.5% dalam kurun waktu satu tahun. Tingginya angka capaian ibu bersalin yang mendapatkan pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi kebidanan dan kunjungan nifas lengkap (KF) di wilayah Kecamatan Tanah Abang disebabkan karena tingginya mobilisasi penduduk di wilayah Kecamatan Tanah Abang dan ada banyak ibu hamil pendatang yang berdomisili di wilayah Kecamatan Tanah Abang.

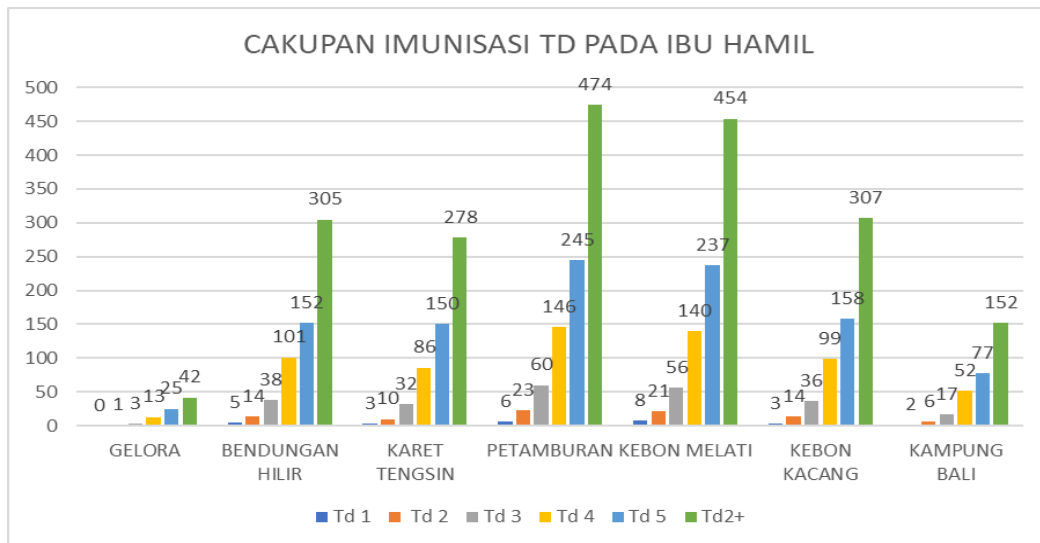
## 2. Suplementasi Gizi Pada Ibu Hamil



Grafik 5.3: Grafik cakupan ibu hamil mengkonsumsi suplementasi gizi di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Bentuk pencegahan anemia terhadap ibu hamil adalah dengan mendapatkan TTD minimal 180 tablet selama kehamilan. Cakupan pemberian tablet tambah darah (TTD) pada ibu hamil di Puskesmas Tanah Abang mencapai 2303 ibu hamil (111.2%). Hal tersebut sesuai dengan persentase pelayanan K1 pada ibu hamil di Tanah Abang tahun 2025.

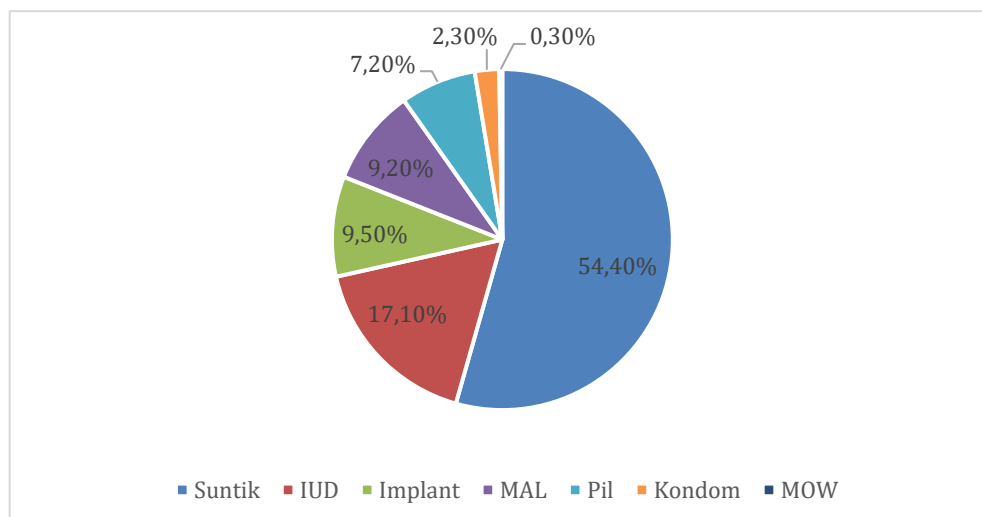
### 3. Pelayanan Imunisasi Td Pada Ibu Hamil



Grafik 5.4 Pelayanan Imunisasi Td Pada Ibu Hamil di Wilayah  
Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Berdasarkan grafik 5.4, Cakupan imunisasi Td pada ibu hamil di Puskesmas Tanah Abang merupakan salah satu indikator penting dalam upaya pencegahan penyakit yang dapat berdampak pada ibu dan bayi, khususnya penyakit tetanus neonatorum. Capaian imunisasi di Puskesmas Tanah Abang sudah cukup baik dengan capaian rata-rata 98,7 %.

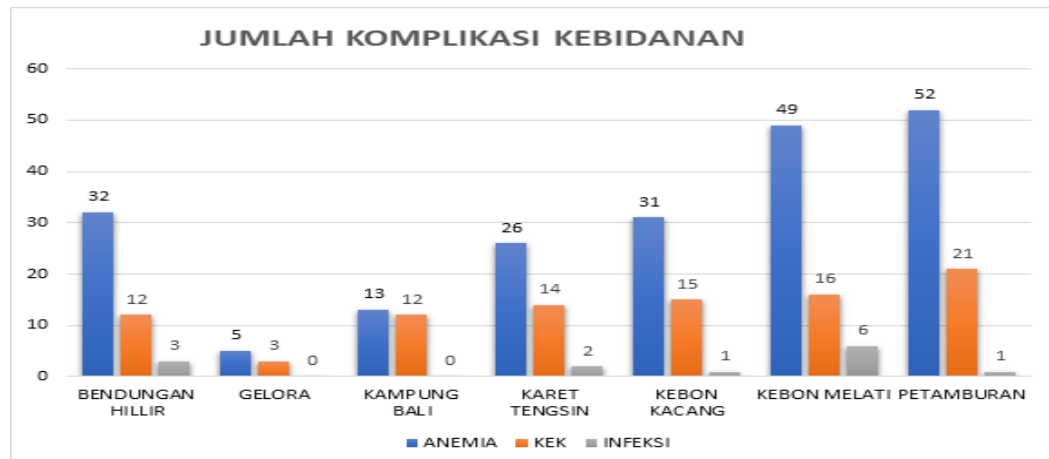
### 4. Pelayanan Kontrasepsi Pada Pasangan Usia Subur (PUS)



Grafik 5.5 Penggunaan Kontrasepsi Pada PUS di Wilayah Kecamatan Tanah  
Abang tahun 2025

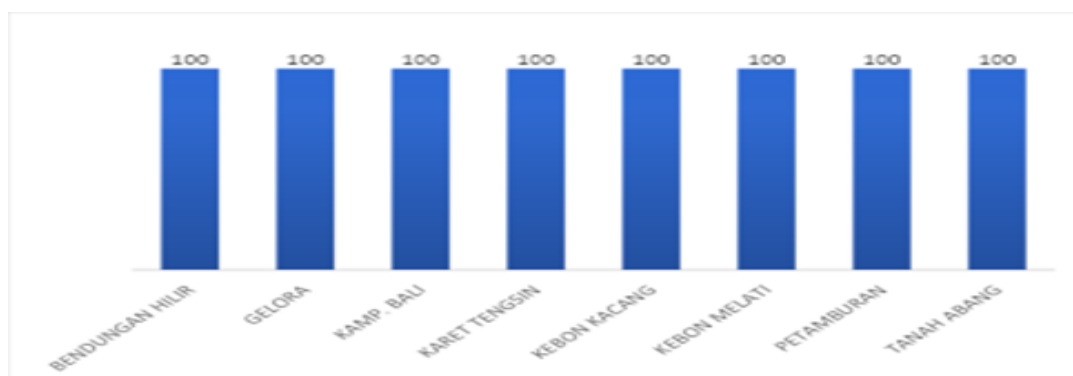
Berdasarkan grafik 5.5, jumlah pasang usia subur di Kecamatan Tanah Abang adalah 28583 dan 100% sudah menggunakan KB. Dengan persentase KB terbanyak yang digunakan adalah suntik (54,4%), IUD (17,1%), Implant (9,5 %), MAL (9,2%), , Pil (7,2%) Kondom (2,3%) dan yang paling sedikit adalah MOW (0,3%).

## 5. Penanganan Komplikasi Maternal



Grafik 5.6: Grafik Kasus Komplikasi kebidanan tahun 2025 di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

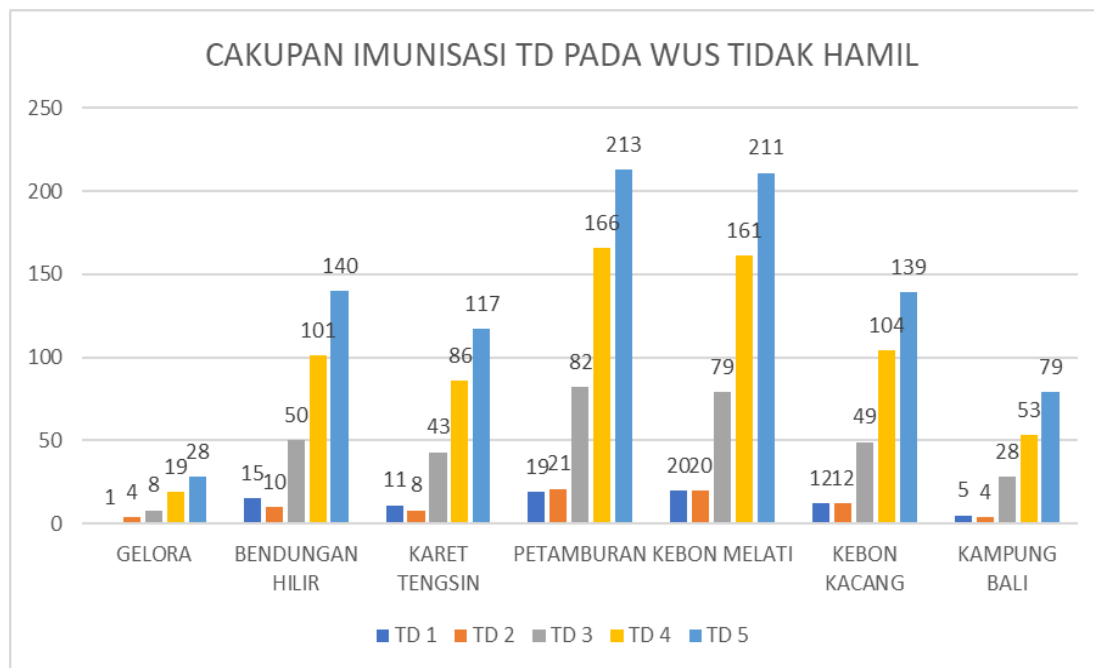
Berdasarkan grafik 5.6, Kasus komplikasi kebidanan di wilayah Tanah Abang tahun 2025 ada 414 kasus komplikasi kebidanan, dengan jenis komplikasi kebidanan terbanyak adalah anemia sebanyak 208 ibu hamil dan kurang energi kronis (KEK) 93 ibu hamil.



Grafik 5.7: Grafik Cakupan Penanganan Komplikasi Maternal (PK) di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Grafik 5.7 Menggambarkan cakupan ibu dengan komplikasi kebidanan di wilayah Kecamatan Tanah Abang dalam kurun waktu satu tahun telah mencapai target 100%. Indikator ini mengukur kemampuan manajemen program Kesehatan Ibu di wilayah Kecamatan Tanah Abang dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan secara profesional kepada ibu hamil, bersalin dan nifas dengan komplikasi.

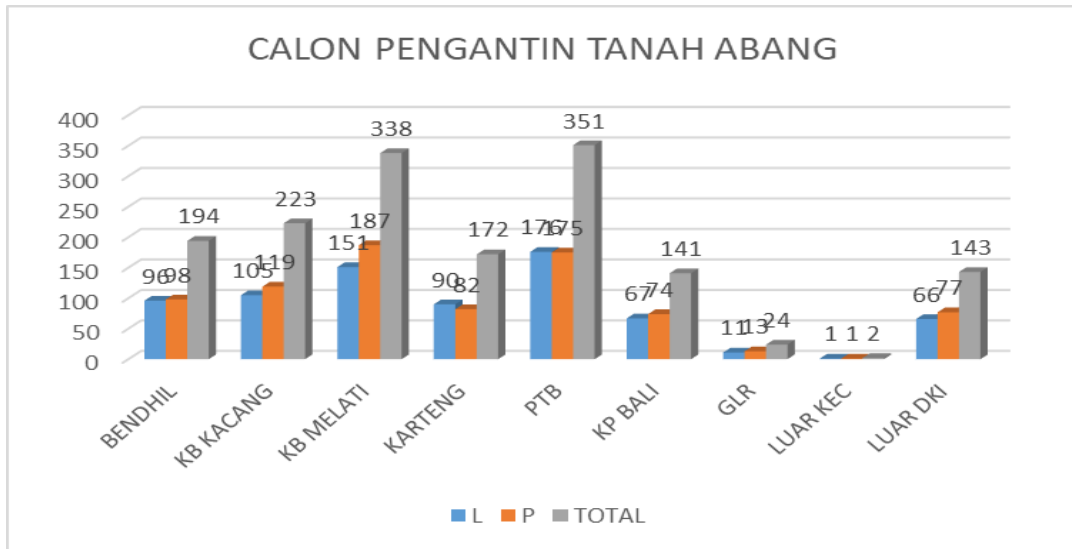
## 6. Pelayanan Imunisasi TD Pada Wanita Usia Subur



Grafik 5.8 Pelayanan Imunisasi Td Pada Wanita Usia Subur di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

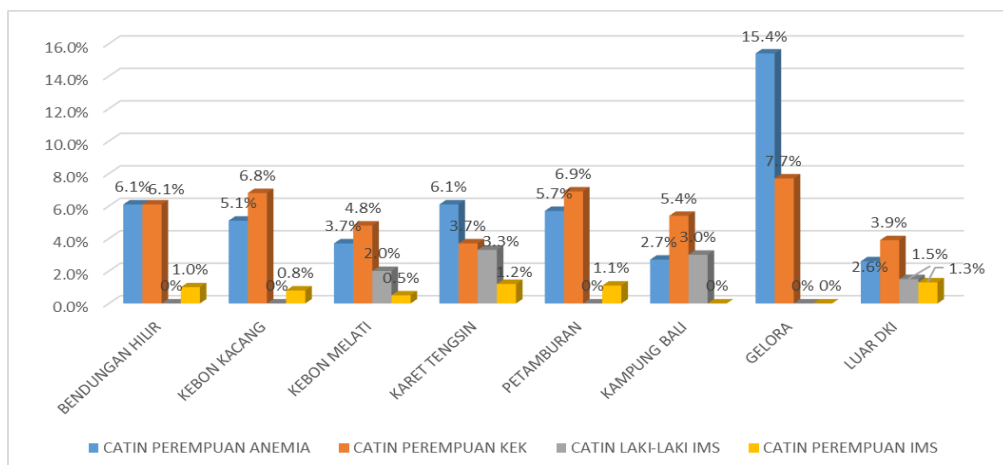
Berdasarkan grafik 5.8, cakupan imunisasi Td pada wanita usia subur di Puskesmas Tanah Abang menunjukkan hasil yang cukup baik, namun belum sepenuhnya mencapai target. Sebagian besar WUS sudah mendapatkan imunisasi Td sesuai dengan kebutuhan, tetapi masih terdapat kelompok sasaran yang belum terjangkau secara optimal.

## 7. Pelayanan Calon Pengantin



Grafik 5.9 Calon Pengantin Mendapatkan Layanan Kesehatan di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Pelayanan kesehatan bagi calon pengantin meliputi program skrining kesehatan. Pemeriksaan yang dilakukan minimal meliputi pemeriksaan status gizi (pemeriksaan berat badan, tinggi badan, penentuan IMT, pemeriksaan LILA) dan tanda anemia (pemeriksaan konjungtiva dan pemeriksaan Hb). Pada grafik 5.9 calon pengantin yang mendapatkan layanan kesehatan di wilayah Kecamatan Tanah Abang sudah mencapai 100%.

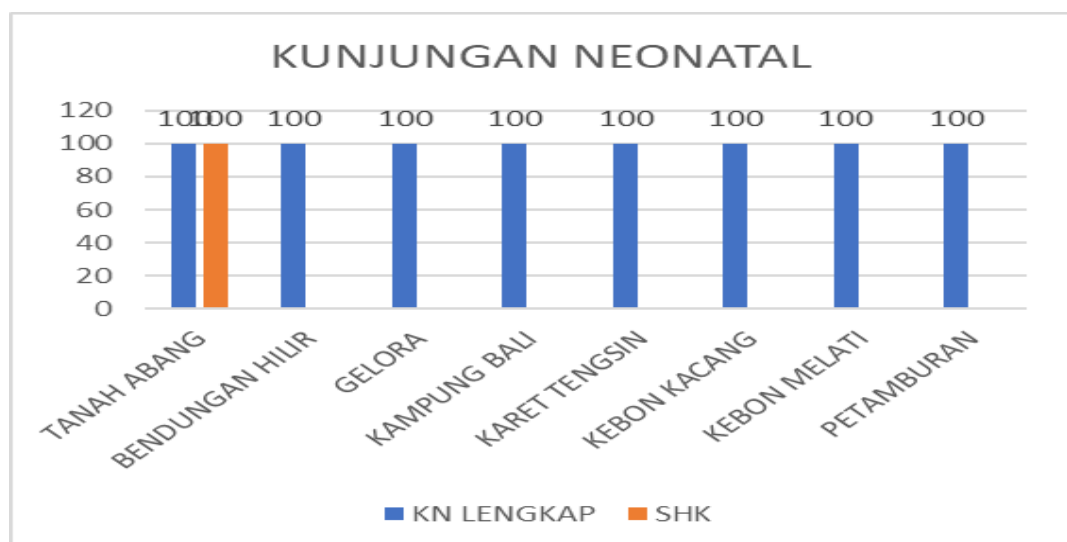


Grafik 5.10 Calon Pengantin Perempuan Anemia dan Gizi Kurang di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Berdasarkan grafik 5.01, terdapat 4,8% calon pengantin perempuan yang mengalami anemia dan 5,6% yang mengalami gizi kurang. Kasus anemia dan gizi kurang tertinggi terdapat di Kelurahan Gelora sebanyak 15,4% untuk anemia dan kasus gizi kurang sebanyak 7,7% . Tindak lanjut terhadap kasus anemia dan gizi kurang pada calon pengantin perempuan yaitu dengan pemberian Tablet Tambah Darah dan rujuk ke poli gizi untuk edukasi mengenai pola asupan gizi seimbang.

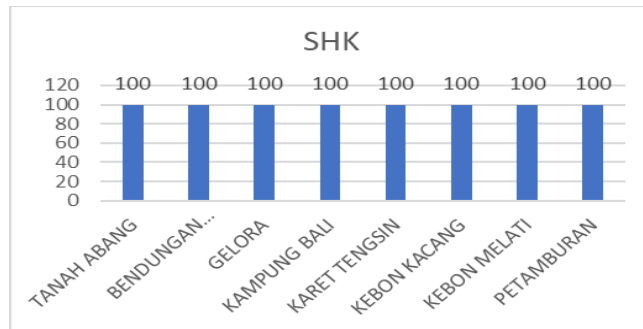
## B. Kesehatan Anak

### 1. Pelayanan Kunjungan Neonatal



Grafik 5.11 Gambaran KN1 dan KN Lengkap

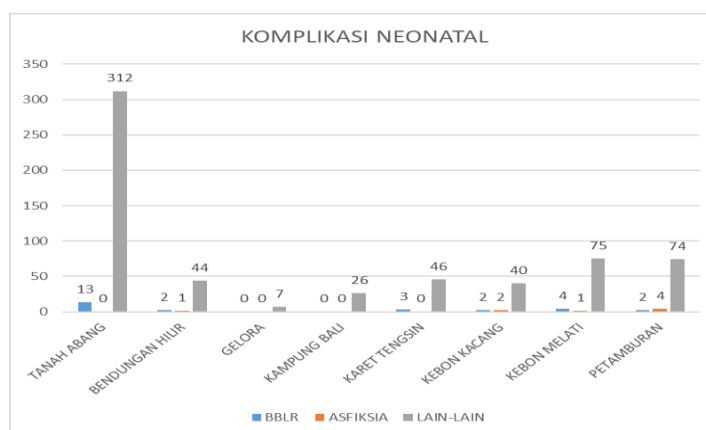
Berdasarkan grafik 5.11, Kunjungan Neonatal Satu (KN1) dan Kunjungan Neonatal Tiga (KN Lengkap) sebesar 100%. Tingginya kunjungan ini diharapkan akan mengoptimalkan pelayanan kesehatan pada populasi neonatus sehingga tingkat kesehatan menjadi lebih baik serta diharapkan memiliki dampak terhadap cakupan imunisasi dan tumbuh kembang yang optimal saat memasuki usia bayi dan anak balita.



Grafik 5.12 Cakupan Pelayanan SHK di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

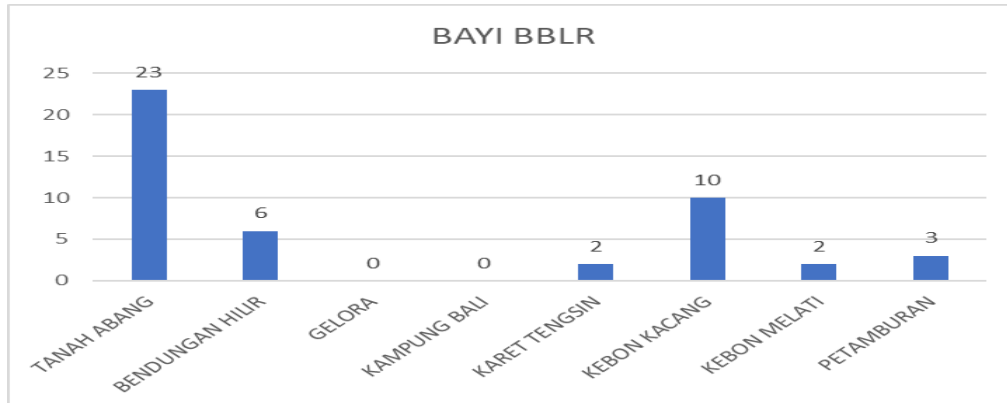
Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan nomor 78 Tahun 2014 tentang SHK menyatakan bahwa seluruh bayi baru lahir di Indonesia mendapatkan pelayanan SHK sesuai standar. Fasyankes yang menyelenggarakan pertolongan persalinan diharapkan dapat mendukung pelaksanaan SHK melalui pemberian informasi kepada keluarga agar membawa kembali bayi yang baru dilahirkan ke fasyankes untuk pemeriksaan neonatal esesial dan melakukan SHK melalui pengambilan sampel darah tumit idealnya pada bayi usia 48-72 jam terhitung sejak bayi dilahirkan. Berdasarkan grafik 5.12, Cakupan SHK pada bayi baru lahir sebesar 100% disetiap Kelurahan.

## 2. Penanganan Komplikasi Neonatal



Grafik 5.13 Kasus Komplikasi Neonatal di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

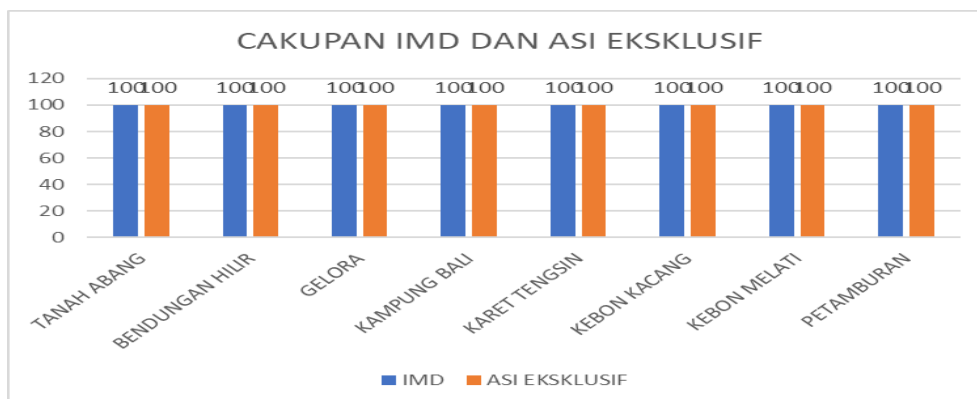
Berdasarkan grafik 5.13, Komplikasi Neonatal pada tahun 2025 di Puskesmas Tanah Abang sebanyak 312 kasus, diantaranya yaitu Asfiksia sebanyak 8 kasus, dan BBLR 23 Kasus.



Grafik 5.14 Gambaran Prevalensi BBLR di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Dari grafik 5.14, Pada Tahun 2025, didapatkan 12 kasus BBLR di Kecamatan Tanah Abang sebesar 23 atau setara dengan 6,7%. Persentase BBLR di kelurahan Bendungan Hilir sebesar 6 atau setara dengan 11,8%. Sementara BBLR di kelurahan Kebon Kacang sebesar 10 atau setara dengan 19,2%.

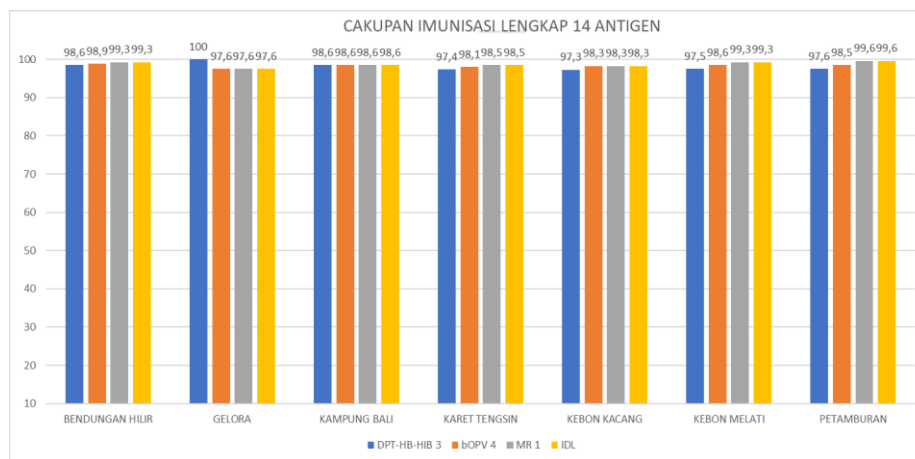
### 3. Pelayanan IMD dan ASI Eksklusif



Grafik 5.15 Cakupan IMD dan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

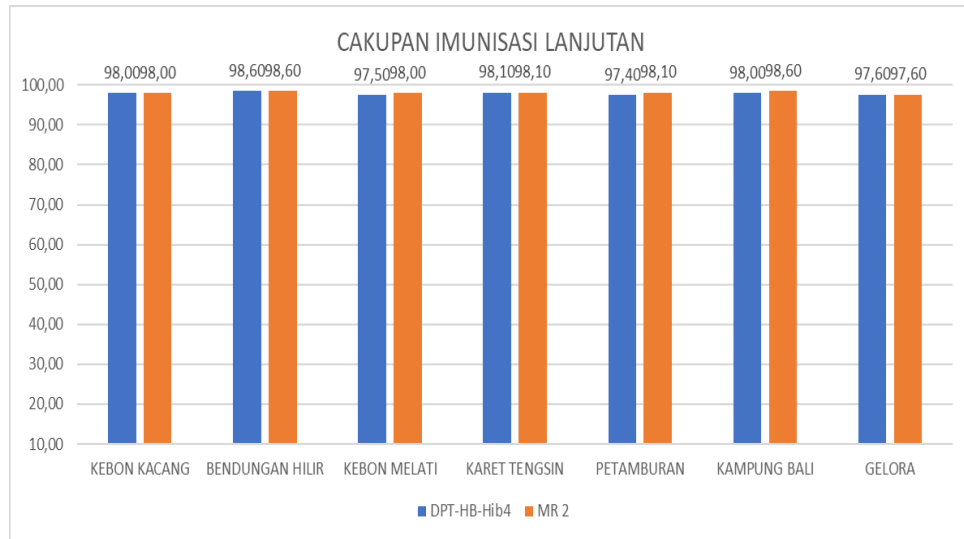
Berdasarkan grafik 5.15, Cakupan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) tahun 2025 di Kecamatan Tanah Abang mencapai 100%. Salah satu strategi program dalam mempertahankan capaian IMD di DKI Jakarta adalah dengan dengan melakukan edukasi tentang pemahaman terkait IMD sehingga capaian IMD dapat terlaksana dengan optimal.

#### 4. Pelayanan Imunisasi Pada Anak



Grafik 5.16 Cakupan Imunisasi Dasar di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

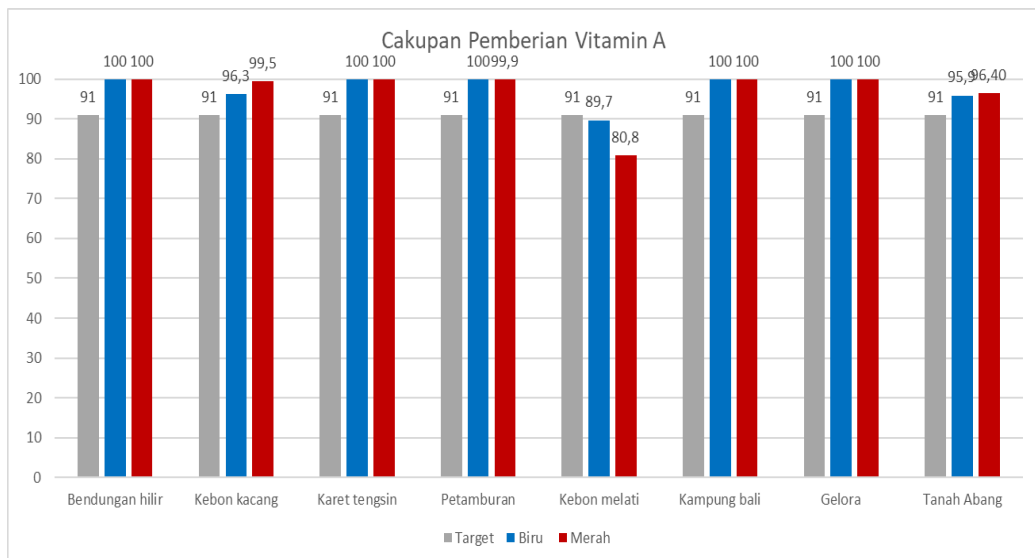
Pada Tahun 2025, target Imunisasi Dasar Lengkap (IDL) adalah sebesar 100% dari 95% sasaran surviving infant untuk semua antigen dari sasaran bayi usia 0-11 bulan. Berdasarkan PWS Imunisasi sampai dengan Desember 2025 Puskesmas Tanah Abang tercapai sebesar 99,0% dengan rata-rata seluruh kelurahan di wilayah Puskesmas Tanah Abang telah mencapai target.



Grafik 5.17 Cakupan Imunisasi Lanjut pada Baduta di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Berdasarkan grafik 5.17, Cakupan Imunisasi Lanjutan di kecamatan Tanah Abang, 97,8% telah mendapat dosis DPT-HB-Hib keempat dan 98,1% telah mendapatkan dosis Campak/MR kedua.

## 5. Pelayanan Pemberian Vitamin A Pada Bayi dan Balita



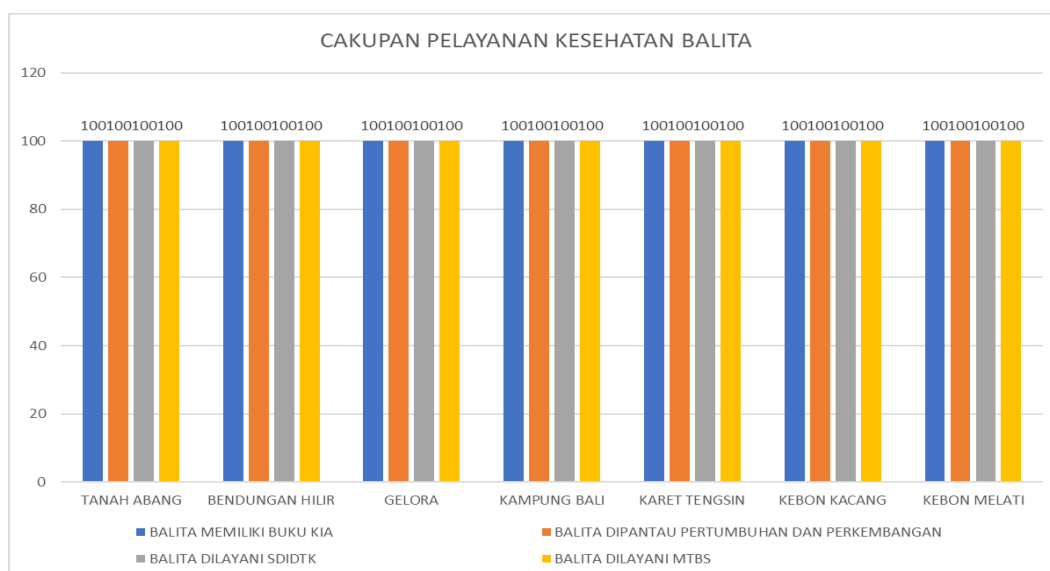
Grafik 5.18 Cakupan Pemberian Vitamin A pada Bayi dan Balita di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Vitamin A diberikan kepada balita usia 6-59 bulan. Pemberian vitamin A dilaksanakan setahun 2 kali, yaitu setiap bulan Februari dan Agustus. Terdapat 2 jenis vitamin A yang diberikan, yaitu vitamin A biru dengan dosis 100.000 IU diberikan kepada balita usia 6-11 bulan dan vitamin A merah dengan dosis 200.000 IU dan akan diberikan kepada balita usia 12-59 bulan.

Manfaat dari pemberian vitamin A dosis tinggi ini adalah membantu memelihara kesehatan penglihatan serta untuk meningkatkan daya tahan tubuh anak.

Dari grafik 5.18 dapat dilihat bahwa secara keseluruhan cakupan pemberian vitamin A di wilayah kerja puskesmas tanah abang sudah mencapai target tahun 2025 sebesar 91%. Dengan capaian tertinggi ada di kelurahan bendungan hilir, karet tengsin, kampung bali serta gelora. Tetapi masih ada kelurahan yang belum mencapai target yaitu kelurahan kebon melati. Hal ini disebabkan karena tingginya mobilitas penduduk di kelurahan tersebut sehingga saat bulan vitamin A, balita banyak yang sedang pulang kampung atau sudah pindah.

## 6. Pelayanan Kesehatan Balita

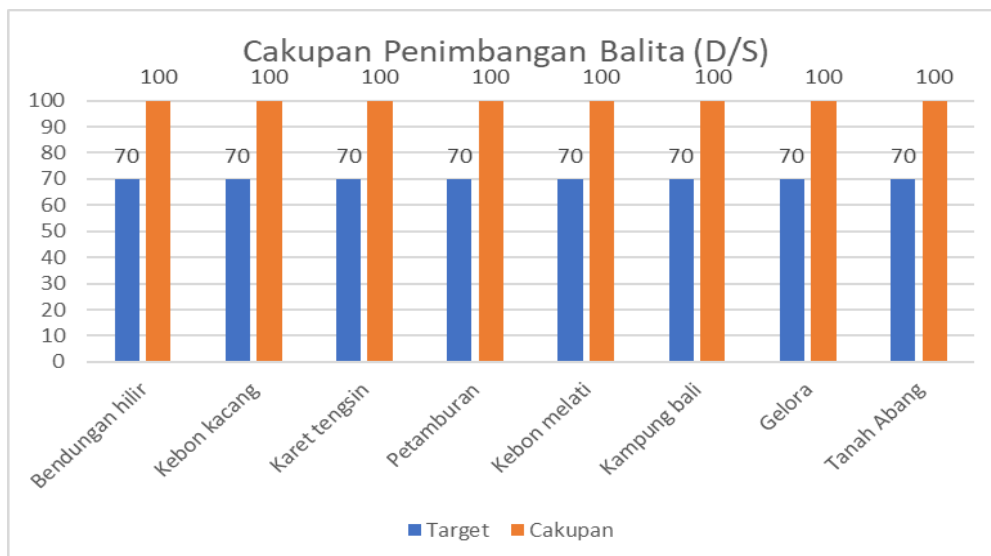


Grafik 5.19 Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Pelayanan kesehatan balita yang diberikan di fasilitas pelayanan kesehatan primer berupa melakukan imunisasi sesuai dengan jadwal, Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) anak minimal dua kali dalam setahun, serta pemberian vitamin A dua kali setahun. Pelayanan ini diberikan pada poli KIA, Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS), dan ruang imunisasi. Sebanyak 4.615 balita mendapat pelayanan pada tahun 2025 dari total sasaran yang telah ditetapkan.

Cakupan pelayanan di Kecamatan Tanah Abang telah mencapai 100%, di mana angka terendah untuk balita dilayani MTBS di Kelurahan Gelora (2,15%) dan tertinggi adalah Kecamatan Tanah Abang (100%). Capaian dapat melampaui sasaran karena pelayanan kesehatan kelurahan Bendungan Hilir dan Kebon Kacang digabung dengan pelayanan di Puskesmas Kecamatan Tanah Abang.

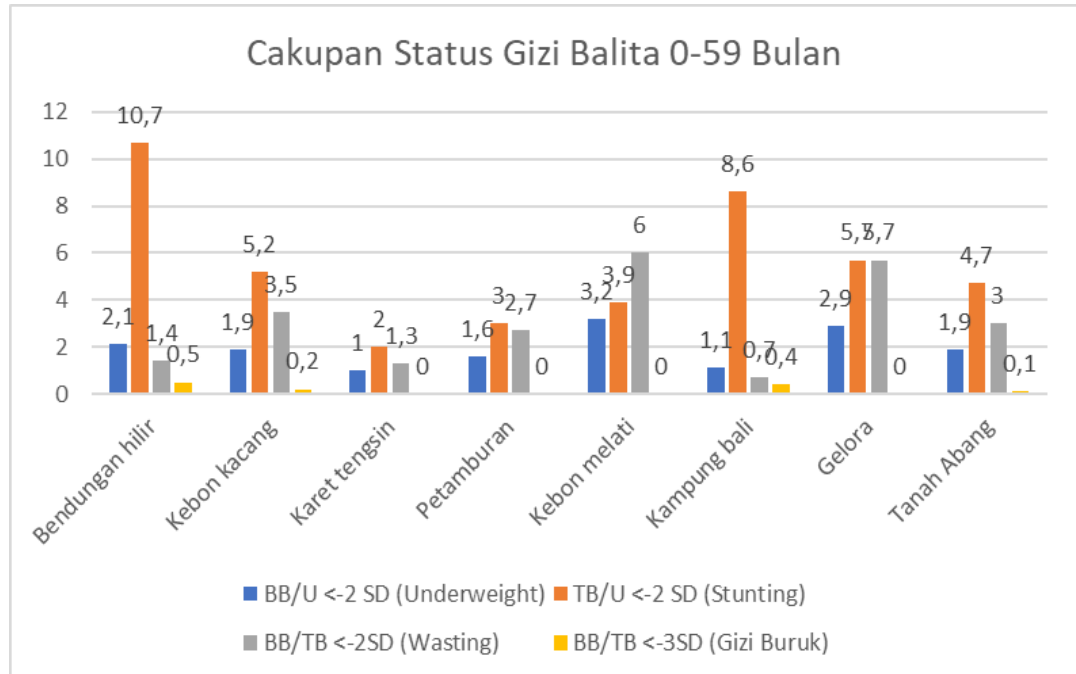
## 7. Status Gizi Balita



Grafik 5.20 Cakupan Penimbangan Pada Balita di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Partisipasi masyarakat Kecamatan Tanah Abang dalam penimbangan bayi 0-59 bulan (balita) tahun 2026 sebanyak 3.564 balita dari total sasaran 3.564 balita. Berdasarkan target dari kementerian kesehatan, untuk tahun 2025 target cakupan penimbangan balita (D/S) sebesar 70%. Pada grafik

5.20 gambaran cakupan penimbangan balita yang ditimbang menurut kelurahan pada tahun 2025. semua kelurahan yang ada di wilayah kerja puskesmas tanah abang sudah mencapai target tersebut.



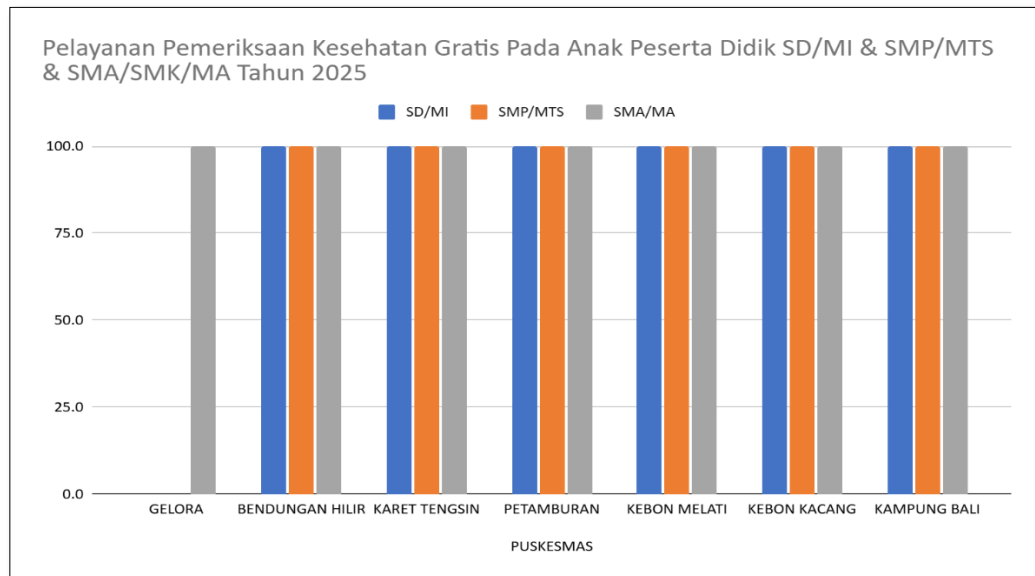
Grafik 5.21 Cakupan Status Gizi Balita di Wilayah Kecamatan  
Tanah Abang tahun 2025

Status gizi adalah keadaan yang diakibatkan oleh keseimbangan antara asupan zat gizi dari makanan dengan kebutuhan nutrisi yang diperlukan tubuh untuk metabolisme. Status gizi balita dinilai menurut 3 indeks, yaitu: a. Berat Badan Menurut Umur (BB/U), Tinggi Badan Menurut Umur (TB/U), Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB).

Grafik 5.21 menunjukkan gambaran cakupan masalah gizi balita 0-59 bulan yang ada di wilayah kerja puskesmas tanah abang. Untuk kelurahan dengan cakupan balita underweight (BB kurang) tertinggi ada di Kelurahan Kebon Melati. Kelurahan dengan cakupan balita stunting (TB kurang) tertinggi ada di Kelurahan Bendungan Hilir. Kelurahan dengan cakupan balita wasting (gizi kurang) tertinggi ada di Kelurahan Gelora. Dan kelurahan dengan cakupan balita gizi buruk tertinggi ada di Kelurahan Bendungan Hilir.

Di tingkat kecamatan sendiri, masalah gizi paling tinggi adalah masalah stunting dengan cakupan 4,7% apabila dibandingkan dengan cakupan masalah gizi lainnya.

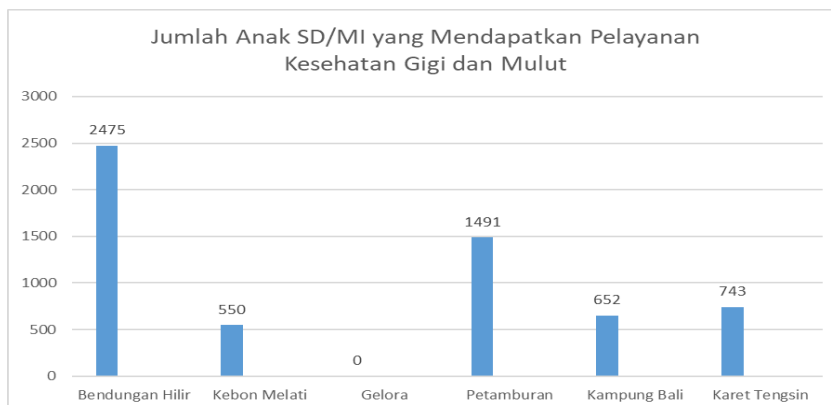
## 8. Pelayanan Kesehatan Pada Peserta Didik SD/MI, SMP/MTS & SMA/MA



Grafik 5.22 Cakupan Pelayanan Kesehatan pada Peserta Didik di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

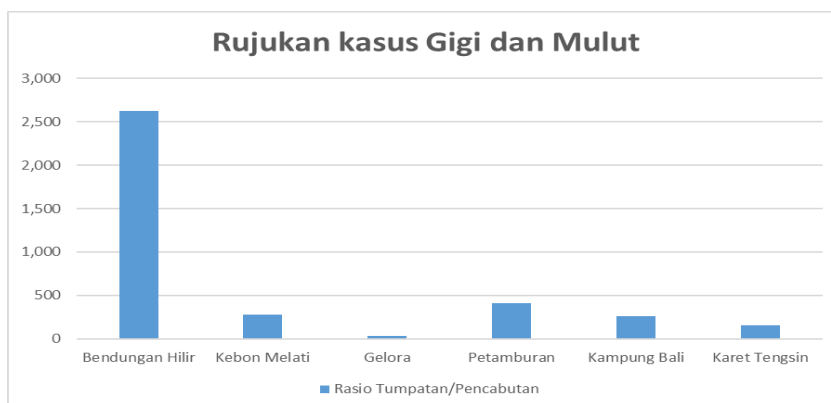
Grafik 5.22 memperlihatkan cakupan pelayanan Kesehatan pada peserta didik mencapai 100% pada kelas 1 SD/MI, 100% pada kelas 7 SMP/MTs, dan 100% pada kelas 10 SMA/MA. Angka ini menunjukkan bahwa secara keseluruhan pelayanan Kesehatan pada peserta didik sudah baik, untuk mencapai 100% dibutuhkan upaya lintas sektor yang lebih optimal agar tercapai 100% pada tahun berikutnya.

### C. Kesehatan Gigi dan Mulut



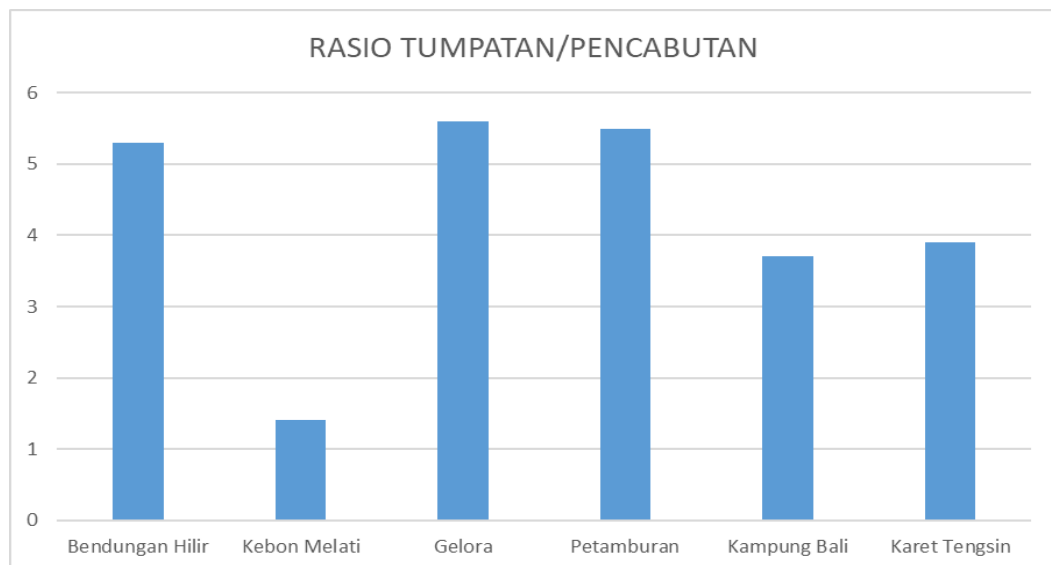
Grafik 5.23 Pelayanan Kesehatan Gigi pada Anak SD di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Jumlah anak yang mendapatkan pelayanan kesehatan gigi dan mulut pada anak SD yang perlu mendapatkan perawatan paling banyak berada di Puskesmas Tanah Abang yang berada di Kelurahan Bendungan Hilir sebesar 2.475 murid. SD yang berada di Kelurahan Bendungan Hilir menjadi kelurahan yang memiliki jumlah murid SD paling banyak mendapatkan perawatan karena Kelurahan Bendungan Hilir dan Kelurahan Kebon Kacang digabung menjadi satu puskesmas yaitu adalah Puskesmas Tanah Abang. Sedangkan jumlah murid SD yang tidak mendapatkan perawatan adalah SD yang berada di Kelurahan Gelora, karena Kelurahan Gelora tidak memiliki Sekolah Dasar



Grafik 5.24 Persentase Rujukan Kasus Gigi dan Mulut di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

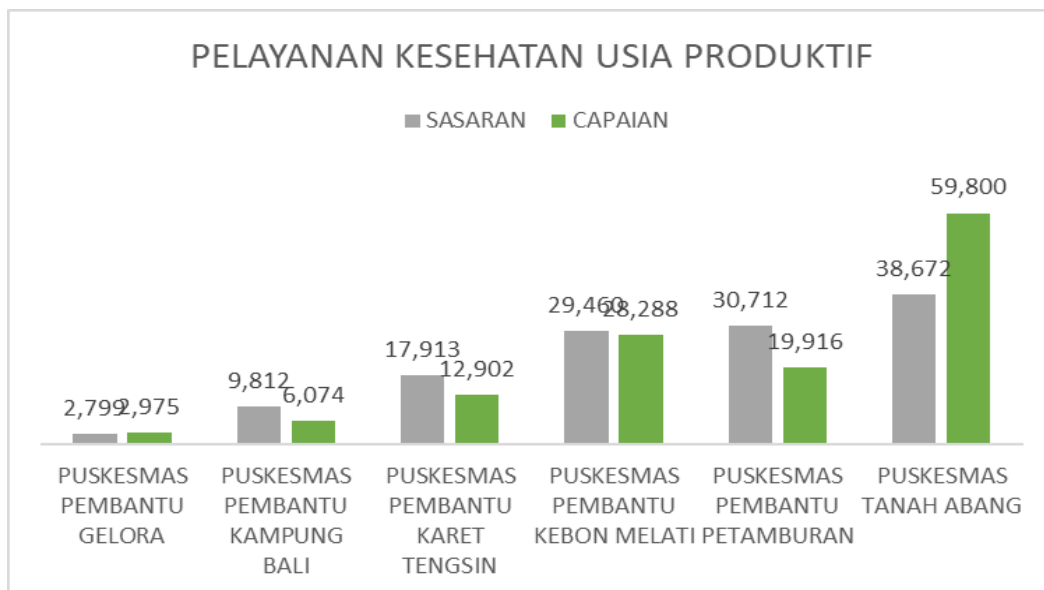
Berdasarkan grafik 5.25, Jumlah kasus Gigi dan Mulut yang dirujuk paling tinggi adalah di Puskesmas Kecamatan Tanah Abang yang berada di kelurahan Bendungan Hilir sebanyak 2.627 kasus. Sedangkan Puskesmas yang paling sedikit jumlahnya adalah Puskesmas Gelora dengan jumlah 35 kasus.



Grafik 5.25 Rasio Tumpatan dan Pencabutan Gigi Tetap di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Berdasarkan grafik 5.26, Rasio tumpatan dan pencabutan tertinggi terdapat pada Kelurahan Bendungan Hilir sebesar 5,3 dengan jumlah tumpatan tetap sebanyak 1.762 dan pencabutan gigi tetap sebanyak 330. Sedangkan rasio tumpatan dan pencabutan terendah terdapat pada Kelurahan Kebon Melati sebesar 1,4 dengan jumlah tumpatan tetap sebanyak 407 dan pencabutan gigi tetap sebanyak 300.

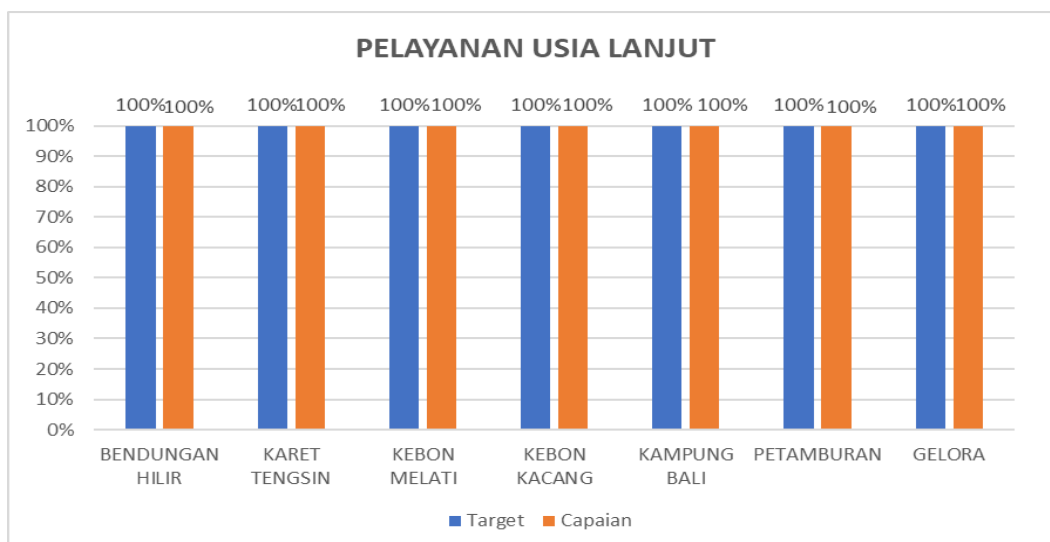
#### D. Kesehatan Usia Produktif



Grafik 5.26 Pelayanan Usia Produktif di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025

Berdasarkan grafik 5.27, Populasi usia produktif di Kecamatan Tanah Abang tahun 2025 berjumlah 129368 orang, dan telah dilakukan pelayanan kesehatan usia produktif kepada 129955 orang (100,5%)

#### E. Kesehatan Usia Lanjut



Grafik 5.27 Pelayanan Usia Lanjut di Wilayah Kecamatan Tanah Abang tahun 2025



Bedasarkan Grafik 5.27 pada Pelayanan Usia Lanjut di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Jumlah populasi usia lanjut di kecamatan Tanah Abang pada tahun 2025 berjumlah sebanyak 17,304 orang dan persentase capaian populasi usia lanjut yang telah mendapatkan skrining Kesehatan adalah 100%.

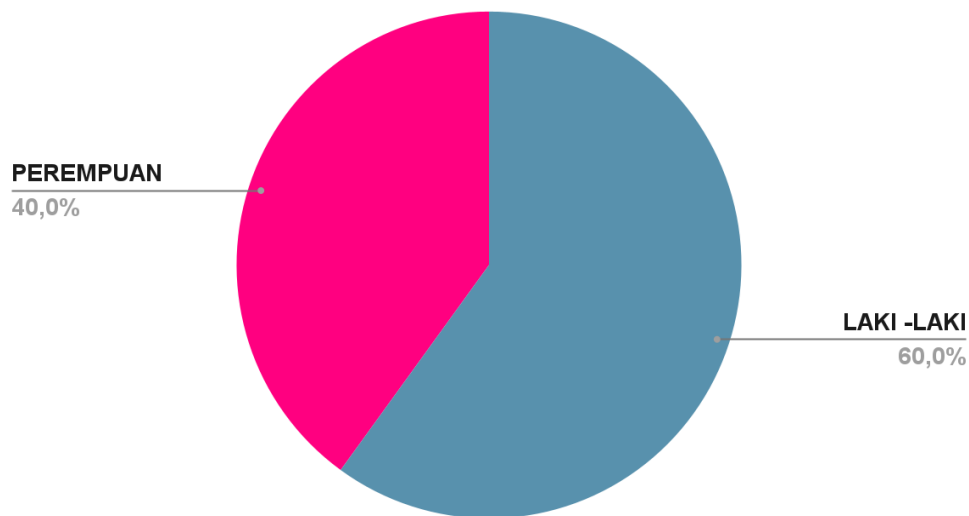
## BAB 6

### PENGENDALIAN PENYAKIT

#### A. Pengendalian Penyakit Menular

##### 1. Tuberkulosis

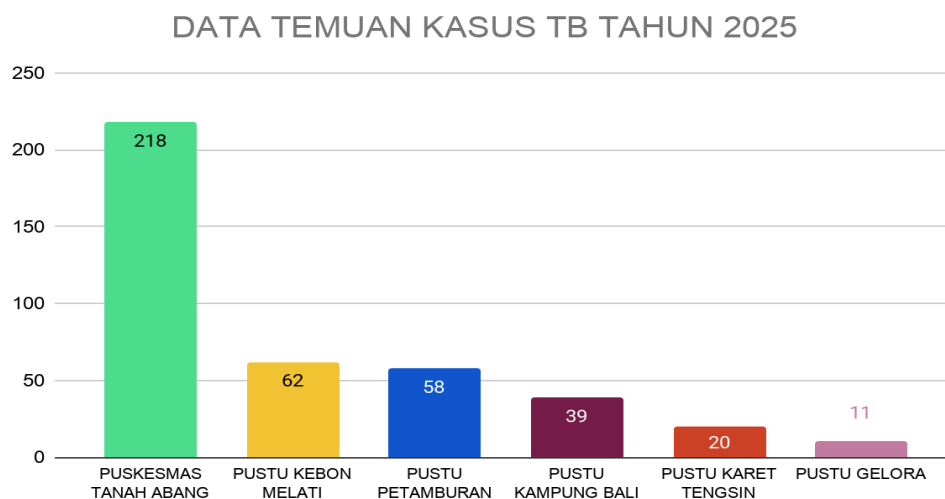
PRESENTASE KASUS TB BERDASARKAN JENIS KELAMIN



Grafik 6.1 Kasus Tuberkulosis Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

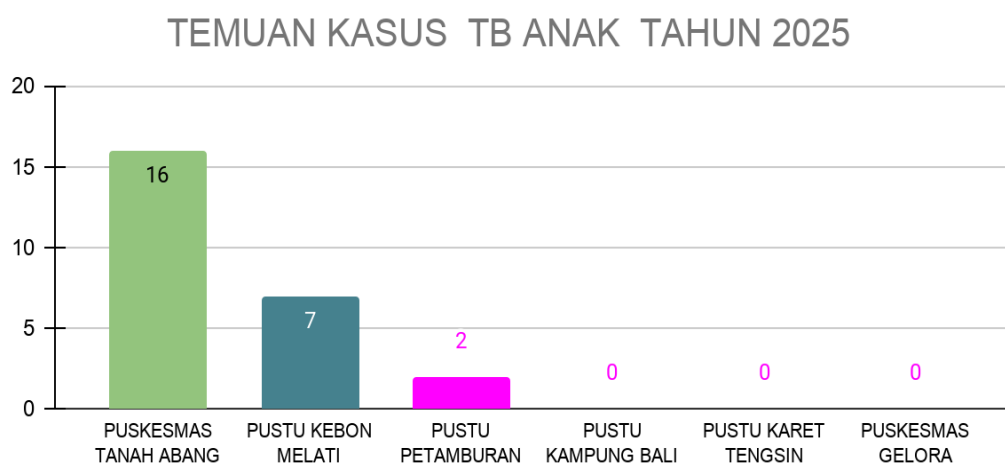
Tuberkulosis (TBC) adalah penyakit yang disebabkan oleh kuman *Mycobacterium tuberculosis*. Kuman tersebut akan menyebar udara ketika penderita TBC batuk. Penyakit TBC pada umumnya menyerang-paru-paru (TB Paru). Dari jumlah total penderita TBC setiap tahun diperkirakan 90% adalah orang dewasa yang mana kasus laki-laki lebih banyak daripada perempuan.

Berdasarkan grafik 6.1, Terduga Tuberkulosis yang diperiksa sesuai standar pada tahun 2025 sebanyak 8.364. Kasus Tuberculosis lebih banyak pada laki-laki yaitu sebanyak 60% dan perempuan sebanyak 40%.



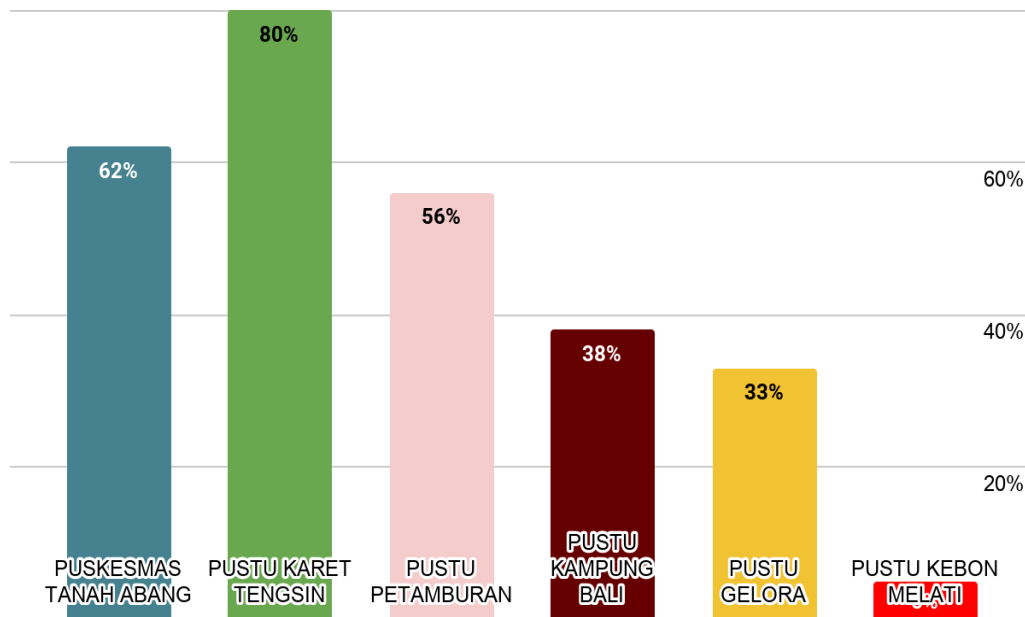
**Grafik 6.2 Kasus Tuberkulosis di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**

Jumlah kasus TB yang ditemukan di Kecamatan Tanah Abang sebanyak 408 kasus. Kasus Tuberkulosis tertinggi terdapat di Puskesmas Tanah Abang sebanyak 218 kasus, Puskesmas Pembantu Kebon Melati sebanyak 62 kasus, Puskesmas Pembantu Petamburan 58 kasus, Puskesmas Pembantu Kampung Bali 39 kasus, Puskesmas Pembantu Karet Tensin 20 kasus dan sedangkan yang terendah yaitu Puskesmas Pembantu Gelora 11 kasus.



**Grafik 6.3 Kasus TB Anak 0-14 Tahun di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**

Proporsi kasus Tuberkulosis anak di Kecamatan Tanah Abang tahun 2025 yaitu sebanyak 25 kasus TB anak atau 6% dari semua kasus TB yang ditemukan dengan estimasi proporsi ideal 10-15%. Diagnosis TB anak menggunakan sistem skoring untuk menentukan pengobatan. Setiap 1 kasus TB anak wajib diperiksa semua kontak serumahnya untuk dicari sumber penularan penyakit TB dan sebaliknya kontak serumah pasien TB yang memiliki anak, anaknya wajib dilakukan skrining TB.

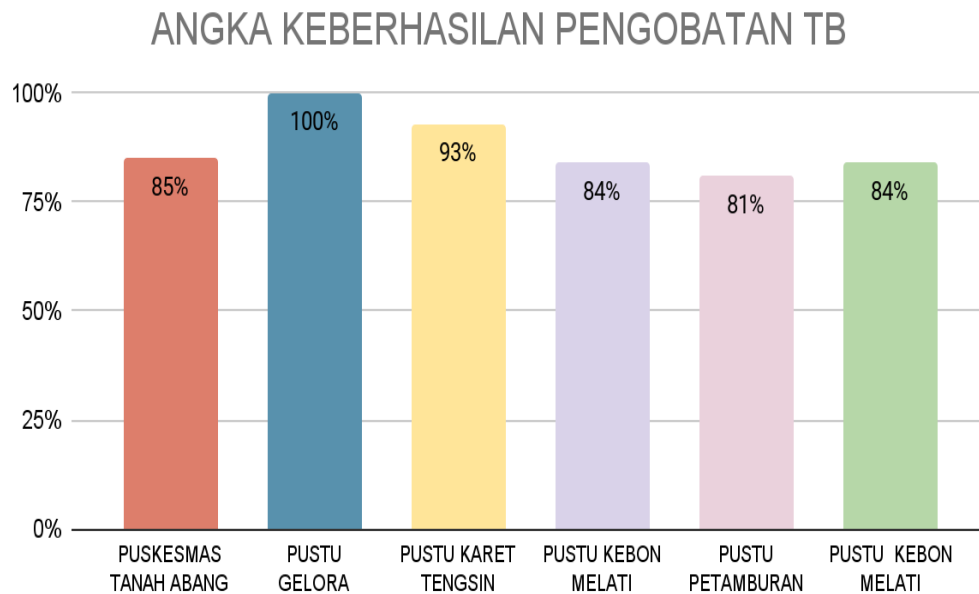


Grafik 6.4 Angka Kesembuhan TB di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Program kesembuhan TB paru DOTS menekankan pentingnya pengawasan terhadap penderita TB Paru agar menelan obat secara teratur sesuai ketentuan sampai dinyatakan sembuh. Banyaknya factor yang mempengaruhi kesembuhan TB Paru adalah kepatuhan, dukungan sosial, peran kader, peran petugas kesehatan, serta factor pengetahuan sikap dan kepatuhan dukungan sosial sangat berhubungan dengan kesembuhan TB Paru.

Kesembuhan TB Paru di Kecamatan Tanah Abang pada tahun 2025 sebesar 51%. Puskesmas yang paling tinggi angka kesembuhan adalah Puskesmas Pembantu Karet Tengsin sebesar 80% sedangkan angka

kesembuhan terendah yaitu Puskesmas Pembantu Kebon Melati yaitu 5%. Cukup rendahnya angka kesembuhan TB disebabkan oleh banyak faktor salah satu faktor yang paling mempengaruhi yaitu pasien tidak melakukan pemeriksaan dahak akhir pengobatan. Untuk itu petugas kesehatan terus melakukan monitoring pengobatan pasien TB.

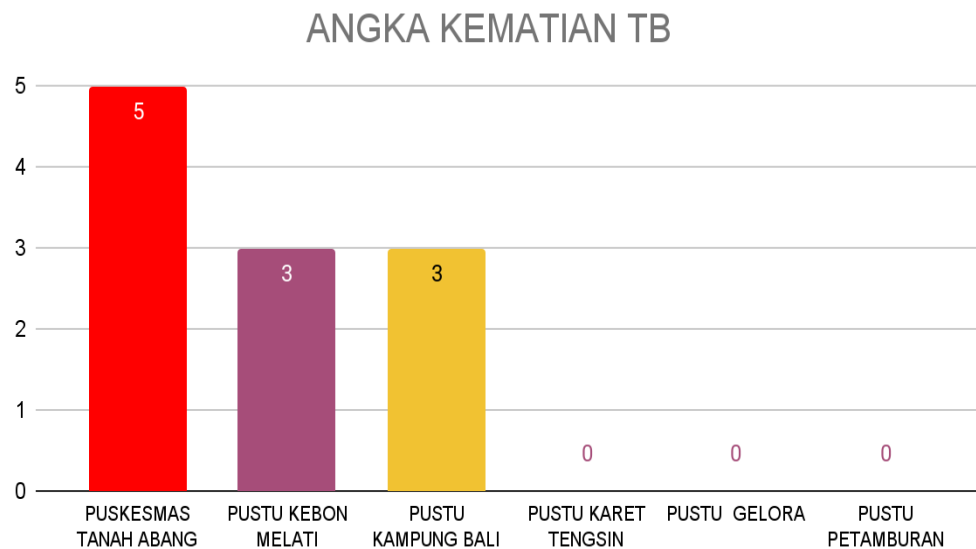


Grafik 6.5 Angka Keberhasilan Pengobatan TB di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Salah satu indikator untuk menilai kemajuan penanggulangan tuberkulosis adalah angka keberhasilan pengobatan atau *successrate*, yaitu jumlah semua kasus tuberkulosis yang mendapatkan pengobatan lengkap dan sembuh diantara semua kasus tuberkulosis yang diobati dan dilaporkan. Keberhasilan pengobatan (*Success Rate*) di Kecamatan Tanah Abang pada tahun 2025 adalah sebesar 85 %. Angka ini belum memenuhi sasaran nasional yaitu 90%.

Upaya yang dapat diterapkan untuk meningkatkan capaian yaitu: Penguatan komitmen dan kepemimpinan pemerintah untuk mendukung percepatan eliminasi TB, Peningkatan akses layanan TB bermutu dan berpihak pada pasien, Optimalisasi upaya promosi dan pencegahan,

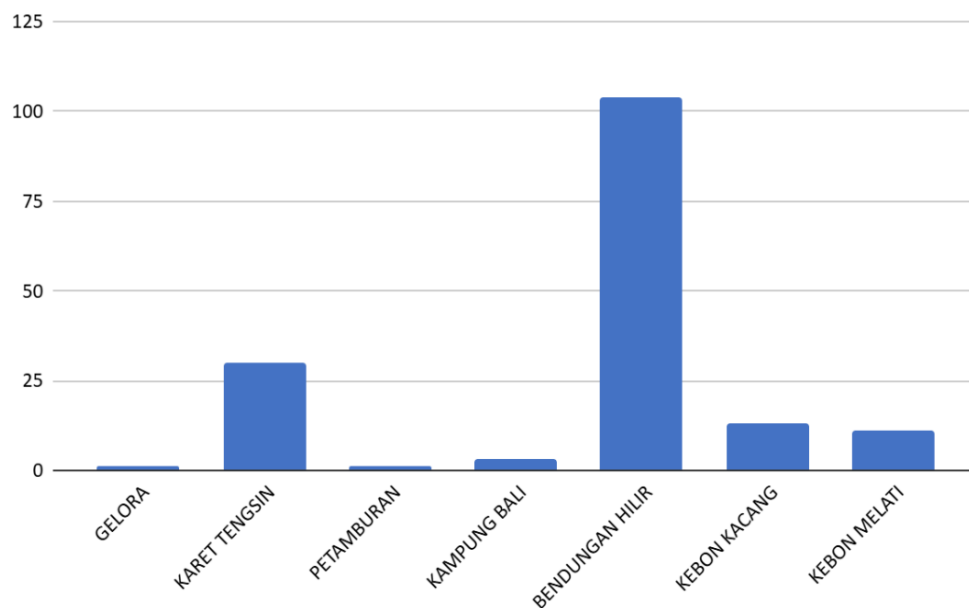
pemberian pengobatan pencegahan TB serta pengendalian infeksi dan Pemanfaatan hasil riset dan teknologi skrining, diagnosis, dan tatalaksana TBC, Peningkatan peran serta komunitas, mitra, dan multi-sektor lainnya dalam eliminasi TBC, Penguatan manajemen program melalui penguatan sistem kesehatan.



Grafik 6.6 Angka Kematian TB Pengobatan di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

TB saat ini masih merupakan masalah kesehatan masyarakat baik di Indonesia maupun internasional sehingga menjadi salah satu tujuan pembangunan kesehatan berkelanjutan (SDGs). TB merupakan salah satu dari 20 penyebab utama kematian di seluruh dunia. Indonesia menempati posisi kedua setelah India dengan kasus sebanyak 1.060.000 dan kematian sebanyak 134.000 per tahun atau setara dengan 15 kematian per jam di Indonesia (WHO, Global Tuberculosis Report, 2023). Angka kematian TB di Kecamatan Tanah Abang sebanyak 1,3% dari total kasus TB.

## 2. Pneumonia

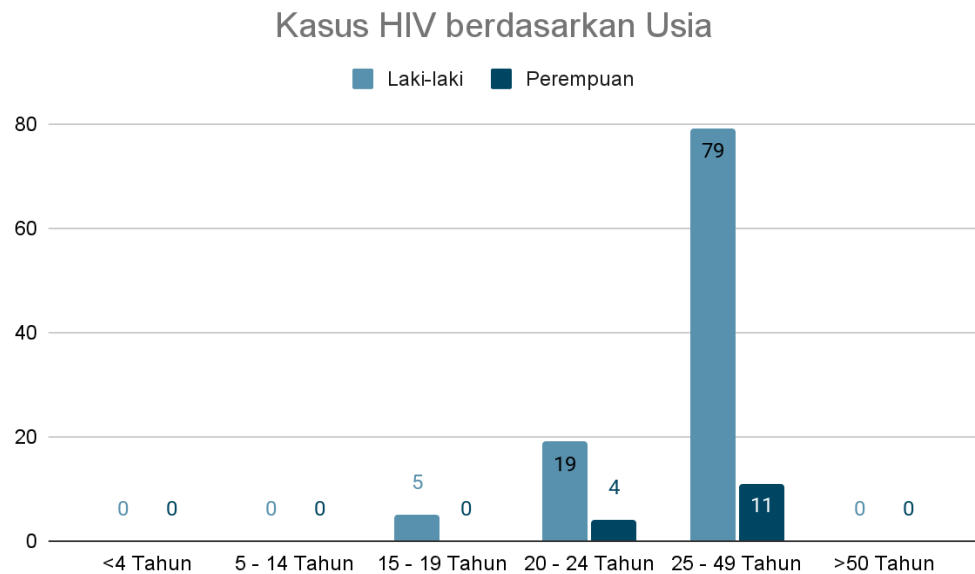


Grafik 6.7 Kasus Pneumonia pada Balita di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Pneumonia adalah infeksi atau peradangan akut di jaringan paru yang disebabkan oleh berbagai mikroorganisme, seperti bakteri, virus, parasit, jamur, pajanan bahan kimia atau kerusakan fisik paru. Sampai saat ini program dalam pengendalian pneumonia diprioritaskan pada pengendalian pneumonia balita. Salah satu upaya yang dilakukan untuk mengendalikan penyakit ini yaitu dengan meningkatkan penemuan pneumonia pada balita.

Angka kunjungan balita batuk atau kesukaran bernapas di Kecamatan Tanah Abang tahun 2025 adalah sebanyak 11.211 kasus, dengan persentase yang diberikan tatalaksana standar sebesar 100%.

### 3. HIV dan AIDS



Grafik 6.8 Kasus HIV berdasarkan Usia di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Pada tahun 2025 jumlah kasus HIV di Kecamatan Tanah Abang sebanyak 118 kasus. Kasus terbanyak pada laki-laki sebanyak 103 kasus, sedangkan pada perempuan sebanyak 15 Kasus. Saat ini kasus HIV berdasarkan usia di wilayah Kecamatan Tanah Abang di dominasi pada kelompok usia 25 - 49 tahun. Pada Kelompok usia ini menunjukkan angka kasus HIV yang cukup tinggi yaitu 79 kasus HIV pada laki - laki dan 11 kasus HIV pada perempuan. Ini merupakan kelompok dengan prevalensi HIV tertinggi di banyak negara.

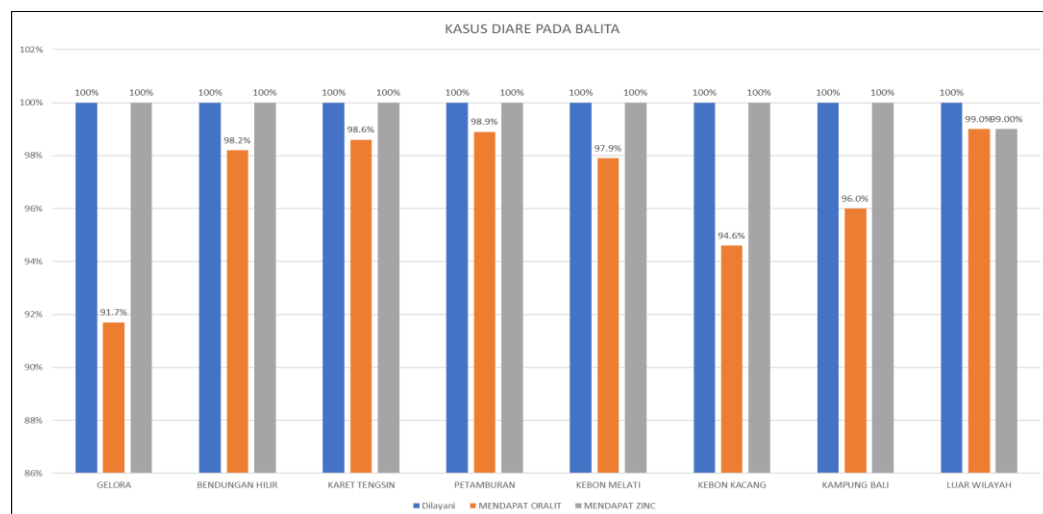
Penularan umumnya terjadi melalui hubungan seksual tidak aman dan, dalam beberapa kasus, dari penggunaan jarum suntik yang tidak steril. Pada kelompok ini, banyak individu sudah hidup dengan HIV selama beberapa tahun, sehingga mulai muncul komplikasi jika tidak diobati. Namun, dengan terapi ARV yang konsisten, kualitas hidup dapat tetap baik. Posisi yang kedua ada pada kelompok usia 20 - 24 Tahun dengan Jumlah kasus HIV 19 kasus pada laki - laki dan 4 kasus pada perempuan. Kelompok ini biasanya menunjukkan angka kasus HIV yang cukup tinggi.

Faktor utamanya adalah aktivitas seksual yang lebih aktif, termasuk berganti pasangan dan rendahnya penggunaan kondom.

Selain itu, pada sebagian populasi, penggunaan narkoba suntik juga berkontribusi terhadap penularan. Banyak kasus baru terdeteksi pada fase ini karena individu mulai melakukan tes kesehatan secara mandiri. Posisi yang ketiga ada pada kelompok usia 15 - 19 Tahun dengan Jumlah kasus HIV 5 kasus pada laki - laki dan 0 kasus pada perempuan.

Kasus HIV mulai meningkat pada kelompok remaja, terutama karena mulai munculnya perilaku berisiko seperti hubungan seksual tanpa pengaman dan kurangnya edukasi kesehatan reproduksi. Selain itu, faktor sosial seperti stigma, tekanan teman sebaya, dan rendahnya akses terhadap layanan kesehatan ramah remaja turut memperburuk kondisi. Remaja perempuan di beberapa wilayah cenderung lebih rentan dibanding laki-laki.

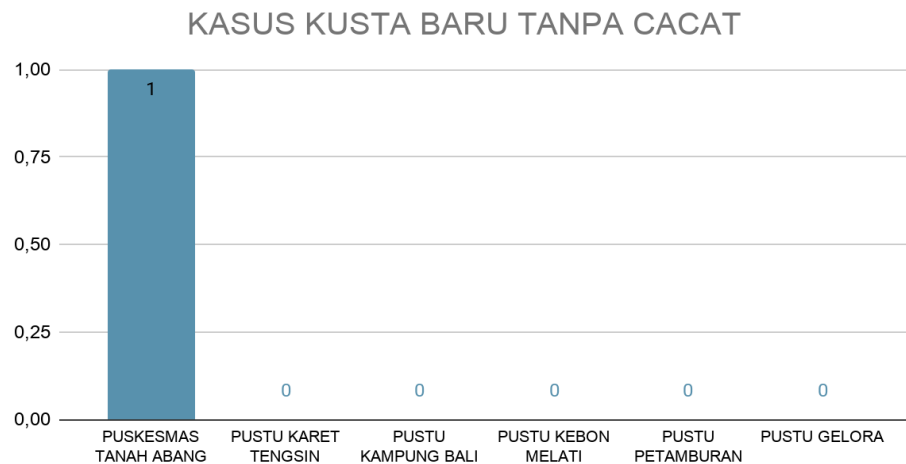
#### 4. Diare



Grafik 6.9 Kasus Balita Diare di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Penyakit diare merupakan penyakit endemis yang berpotensi menimbulkan Kejadian Luar Biasa (KLB) dan masih menjadi penyumbang angka kematian di Indonesia terutama pada balita. Cakupan kasus diare pada balita dilayani sesuai standar sudah mencapai 100%.

## 5. Kusta



Grafik 6.10 Angka Penemuan Kasus Baru di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Pada tahun 2025 masih ditemukan kasus baru di wilayah Kecamatan Tanah Abang. Berikut jumlah penemuan kasus baru di kelurahan wilayah Kecamatan Tanah Abang. Pada tahun 2025 dilaporkan sebanyak 1 kasus baru kusta, semua kasus merupakan tipe *Multi Basiler*, Sedangkan menurut jenis kelamin, kasus terbanyak terjadi pada laki-laki sebesar 100%.

Peningkatan deteksi kasus sejak dini diperlukan dalam pengendalian kasus kusta. Salah satu indikator yang digunakan untuk menunjukkan keberhasilan dalam mendeteksi kasus baru kusta secara dini adalah angka cacat tingkat 2. Pada tahun 2025 dilaporkan tidak ada angka cacat tingkat 2 penderita kusta di Kecamatan Tanah Abang.

Indikator lain yang digunakan pada program penanganan penyakit kusta yaitu proporsi penderita kusta pada anak (<15 Tahun) di antara penderita baru, yang memperlihatkan sumber dan tingkat penularan di masyarakat. Pada kasus ini tidak ditemukan adanya kasus baru Kusta anak usia <15 Tahun di Kecamatan Tanah Abang.

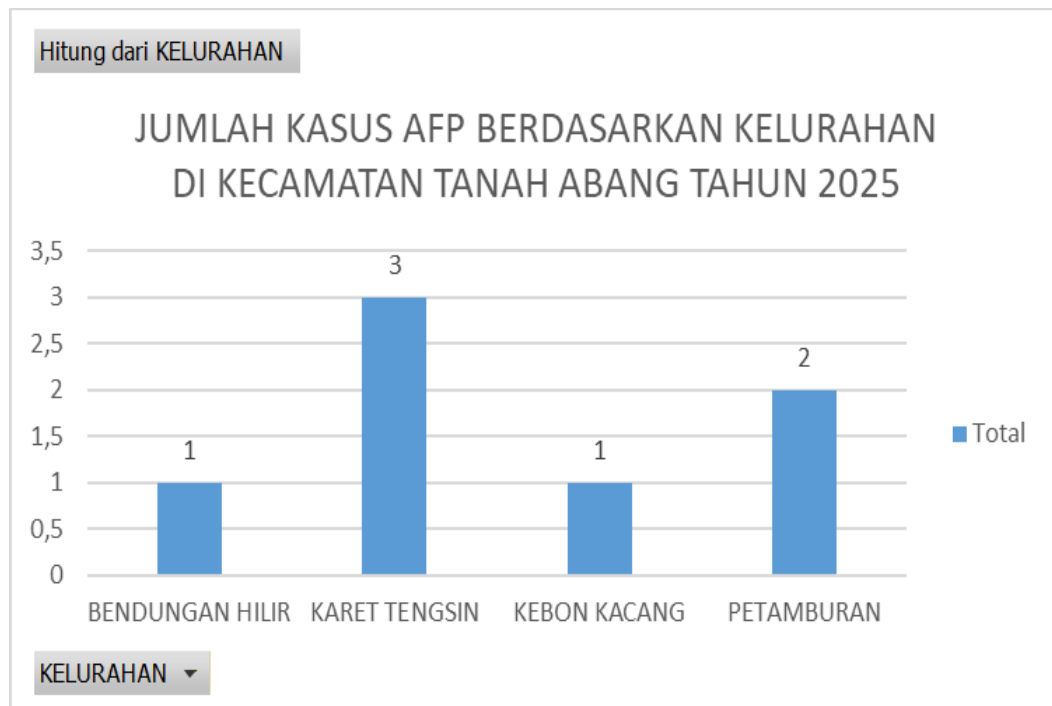
## B. Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi (PD3I)

PD3I yaitu penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi yang meliputi penyakit Difteri, Pertussis, Tetanus Non Neonatorum, Tetanus Neonatorum, Campak, Polio, dan Hepatitis B. Dalam upaya untuk membebaskan Indonesia dari penyakit tersebut, diperlukan komitmen global untuk menekan turunnya angka kesakitan dan kematian yang lebih banyak dikenal dengan istilah Eradikasi Polio (ERAPO), Reduksi Campak (Redcam) dan Eliminasi Tetanus Neonatorum (ETN). Saat ini telah dilaksanakan Program Surveilans Integrasi PD3I, yaitu pengamatan penyakit-penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi (Polio, Difteri, Tetanus Neonatorum, dan Campak).

### 1. Polio AFP



Grafik 6.11 Jumlah Kasus AFP (Non Polio) Berdasarkan Faskes Pelapor di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025



Grafik 6.12 Jumlah Kasus AFP (Non Polio) Berdasarkan Kelurahan di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Pada tahun 2025 di wilayah Kecamatan Tanah Abang ditemukan 7 kasus AFP (Non Polio) dengan 5 kasus dilaporkan dari Puskesmas Tanah Abang dan 2 kasus dilaporkan dari Rumah sakit. Dari 7 kasus tersebut terdapat 1 kasus dari Bendungan Hilir, 3 Kasus dari Karet Tengsin, 1 Kasus dari Kebon Kacang, dan 2 Kasus dari Petamburan. Jika dibandingkan dengan jumlah penduduk usia kurang dari 15 tahun di wilayah Kecamatan Tanah Abang sebanyak 37.748 orang maka Insiden rate penemuan kasus AFP Non Polio adalah sebesar 18.5. Berdasarkan hasil pemeriksaan Sampel di Laboratorium 7 kasus negatif Poli

## 2. Difteri

Difteri adalah salah satu penyakit yang sangat menular yang dapat dicegah dengan imunisasi, disebabkan oleh bakteri *Coryne bacterium diphtheriae* strain toksigenik. Pada tahun 2025 tidak ditemukan kasus difteri di wilayah Kecamatan Tanah Abang.

### 3. Tetanus Neonatorum

Tetanus Neonatorum (TN) merupakan penyakit tetanus yang menyerang bayi yang baru lahir. Tetanus Neonatorum dapat menyebabkan kematian pada bayi dan banyak terjadi di negara berkembang. Kasus tetanus neonatorum tidak ditemukan di Kecamatan Tanah Abang pada tahun 2025.

### 4. Campak

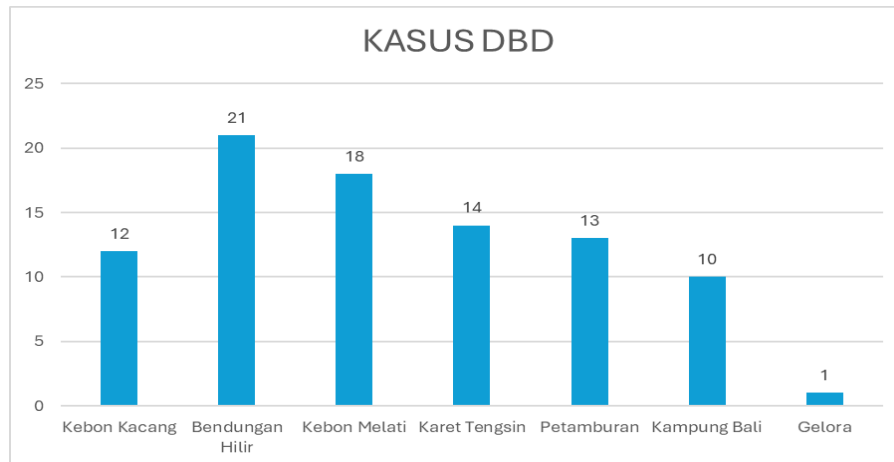


Grafik 6.13 Jumlah Kasus Suspek Campak Berdasarkan Kelurahan di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Penyakit campak merupakan penyakit yang sangat menular. Campak menjadi penyebab penting kematian anak-anak di seluruh dunia. Pada tahun 2025 terdapat 45 suspek campak di wilayah Puskesmas Tanah Abang dengan kelurahan terbanyak terdapat di Kelurahan Bendungan Hilir sebanyak 12 kasus dan Kelurahan Kebon Melati.

## C. Penyakit Menular Bersumber Binatang

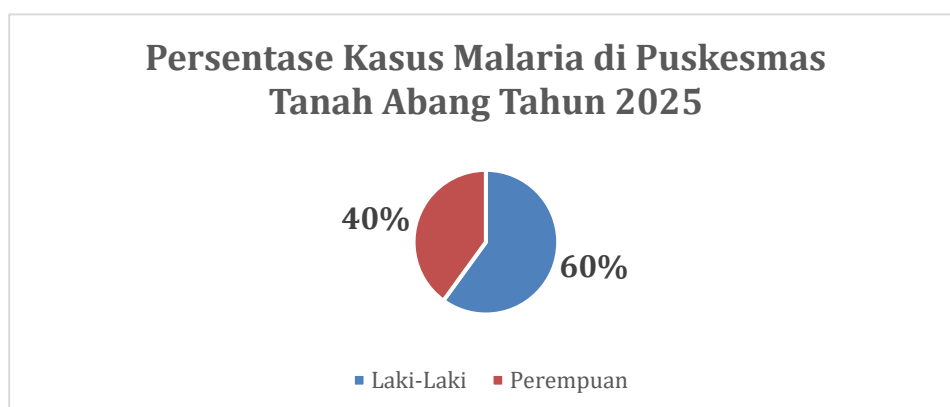
### 1. Demam Berdarah Dengue (DBD)



Grafik 6.14 Kasus DBD di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan salah satu penyakit menular yang disebabkan oleh virus dan disebarkan oleh vektor. Karakteristik dan perilaku vektor tersebut dapat menjelaskan adanya kecenderungan peningkatan kasus DBD pada musim hujan. Pada tahun 2025 di wilayah Kecamatan Tanah Abang terdapat sebanyak 89 kasus penderita DBD dengan Angka Kematian 1 kasus yang terdapat di Kelurahan Karet Tengsin.

### 2. Malaria



Grafik 6.15 Persentase Kasus Malaria di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

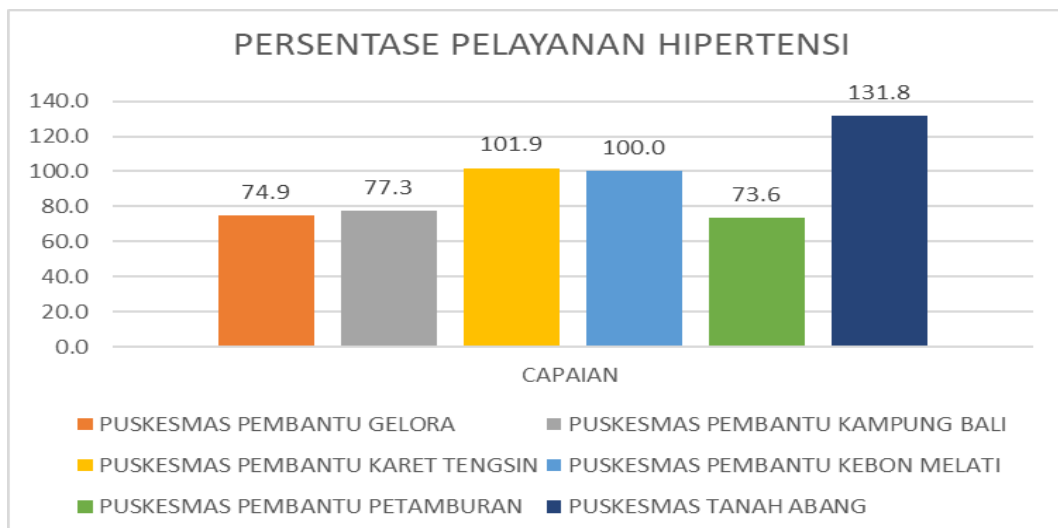
Malaria merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh mikroorganisme yang disebut Plasmodium. Plasmodium menginfeksi manusia melalui vektor penular nyamuk Anopheles. Pada tahun 2025 ditemukan adanya 5 kasus Malaria di wilayah Kecamatan Tanah Abang yang merupakan kasus impor dari Rumah Sakit. 5 kasus tersebut semua laporan Puskesmas Tanah Abang dengan persentase laki-laki 60% dan perempuan 40%.

### 3. Filariasis

Filariasis merupakan penyakit kronis yang disebabkan oleh cacing Filaria dan ditularkan dengan perantara nyamuk. Cacing Filaria yang masuk ke dalam tubuh manusia melalui gigitan nyamuk akan menginfeksi jaringan limfe. Setelah masuk ke dalam jaringan limfe, cacing Filaria yang masih berupa mikrofilaria akan tumbuh menjadi cacing dewasa yang kemudian menyebabkan pembengkakan dikaki, tungkai, payudara, lengan dan organ genital. Pada tahun 2025 tidak ditemukan adanya kasus Filariasis di wilayah Kecamatan Tanah Abang.

## D. Penyakit Tidak Menular

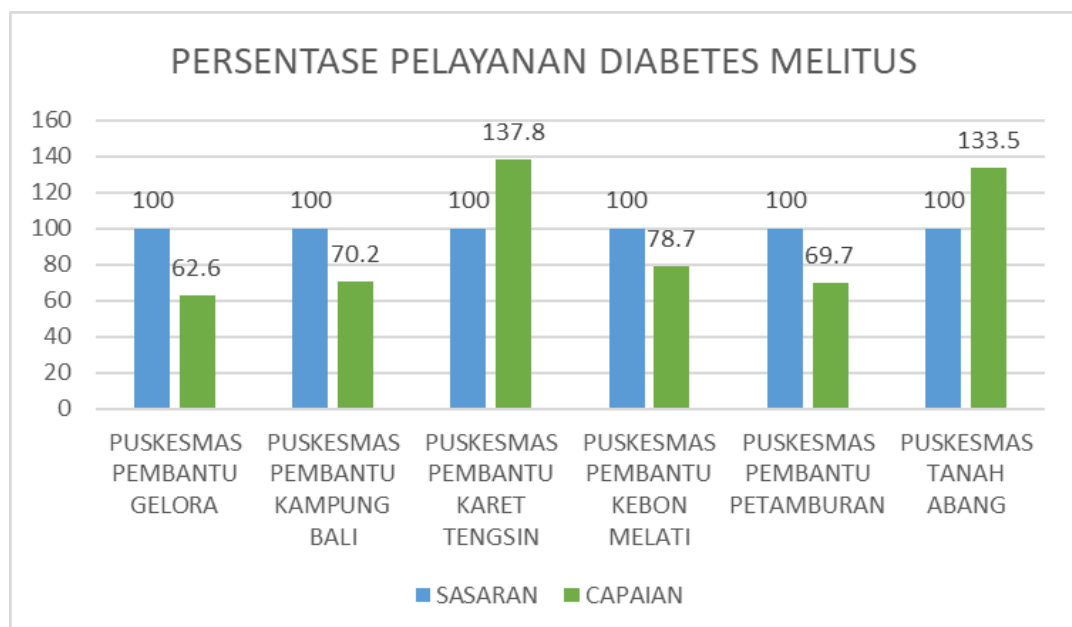
### 1. Hipertensi



Grafik 6.16 Persentase Pelayanan Hipertensi di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Hipertensi adalah suatu keadaan ketika tekanan darah sistolik pada tubuh seseorang lebih dari atau sama dengan 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolic lebih dari atau sama dengan 90 mmHg. Kegiatan ini bisa dilaksanakan di setiap fasilitas kesehatan termasuk Puskesmas atau klinik Kesehatan lainnya serta di Posbindu PTM yang ada di masyarakat. Jumlah estimasi penderita Hipertensi berusia > 15 Tahun sebanyak 17835 orang dan telah diberikan pelayanan kepada 18020 orang (101%)

## 2. Diabetes Melitus



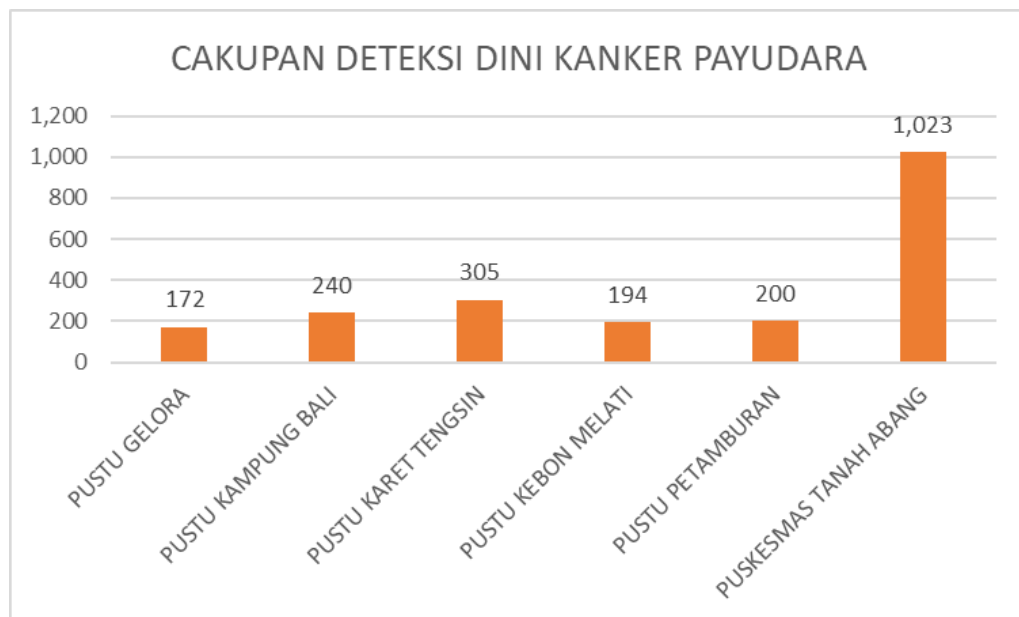
Grafik 6.17 Persentase Pelayanan Diabetes Melitus di Wilayah  
Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Diabetes Mellitus (DM) merupakan suatu gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologic yang ditandai dengan tinggi kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid dan protein sebagai akibat dari insufisiensi fungsi hormon insulin. Jumlah penderita DM di Kecamatan Tanah Abang tahun 2025 sebanyak 6022 orang dan telah diberikan pelayanan kepada 6030 orang (100,1%).

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

#### a. Kanker Payudara

Skrining untuk Kanker payudara dilakukan pemeriksaan payudara klinis (SADANIS) atau Clinical Breast Examination (CBE) dan Periksa Payudara Sendiri (SADARI).

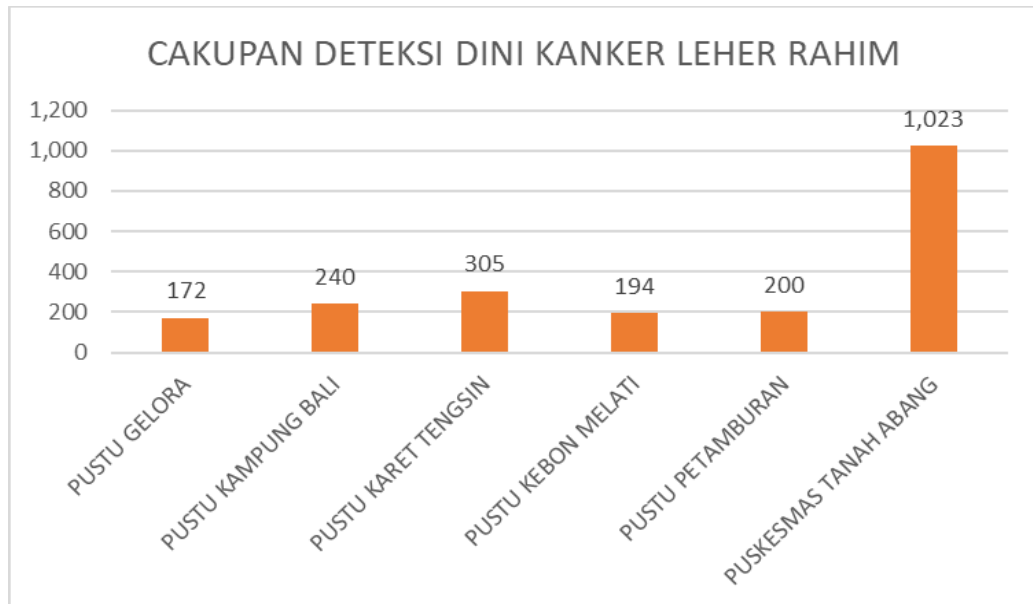


Grafik 6.18 Deteksi Dini Kanker Payudara di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025

Jumlah Perempuan usia 30-69 tahun di wilayah Kecamatan Tanah Abang sebanyak 41574 orang. Sebanyak 2134 wanita usia 30-69 tahun sudah dilakukan deteksi dini Kanker Payudara, ditemukan benjolan sebanyak 22 orang (0,01%) dan curiga kanker sebanyak 2 orang (0,001%).

#### b. Kanker Leher Rahim

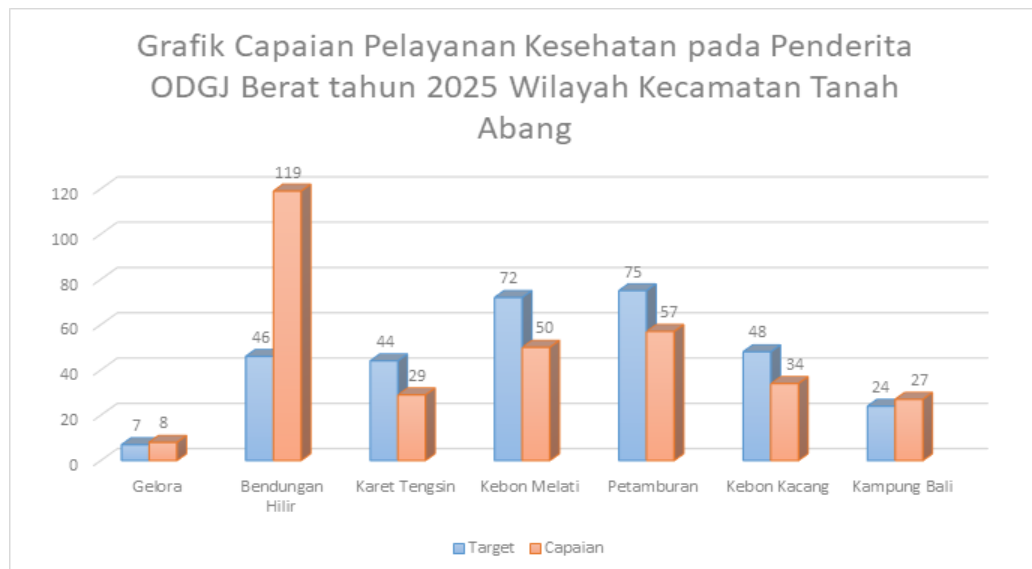
Salah satu upaya deteksi dini kanker leher Rahim dapat dilakukan melalui IVA test. IVA test merupakan pemeriksaan inspeksi visual dengan mata telanjang (tanpa pembesaran) seluruh permukaan leher rahim dengan bantuan asam asetat/cuka yang diencerkan. Tes IVA dinilai efektif mendeteksi kanker leher rahim.



**Grafik 6.19 Deteksi Dini Kanker Leher Rahim di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**

Pada tahun 2025 di Puskesmas Tanah Abang, Sebanyak 2134 wanita usia 30-69 yang sudah dilakukan IVA test, ditemukan IVA positif pada 11 orang (0,4%) dan kecurigaan kanker leher rahim pada 1 orang (0,1%), lebih rendah dari yang ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan yaitu 3%.

#### **4. Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat**



**Grafik 6.20 Capaian Pelayanan ODGJ di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**



Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) adalah orang yang mengalami gangguan dalam pikiran, perilaku, dan perasaan yang termanifestasi dalam bentuk sekumpulan gejala dan perubahan perilaku yang bermakna, serta dapat menimbulkan penderitaan dan hambatan dalam menjalankan fungsi orang sebagai manusia. Sasaran ODGJ Berat (Skizofrenia dan Psikotik Akut) di Kecamatan Tanah Abang tahun 2025 sebanyak 316 orang dan yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar sebanyak 324 atau sebesar 102.53%.



## **BAB VII KESEHATAN LINGKUNGAN**

Lingkungan yang sehat meliputi sarana sanitasi dan air minum yang memenuhi syarat di pemukiman dan perumahan, tempat-tempat umum seperti hotel, sekolah dan fasilitas umum, tempat pengolahan makanan, dan fasyankes. Lingkungan sehat harus tersedia baik dalam situasi normal maupun dalam situasi darurat akibat bencana alam.

Melalui Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan diamanatkan bahwa kesehatan lingkungan diselenggarakan untuk mewujudkan kualitas lingkungan yang sehat. Program kesehatan lingkungan merupakan upaya pencegahan penyakit dan/atau gangguan kesehatan dari faktor risiko lingkungan demi mewujudkan kualitas lingkungan yang sehat baik dari aspek fisik, kimia, biologi, maupun sosial.

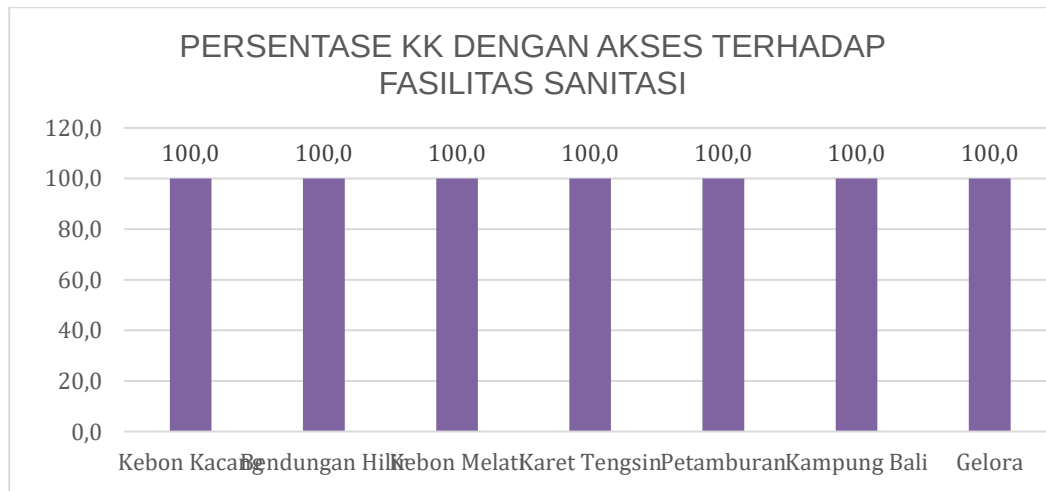
### **A. Air Minum**

Kegiatan pengawasan kualitas air minum menurut Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 492 Tahun 2010 pasal 4 ayat 4 meliputi inspeksi sanitasi, pengambilan sampel air, pengujian kualitas air, analisis hasil pemeriksaan laboratorium, rekomendasi, dan tindak lanjut. Di Kecamatan Tanah Abang Data Sarana Air Minum yang termasuk dalam kategori pengawasan adalah IPA (Instalasi Pengolahan Air Minum) berada di wilayah Kelurahan Bendungan Hilir yaitu IPA 1 Pejompongan dan IPA 2 Pejompongan, Hasil Pemeriksaan pada tahun 2025 bahwa IPA 1 Pejompongan dan IPA 2 Pejompongan telah 100% memenuhi Syarat.

### **B. Akses Sanitasi Layak**

Menurut Panduan 5 Pilar STBM (Sanitasi Total Berbasis Masyarakat), jamban sehat adalah jamban yang memenuhi kriteria bangunan dan persyaratan kesehatan. Persyaratan kesehatan yang dimaksud adalah tidak mengakibatkan terjadinya penyebaran bahan-bahan yang berbahaya bagi manusia akibat pembuangan kotoran manusia dan dapat

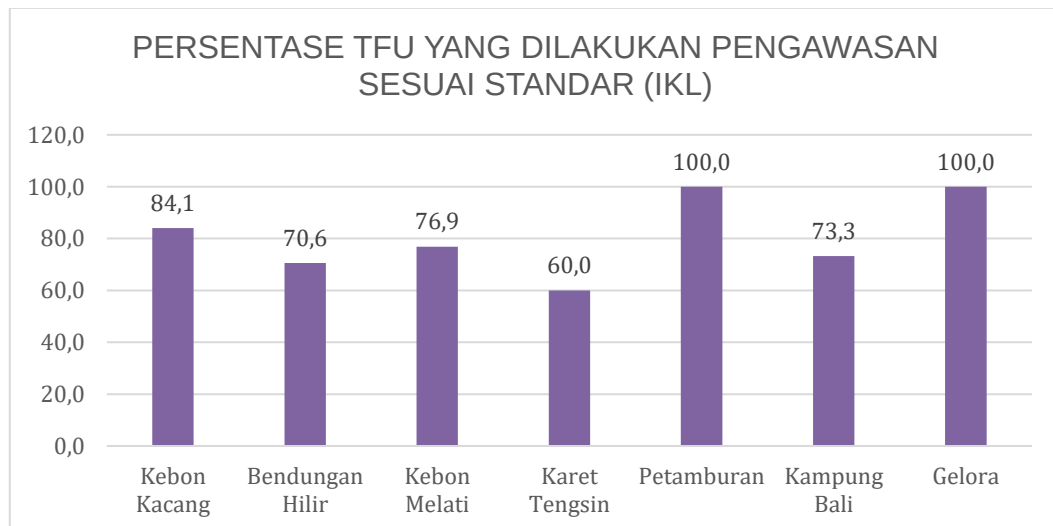
mencegah vector pembawa untuk menyebarkan penyakit pada pemakai dan lingkungan sekitarnya. Pada tahun 2025 Kecamatan Tanah Abang memiliki akses KK terhadap fasilitas sanitasi sudah mencapai 100%.



**Grafik 7.1 Akses Terhadap Fasilitas Sanitasi di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**

### **C. Tempat dan Fasilitas Umum (TFU)**

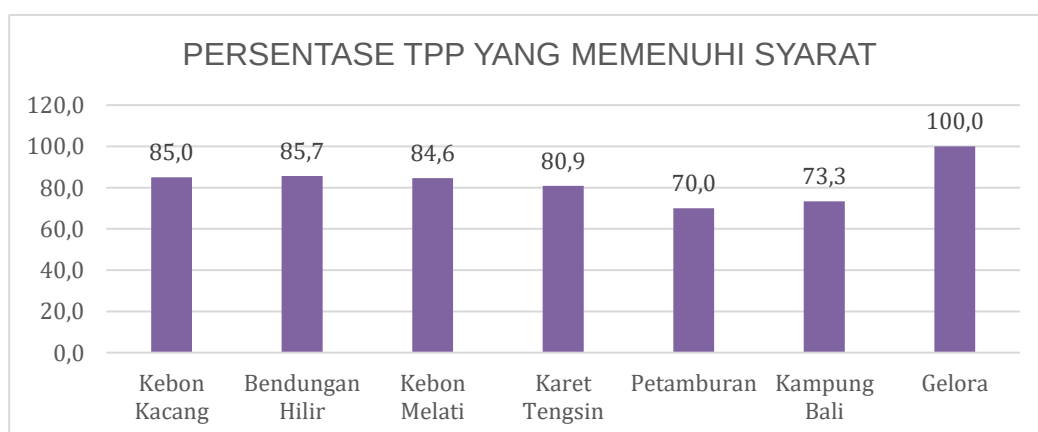
Persentase TFU yang dilakukan pengawasan sesuai standar di Kecamatan Tanah Abang pada tahun 2025 telah memenuhi standar sebesar 80,9%. Secara umum, capaian di 6 wilayah kelurahan ini telah melebihi target nasional tahun 2024 yaitu sebesar 70%. Diperlukan pendekatan yang lebih komprehensif untuk memastikan bahwa sarana TFU memenuhi syarat kesehatan, karena setiap sarana TFU rentan untuk mengalami berbagai penyakit.



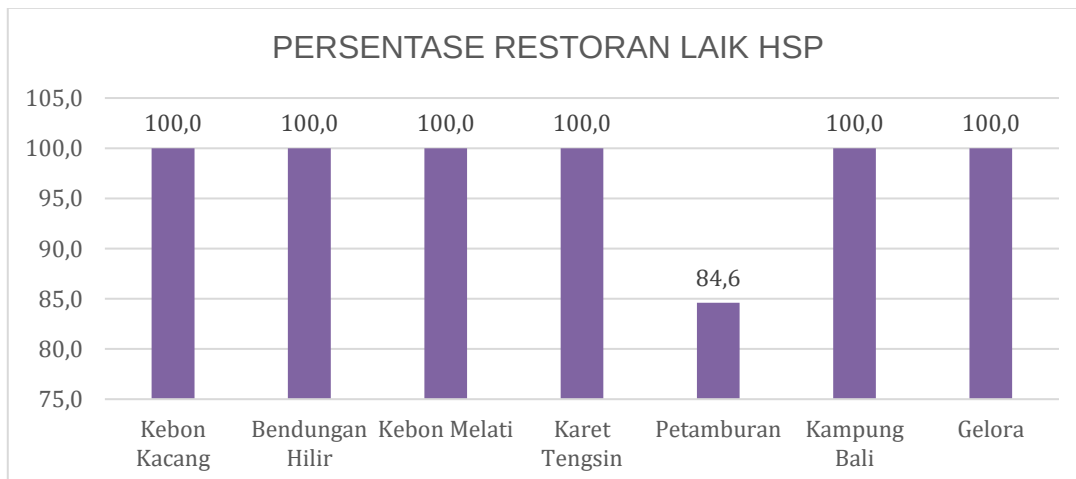
**Grafik 7.2 Persentase TFU yang Dilakukan Pengawasan di Wilayah  
Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**

#### **D. Tempat Pengelolaan Pangan yang Memenuhi Syarat Kesehatan (TPP)**

Tempat Pengelolaan Pangan siap saji yang (TPP) merupakan sarana produksi untuk menyiapkan, mengemas, mengolah, menyimpan, menyajikan dan mengangkut pangan olahan siap saji baik bersifat komersial maupun nonkomersial. Dalam rangka meminimalkan risiko Tempat Pengolahan Pangan (TPP) menjadi tempat penularan atau sumber penyakit, dilakukan pemantauan secara berkala terhadap TPP tersebut.

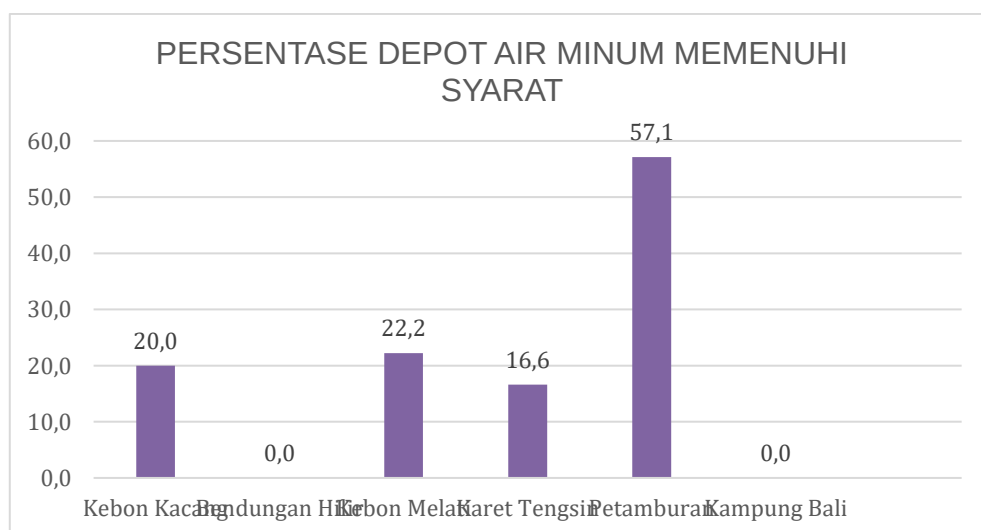


**Grafik 7.3 Persentase TPP Memenuhi Syarat di Wilayah Kecamatan  
Tanah Abang Tahun 2025**



**Grafik 7.4 Persentase Restoran Memenuhi Syarat di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**

Persentase TPP yang memenuhi syarat sesuai standar pada tahun 2025 Kecamatan Tanah Abang yakni sebesar 80,7%. Kelurahan dengan persentase tertinggi TPP terendah adalah Kelurahan Petamburan sebesar 70%. Persentase Jasa Boga yang memenuhi syarat sesuai standar pada tahun 2025 di Kecamatan Tanah Abang yakni sebesar 100%. Berdasarkan data kesehatan lingkungan, ada 1 jasa boga yang terdaftar. Persentase restoran yang memenuhi syarat sesuai standar (Laik HSP) pada tahun 2025 Kecamatan Tanah Abang yakni sebesar 96,92%.



**Grafik 7.5 Persentase DAM Memenuhi Syarat di Wilayah Kecamatan Tanah Abang Tahun 2025**



Depot Air Minum (DAM) merupakan bentuk usaha industri yang melakukan proses pengolahan air baku menjadi air minum dan bentuk curah, kemudian menjualnya langsung kepada konsumen. Persentase DAM yang memenuhi syarat sesuai standar pada tahun 2025 Kecamatan Tanah Abang yakni sebesar 31%.



## **BAB VIII**

### **PENUTUP**

Laporan profil kesehatan tahun 2025 ini disusun untuk memberikan gambaran mengenai situasi kesehatan di wilayah Puskesmas Tanah Abang selama satu tahun terakhir. Meskipun data yang tersaji telah diupayakan seoptimal mungkin, disadari bahwa angka-angka indikator tersebut masih memiliki keterbatasan dalam menggambarkan kondisi derajat kesehatan penduduk secara utuh. Hal ini merupakan dampak alami dari dinamika sistem pelaporan yang ada, ketersediaan format data yang bervariasi, serta ketergantungan pada cakupan sumber data yang tersedia saat ini.

Penyusunan laporan ini diharapkan dapat menjadi rujukan informasi serta bahan telaah bersama dalam melihat capaian kesehatan yang telah dilakukan. Segala kendala yang ditemukan selama proses pengumpulan data merupakan bagian dari proses evaluasi berkala untuk memahami peta kesehatan wilayah. Dengan berakhirnya periode pelaporan ini, diharapkan profil yang ada dapat menjadi catatan penting dalam perjalanan peningkatan layanan kesehatan masyarakat di masa mendatang, seraya terus menjaga komitmen dan sinergi yang telah terjalin baik selama ini





## VISI

**“MENJADI PUSKESMAS  
TERDEPAN PILIHAN UTAMA  
MASYARAKAT JAKARTA”**

## MISI

- MENINGKATKAN SUMBER DAYA MANUSIA, YANG BERKARAKTER DAN BERKUALITAS.
- MEMBERIKAN PELAYANAN PRIMA, SECARA PARIPURNA.
- MENINGKATKAN SARANA PRASARANA, YANG TEPAT GUNA, BERBASIS TEKNOLOGI TERKINI.
- MENCIPTAKAN SUASANA KERJA, YANG NYAMAN DAN HARMONIS.
- MENJALIN KEMITRAAN YANG EFEKTIF, DAN BERKESINAMBUNGAN, DENGAN LINTAS SEKTOR TERKAIT.



puskesmas\_tanahabang



Pkm\_tanahabang



Puskesmas Tanah Abang