



**LOKAKARYA MINI
LINTAS SEKTOR
TRIWULAN III
BIDANG
KESEHATAN
KEC.SUNGAI KUNJANG
KUNJANG**

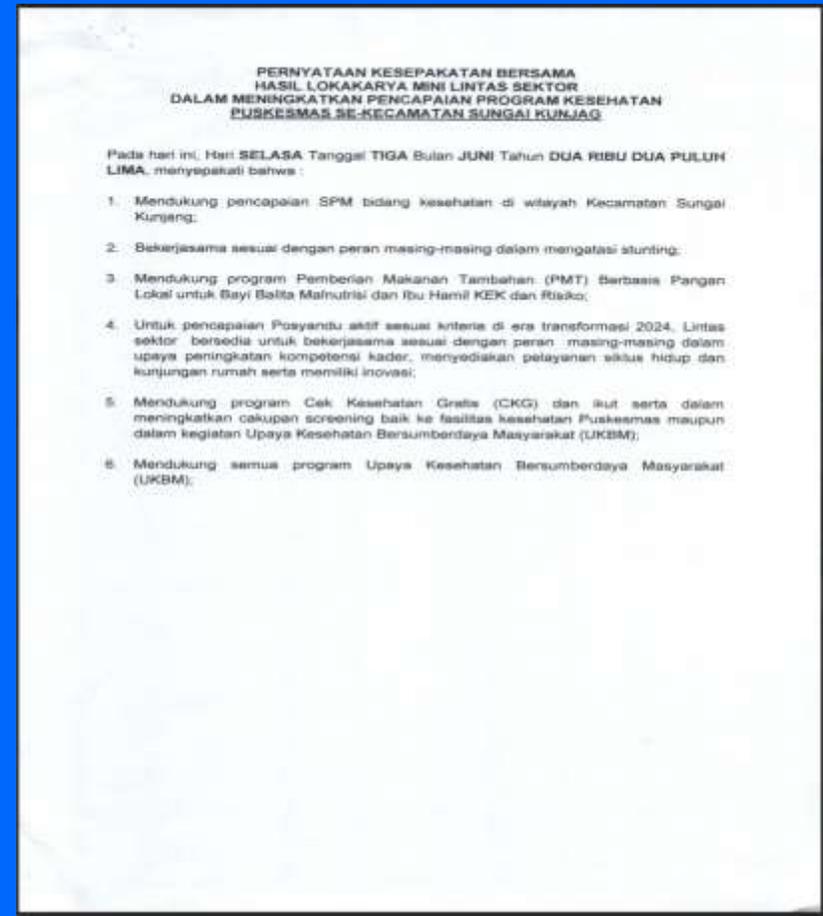
TAHUN 2025

Agenda

- ❑ TINDAK LANJUT KESEPAKATAN LOKMIN LINSEK TW 2
- ❑ CAPAIAN SPM DAN PROGRAM PUSKESMAS
- ❑ PERMASALAHAN DAN PERAN BANTU LINSEK
- ❑ RENCANA PELAKSANAAN KEGIATAN TRIWULAN IV
- ❑ KESEPAKATAN



KESEPAKATAN LOKAKARYA MINI LINTAS SEKTOR TRIWULAN II



CAPAIAN SPM

N
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

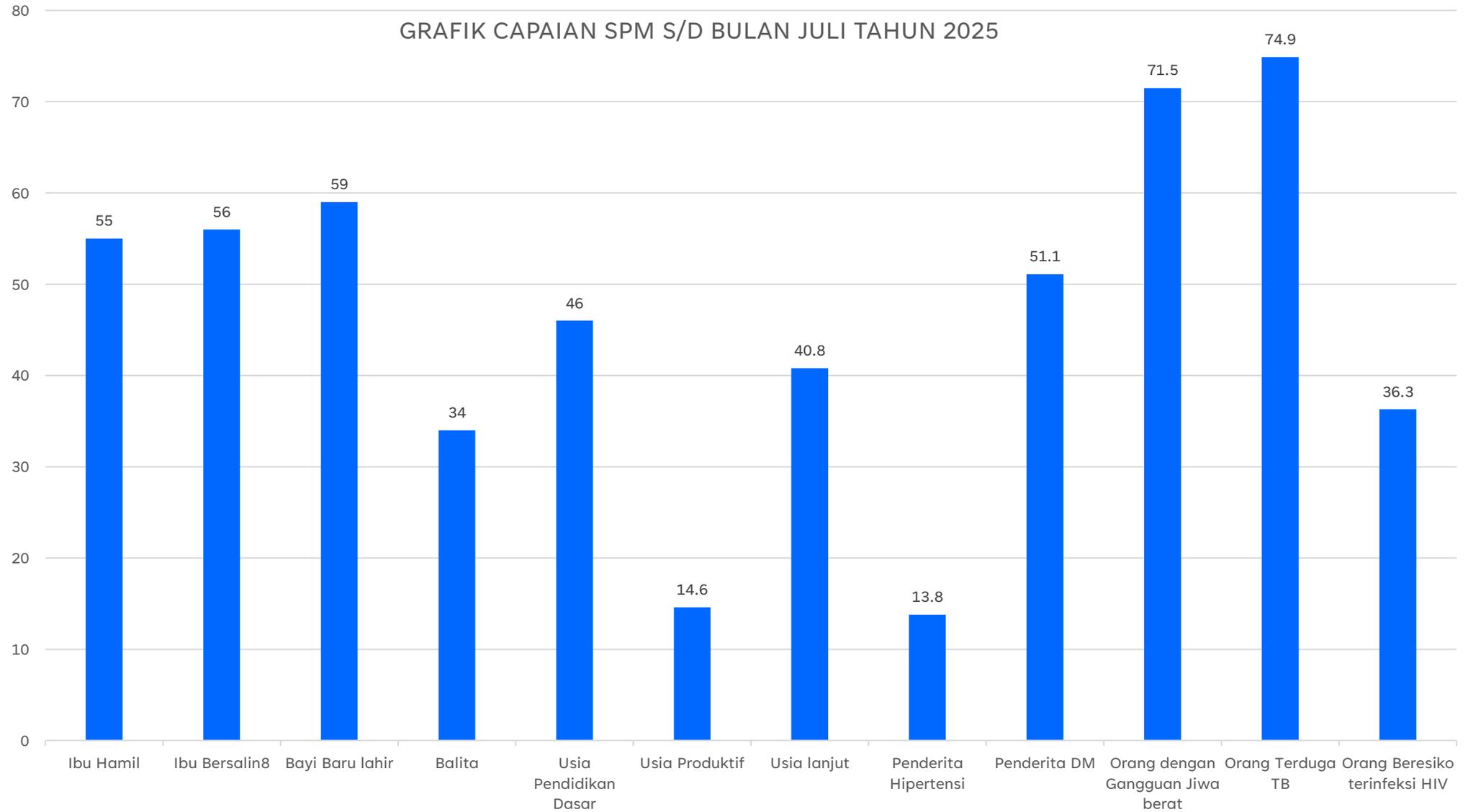


orang yang beresiko terinfeksi HIV

Sasaran	target (%)	capaian	
		2025	%
Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	491	269	55
Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	469	263	56
Pelayanan Kesehatan Bayi baru lahir	447	263	59
Pelayanan Kesehatan Balita	1864	625	34
Pelayanan Kesehatan pada anak usia dasar	6011	2766	46
Pelayanan Kesehatan pada usia produktif	19601	2863	14,6
Pelayanan Kesehatan pada usia lanjut	2038	832	40,8
Pelayanan Kesehatan pada penderita hipertensi	8017	1111	13,8
Pelayanan Kesehatan pada penderita DM	911	466	51,1
Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat	95	68	71,5
Pelayanan Kesehatan orang terduga TB	701	525	74,9
orang yang beresiko terinfeksi HIV	935	339	36,3

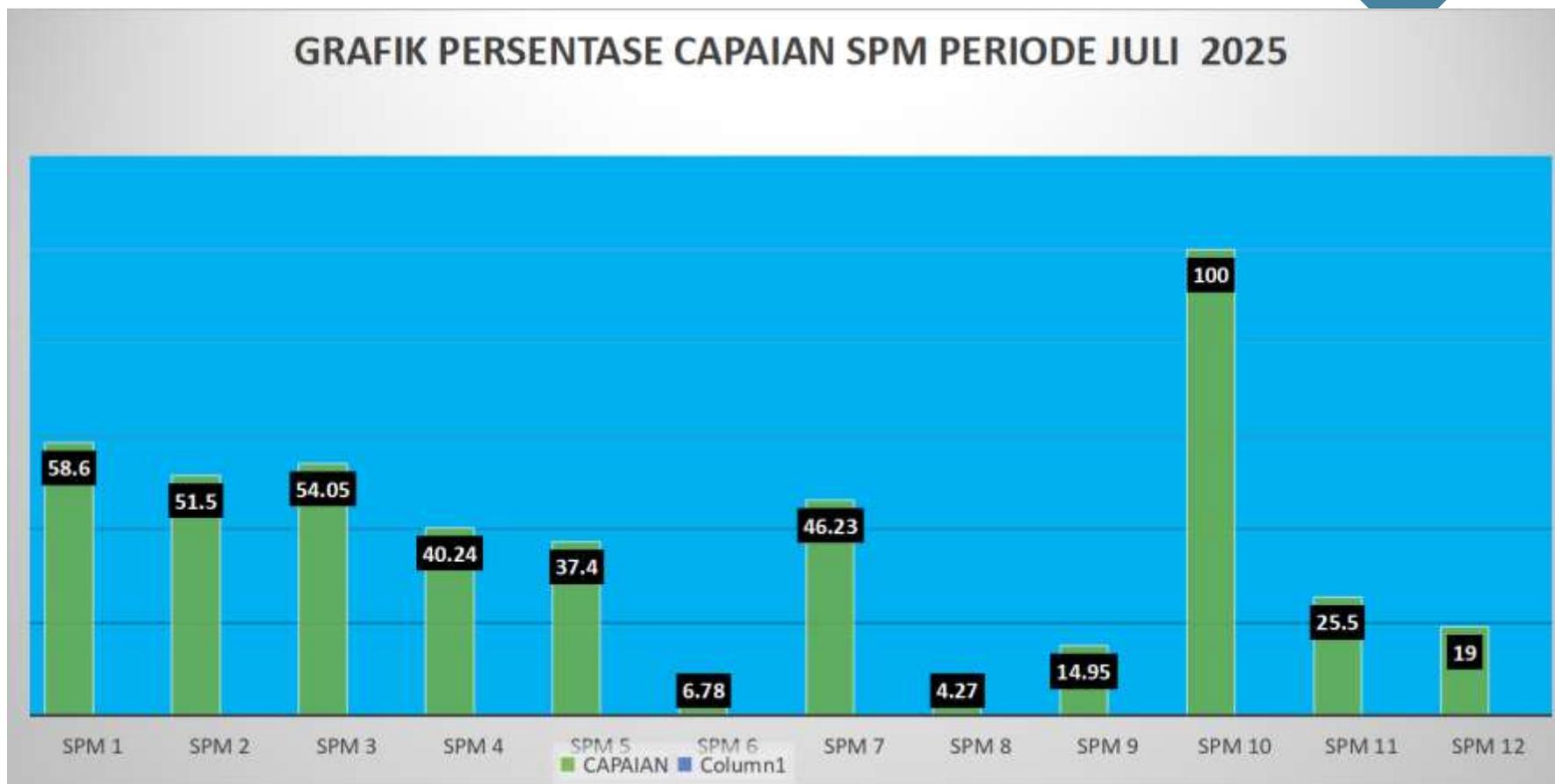
100

GRAFIK CAPAIAN SPM S/D BULAN JULI TAHUN 2025





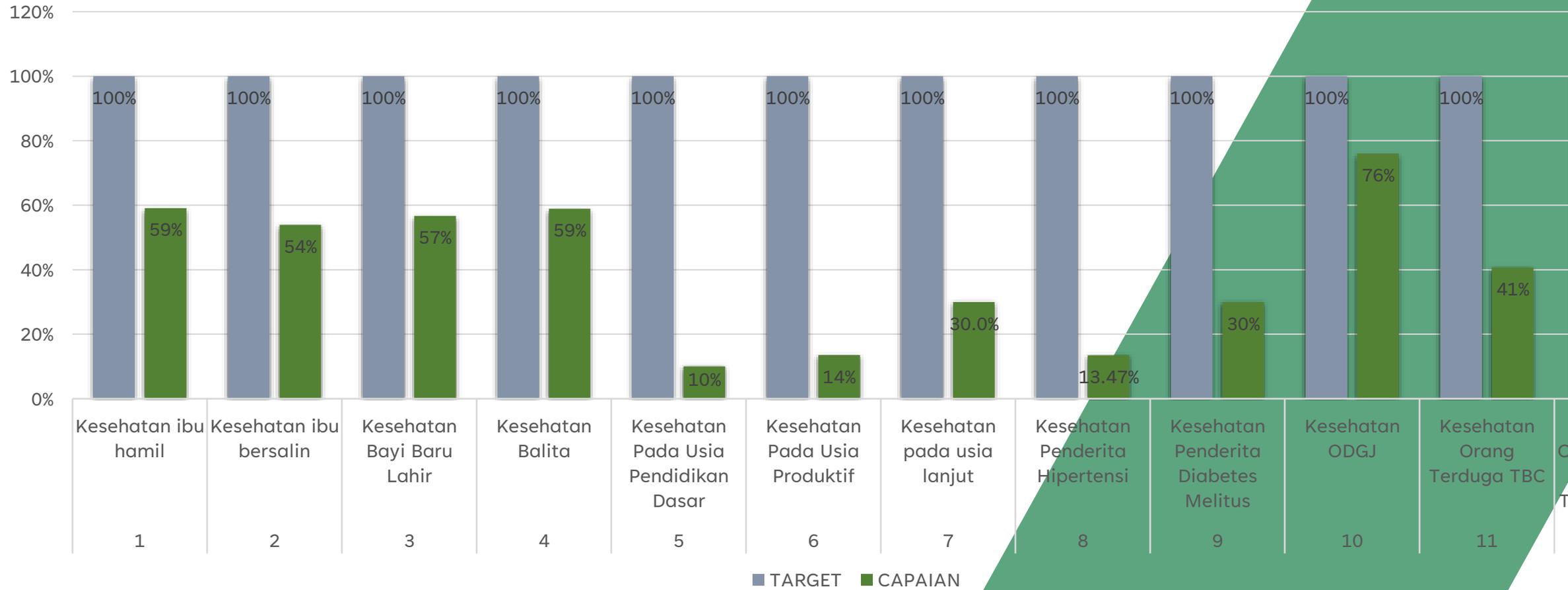
CAPAIAN SPM



GRAFIK 1. CAPAIAN SPM SAMPAI JULI 2025

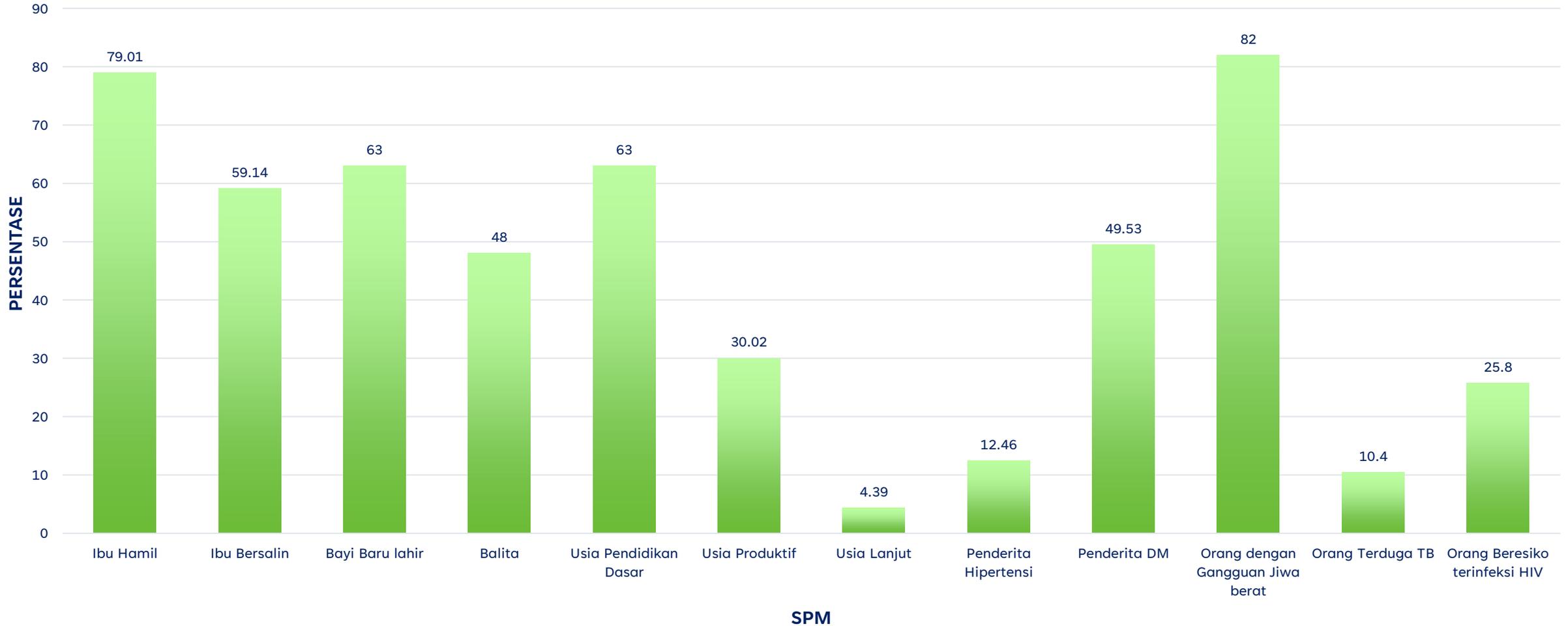


CAPAIAN SPM TW 2 KARANG ASAM



CAPAIAN SPM PUSKESMAS LOK BAHU

“ JANUARI S/D AGUSTUS 2025



ANALISA MASALAH PENCAPAIAN SPM, RTL DAN PERAN BANTU LINSEK



SPM	ANALISA MASALAH	RENCANA TINDAK LANJUT	PERAN LINTAS SEKTOR
5	Persentase cakupan pelayanan kesehatan anak usia sekolah dipengaruhi oleh tingkat kehadiran siswa saat jadwal pemeriksaan berkala dan penjangkaran kesehatan	Meminta bantuan pihak sekolah untuk memfasilitasi kehadiran siswa siswi untuk mendapatkan pemeriksaan berkala dan penjangkaran dan meminta bantuan paguyuban orang tua siswi untuk pengawasan minum TTD	Kepala sekolah membuat regulasi tentang pentingnya pemeriksaan berkala, penjangkaran kesehatan dan pemberian TTD pada remaja putri
	Pengawasan untuk siswi remaja putri SMP dan SMA dalam minum tablet tambah darah		
6	Data riil sasaran usia produktif yang ada di setiap RT dan atau Posyandu	Melakukan koordinasi lintas sektor dan jejaring untuk meningkatkan cakupan pelayanan kesehatan usia produktif	Kecamatan membuat regulasi untuk Posbindu, Posyandu Remaja Kelurahan dan RT memfasilitasi untuk pelayanan kesehatan usia produktif di masing masing wilayahnya, jejaring membantu dalam pelayanan dan pelaporan
	Pelayanan kesehatan usia produktif di Posyandu, Posbindu dan Puskesmas perlu lebih ditingkatkan		
	Pencatatan dan pelaporan pelayanan kesehatan usia produktif dari jejaring fasyankes		

ANALISA MASALAH PENCAPAIAN SPM , RTL DAN PERAN BANTU LINSEK



SPM	ANALISA MASALAH	RENCANA TINDAK LANJUT	PERAN BANTU LINSEK
7	Data sasaran Lansia yang riil di tiap RT dan atau Posyandu tiap kelurahan	Meminta Kecamatan dan Kelurahan untuk membuat regulasi terkait pendataan tiap RT	Kecamatan dan kelurahan membuat regulasi untuk RT dan kader kesehatan mendata sasaran riil di lapangan
	Kunjungan lansia ke Puskesmas/Posyandu lansia perlu ditingkatkan	Melakukan pelayanan kesehatan Lansia sesuai standart	
8 dan 9	Pelayanan kesehatan penderita HT dan DM belum mencapai target	Memberikan KIE kepada warga yang menderita HT dan DM agar dapat kontrol dan berobat teratur ke faskes Bekerjasama dengan jejaring fasyankes dalam hal pencatatan dan pelaporan pasien HT dan DM yang dilayani	Kecamatan, kelurahan, RT dan kader kesehatan memberikan motivasi kepada warganya tentang pentingnya kontrol rutin dan pengobatan teratur Follow up MoU yang sudah dibuat antara Puskesmas dan Jejaring Fasyankes di wilayah kerjanya

ANALISA MASALAH PENCAPAIAN SPM , RTL DAN PERAN BANTU LINSEK



SPM	ANALISA MASALAH	RENCANA TINDAK LANJUT	PERAN BANTU LINTAS SEKTOR
10	Pelayanan kesehatan jiwa sesuai standart tidak ada kendala, Untuk screening kesehatan jiwa perlu mendapat perhatian untuk meningkatkan cakupan screening	Melaksanakan screening kesehatan jiwa untuk anak anak sekolah, remaja dan lansia	Sekolah, posyandu remaja dan lansia memfasilitasi untuk kegiatan tersebut
11	Pelayanan kesehatan pasien terduga TBC sesuai standart	melaksanakan screening TBC di kegiatan kegiatan warga	kelurahan, rt memfasilitasi kegiatan
12	Pelayanan kesehatan pasien terduga HIV sesuai standart	Melaksanakan screening HIV AIDS di tempat tempat risiko	Babinsa dan bhabinkamtibmas mendukung kegiatan



MONITORING EVALUASI KESEPAKATAN TW 2

No	Permasalahan	Linsek yang terlibat	Peran
2	Pencegahan dan penurunan stunting	a. Kecamatan	Membuat kebijakan tentang pencegahan dan penurunan stunting
		b. Kelurahan	Memberi informasi kepada masyarakat untuk datang menimbang bayi dan balitanya ke posyandu setiap bulan
		c. PKK	Membantu kelurahan untuk mengaktifkan kader posyandu
		d. RT	Membentuk kader posyandu tiap RT Mendorong warganya untuk datang menimbang bayi dan balitanya ke posyandu setiap bulan

KEGIATAN DAPUR GIZI DI POSYANDU ANGGREK BULAN RT 22 KEL.TELUK LERONG ULU



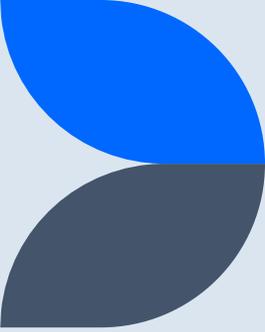
PENGANTARAN PMT OLEH KADER POSYANDU KE RUMAH BALITA DAN IBU HAMIL



BANTUAN KULKAS PENYIMPANAN BAHAN PMT DARI BAPAK ABDUL MUIS (ANGGOTA DPRD KOTA SAMARINDA) DAN BANTUAN DARI FIF GROUP UNTUK DAPUR GIZI, DAN BANTUAN DARI PERTAMINA UNTUK POSYANDU ANGGREK BULAN



MONITORING EVALUASI KESEPAKATAN TW 2



KEGIATAN POSYANDU SIKLUS HIDUP DI POSYANDU RAWA JAYA KEL.KARANG ANYAR

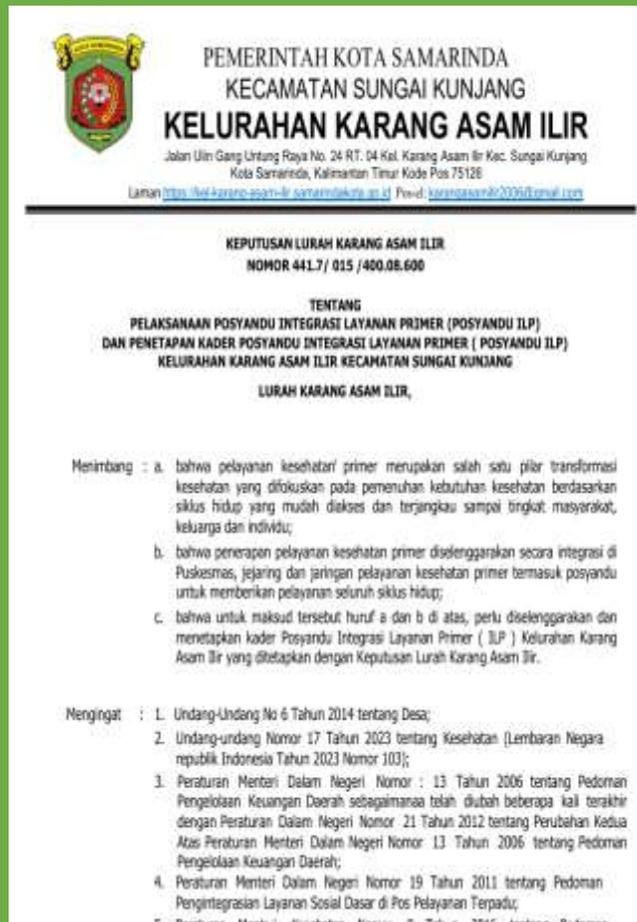
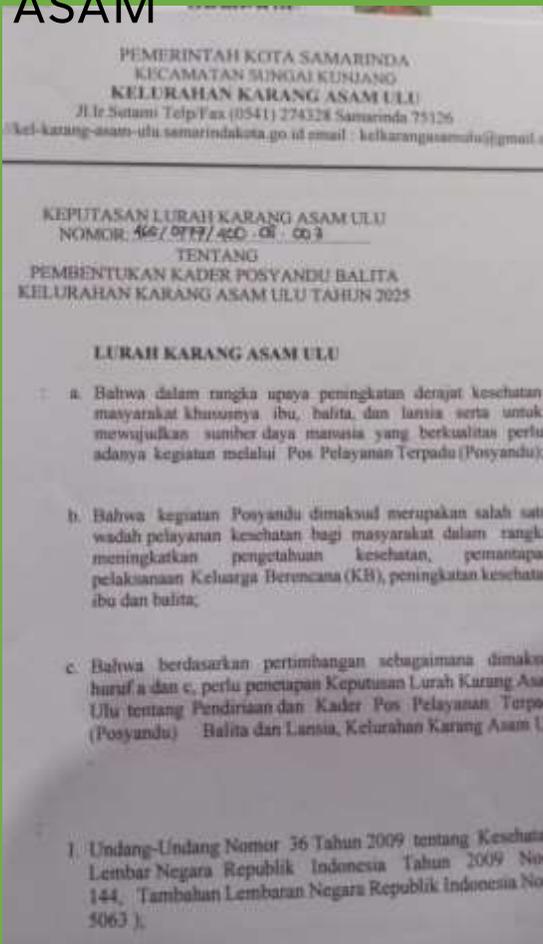


PERAN BANTU LINTAS SEKTOR TERHADAP PEMBENTUKAN POSYANDU SIKLUS HIDUP



No	Permasalahan	Linsek yang terlibat	Peran
1	Belum semua posyandu terbentuk Posyandu Siklus Hidup	a. Kecamatan	Mendorong tiap kelurahan untuk membentuk Posyandu Siklus Hidup di seluruh posyandu yang ada
2.	Belum ada data sasaran bayi balita dari kelurahan	b. Kelurahan	Mengaktifkan kader posyandu tiap RT
		c. PKK	Membantu kelurahan untuk mengaktifkan kader posyandu
		d. RT	Membentuk kader tiap RT

SK POSYANDU ILP UPTD. PUSKESMAS KARANG ASAM



DOKUMENTASI POSYANDU PUSKESMAS KARANG ASAM



UPTD. PUSKESMAS KARANG ASAM

JUMLAH POSYANDU AKTIF TW2/ SEMESTER 1 BERDASARKAN APLIKASI MICROSITE

INDIKATOR POSYANDU AKTIF	JUMLAH POSYANDU YANG MEMENUHI
Melakukan kegiatan rutin selama 1 semester	22
Sasaran ibu hamil, bayi balita, remaja, lansia, usia produktif datang ke posyandu	22
Posyandu memiliki kader minimal 5	27
JUMLAH POSYANDU AKTIF : 22 dari 27 posyandu yang ada	

UPTD. PUSKESMAS KARANG ASAM

PERMASALAHAN

PERAN LINSEK

1. Pencatatan dan pelaporan di Posyandu masih belum tercatat dengan baik
2. kartu bantu untuk posyandu ILP belum semua posyandu menggunakan

PKK : membina dan mendampingi kader terkait masalah pencatatan & pelaporan

RT : Memperbanyak kartu bantu utk posyandu (ILP) anggaran_ probebaya?

Kelurahan : Memberikan dukungan & memastikan Layanan di posyandu berjalan , serta pemantauan & evaluasi penyelenggaraan posyandu

2. Data sasaran belum semua ada di tiap posyandu
 capaian D/S, & menginput ke aplikasi microsite dibutuhkan data sasaran per silus hidup dari ibu hamil hingga Lansia

RT : menggerakkan dasawisma untuk membantu kader dalam pendataan sasaran

PKK : membina dan mendampingi kader

Kelurahan : mengarahkan RT untuk proaktif membantu kader dalam pendataan sasaran

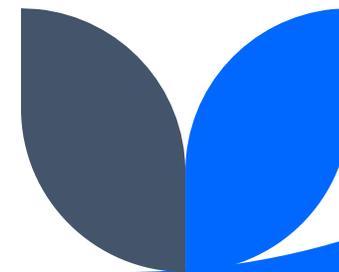
POSYANDU SIKLUS HIDUP

KELURAHAN TELUK LERONG ULU

- POSYANDU ANGGREK BULAN

KELURAHAN KARANG ANYAR

- POSYANDU RAWA JAYA
- POSYANDU SEHATI
- POSYANDU ASTER
- POSYANDU AMALIA





POSYANDU

TELAH TERBENTUK DAN TERLAKSANA POSYANDU TERINTEGRASI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS LOA BAKUNG:

1. POSYANDU TULIP
2. POSYANDU SEMANGGI
3. POSYANDU SENDAWAR
4. POSYANDU BUAH HATI NUR IMAN
5. POSYANDU LOA KUMBAR

DAN 19 POSYANDU BALITA SUDAH BUKA PELAYANAN SAMPAI BULAN JULI 2025

MASALAH :

- BELUM SEMUA POSYANDU TERINTEGRASI MEMBERIKAN LAPORAN SESUAI SIKLUS HIDUP
- BELUM SEMUA KADER MEMAHAMI PROSEDUR POSYANDU DENGAN SISTEM ILP



UPTD PUSKESMAS LOA BAKUNG

Kelurahan	nama_puskesmas	nama_posyandu	kriteria_1	kriteria_2	kriteria_3	status_posyandu_aktif
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	ANGGREK HITAM	TIDAK MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI	MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	ANGGREK PUTIH	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BUAH	LOA BAKUNG	BAKTIKU	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	DAHLIA	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	ENGGANG	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BUAH	LOA BAKUNG	KALAMUR	TIDAK MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI	MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI
LOA BUAH	LOA BAKUNG	KASIH SAYANG BUNDA	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	KUTILANG	TIDAK MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI	MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	PELANGI	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	posyandu BCL	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	POSYANDU SEMANGGI	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	POSYANDU TERATAI	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	POSY MERAK-LOA BAKUNG	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	POSY TULIP-LOA BAKUNG	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BUAH	LOA BAKUNG	PYD BERKAT DOA IBU-LOA BUAH	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BUAH	LOA BAKUNG	PYD BUAH HATI-LOA BUAH	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BUAH	LOA BAKUNG	PYD GUNUNG INTAN-LOA BUAH	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	PYD KEMUNING-LOA BAKUNG	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	PYD KENARI-LOA BAKUNG	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	PYD MAWAR-LOA BAKUNG	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	PYD MELATI-LOA BAKUNG	TIDAK MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI	MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	PYD MERPATI-LOA BAKUNG	TIDAK MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI	MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI
LOA BUAH	LOA BAKUNG	PYD SENDAWAR SEHATI-LOA BUAH	MEMENUHI	MEMENUHI	MEMENUHI	AKTIF
LOA BAKUNG	LOA BAKUNG	SEROJA	TIDAK MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI	MEMENUHI	TIDAK MEMENUHI

NOTE JUMLAH POSYANDU AKTIF LOA BAKUNG SEBANYAK 12 POSYANDU DARI 17 POSYANDU
JUMLAH POSYANDU AKTIF LOA BUAH SEBANYAK 6 POSYANDU DARI 7 POSYANDU

TOTAL 18 POSYANDU AKTIF DAN 2 POSYANDU SIRLUS HIDUP

LAPORAN MICROSITE POSYANDU WILKER PKM LOA BAKUNG SEMESTER 1



KRITERIA POSYANDU AKTIF BERDASARKAN APLIKASI MICROSITE KEMENKES :

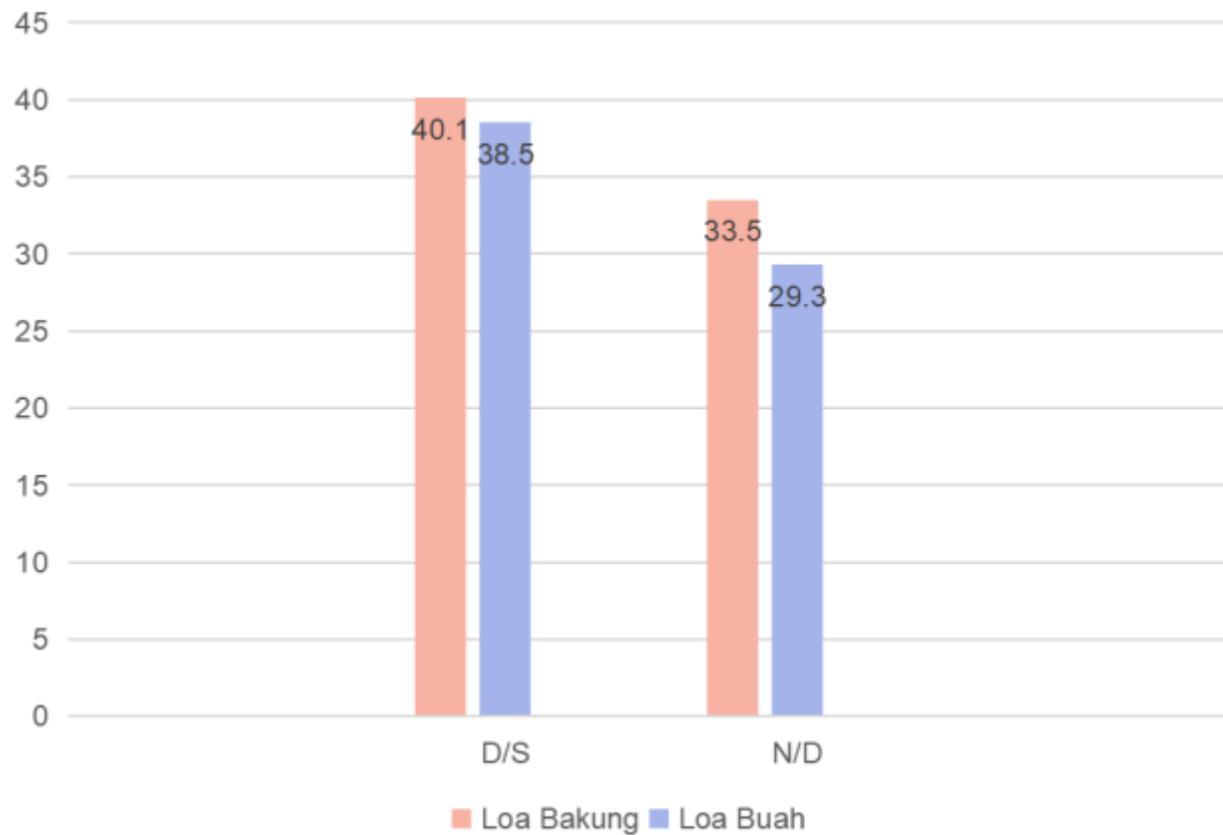
- KRITERIA 1. melakukan kegiatan rutin buka posyandu dalam 1 semester
- KRITERIA 2. layanan bumil/balita//remaja/produktif dan lansia dalam 1 semester
- KRITERIA 3. Posyandu memiliki minimal 5 orang kader yang disahkan dengan keputusan kepala desa/kelurahan

DARI HASIL REKAPITULASI SEMESTER 1 UNTUK POSYANDU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS LOA BAKUNG

KELURAHAN LOA BAKUNG : POSYANDU AKTIF 12 POSYANDU DARI 17 POSYANDU
KELURAHAN LOA BUAH : POSYANDU AKTIF 6 DARI 7 POSYANDU



SKDN POSYANDU



GRAFIK 2. GRAFIK SKDN POSYANDU BULAN JULI 2025

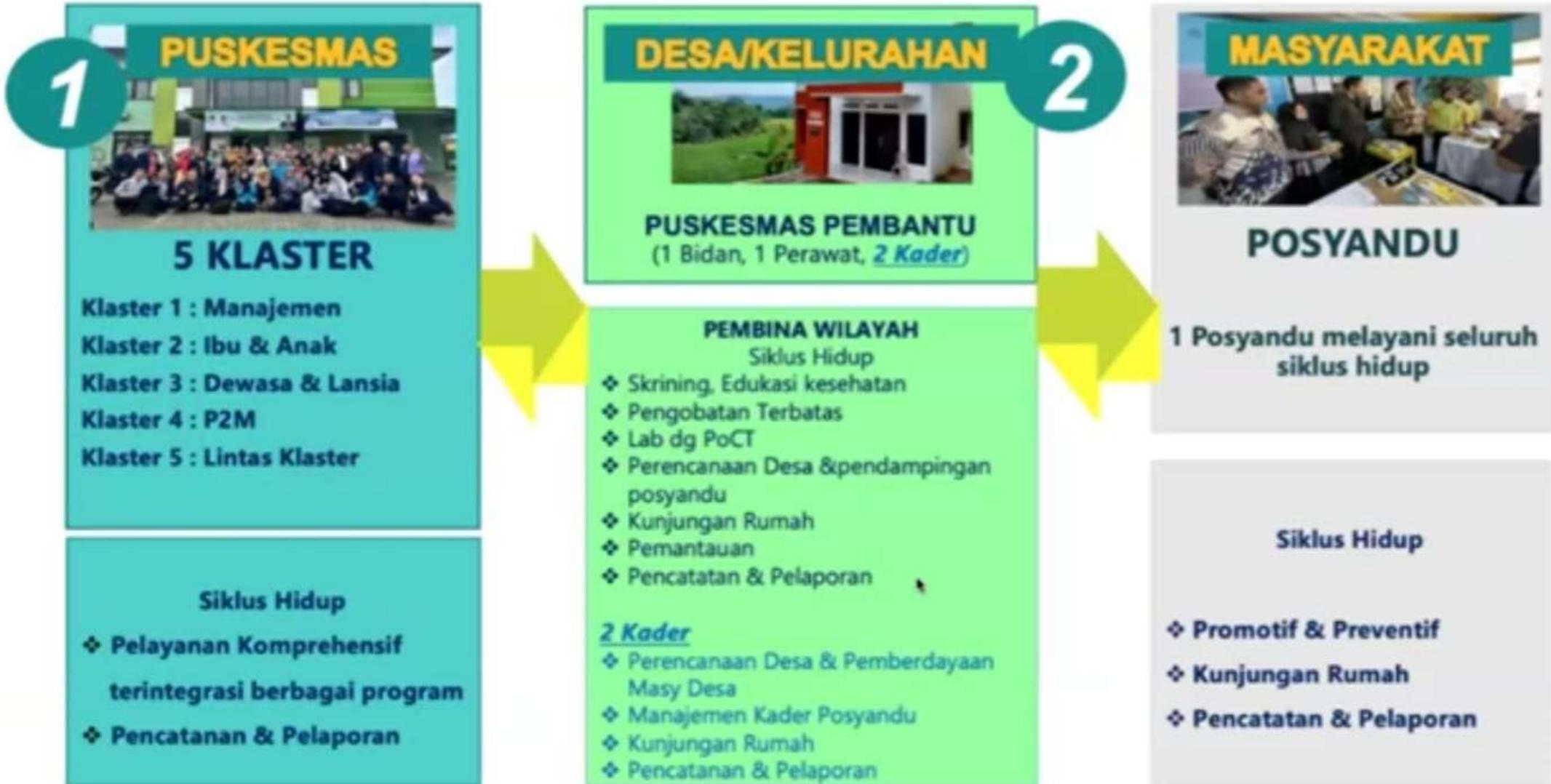
Posyandu aktif: 2023

- 1. Posyandu memiliki kader > 5 orang**
- 2. Posyandu melaksanakan layanan hari buka setiap bulan**
- 3. Posyandu memberi Pelayanan kes sasaran ibu/ balita/ remaja Posyandu memiliki sistim pencatatan pelaporan**



Posyandu aktif di Era Transformasi: 2024

- 1. Posyandu sudah memiliki kader purwa/ madya/ utama**
- 2. Posyandu sudah menyediakan pelayanan untuk sasaran seluruh siklus kehidupan mulai dari Bumil hingga Lansia**
- 3. Posyandu sudah melaksanakan kunjungan rumah Posyandu memiliki cakupan kunjungan yang besar $\geq 50\%$**
- 4. Posyandu Memiliki Inovasi**



UPTD. PUSKESMAS KARANG ASAM

Kondisi Kader di Puskesmas Karang Asam

Kriteria	Karang Asam Ilir	Karang Asam Ulu
Jumlah kader berdasarkan SK	68	137
Jumlah kader yang telah mengikuti workshop pelatihan kecakapan kader dari Dinas	9	20
Jumlah kader yang telah dinilai	0	17
Jumlah kader yang telah mengikuti workshop dan dinilai	0	6

UPTD. PUSKESMAS KARANG ASAM

ANALISA PERMASALAHAN

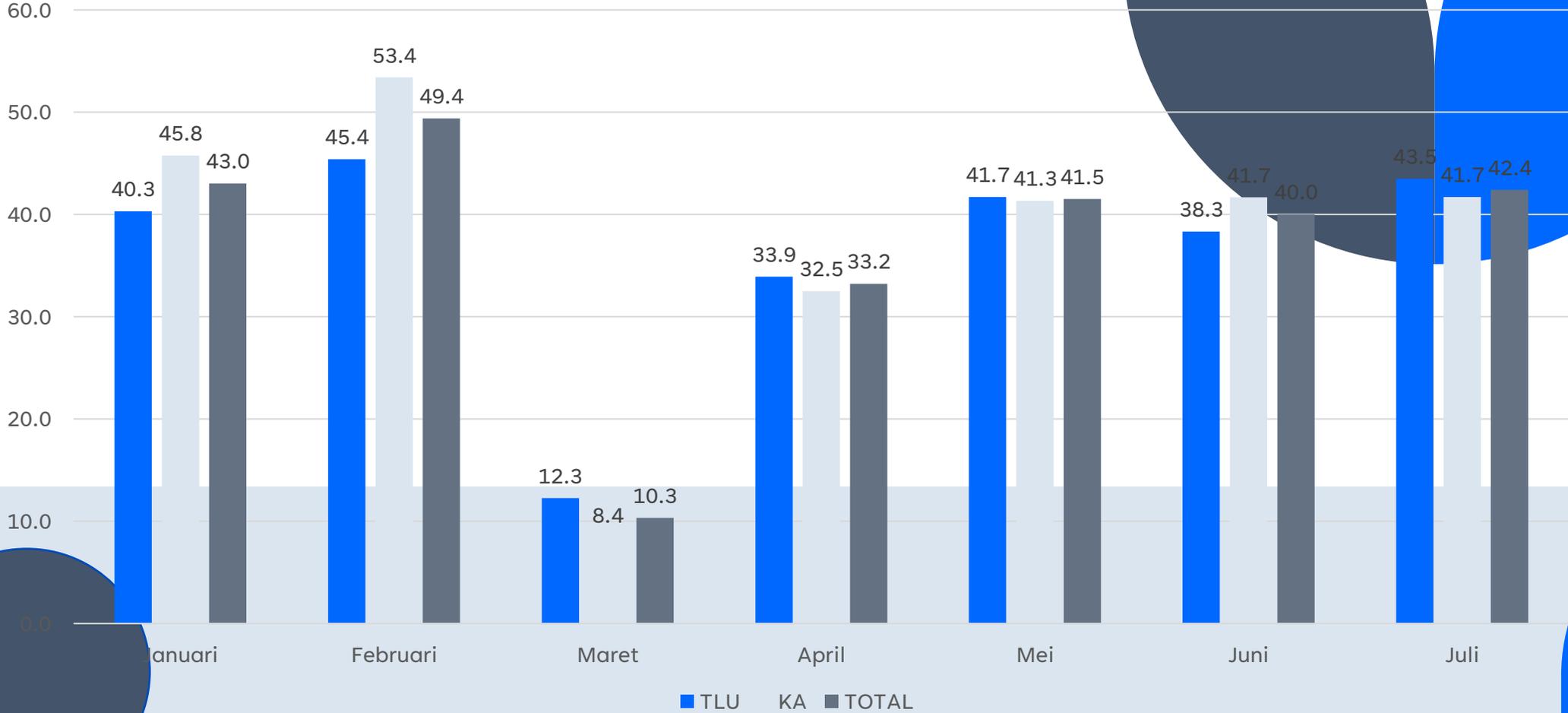
PERMASALAHAN	PERAN LINSEK
<p>1. Kompetensi kader belum merata dalam melaksanakan ILP di posyandu sehingga dibutuhkan pelatihan dan sosialisasi kepada kader yang belum mendapatkan pelatihan</p>	<p>Kelurahan : memfasilitasi adanya pelatihan kader di kelurahan masing-masing RT : menganggarkan pelatihan kader dan studi tiru di posyandu yg telah ILP di anggaran probebaya PKK : mendampingi kader saat pelatihan sehingga dapat membantu saat pembinaan</p>

PERAN BANTU LINTAS SEKTOR TERHADAP PENINGKATAN KETRAMPILAN KADER

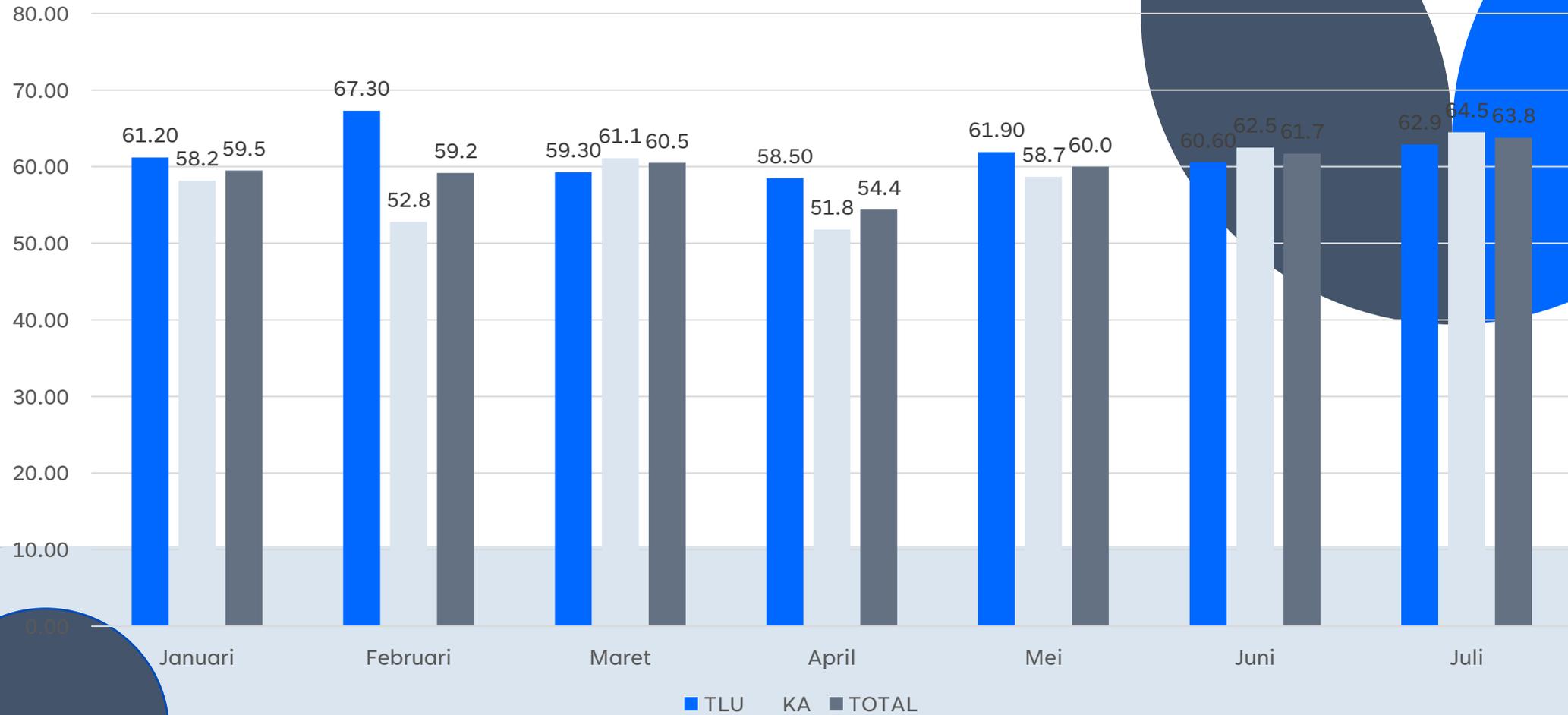


No	Permasalahan	Linsek yang terlibat	Peran
1	Masih kurangnya pengetahuan kader posyandu dalam pengukuran dan penimbangan	a. Kecamatan	Membuat SK per kelurahan tentang keaktifan kader posyandu
2.	Belum adanya regenerasi kader posyandu	b. Kelurahan	Mendorong keaktifan kader posyandu tiap RT
3.	Tidak semua kader posyandu mengikuti pelatihan peningkatan ketrampilan kader posyandu	c. PKK	Membantu kelurahan untuk mengaktifkan kader posyandu
		d. RT	Membentuk kader

% D/S POSYANDU PUSKESMAS WONOREJO



% N/D POSYANDU PUSKESMAS WONOREJO



GAMBARAN BULANAN JUMLAH BALITA MALNUTRISI WILKER PUSKESMAS WONOREJO SAMPAI BULAN JULI 2025



JUMLAH WASTING : 36 BALITA

JUMLAH UNDERWEIGHT : 79
BALITA

JUMLAH STUNTED : 123 BALITA

JUMLAH GIZI BURUK BARU : 0
BALITA

JUMLAH OBESITAS : 26 BALITA



KEGIATAN PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN UNTUK BAYI BALITA DAN IBU HAMIL



SASARAN PMT WILAYAH KERJA PUSKESMAS WONOREJO
BUMIL KEK DAN BERISIKO : 23 ORANG
BALITA GIZI KURANG : 80 ORANG
BALITA UNDERWEIGHT : 50 ORANG
BALITA TIDAK NAIK BB NYA (T) : 112 ORANG



PEMBERIAN BERJALAN SAMPAI DENGAN SEKARANG
BUMIL KEK DAN BERISIKO
KELURAHAN TELUK LERONG ULU : 12
KELURAHAN KARANG ANYAR : 9

BALITA BERMASALAH GIZI
KELURAHAN TELUK LERONG ULU : 24
KELURAHAN KARANG ANYAR : 30



GAMBARAN BULANAN JUMLAH BALITA MALNUTRISI SAMPAI BULAN JULI DI WILAYAH KERJA

- Jumlah Wasting : 33 balita
- Jumlah Underweight : 116 balita
- Jumlah Stunted : 137 balita
- Jumlah Gizi Buruk Baru : 1 balita
- Jumlah Obesitas : 5 balita

MASALAH :

- TIDAK SEMUA BALITA YANG MASUK INDIKASI RUJUKAN KE RS DAN DIDAMPINGI PETUGAS KE SP.A SETUJU DAN BERSEDIA UNTUK DIRUJUK
- APLIKASI EPPGBM SERING BERMASALAH SEHINGGA PENGINPUTAN DATA PENIMBANGAN JUGA TERKENDALA
- BULAN AGUSTUS TERJADI 1 KEMATIAN BALITA BERMASALAH GIZI DENGAN KELAINAN BAWAAN KOMPLEKS

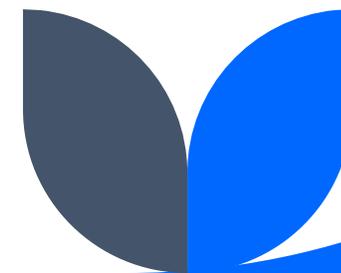
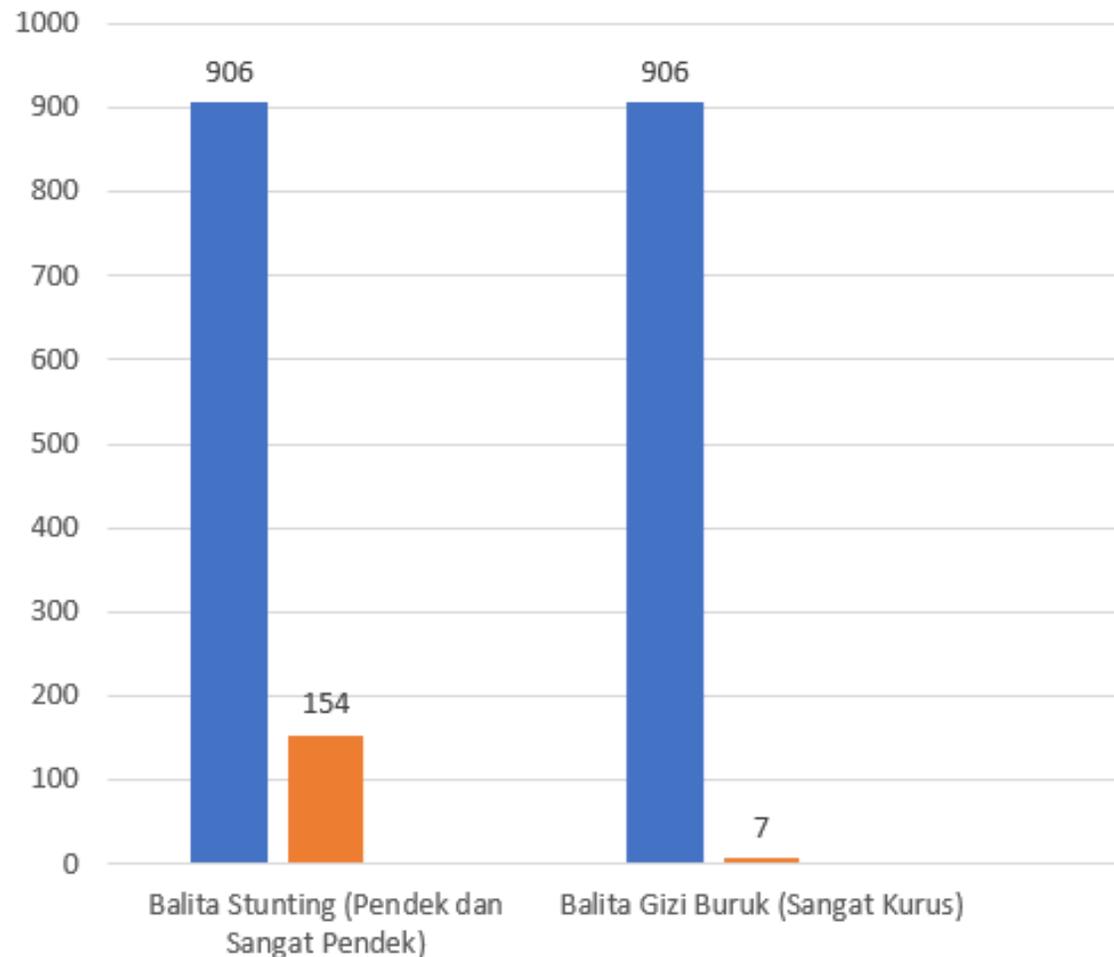
KEMATIAN BAYI/NEONATUS (4 KASUS)

No	Nama	Tanggal Kematian	Usia	Diganosa	Alamat
1.	By. Ny. N	12 Juni 2025	16 hari	Bacterial Sepsis of Newborn	Jl. Revolusi No. 9 RT. 34
2.	By. Ny. M	19 Juli 2025	3 bulan	Susp. Atresia Billier	Jl. M. Said Gg. 6 Blok A No. 47 RT. 32
3.	By. Ny. S	27 Juli 2025	5 hari	Asfiksia (Ibu Eklamsia)	Jl. Ramania 2 RT. 13
4.	By. Ny. MS	5 Agustus 2025	1 hari	Asfiksia	Jl. Senyur 1 No. 132 RT. 4

Rekomendasi:

Pentingnya peran lintas sektor untuk mengajak Ibu Hamil untuk rutin periksa kehamilan di Puskesmas, minimal 6x selama masa kehamilan

Balita Stunting dan Sangat Kurus Terkonfirmasi dari Penimbangan Agustus yang Sudah Validasi



KASUS BARU: Tidak dilaksanakannya Balita dan Anak Gizi Buruk Tanpa Keluarga Pendamping

Keluarga menolak untuk dilakukan penanganan sesuai dengan prosedur yang semestinya.

Dengan kondisi anak yang sesuai dengan Standar Operasional Prosedur sudah semestinya dilakukan **perawatan di Rumah Sakit**, namun tidak ada keluarga yang bertanggungjawab dan merawat di Rumah Sakit, sehingga diperlukan langkah dan solusi dari pemangku kebijakan terkait hal ini.

Karena yang dikhawatirkan adanya penurunan Kondisi pada anak/balita ini. Saat ini di Lok Bahu ada **1 balita dan 2 anak (diatas 5 tahun)** yang memerlukan penanganan secara medis di Rumah Sakit namun tidak ada keluarga yang menjaganya.



KEGIATAN PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN UNTUK BAYI BALITA DAN IBU HAMIL

SASARAN PENERIMA PMT UNTUK WILKER PUSKESMAS KARANG ASAM

Total Sasaran Balita dapat PMT Sebanyak 147 Balita

- ▶ Pemberian PMT 14 hari (Balita T)
 - Kr.Asam Ulu : 37
 - Kr.Asam Ilir : 34
- ▶ Pemberian PMT 28 Hari (Berat Badan Kurang)
 - Kel. Karang Asam Ulu : 13 Balita
 - Kel. Karang Asam Ilir : 27 Balita
- ▶ Pemberian PMT 56 Hari (Gizi Kurang)
 - Kel. Karang Asam Ulu : 21 Balita
 - Kel. Karang Asam Ilir : 19 Balita
- ▶ Total Sasaran Balita dapat PMT sebanyak 147 Balita

Total Sasaran Ibu Hamil KEK dan resiko KEK
dapat PMT Sebanyak 30 Orang





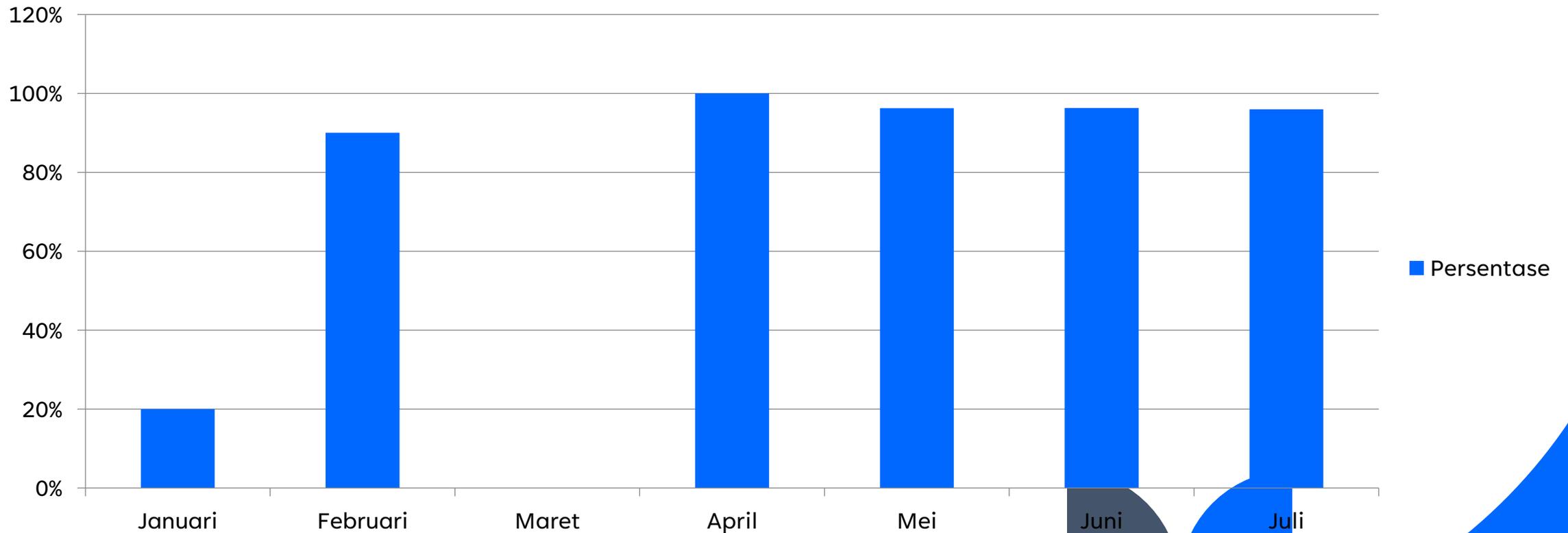
MONITORING DAN EVALUASI PMT LOKAL UNTUK BAYI/BALITA DAN IBU HAMIL BERMASALAH GIZI

LAPORAN MONEV PMT BULAN JULI 2025								
Nama	J K	Tgl Lahir	Posyandu	Tanggal Pengukuran Awal	BB Awal	BB Minggu 4	Status Kenaikan Minggu 4	Siklus PMT
NURUL HIDAYAH	P	#####	GUNUNG INTAN	01/07/2025	11,2	12	N	1
MYESHIA	P	#####	KUTILANG	01/07/2025	11,5	11,5	T	1
M. RAFATA AL GHAZALI	L	#####	MERAK	01/07/2025	13,2	14,2	T	1
M. ALFATIH RAMADHAN	L	#####	KUTILANG	01/07/2025	9,9	10	T	1
DIFA NUR HUMAIRA	P	#####	LOA KUMBAR	01/07/2025	8,8	9,2	T	1
KENZIE FAIREL	L	#####	DAHLIA	01/07/2025	8,8	8,9	T	1
SAFIYYAH	P	#####	KUTILANG	01/07/2025	10,5	11,2	N	1
GANENDRA	L	#####	KASIH SAYANG BUNDA	01/07/2025	9	9,7	T	1
MIKAYLA CANTIKA	P	#####	MERAK	01/07/2025	8,9	9,7	T	1
M. RAYYANKA	L	#####	BUAH HATI	01/07/2025	9,6	10,6	N	2
YULIUS REFARINO	L	#####	BERKAT DOA IBU	01/07/2025	13,2	14	N	1
MARYAM NUR AMEENA	P	#####	ANGGREK HITAM	01/07/2025	7,9	8,1	T	1
RANIA MAHIRA PUTRI S	P	#####	LOA KUMBAR	01/07/2025	6,9	7,1	T	1
M. AMAR AL FARIZI	L	#####	LOA KUMBAR	01/07/2025	7,7	8,8	N	1
M. AQHIEL MANGGALA	L	#####	MERAK	01/07/2025	8,3	8,3	T	1
M. ZAKI SALMAN	L	#####	TERATAI	01/07/2025	7,5	9	N	1
KELVIN JUNIAN	L	#####	MAWAR	01/07/2025	7,6	8,4	N	1
ARSYLA SALSA ZHAFIRA	P	#####	KEMUNING	01/07/2025	6,4	7	T	1
HASIR ABDILLAH	L	#####	MERPATI	01/07/2025	11	12	N	1
NOVAL	L	#####	KEMUNING	01/07/2025	11,9	12,4	T	1
ZULAIKA HANUM	P	#####	TERATAI	01/07/2025	11,5	14,1	N	1
ALEA SHANUM ALMAHIRA	P	#####	LOA KUMBAR	01/07/2025	5	6,6	N	1
M. FATHAN ABYAN	L	#####	DAHLIA	01/07/2025	7,6	8,2	N	1
ARUMI KHALISA	P	#####	BCL	01/07/2025	9,2	9,3	T	1
AHMAD NABIL RASYID	L	#####	TERATAI	01/07/2025	7,4	9	N	1
NAJLA LUCKY	P	#####	BAKTIKU	01/07/2025	6,2	7,1	N	1
ABIAN SYAKA	L	#####	BUAH HATI	01/07/2025	8,9	8,9	T	1
VIOIRA REHATTA HERMAWAN	L	#####	BCL	01/07/2025	9,9	10	T	1
KIARA ANASERA	L	#####	KASIH SAYANG BUNDA	01/07/2025	7,9	8	T	1
DESYA AULIA W	P	#####	BERKAT DOA IBU	01/07/2025	6,4	6,7	T	1

TERJADI KENAIKAN BB PADA SASARAN BAYI/BALITA MAUPUN IBU HAMIL SETELAH MENDAPATKAN PMT

Persentase Angka Bebas Jentik

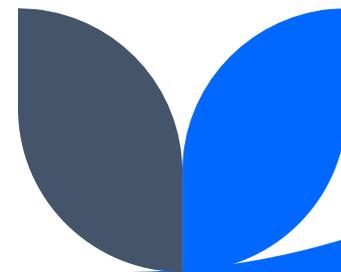
Persentase Angka Bebas Jentik
Tahun 2025



Kendala

Kurangnya kesadaran masyarakat dalam menjaga kebersihan lingkungan baik di dalam rumah maupun di lingkungan rumah

Banyak ditemukan tempat-tempat perkembangbiakan nyamuk, seperti banyaknya genangan air, drainase/selokan yang tidak mengalir serta tempat-tempat yang tidak terawat dan tumpukan barang bekas, banyak menjadi sarang nyamuk *Aedes aegypti*

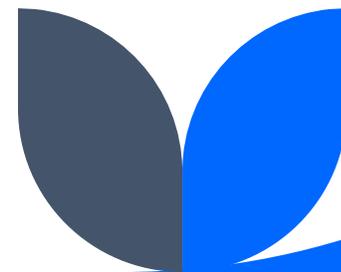


Rekomendasi

melakukan kegiatan gotong royong untuk

Memberantas Sarang Nyamuk

Melakukan penimbunan pada genangan air di sekitar lingkungan rumah, dan membersihkan drainase/selokan yang tidak mengalir serta membersihkan atau membuang tempat-tempat yang tidak terawat ataupun tumpukan barang bekas, sehingga tidak menjadi sarang nyamuk *Aedes aegypti*

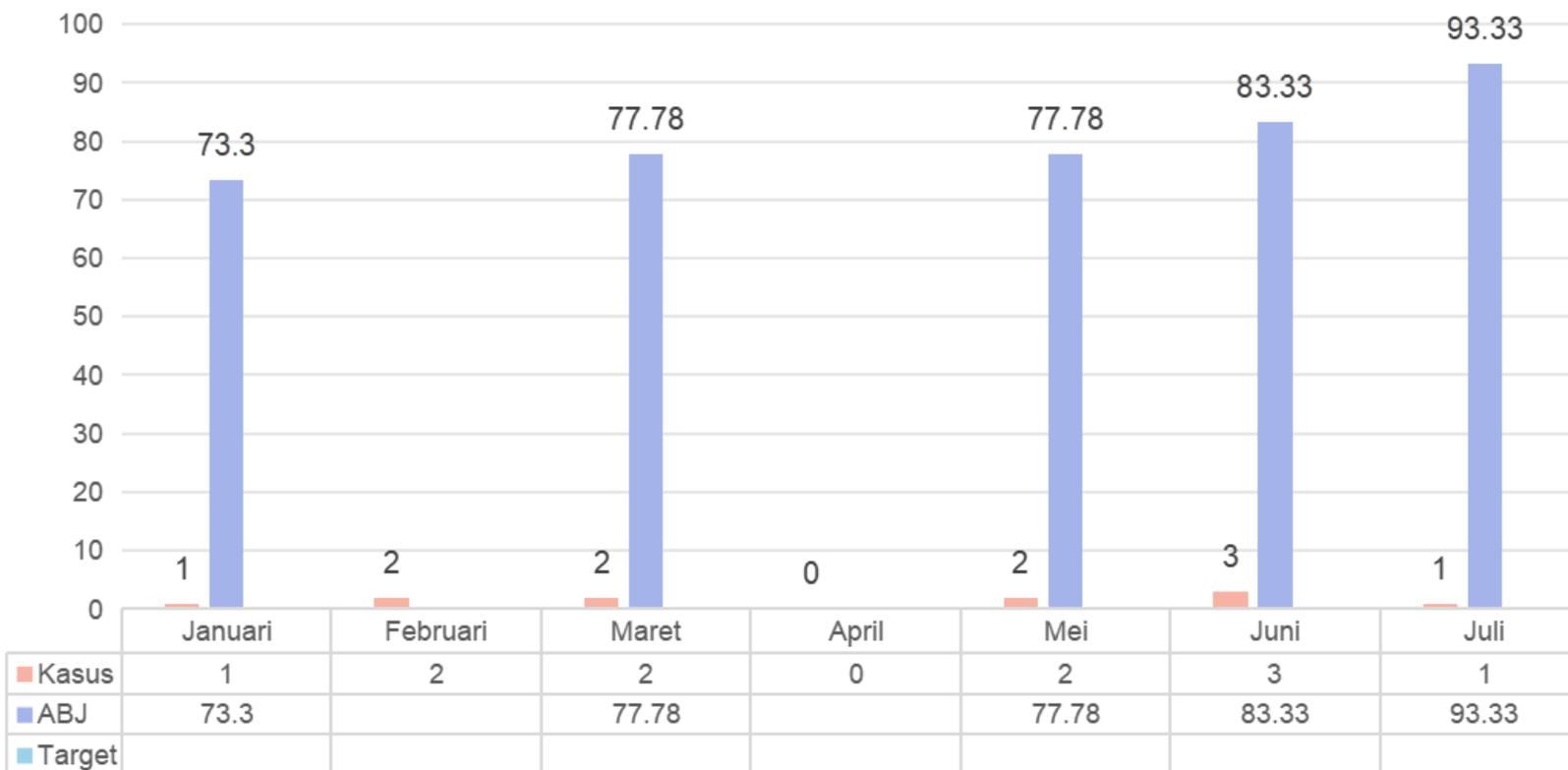


KASUS DEMAM BERDARAH S/D JULI 2025

Bulan	Teluk Lerong Ulu	Karang Anyar	Total kasus DBD	ABJ (%)
Januari	1	2	3	92.5
Februari	1	0	1	90
Maret	0	0	0	0
April	1	0	1	100
Mei	1	1	2	85
Juni	0	0	0	84.9
Juli	1	0	1	83.6
TOTAL	5	3	8	89.3



Persentase Kasus DBD dan ABJ



■ Kasus ■ ABJ ■ Target

PERAN BANTU LINTAS SEKTOR TERHADAP PENCEGAHAN PENYAKIT DBD



No	Permasalahan	Linsek yang terlibat	Peran
1	Masih ditemukan jentik saat survey vector (ABJ <95%)	a. Kecamatan	Mendorong kegiatan 3M Plus
		b. Kelurahan	Mengaktifkan kader jumantik tiap RT
		c. PKK	Membantu kelurahan untuk mengaktifkan kader jumantik
		d. RT	Membentuk kader jumantik tiap RT



FOGGING





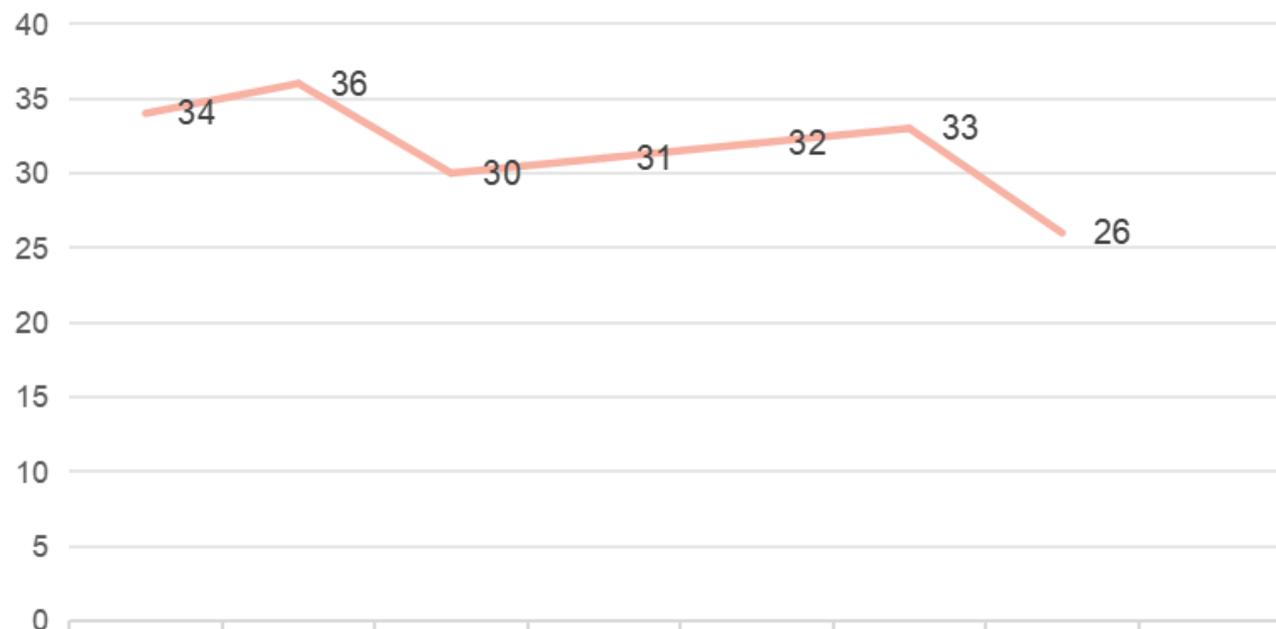
Survey Jentik





JUMLAH KASUS DIARE

TREN KASUS DIARE PER BULAN



	JANUARI	FEBRUAR	MARET	APRIL	MEI	JUNI	JULI	
JUMLAH PENDERITA DIARE	34	36	30	31	32	33	26	

JUMLAH PENDERITA DIARE



KASUS DIARE

MASALAH :

- BULAN AGUSTUS TERJADI 1 KASUS KEMATIAN KARENA DIARE PADA BAYI USIA 4 BULAN DI LOA KUMBAR, KELURAHAN LOA BUAH
- SUMBER AIR MINUM BERASAL DARI AIR ISI ULANG DI LOA DURI, TENGGARONG
- PHBS RUMAH TANGGA



DOKUMENTASI

Dokumentasi

PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI



IMUNISASI

NO	KEGIATAN	SASARAN	TARGET (95%)	CAKUPAN	CAKUPAN %
1	BCG	447	424	258	58%
2	Polio 1			232	52%
3	Polio 4			223	50%
4	HBO			260	58%
5	DPT-HB-Hib 1			257	57%
6	DPT-HB-Hib 3			228	51%
7	campak			206	46%
8	IPV			206	46%
9	IDL			206	46%

Layanan deteksi dini PTM puskesmas lok bahu luar gedung, akan dialihkan mejadi

Cek Kesehatan Gratis 'Sederhana'

Cek Kesehatan Gratis 'Sederhana' :

1. Skrining kesehatan mandiri
2. Wajib Memiliki No.Tiket CKG
3. Cek Tanda tanda vital dan GIZI
4. Cek lab sederhana (**kolestrol & gula darah sewaktu**)
5. Cek kesehatan gigi (optional)
6. Konsultasi temuan dan hasil lab ke dokter
7. Jika ditemukan kecurigaan lain akan dilakukan skrining lanjutan [PPOK, jantung, hati, paru, kanker, Indra,]

Untuk kelancaran layanan panitia ata kader **bisa bantu layanan pendaftaran H – 1 pelaksanaan** (akan ada Bimtek layanan pendaftaran ke kader dan panitia)

Panitai membatu persiapkan sapras CKG (bangku, meja, colokan listrik)

Peserta layanan **wajib MEMILIKI NO TIKET CKG** sebelum ke petugas



UPTD PUSKESMAS LOA BAKUNG

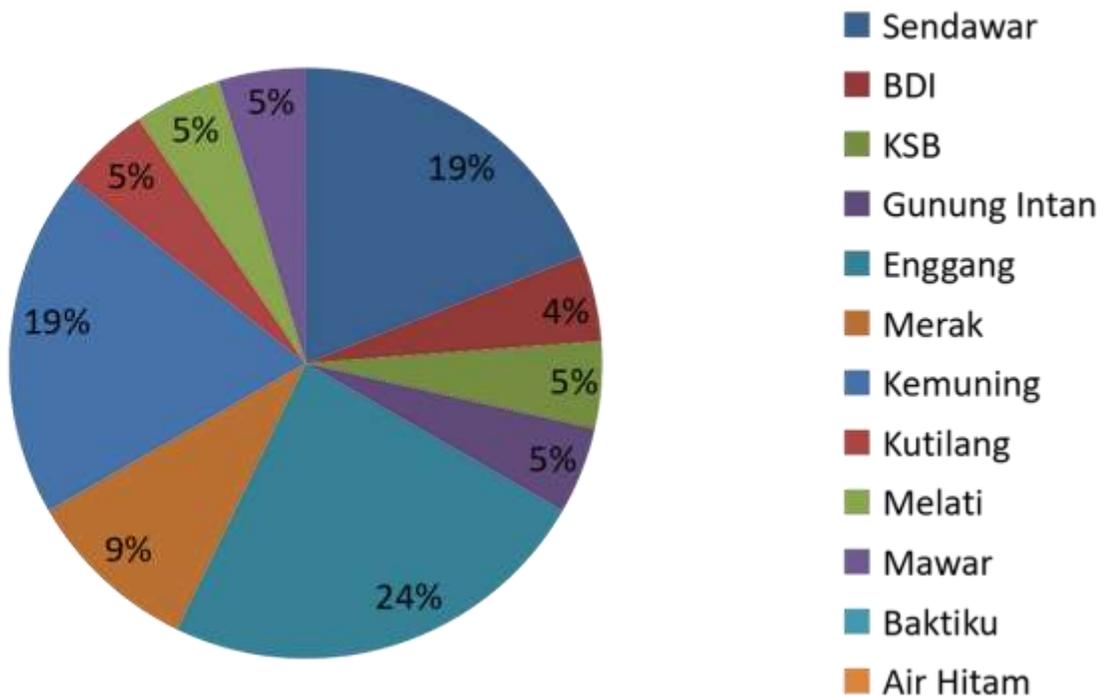
MONITORING DAN EVALUASI HASIL CAPAIAN CKG





MONITORING DAN EVALUASI HASIL CAPAIAN CKG UNTUK KADER DAN LINTAS SEKTOR

Kunjungan CKG





MONITORING DAN EVALUASI HASIL CAPAIAN CKG UNTUK KADER DAN LINTAS SEKTOR

Distribusi Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase (%)
Laki-Laki	28	44.4
Perempuan	35	55.6
Total	63	100.0

Sebagian besar karyawan berjenis kelamin perempuan sebanyak 35 orang (55,6%)

Distribusi Hasil BMI

BMI	Frekuensi	Persentase (%)
Underweight	5	7.9
Normal	14	22.2
Overweight	6	9.5
Obesitas tipe 1	25	39.7
Obesitas tipe 2	13	20.6
Total	63	100.0

Sebagian besar karyawan obesitas tipe 1 sebanyak 25 orang (39,7%)



MONITORING DAN EVALUASI HASIL CAPAIAN CKG UNTUK KADER DAN LINTAS SEKTOR

Distribusi Prediksi Risiko Penyakit Jantung

Resiko penyakit jantung	Frekuensi	Persentase (%)
Hijau < 10%	17	27.0
Kuning 10-<20%	16	25.4
Jingga 20-<30%	1	1.6
Tidak diperiksa	29	46.0
Total	63	100.0

Sebagian besar karyawan tidak diperiksa skor carta sebanyak 29 orang (63%) karena karyawan berusia kurang dari 40 tahun. Sebanyak 17 orang (27%) karyawan beresiko < 10% penyakit jantung dan pembuluh darah dan 16 orang (25,4%) beresiko 10-<20% penyakit jantung dan pembuluh darah



MONITORING DAN EVALUASI HASIL CAPAIAN CKG UNTUK KADER DAN LINTAS SEKTOR

MASALAH :

- UNTUK CKG KE INSTANSI YANG KAMI LAKUKAN MENDAPAT KENDALA PEGAWAI YANG BERSEDIA DIPERIKSA DAN SCREENING MASIH SEDIKIT DAN TIDAK MENERUSKAN SCREENING PEMERIKSAAN TAMBAHAN KE PUSKESMAS
- UNTUK CKG KADER, PERSENTASE KADER YANG DISCREENING JUGA MASIH RENDAH
- MENGHARAPKAN BANTUAN DARI PIHAK KECAMATAN DAN KELURAHAN UNTUK BISA MENGHIMBAU PEGAWAINYA DAN WARGA AGAR BERSEDIA MELAKUKAN SCREENING

PENGEMBANGAN LAYANAN PUSKESMAS LOK BAHU

**LAYANAN AKUPRESURE : (DENGAN JANJI TEMU / RUJUKAN DARI RUANG/
POLI LAIN DENGAN INDIKASI) → SETIAP HARI JUMAT**

**LAYANAN PEMERIKSAAN GIGI : MEMILIKI 2 DENTAL UNIT UNTUK
MEMAKSIMALKAN LAYANAN**

LAYANAN SIRKUMSISI ATAU SUNAT ANAK & DEWASA; DENGAN PERJANJIAN

LAYANAN PEMERIKSAAN KESEHATAN/ MCU SEDERHANA



RENCANA KEGIATAN DI TRIWULAN IV

KLASTER 1

- SURVEI MAWAS DIRI OLEH KADER POSYANDU
- ASSESMENT KADER POSYANDU
- PENDAMPINGAN KE POSYANDU

KLASTER 2

- KELAS IBU BALITA
- KUNJUNGAN BALITA MALNUTRISI
- KUNJUNGAN BUMIL RESTI
- KELAS IBU
- KELAS ASI EKSKLUSIF

KLASTER 3

- PEMANTAUAN DAN KUNJUNGAN RUMAH PASIEN USIA PRODUKTIF, LANSIA DAN ODGJ

KLASTER 4

- PE PENYAKIT BERPOTENSI WABAH/KLB
- PEMANTAUAN DATA PWS
- KUNJUNGAN TFU DAN TPM
- INSPEKSI SANITASI RUMAH DAN SKAM RT
- SKRINING FRAMBUSIA DI POSYANDU

RENCANA PELAKSANAAN KEGIATAN TW 4

No	Input			Proses	Lokasi Kegiatan
	Program Kegiatan	Bentuk Kegiatan	Sasaran Kegiatan (100%)	Jadwal Kegiatan MEI	
1	Pelaksanaan Kelas ibu balita	Kelas Ibu Balita	bayi balita	V	Posyandu
2	Pelaksanaan Kelas ibu hamil	Kelas Ibu Hamil	Ibu hamil	V	Posyandu
3	Pelacakan & Pelaporan kematian dan pelaksanaan otopsi verbal kematian ibu, bayi balita	Kunjungan Rumah Pelacakan dan pelaporan kematian dan pelaksanaan otopsi verbal kematian ibu	Ibu hamil, ibu nifas, bayi, balita	V	Wilayah Kerja
4	Kunjungan lapangan pemantauan tumbuh kembang dan masalah gizi ibu dan anak	Kunjungan rumah (bumil, bufas, neonatus, bayi, balita) resiko tinggi termasuk SHK, pendataan ibu hamil, nifas	Ibu hamil, nifas, neonatus, bayi, balita	V	Wilayah Kerja

No	Input			Proses	Lokasi Kegiatan
	Program Kegiatan	Bentuk Kegiatan	Sasaran Kegiatan (100%)	Jadwal Kegiatan Tahun 2025	
1	Sweeping Imunisasi	Kunjungan rumah	bayi balita	V	Wilayah Kerja
2	Kunjungan Rumah KIPI	Kunjungan rumah	Ibu hamil, WUS, bayi, balita	V	Wilayah Kerja
3	Penemuan kasus aktif penyakit menular terkait PD3I	Pelacakan dan kunjungan rumah Penemuan kasus aktif penyakit menular terkait PD3I	Ibu hamil, WUS, bayi, balita	V	Wilayah Kerja

RENCANA PELAKSANAAN KEGIATAN

TW 4

No	Input			Proses	Lokasi Kegiatan	Penanggung Jawab Kegiatan	
	Program Kegiatan	Bentuk Kegiatan	Sasaran Kegiatan (100%)	Jadwal Kegiatan Tahun 2025			
1	Pelaksanaan SDIDTK di Posyandu	ANAK	SDIDTK di posyandu	Bayi, Balita	✓	Posyandu	PJ Anak

No	Input			Proses	Lokasi Kegiatan
	Program Kegiatan	Bentuk Kegiatan	Sasaran Kegiatan (100%)	Jadwal Kegiatan Tahun 2025	
1	Pelaksanaan penyuluhan dan pelayanan Kespro dan KB, Praktik P2GP dan pencegahan kekerasan pada perempuan dan anak dan kesehatan penyandang disabilitas	Transport Petugas	Masyarakat, WUS, PUS, Catin, Bayi, Balita	✓	Posyandu



PEMERINTAH PROVINSI
KALIMANTAN TIMUR
DINAS KESEHATAN

PROGRAM GRATISPOL PELAYANAN KESEHATAN GRATIS

Samarinda, 4 Agustus 2025



PENERIMA MANFAAT

1. Peserta Program Jaminan Kesehatan Nasional Aktif
2. Peserta Program Jaminan Kesehatan Nasional Tidak Aktif
3. Penduduk yang belum terdaftar sebagai peserta Jaminan Kesehatan Nasional

PENDUDUK KALIMANTAN TIMUR

SYARAT

Untuk mendapatkan manfaat program pelayanan kesehatan gratis dan bermutu, masyarakat cukup membawa salah satu bukti identitas yaitu:

1. KartuKeluarga (KK) dan Kartu Tanda Penduduk (KTP)
2. dan/atau Kartu Identitas Anak (KIA) Kalimantan Timur



PENDAFTARAN & AKTIVASI

Masyarakat dapat melakukan pendaftaran dan aktivasi kepesertaan sesuai dengan ketentuan melalui :

Fasilitas kesehatan yang bekerjasama dengan BPJS



PENDAFTARAN & AKTIVASI





Yuk, Isi Skrining Riwayat Kesehatan

Per 1 September 2025, **Peserta BPJS WAJIB** melakukan Skrining Riwayat Kesehatan sebelum menerima Pelayanan Rawat Jalan

Skrining dapat dilakukan melalui :

1. Aplikasi Mobile JKN > Menu "Skrining Riwayat Kesehatan"
2. Ketik di Google "Skrining Kesehatan BPJS"
3. Link skrining pada <https://webskrining.bpjskesehatan.go.id/skrining/>
4. QR Code disamping



Perhatian



- Skrining Kesehatan dilakukan **Satu kali dalam setahun**
- Bila belum mengisi skrining, maka **Tidak Dapat Menerima Pelayanan**
- Skrining dapat dilakukan secara mandiri dimana saja

Terima Kasih atas Partisipasi Anda telah melakukan Skrining Riwayat Kesehatan



Terima kasih

