



SISTEM SURVEILANS KESGA DAN GIZI STRATEGI DAN TANTANGAN

Dinas Kesehatan Provinsi Papua
Seksi Kesga dan Gizi

Kebijakan Pembangunan Kesehatan

Peningkatan upaya kesehatan masyarakat, perluasan upaya promotif dan preventif

Penanggulangan permasalahan gizi makro dan gizi mikro, percepatan penuntasan permasalahan stunting, dan kelebihan gizi, dan jaminan gizi pada periode 1000 hari pertama kehidupan

Pengendalian produksi, konsumsi, dan peredaran produk yang memberikan dampak negatif terhadap kesehatan masyarakat

Penguatan pelayanan kesehatan, ibu, anak, dan lanjut usia, kesehatan mental, kesehatan kerja, kesehatan tradisional, pengendalian penyakit tidak menular dan eliminasi penyakit menular terutama tuberkulosis, serta penuntasan penyakit tropis terabaikan seperti kusta

Pengembangan kebijakan keluarga berencana secara komprehensif

Perluasan investasi pelayanan kesehatan primer (primary health care)

Pemerataan pelayanan dan peningkatan kualitas sarana prasarana kesehatan

Pemenuhan kualitas pelayanan kesehatan

Pemenuhan dan perluasan cakupan jaminan kesehatan

Kegiatan Prioritas dalam Mendukung Peningkatan Kualitas SDM

Kondisi Perlu

Enabler

Intervensi Kunci Pendidikan

1. Pemberian Makan Bergizi untuk Siswa, Santri, Ibu Hamil, Ibu Menyusui, dan Balita
2. Pembangunan dan penyelenggaraan sekolah unggul
3. Revitalisasi sarana dan prasarana sekolah dan madrasah yang berkualitas
4. Restrukturisasi kewenangan pengelolaan guru meliputi formasi, rekrutmen, pengangkatan dan penempatan, mobilitas, pembinaan karier profesional (e.g. pelatihan, *in-service training*), perlindungan hukum, dan kesejahteraan berbasis kinerja
5. Perluasan layanan pendidikan anak usia dini
6. Pencegahan dan penanganan anak tidak sekolah
7. Peningkatan relevansi dan perluasan akses pendidikan tinggi
8. Penguatan Pendidikan Tinggi Vokasi

Intervensi Kunci Kesehatan

1. Penurunan kematian ibu dan anak
2. Pencegahan dan Penurunan *stunting*
3. Pemberian Makan Bergizi untuk Siswa, Santri, Ibu Hamil, Ibu Menyusui, dan Balita
4. Penguatan ekosistem pendukung pemberian makan bergizi
5. Penyelenggaraan pemeriksaan kesehatan gratis
6. Penuntasan Tuberkulosis
7. Investasi pelayanan kesehatan primer
8. Pembangunan RS lengkap berkualitas di kabupaten/kota dan pengembangan pelayanan kesehatan bergerak dan daerah sulit akses
9. Pengendalian penyakit menular lainnya
10. Pengendalian penyakit tidak menular dan peningkatan upaya kesehatan jiwa
11. Peningkatan pelayanan kesehatan dan gizi bagi usia sekolah, usia produktif, dan lansia serta KB dan kespro
12. Produksi dan pendayagunaan SDM kesehatan

Harapan Lama Sekolah (HLS) usia 4-18 tahun

Capaian pembelajaran (Asesmen tingkat nasional)

IMM 2029
0,59

Angka Kelangsungan Hidup Balita (Child Survival Rate)

Prevalensi Stunting

Angka Kelangsungan Hidup Dewasa (Adult Survival Rate)

IMM: Indeks Modal Manusia

Lampiran I Perpres 12/2025 ttg RPJMN 2025 - 2029

Program Prioritas Penurunan AKI AKB

Dibutuhkan dukungan multi sektor dalam program prioritas penurunan AKI dan AKB



Level	Program	Sasaran
Masyarakat	1 Gerakan masyarakat ibu hamil sehat <i>Kelas ibu Hamil, Perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi/P4K (ambulan desa, donor darah),</i>	Ibu hamil – bersalin – nifas – bayi baru lahir
FKTP	2 Pelayanan skrining layak hamil Bagi PUS dan Calon Pengantin <i>Edukasi kesiapan kehamilan dan persalinan, skrining faktor risiko penyulit medis pada pus-Wanita, Tata laksana masalah kesehatan terkait penyebab terbanyak kematian, pelayanan KB</i>	Catin dan PUS Perempuan
	3 Pelayanan antenatal (ANC 6x) <i>12 standar layanan, skrining faktor risiko oleh dokter minimal 2x selama masa kehamilan termasuk pemeriksaan menggunakan USG, tata laksana penyulit obstetri dan penyulit medis.</i>	Ibu Hamil
	4 Persalinan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan <i>Penolong persalinan yang terampil dan bekerja tim, layanan kegawatdaruratan ibu dan bayi baru lahir 24 jam/7 hari, stabilisasi pra-rujukan, sarana dan prasarana sesuai standar, komunikasi efektif rujukan, transportasi rujukan, sarana prasarana sesuai standar.</i>	Ibu Bersalin
	5 Pelayanan paska persalinan bagi ibu dan bayi baru lahir <i>Pemantauan ibu dan bayi baru lahir paska salin minimal 24 jam di faskes (terutama terkait risiko perdarahan dan preeklamsi/eklamsi), pelayanan ibu nifas 4x, pelayanan esensial neonatal 3x dengan MTBM.</i>	Ibu nifas dan bayi baru lahir
	6 Skrining bayi baru lahir <i>Skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB) kritis,</i>	Bayi Baru lahir
	7 Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar (PONED) <i>Layanan standar sesuai signal fungsi, stabilisasi pra-rujukan, Persalinan normal (*persalinan dengan penyulit untuk daerah terpencil), manajemen BBLR \geq 2.000 gram – 2.500 gram</i>	Ibu hamil – bersalin – nifas – bayi baru lahir
	8 Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensi (PONEK) <i>Persalinan dengan penyulit, manajemen BBLR < 2.000 gram</i>	Ibu hamil – bersalin – nifas – bayi baru lahir
10 Akses Rujukan <i>Sistem Informasi Rujukan pelayanan maternal neonatal (termasuk Sisrute), penyediaan Tempat Tunggu Kelahiran</i>	Ibu hamil – bersalin – nifas – bayi baru lahir	
Tata Kelola	11 Audit Maternal Perinatal Surveilans Response <i>Review kematian ibu dan bayi baru lahir, Respons rekomendasi AMPSR,</i>	Ibu hamil – bersalin – nifas – bayi baru lahir
	12 Peningkatan Kapasitas Program Manager KIA-Kespro <i>Pendampingan perencanaan, implementasi, monitoring, dan evaluasi KIA –Kespro tingkat provinsi/kabupaten/kota</i>	Remaja-PUS-Ibu hamil – bersalin – nifas – bayi baru lahir

Intervensi spesifik dalam upaya penurunan stunting

			Sasaran	Program	
Spesifik	Sebelum lahir	Sebelum hamil	Remaja Putri	1	Screening anemia Pemeriksaan kesehatan termasuk kadar hemoglobin di kelas 7 & 10
				2	Konsumsi tablet tambah darah (TTD) Pemberian TTD setiap minggu di sekolah
		Saat hamil	Ibu Hamil	3	Pemeriksaan kehamilan Pelaksanaan antenatal care (ANC) 6x (2x dengan dokter), termasuk penggunaan USG
				4	Konsumsi tablet tambah darah (TTD) Pemberian tablet tambah darah ibu hamil (minimal 90 selama kehamilan)
				5	Pemberian makanan tambahan bagi ibu KEK Pemberian makanan tambahan bagi ibu hamil KEK
	Setelah lahir	Balita	6	Pemantauan pertumbuhan dan perkembangan balita Penimbangan, pengukuran panjang badan, dan pemantauan perkembangan balita di Posyandu	
			7	ASI eksklusif Pemberian ASI eksklusif sejak lahir sampai bayi berusia 6 bulan	
			8	Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) PMDA bergizi seimbang kaya protein hewani.	
			9	Tataaksana balita dengan masalah gizi Menujuk balita dengan BB Tidak Nak & bermasalah gizi dari Posyandu ke Puskesmas; memberikan makanan tambahan lokal, maupun formula 75 dan formula 100 sesuai masalah gizinya. Menujuk balita stunting & masalah gizi yang tidak tertangani di Puskesmas ke RS	
			10	Peningkatan cakupan dan perluasan jenis imunisasi Pelayanan rutin, kampanye bulan imunisasi dasar dan 3 imunisasi tambahan (PCV, Rotavirus, HPV). Imunisasi tambahan PCV mencegah pneumonia dan Rotavirus mencegah diare, sehingga mencegah terganggunya pertumbuhan.	
Sensitif	Sebelum dan Setelah lahir	Remaja Putri, Ibu Hamil, Balita & Masyarakat Umum	11	Edukasi remaja putri, ibu hamil, dan keluarga balita	



Tren Status Gizi Balita Provinsi Papua (2013-2024)

Di Tahun 2024 terjadi perbaikan penurunan status gizi balita Provinsi Papua secara umum

Status Gizi Balita	Hasil Riskedas		Hasil SSGBI/SSGI/SKI				
	2013	2018	2019	2021	2022	2023	2024
<i>Stunting</i>	40,1	33,9	29,36	29,5	34,6	28,6	24,7 ↓ _{3,9}
<i>Wasting</i>	14,8	10,33	0	8,8	10,1	13,1	10,6 ↓ _{2,5}
<i>Underweight</i>	21,9	11,44	0	19,3	18,7	20,7	19,1 ↓ _{1,6}
<i>Overweight</i>	0	13,2	0	0	6,7	4,70	3,4 ↓ _{1,3}

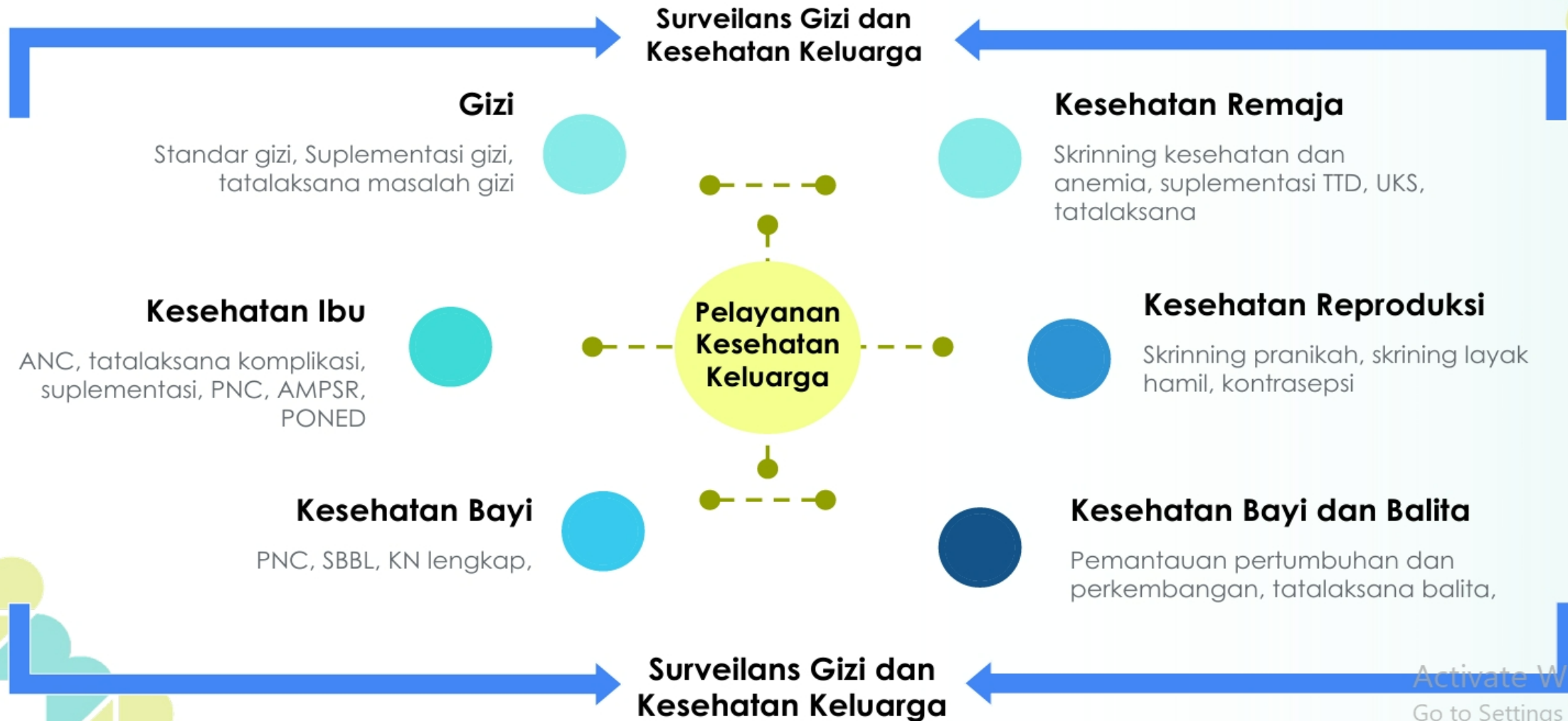
Stunting: Zscore TB/U di bawah -2 SD
Wasting: Zscore BB/TB di bawah -2 SD

Underweight: Zscore BB/U di bawah -2 SD
Overweight: Zscore BB/TB di bawah +2 SD

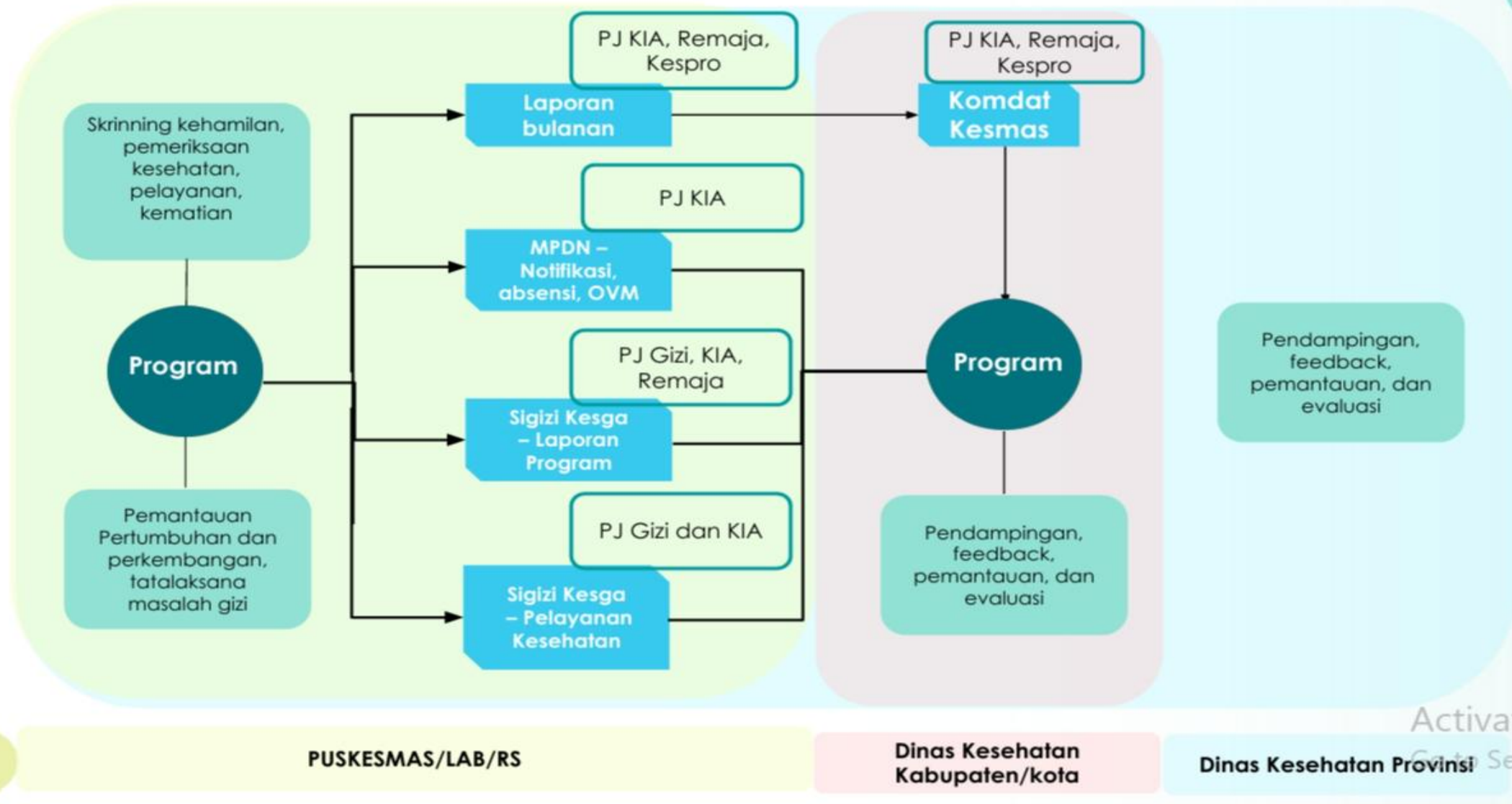


Integrasi gizi dan pelayanan kesehatan keluarga sesuai dengan siklus hidup

Melalui KepDirjen Kesehatan Primer dan Komunitas nomor HK.02.02/B/099/2025



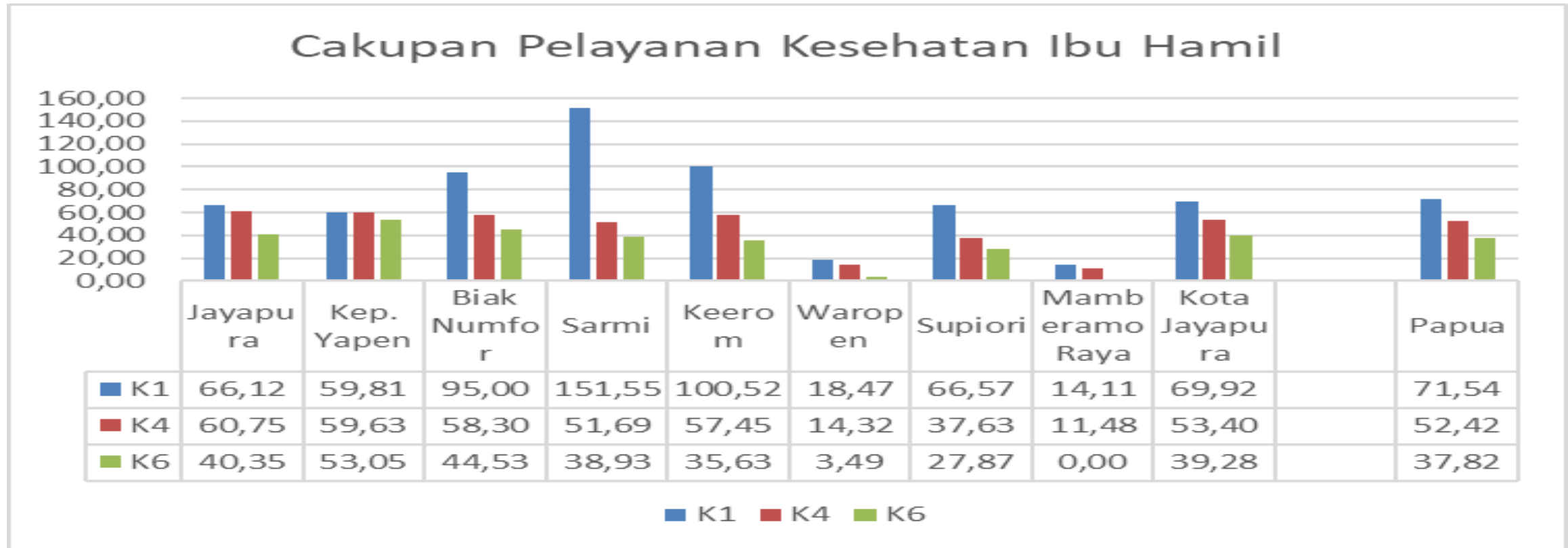
Alur Pencatatan dan Pelaporan Indikator Program Gizi dan Kesehatan Keluarga Tahun 2025



Outline

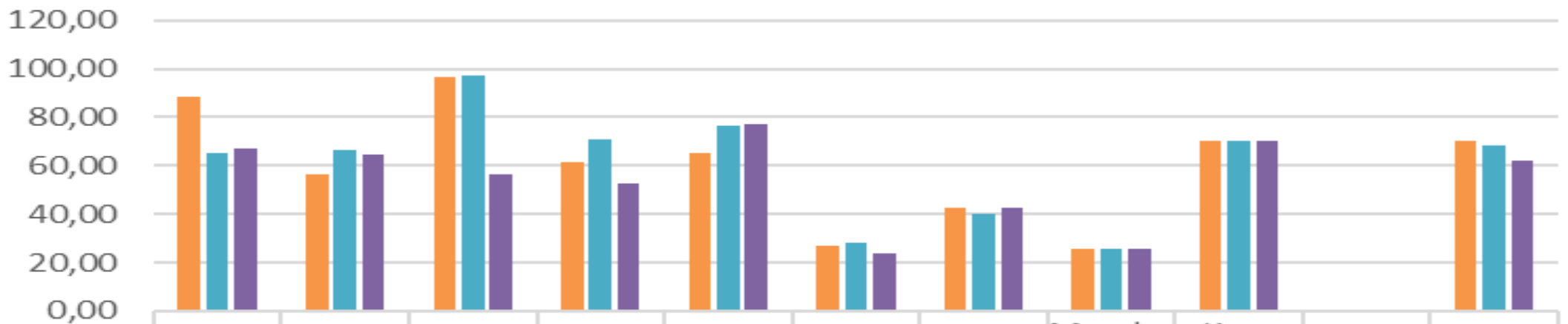
- 1. CAKUPAN LAYANAN PROGRAM KESGA**
- 2. CAKUPAN LAYANAN PROGRAM GIZI**
- 3. HARAPAN**

Cakupan Pelayanan Ibu Hamil



Cakupan Persalinan

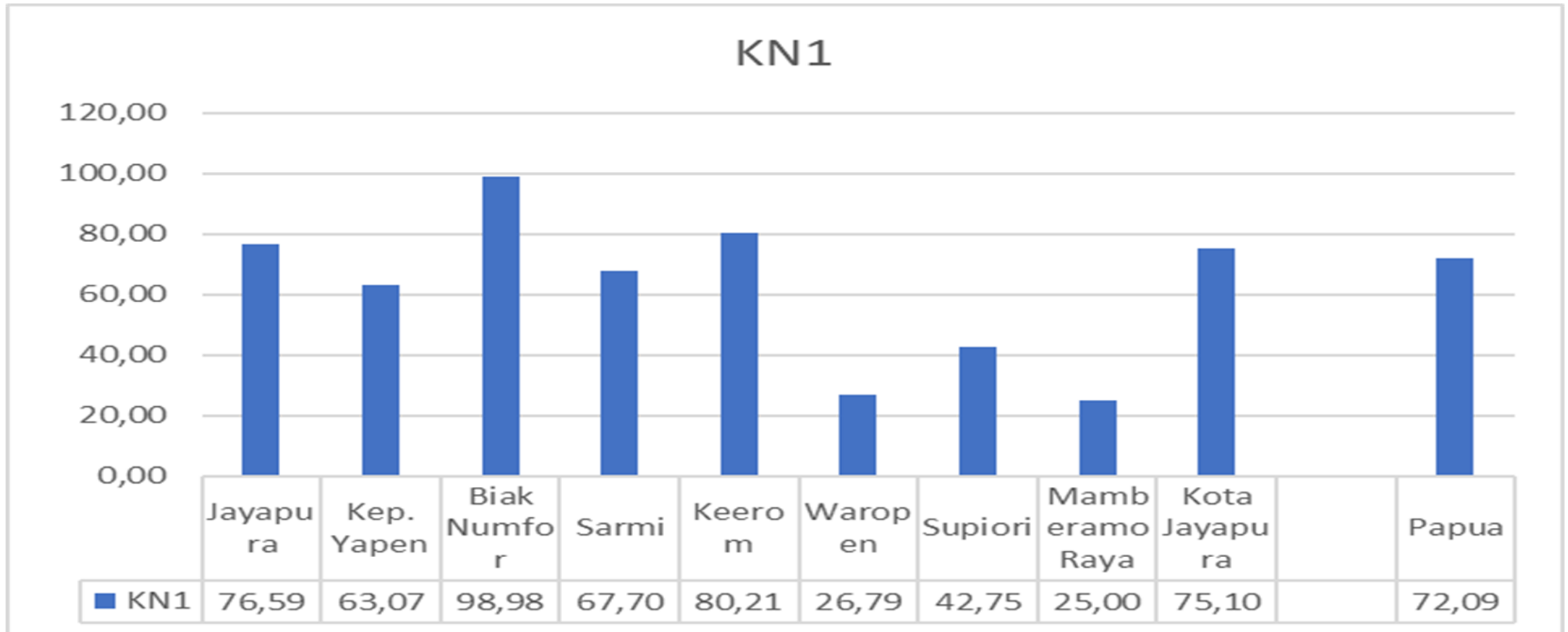
Cakupan Persalinan di Fasyankes dan kunjungan Nifas



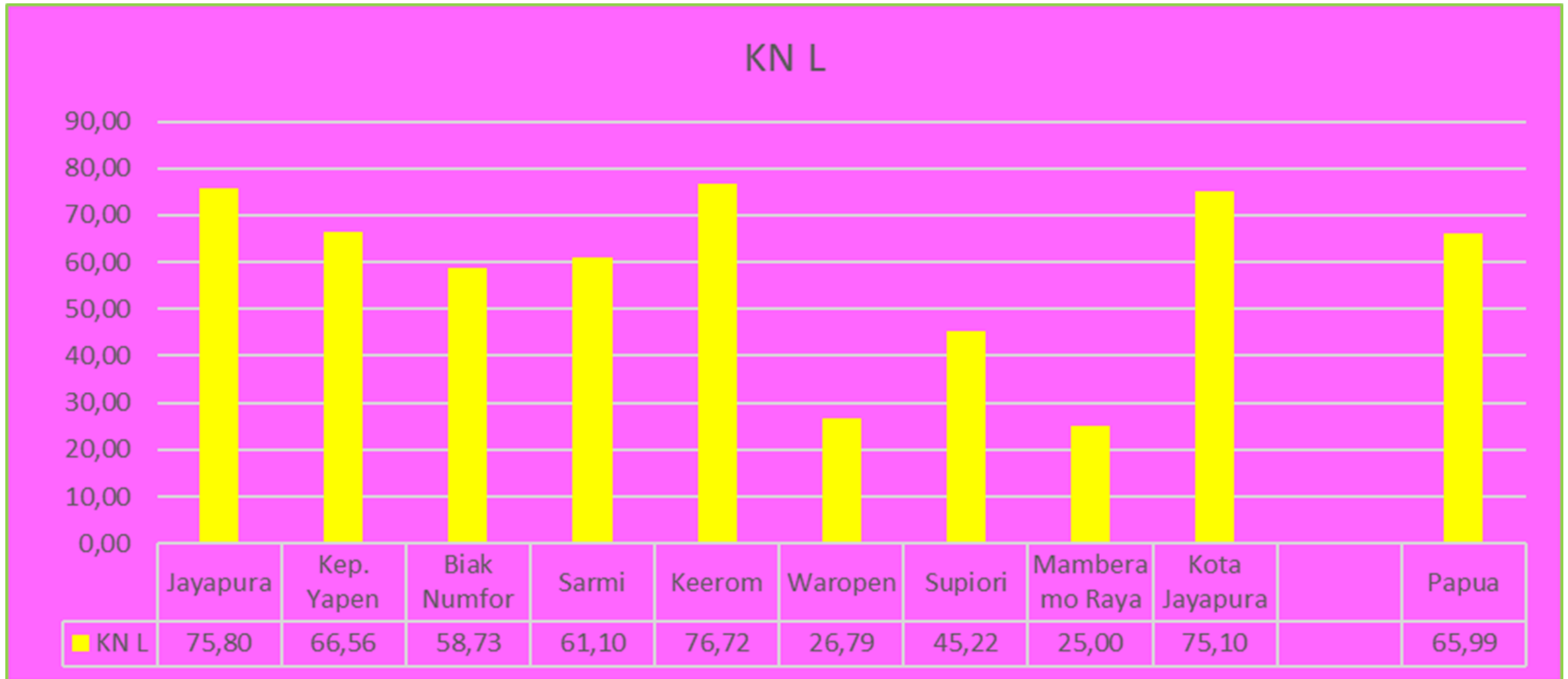
PF	88,70	56,15	96,96	61,75	65,33	26,61	42,53	25,78	70,18	70,32
KF 1	65,27	66,28	97,30	70,63	76,24	28,09	40,20	25,68	70,18	68,66
KF Lengkap	67,27	64,77	56,71	52,87	77,38	23,66	42,82	25,68	70,18	62,09

PF KF 1 KF Lengkap

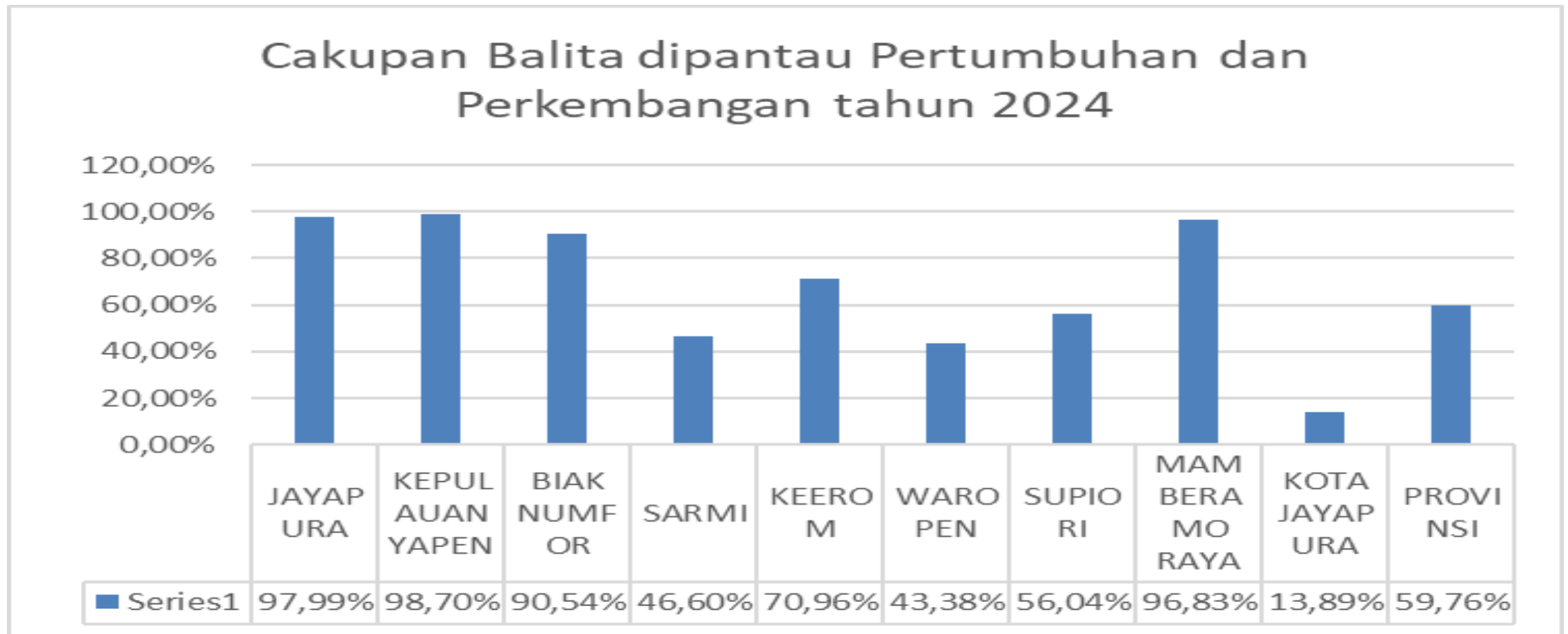
Cakupan Kunjungan Neonatus



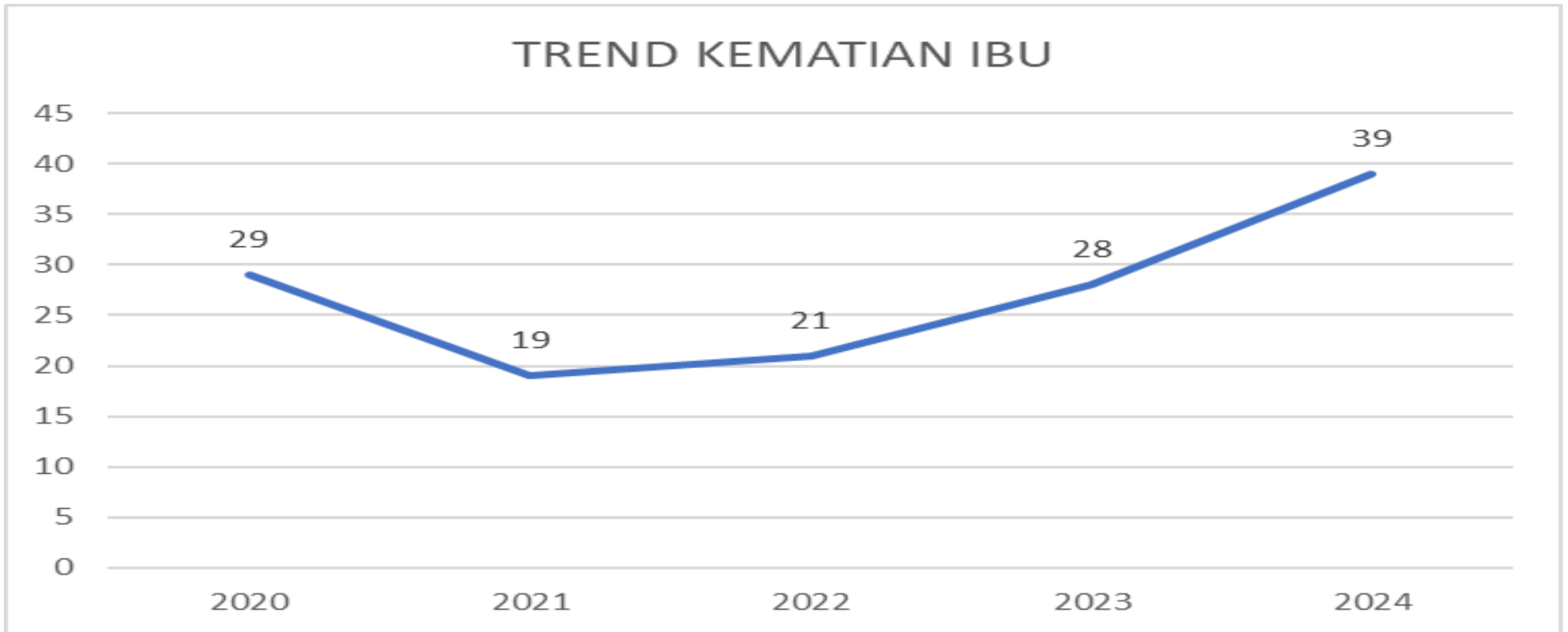
Kunjungan Neonatus Lengkap



Cakupan Balita Dipantau Pertumbuhan dan Perkembangan

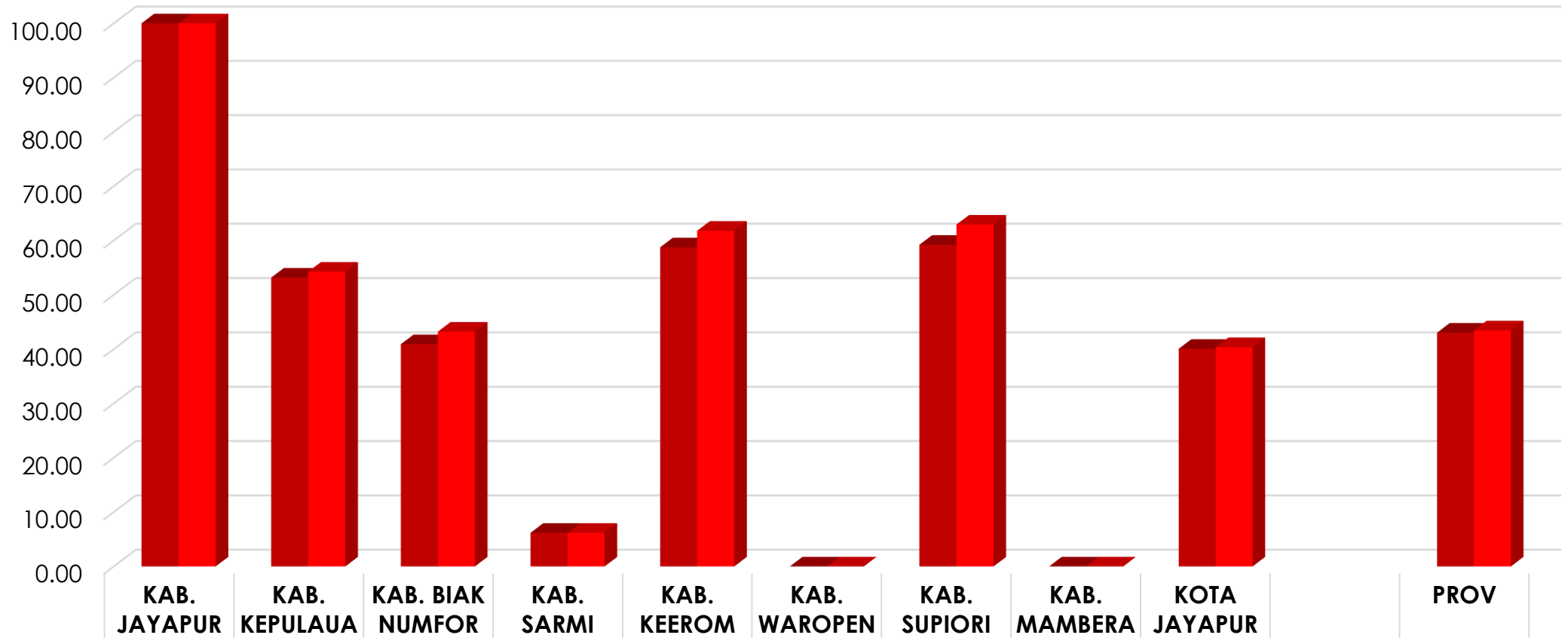


Trend Kematian Ibu Provinsi Papua Tahun 2020 - 2024



- Terjadi Kenaikan jumlah kematian tiap tahun, terkait dengan pelaporan kematian ibu dan anak yang telah dilakukan secara digital, sehingga semua kematian tercatat secara riil time
- Pelaporan kematian dilaporkan melalui MPDN, yang dilaporkan setiap faskes dalam hal ini Puskesmas dan Rumah Sakit.

Cakupan Remaja Putri Mendapat dan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah



■ MENDAPAT TTD

■ MENGKONSUMSI TTD

100.00

100.00

53.17

54.25

40.91

43.21

6.19

6.19

58.75

61.79

0.00

0.00

59.22

62.94

0.00

0.00

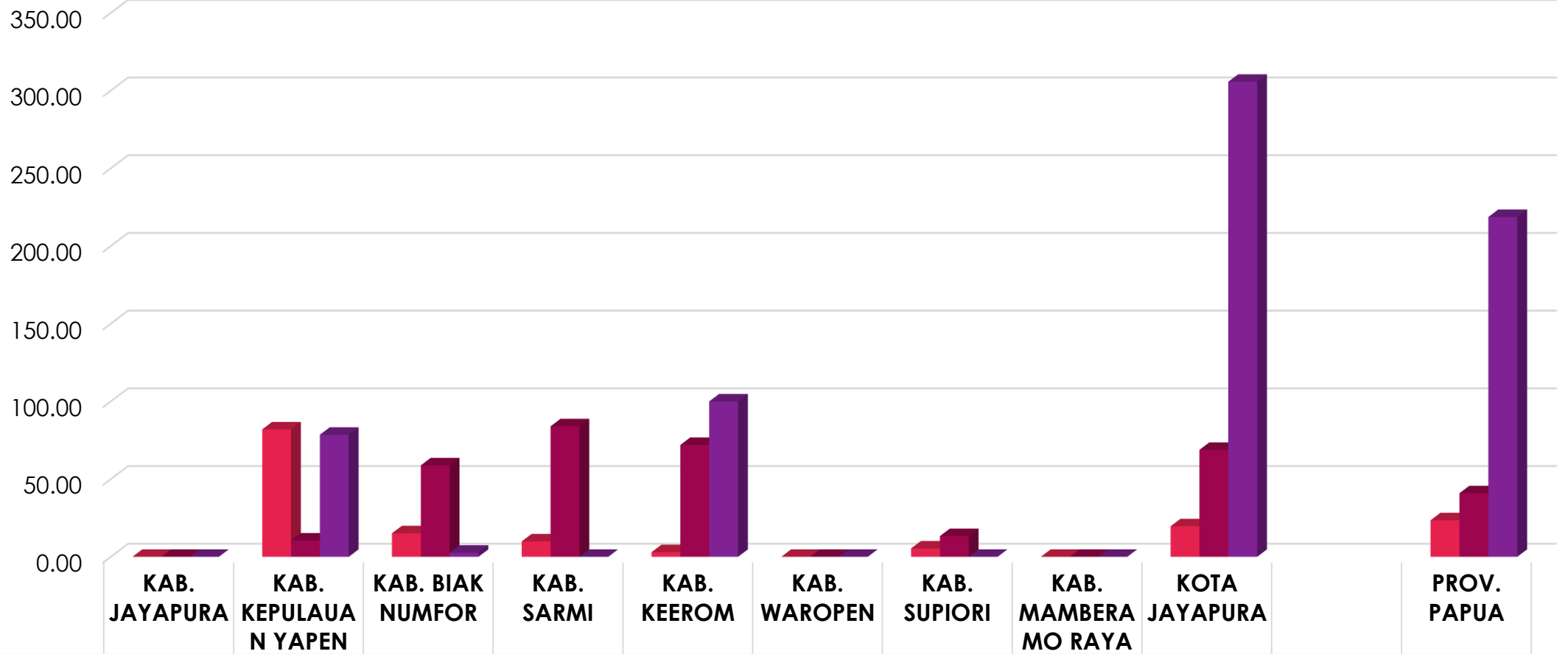
40.06

40.36

43.03

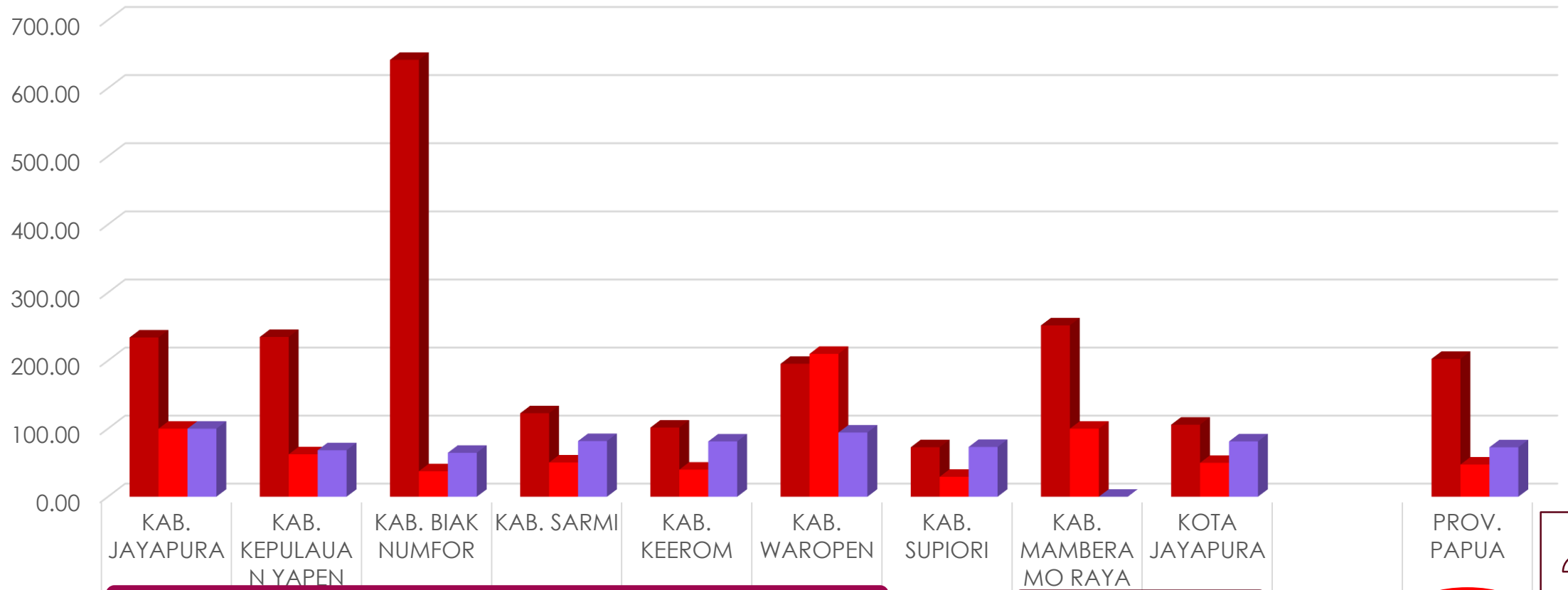
43.45

Cakupan Remaja Putri yang di Skrining Anemia



■ Rematri diSkrining	0.00	81.97	15.16	9.92	2.99	0.00	5.38	0.00	19.68	23.51
■ Rematri Anemia	0.00	10.50	58.85	84.00	72.00	0.00	13.33	0.00	68.82	40.90
■ Tlaksana Anemia	0.00	78.53	2.63	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	305.68	218.69

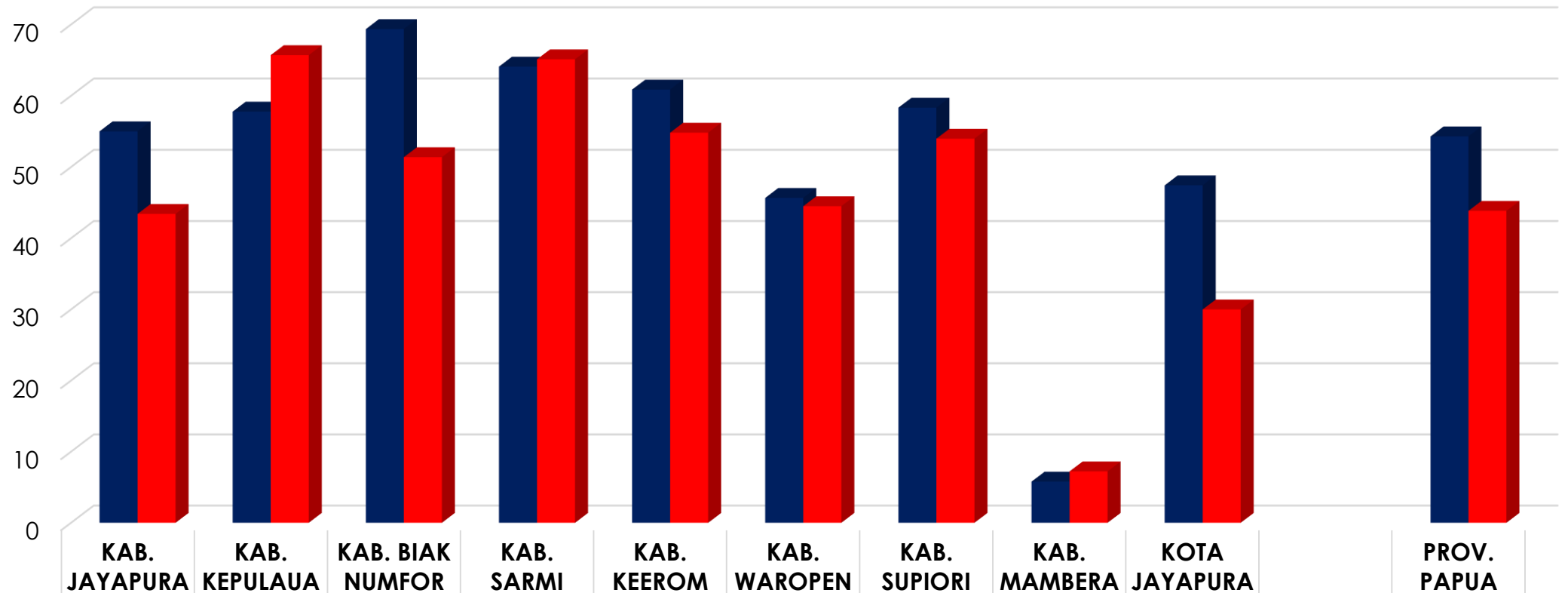
Cakupan IMD, ASI Eksklusif < 6 Bulan, MP ASI 6 – 23 Bulan



■ IMD	234.11	234.86	641.63	122.74	101.70	195.42	72.82	251.87	105.92	202.66
■ ASIE < 6 BLN	100.00	62.42	37.49	50.37	39.83	210.00	29.32	100.00	49.82	47.35
■ MP ASI 6-23 Bln	100.00	68.34	64.56	81.82	81.26	94.33	73.15	0.00	81.34	72.66



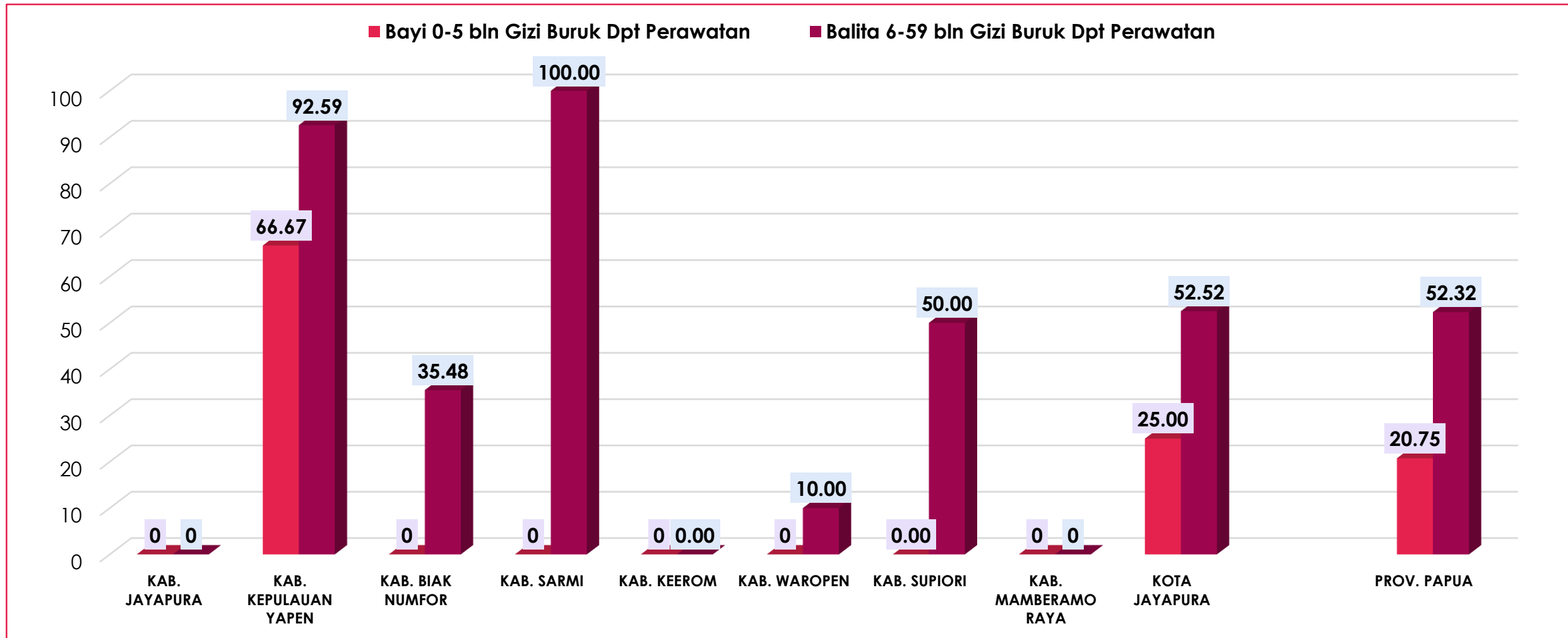
Cakupan Vitamin A Bayi 6 – 11 Bulan dan Balita 12 – 59 Bulan



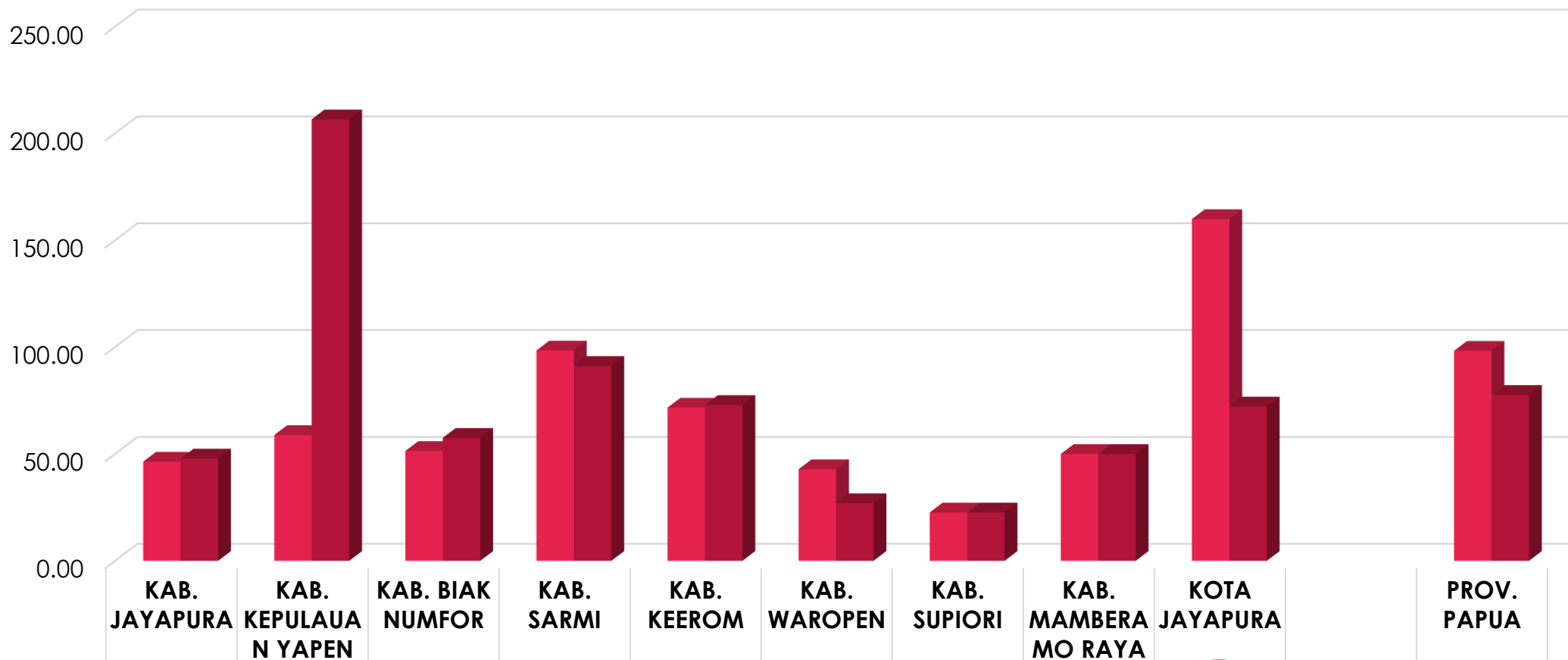
■ BAYI 6-11 BULAN
■ BALITA 12-59

KAB. JAYAPURA	55.01	57.78	69.36	64.1	60.87	45.67	58.33	5.79	47.43	54.3
KAB. KEPULAUAN YAPEN	57.78	65.71	51.39	65.12	54.83	44.5	53.98	7.23	30.00	43.85

Cakupan Bayi 0 - 5 bulan & Balita 6 – 59 Bulan Gizi Buruk Mendapat Perawatan



Cakupan Ibu Hamil Mendapat dan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah



■ Bumil Mdpt TTD	46.39	58.83	51.40	98.40	71.64	42.86	22.63	50.00	159.88	98.24
■ Bumil Minum TTD	47.85	206.59	57.54	91.20	72.95	26.98	22.63	50.00	72.21	77.61

TANTANGAN

- Masih terdapat kendala terkait dengan kelengkapan dan akurasi data yang diterima dari berbagai daerah.
- Tidak semua daerah memiliki kapasitas teknis yang sama dalam pengelolaan data surveilans, yang dapat mempengaruhi efektivitas pemanfaatan data.
- Infrastruktur teknologi yang kurang memadai di beberapa daerah masih menjadi tantangan dalam pemanfaatan platform digital
- Penyelarasan data Individu dan pelaporan indikator

HARAPAN

- Adanya pendampingan kepada puskesmas terkait pelaporan Sigizi Kesga dan Pelaporan Kematian MPDN (Notifikasi, OV dan RM)
- Peningkatan Kapasitas Petugas dalam pencatatan dan pelaporan