



# LAPORAN KINERJA

TAHUN 2024



PEMERINTAH KABUPATEN DHARMASRAYA  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS SITIUNG I

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan karuniaNya bagi kami di dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Kinerja Puskesmas Sitiung I tahun 2024.

Sebagai salah satu Media Informasi Kesehatan, maka Laporan Kinerja ini diharapkan dapat memberikan gambaran kepada para pembaca tentang pencapaian program kesehatan dan gambaran masalah kesehatan yang ada di wilayah kerja Puskesmas Sitiung I di tahun 2024 juga sebagai dasar serta bahan evaluasi dalam perencanaan kegiatan pelayanan kesehatan oleh Puskesmas Sitiung I di tahun berikutnya demi terwujudnya derajat kesehatan masyarakat setinggi-tingginya.

Segala kegiatan ini tentunya tidak akan berhasil baik tanpa kesatuan tekad dan semangat tinggi dari seluruh tenaga yang ada di Puskesmas.

Laporan Kinerja ini disusun berdasarkan capaian Kinerja Manajemen Puskesmas, Kinerja Pelayanan Kesehatan yang terdiri dari capaian 5 program UKM Esensial, 9 program UKM Pengembangan dan Program UKPP, serta capaian Penilaian Kinerja Mutu Pelayanan yang dilaksanakan oleh Puskesmas Sitiung I. Demi Perbaikan dan kesempurnaan Laporan Kinerja ini kami menerima kritikan dan saran pembaca yang membangun demi kesempurnaan laporan ini dimasa yang akan datang.

Demikian Laporan Kinerja ini kami susun, semoga Laporan Kinerja ini bermanfaat bagi semua pihak terutama untuk kemajuan Puskesmas Sitiung I . Semoga Allah SWT selalu menganugerahkan kekuatan iman dan taqwa kepada kita di dalam melaksanakan tugas mulia ini. Amin.

Sitiung 1, Januari 2025  
Kepala UPT Puskesmas Sitiung

dr.Sisyani  
NIP.198007252009022003

## DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	iii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Tujuan .....	3
1.3. Manfaat Penilaian Kinerja Puskesmas .....	4
1.4. Ruang Lingkup .....	4
1.5. Teknik Pelaksanaan.....	5
BAB II PERENCANAAN KINERJA .....	8
2.1 Analisis Situasi .....	8
2.2. Perjanjian Kinerja .....	15
BAB III AKUNTABILITAS KINERJA .....	18
3.1 Capaian Kinerja Organisasi.....	18
3.2 Hasil Cakupan Penilaian Kinerja Mutu Dan Pelayanan Kesehatan Puskesmas.....	44
3.3 NILAI KINERJA PUSKESMAS TAHUN 2024.....	51
BAB IV PENUTUP .....	53
4.1 Kesimpulan.....	53
4.2 Saran.....	53

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1. Latar Belakang

Kementerian Kesehatan mengangkat lima isu strategis yang menjadi prioritas dalam pembangunan kesehatan periode 2021— 2024. Kelima isu utama tersebut telah diidentifikasi dalam Rakerkesnas (Rapat Kerja Kesehatan Nasional) 2021 yakni angka kematian ibu (AKI) / angka kematian neonatal (AKN) yang masih tinggi, stunting, tuberculosis (TBC), penyakit tidak menular (PTM) dan cakupan imunisasi dasar lengkap. Untuk mendukung tercapainya isu strategi tersebut kementerian kesehatan mengaturnya dalam standar pelayanan minimal bidang kesehatan dengan penekanan SPM bidang kesehatan berfokus pada pelayanan promotif dan preventif. Pada Rakerkernas tahun 2024 yang bertema “ Transformasi Kesehatan” Melesat Menuju Indonesia Emas. Enam ( 6 ) pilar transformasi kesehatan yang juga merupakan bentuk penerjemahan reformasi kesehatan nasional yaitu

1. Transformasi Layanan Primer, mencakup upaya promotif dan preventif yang komprehensif, perluasan jenis antigen, imunisasi, penguatan kapasitas dan perluasan skrining di layanan primer dan peningkatan akses, SDM, obat dan kualitas layanan serta penguatan layanan laboratorium untuk deteksi penyakit atau faktor risiko yang berdampak pada masyarakat;
2. Transformasi Layanan Rujukan, yaitu dengan perbaikan mekanisme rujukan dan peningkatan akses dan mutu layanan rumah sakit, dan layanan laboratorium kesehatan masyarakat;
3. Transformasi Sistem Ketahanan Kesehatan dalam menghadapi Kejadian Luar Biasa (KLB)/wabah penyakit/kedaruratan kesehatan masyarakat, melalui kemandirian kefarmasian dan alat kesehatan, penguatan surveilans yang adekuat berbasis komunitas dan laboratorium, serta penguatan sistem penanganan bencana dan kedaruratan kesehatan;

4. Transformasi Pembiayaan Kesehatan, untuk menjamin pembiayaan yang selalu tersedia dan transparan, efektif dan efisien, serta berkeadilan;
5. Transformasi SDM Kesehatan, dalam rangka menjamin ketersediaan dan pemerataan jumlah, jenis, dan kapasitas SDM kesehatan; dan
6. Transformasi Teknologi Kesehatan, yang mencakup:
  - 1) Integrasi dan pengembangan sistem data kesehatan,
  - 2) Integrasi dan pengembangan sistem aplikasi kesehatan,
  - 3) Pengembangan ekosistem (teknologi kesehatan, regulasi /kebijakan yang mendukung, memberikan kemudahan / fasilitas, pendampingan dan pembinaan serta pengawasan yang memudahkan atau mendukung bagi proses pengembangan dan pemanfaatan teknologi kesehatan yang berkelanjutan ) yang disertai peningkatan tatakelola dan kebijakan kesehatan

Untuk mencapai tujuan tersebut diselenggarakan berbagai upaya kesehatan secara menyeluruh, berjenjang dan terpadu. Puskesmas merupakan ujung tombak terdepan dalam pembangunan kesehatan, mempunyai peran cukup besar dalam upaya mencapai pembangunan kesehatan. Untuk mengetahui tingkat kinerja Puskesmas, perlu diadakan penilaian kinerja Puskesmas.

Penilaian Kinerja Puskesmas adalah hasil pelaksanaan pelayanan kesehatan, manajemen Puskesmas dan mutu pelayanan. Sesuai dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2024 Tentang Pedoman Manajemen Puskesmas. Manajemen Puskesmas yang baik terdiri dari perencanaan dan pengendalian serta pengawasan, bertanggung jawab dan harus dilakukan penilaian (*output/outcome*).

Pelaksanaan penilaian hasil kegiatan Puskesmas atau kinerja Puskesmas ini meliputi serangkaian kegiatan yang dimulai sejak awal tahun anggaran pada saat penyusunan yang meliputi penilaian Puskesmas dan jaringannya, yaitu Puskesmas Pembantu serta berbagai UKBM serta upaya pemberdayaan

masyarakat lainnya. Tujuan dari sebuah sistem penilaian kinerja adalah untuk mengukur dan menilai secara kuantitatif pencapaian tujuan dan tugas organisasi. Hasil penilaian kinerja organisasi pada sektor publik selain akan mampu menunjukkan kinerja organisasi dapat juga menunjukkan kesesuaian penggunaan dana.

Penilaian dimulai dari tingkat Puskesmas sebagai instrumen mawas diri karena setiap Puskesmas melakukan penilaian kinerjanya secara mandiri, kemudian Dinas Kesehatan Kabupaten / Kota melakukan verifikasi hasilnya. Adapun aspek penilaian meliputi hasil pencapaian cakupan dan manajemen kegiatan termasuk mutu pelayanan (khusus bagi Puskesmas yang telah mengembangkan mutu pelayanan) atas perhitungan seluruh Puskesmas.

Sesuai dengan **Visi Puskesmas Sitiung I** yaitu *“Terwujudnya Kabupaten Dharmasraya Maju yang Mandiri dan Berbudaya”* dengan **Misi “Meningkatkan Kualitas Sumber Daya Manusia”**.

Untuk mewujudkan hal tersebut, perlu adanya peningkatan secara berkesinambungan dengan suatu program kerja yang matang. Oleh karena itu, Puskesmas Sitiung I setiap tahunnya membuat Laporan Kinerja sebagai evaluasi kegiatan.

## **1.2. Tujuan**

### **1.1.1 Tujuan umum**

Untuk mengetahui tingkat kinerja Puskesmas Sitiung I tahun 2024 dalam upaya mendukung pencapaian tujuan pembangunan kesehatan.

### **1.1.2 Tujuan khusus**

1. Mendapatkan gambaran tingkat pencapaian hasil cakupan dan mutu kegiatan serta manajemen Puskesmas Sitiung I pada akhir tahun kegiatan.
2. Diketuinya kegiatan dan pencapaian program Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Pengembangan.
3. Diketuinya kegiatan dan pencapaian program Upaya Kesehatan Perorangan.

4. Mendapatkan informasi analisis kinerja Puskesmas Sitiung I dan bahan masukan dalam penyusunan rencana kegiatan Puskesmas Sitiung I dan Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota untuk tahun yang akan datang.

### **1.3. Manfaat Penilaian Kinerja Puskesmas**

1. Puskesmas mengetahui tingkat pencapaian (prestasi) dibandingkan dengan target yang harus dicapai.
2. Puskesmas dapat melakukan identifikasi dan analisis masalah, mencari penyebab dan latar belakang serta hambatan masalah kesehatan diwilayah kerjanya berdasarkan adanya kesenjangan pencapaian kinerja puskesmas (*output* dan *outcome*).
3. Puskesmas dan Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota dapat menetapkan tingkat urgensi suatu kegiatan untuk dilaksanakan segera pada tahun yang akan datang berdasarkan prioritasnya
4. Dinas Kesehatan Kabupaten/ Kota dapat menetapkan dan mendukung kebutuhan sumber daya Puskesmas dan urgensi pembinaan Puskesmas

### **1.4. Ruang Lingkup**

Ruang lingkup penilaian kinerja Puskesmas meliputi penilaian pencapaian hasil pelaksanaan pelayanan kesehatan, manajemen Puskesmas dan mutu pelayanan. Secara garis besar lingkup penilaian kinerja Puskesmas tersebut berdasarkan pada upaya – upaya Puskesmas dalam menyelenggarakan :

- A. Pelaksanaan Manajemen Puskesmas dalam penyelenggaraan kegiatan, meliputi :
  - a. Manajemen Umum yang terdiri dari perencanaan dan lokmin bulanan dan triwulan, dan penilaian kinerja.
  - b. Manajemen Pemberdayaan Masyarakat terdiri dari Pelaksanaan SMD dan pertemuan pemberdayaan masyarakat.
  - c. Manajemen peralatan terdiri dari data peralatan, rencana dan jadwal perbaikan, kalibrasi dan pemeliharaan alat.

- d. Manajemen Sarana Prasarana
  - e. Manajemen Keuangan terdiri dari pencatatan dan pelaporan serta pengawasan Kepala Puskesmas.
  - f. Manajemen sumber daya manusia yang terdiri dari update data pegawai, tupoksi, PPK/SKP, dan SI-SDMK.
  - g. Manajemen pelayanan kefarmasian terdiri dari kondisi gudang obat, permintaan dan penerimaan obat, serta pencatatan dan pelaporan.
  - h. Manajemen Data dan Informasi terdiri dari laporan SIK dan SP2TP.
- B. Pelayanan Kesehatan yang meliputi :
- a. Upaya kesehatan masyarakat esensial dan pengembangan antara lain penambahan upaya kesehatan atau penerapan pendekatan baru ( inovasi ) upaya kesehatan dalam pelaksanaan pengembangan program kesehatan guna memberdayakan masyarakat untuk mandiri hidup sehat yang dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas Sitiung I
  - b. Upaya Kesehatan Perorangan
- C. Mutu Pelayanan Kesehatan
- a. Penilaian input pelayanan berdasarkan standar yang ditetapkan.
  - b. Penilaian proses pelayanan dengan menilai tingkat kepatuhannya terhadap standar pelayanan yang telah ditetapkan.
  - c. Penilaian out put pelayanan berdasarkan upaya kesehatan yang diselenggarakan.
  - d. Penilaian out come pelayanan antara lain melalui pengukuran tingkat kepuasan pengguna jasa pelayanan Puskesmas.

### **1.5. Tehnik Pelaksanaan**

Teknis pelaksanaan penilaian kinerja UPT Puskesmas Sitiung I Tahun 2024, sebagaimana berikut dibawah ini :

## 1. Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilaksanakan dengan memasukan data hasil kegiatan Ppuskesmas tahun 2024 dengan variabel dan sub variabel yang terdapat dalam formulir penilai kinerja puskesmas tahun 2024.

## 2. Pengolahan Data

Setelah proses pengumpulan data selesai, dilanjutkan dengan perhitungan sebagaimana berikut di bawah ini :

### a. Penilaian Cakupan Kegiatan Pelayanan Kesehatan

Cakupan Nilai dihitung dengan membagi hasil pencapaian (H) dengan target sasaran (T) dikalikan 100. Cakupan Rata-Rata Nilai dihitung dengan menjumlah seluruh nilai dibagi jumlah kegiatan. Jadi nilai cakupan kegiatan pelayanan kesehatan adalah rerata per jenis kegiatan. Kinerja cakupan pelayanan kesehatan dikelompokkan menjadi tiga yaitu :




Kelompok I (kinerja baik)	:Tingkat pencapaian hasil $\geq 91$ %
Kelompok II (kinerja cukup)	:Tingkat pencapaian hasil 81–90 %
Kelompok III (kinerja kurang)	:Tingkat pencapaian hasil $\leq 80$ %

### b. Penilaian Kegiatan Manajemen Puskesmas

Penilaian kegiatan manajemen Puskesmas dikelompokkan menjadi delapan kelompok:

- a) Manajemen Umum
- b) Manajemen Pemberdayaan Masyarakat
- c) Manajemen Sarana Prasarana
- d) Manajemen Keuangan
- e) Manajemen Sumber daya manusia
- f) Manajemen Pelayanan kefarmasian
- g) Manajemen Data dan Informasi

Penilaian kegiatan manajemen puskesmas dengan mempergunakan skala nilai masing-masing kelompok manajemen :

-  Skala 1 : nilai 4
-  Skala 2 : nilai 7
-  Skala 3 : nilai 10

Nilai masing-masing kelompok manajemen adalah rata-rata nilai kegiatan masing-masing kelompok manajemen.

Cara Penilaian :

- ❖ Nilai manajemen dihitung sesuai dengan hasil pencapaian Puskesmas dan dimasukkan ke dalam kolom yang sesuai.
- ❖ Hasil nilai skala di masukan ke dalam kolom nilai terakhir tiap variabel
- ❖ Hasil rata-rata dari penjumlahan nilai variabel dalam manajemen.
- ❖ Hasil rata-rata dikelompokkan menjadi :
  - Baik : Nilai rata-rata  $> 8,5$
  - Cukup : Nilai  $5,5 - 8,4$
  - Kurang : Nilai  $< 5,5$

c. Penilaian Mutu Pelayanan Kesehatan

Cara :

- ❖ Nilai mutu dihitung sesuai dengan hasil pencapaian Puskesmas dan dimasukkan ke dalam kolom yang sesuai.
- ❖ Hasil nilai skala di masukkan ke dalam kolom nilai akhir tiap variabel
- ❖ Hasil rata-rata nilai variabel dalam satu komponen merupakan nilai akhir mutu
- ❖ Nilai mutu dikelompokkan menjadi :
  - Baik : Nilai Rata-rata  $\geq 8,5$
  - Cukup : Nilai  $5,5 - 8,4$
  - Kurang : Nilai  $< 5,5$

## BAB II PERENCANAAN KINERJA

### 2.1 Analisis Situasi

#### 2.1.1 Visi Dan Misi Puskesmas Sitiung I

Visi dan Misi Puskesmas Sitiung I sama dengan Visi dan Misi Dinas Kesehatan Kabupaten Dharmasraya yang mengacu pada Visi dan Misi Kabupaten Dharmasraya. Adapun Visi Puskesmas Sitiung I adalah sebagai berikut : ***“Terwujudnya Kabupaten Dharmasraya Maju Yang Mandiri Dan Berbudaya”***.

Misi Puskesmas Sitiung I adalah ***“Meningkatkan Kualitas Sumber Daya Manusia”***

#### 1. Kebijakan Mutu UPT Puskesmas Sitiung I

- a. Sesuai dengan Visi, Misi, Motto, Tata Nilai dan Tujuan Puskesmas
- b. Mencakup komitmen untuk memenuhi persyaratan dan perbaikan terus menerus untuk efektifitas Sistem Manajemen Mutu melalui Asupan Kebutuhan Pelanggan yang dilaksanakan satu kali setahun
- c. Menyediakan kerangka kerja untuk menetapkan dan meninjau sasaran Mutu Kinerja
- d. Puskesmas memastikan kebijakan Mutu berjalan sesuai dengan ketentuan melalui Pertemuan Tinjauan Manajemen, Lokakarya Mini Puskesmas dan Lintas Sektor, Tindakan Korektif, Tindakan Preventif dan Audit Internal.
- e. Dikomunikasikan dan dipahami seluruh staf
- f. Ditinjau agar terus menerus sesuai kebutuhan.

#### 1. Moto Puskesmas Sitiung I

Anda sehat adalah kepuasan kami

#### 2. Tata Nilai Puskesmas Sitiung I

Puskesmas Sitiung I mempunyai Tata Nilai **“7S”** yaitu: **Senyum, Sapa, Salam, Sopan, Santun, Sentuh, Sembuh.**

#### 3. Budaya Kerja

Budaya Kerja Puskesmas Sitiung I yaitu **“ Sitiung I “ Semangat, Ikhlas, Terampil, Inovatif, Unggul, Nyaman, Gigih, I nomor satu .**

### 2.1.2 Sumber Daya Manusia

Aspek Sumber Daya Manusia (SDM) memiliki peran yang sangat penting terhadap pembangunan dan pelayanan kesehatan di wilayah UPT Puskesmas Sitiung I. Sumber Daya Manusia UPT Puskesmas Sitiung I terlihat pada tabel di bawah :

**Tabel 2.1 Sumber Daya Manusia Tahun 2024**

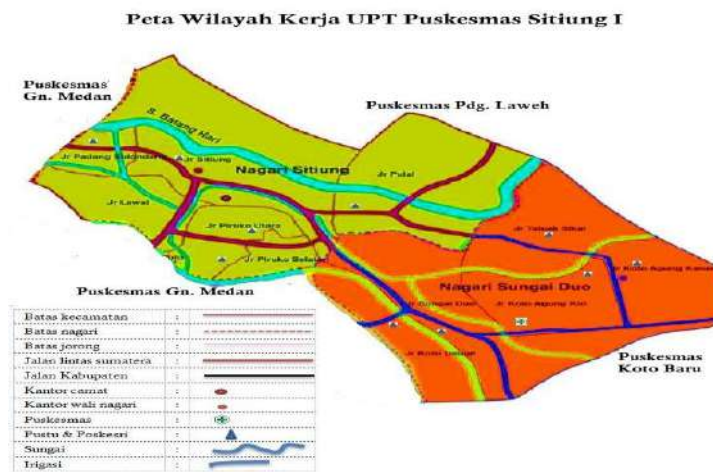
NO	JENIS TENAGA	PNS	PPPK	NON ASN	TOTAL
1	Dokter	3	1	0	4
2	Dokter Gigi	2	0	0	2
3	Perawat	12	4	5	21
4	Bidan	22	4	18	44
5	Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Prilaku	1	0	0	1
6	Tenaga Sanitasi Lingkungan	0	1	0	1
7	Nutrisionis	1	1	1	3
8	Apoteker	0	1	0	1
9	Ahli Teknologi Laboratorium Medik	1	1	0	2
10	Tenaga Teknis Kefarmasian	2	0	1	3
11	Terapis Gigi dan Mulut	3	0	0	3
12	Tenaga Perekam Medis	1	1	1	3
13	Administrasi Kesehatan	0	1	0	1
14	Tenaga Administrasi Keuangan	0	0	1	1
15	Tenaga Administrasi Umum	1	0	1	2
16	Sopir Ambulan	0	0	2	2
17	Tenaga Kebersihan	1	0	2	3
18	Tenaga Keamanan	0	0	2	2
	Jumlah Tenaga				99

Berdasarkan tabel diatas, jumlah ketenagaan dan pemenuhan 9 jenis tenaga di Puskesmas sudah memadai, namun masih dibutuhkan adanya penambahan tenaga farmasi yaitu Apoteker dan Asisten Apoteker untuk layanan Rawat Inap., Tenaga Epidemiologi.

### 2.1.3 Letak Geografis

UPT Puskesmas Sitiung I memiliki tanggung jawab upaya kesehatan di bidang promotif, pereventif, kuratif dan rehabilitatif. Fungsi dari Puskesmas Sitiung I tersebut adalah sebagai pusat pembangunan berwawasan kesehatan, pusat pemberdayaan masyarakat dan keluarga menuju masyarakat yang mandiri dan sehat serta pusat pelayanan strata I (pelayanan tingkat dasar). UPT Puskesmas Sitiung I adalah salah satu dari puskesmas yang ada di Kabupaten Dharmasraya, terletak di Wilayah Kecamatan Sitiung, dengan luas wilayah seluruhnya mencapai 28 km<sup>2</sup>.

**Gambar. 2.1**  
**Peta Wilayah Kerja Puskesmas Sitiung I**



UPT Puskesmas Sitiung I terletak di Kecamatan Sitiung Kabupaten Dharmasraya mempunyai 28 jorong dengan batas sebagai berikut:

- Sebelah utara : berbatas dengan Puskesmas Timpeh
- Sebelah selatan: berbatas dengan Puskesmas Koto Baru
- Sebelah barat : berbatas dengan Puskesmas Gunung Medan
- Sebelah timur : berbatas dengan Puskesmas Koto Baru

Wilayah Kerja Puskesmas Sitiung I, terdiri atas 2 Nagari dengan 28 Jorong yang wilayahnya dibagi menjadi 12 wilayah kerja Pustu/Poskesri dengan 12 orang bidan desa. Wilayah kerja Puskesmas Sitiung I berada pada ketinggian dari permukaan laut antara 82 meter sampai 1.525 meter dengan suhu berkisar antara 28-32 °C. Sebagian besar penggunaan lahan di Wilayah

Kerja Puskesmas Sitiung I adalah sektor pertanian. Luas wilayah kerja puskesmas Sitiung I adalah 43,6 km<sup>2</sup>.

**Tabel 2.2 Jumlah Nagari & Wilayah Kerja Pustu/ Poskesri**

NO.	NAGARI	PUSTU/ POSKESRI	JORONG
1	Sungai Duo	Koto Agung Kanan	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Harapan Maju</li> <li>➤ Jorong Margo Mulyo</li> <li>➤ Jorong Koto Agung Kanan</li> <li>➤ Jorong Candra Kirana</li> </ul>
		Koto Agung Kiri	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Karya Budaya Timur</li> <li>➤ Jorong Karya Budaya Barat</li> <li>➤ Jorong Koto Agung Kiri</li> <li>➤ Jorong Kartika Indah</li> </ul>
		Teluk Sikai	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Teluk Sikai</li> <li>➤ Jorong Taman Sari</li> </ul>
		Sungai Duo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Sungai Salak</li> <li>➤ Jorong Sungai Napau</li> <li>➤ Jorong Sungai Duo</li> </ul>
		Koto Daulat	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Koto Daulat</li> <li>➤ Jorong Lubuk Panjang</li> </ul>
2	Sitiung	Piruko Utara	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Piruko Timur</li> <li>➤ Jorong Piruko Utara</li> </ul>
		Piruko Selatan	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Piruko Selatan</li> <li>➤ Jorong Piruko Tengah</li> </ul>
		Pulai	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Pulai</li> <li>➤ Jorong Sungai Bai</li> </ul>
		Lawai	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Lawai</li> </ul>
		Sitiung	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Sitiung</li> <li>➤ Jorong Sitiung Koto</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Sitiung Tengah</li> <li>➤ Jorong Sitiung Agung</li> </ul>
		Padang Sidondang	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Jorong Pisang Berebus</li> <li>➤ Jorong Padang Sidondang</li> </ul>

#### 2.1.4 Demografi

Jumlah penduduk tahun 2024 adalah 15.455 jiwa dengan jumlah kepala keluarga 4.728 KK. Penyebaran jumlah penduduk di wilayah kerja Puskesmas Sitiung I tersebar di 2 nagari di 28 Jorong yang wilayahnya dibagi menjadi 12 wilayah kerja Pustu/Poskesri :

A. Nagari Sungai Duo Terdiri Dari :

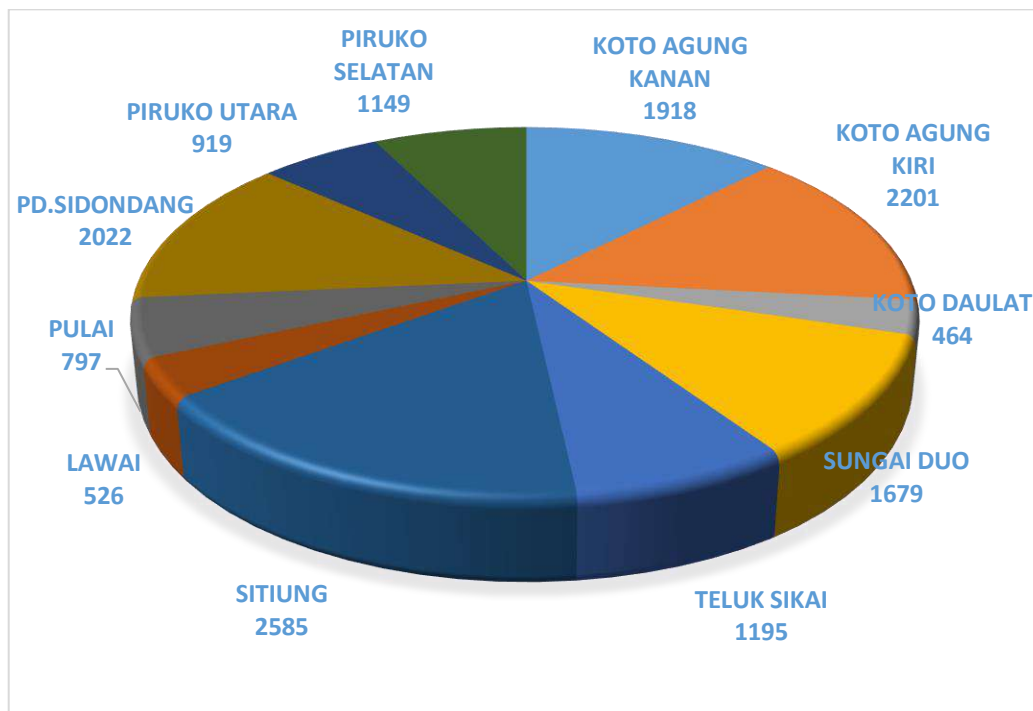
- Poskesri Koto Agung Kanan 1.918 jiwa terdiri dari :
  - ✓ Jorong Candra Kirana 521 jiwa
  - ✓ Jorong Koto Agung Kanan 398 jiwa
  - ✓ Jorong Harapan Maju 419 jiwa
  - ✓ Jorong Margo Mulyo 580 jiwa
- Poskesri Koto Agung Kiri 2.201 jiwa terdiri dari :
  - ✓ Jorong Karya Budaya Timur 401 jiwa
  - ✓ Jorong karya Budaya Barat 362 jiwa
  - ✓ Jorong Koto agung Kiri 767 jiwa
  - ✓ Jorong Kartika Indah 671 jiwa
- Poskesri Teluk Sikai 1.195 jiwa terdiri dari :
  - ✓ Jorong Teluk Sikai 566 jiwa
  - ✓ Jorong Taman Sari 629 jiwa
- Poskesri Sungai Duo 1.679 jiwa, terdiri dari :
  - ✓ Jorong Sungai Salak 791 jiwa
  - ✓ Jorong Sungai Duo 332 jiwa
  - ✓ Jorong Sunagi Napau 556 jiwa
- Poskesri Koto Daulat 464 jiwa terdiri dari :
  - ✓ Jorong Koto Daulat 261 jiwa
  - ✓ Jorong Teluk Panjang 203 Jiwa

B. Nagari Sitiung :

- Pustu Piruko Utara 919 jiwa, terdiri dari :
  - ✓ Jorong Piruko Timur 426 jiwa
  - ✓ Jorong Piruko Utara 493 jiwa
- Poskesri Piruko Selatan 1.149 jiwa, terdiri dari
  - ✓ Jorong Piruko Selatan 564 jiwa

- ✓ Jorong Piruko Tengah 585 jiwa
- Pustu Sitiung 2.585 jiwa, terdiri dari :
  - ✓ Jorong Sitiung 541 jiwa
  - ✓ Jorong Sitiung Koto 931 iwa
  - ✓ Jorong Sitiung Tengah 661 jiwa
  - ✓ Jorong Sitiung Agung 452 jiwa
- Poskesri Pulai 797 jiwa, terdiri dari :
  - ✓ Jorong Pulai 429 jiwa
  - ✓ Jorong Sungai Bai 368 jiwa
- Poskesri Lawai 526 jiwa terdiri dari
  - ✓ Jorong lawai 526 jiwa
- Poskesri Padang Sidondang 2.022 jiwa terdiri dari :
  - ✓ Jorong Pisang Berebus 1.167 jiwa
  - ✓ Jorong Padang Sidondang 855 jiwa

**Grafik.2.1**  
**Grafik Jumlah Penduduk Perpustu/Poskesri Wilayah Kerja**  
**UPT Puskesmas Sitiung I tahun 2024**



## 2.1.5 SARANA PELAYANAN & PEMBIAYAAN KESEHATAN

### 2.5.1.1 Sarana Pelayanan Kesehatan

Tabel 2.3 Sarana Pelayanan Kesehatan Tahun 2024

No	Sarana dan Prasarana	Jumlah	Keterangan
1	Puskesmas Pembantu	2 buah	1 rusak berat (pelayanan dipindahkan ke paktek pribadi bidan desa sukarela)
2	Polindes/Poskesri	10 buah	
3	Posyandu Prima	1 buah	
4	Posyandu	16 buah	
5	Kader aktif		
	- Kader Posyandu	80 Orang	
	- Kader Dasawisma	172 Orang	
	- Kader Nagari Siaga	24 Orang	
	- Kader Keluarga Lansia	22 Orang	
	- Kader Keluarga Balita	22 Orang	
5	Optikal	1 buah	
	Toko Kacamata	2 buah	
6	Toko obat berizin	4 buah	
	Apotek	3 buah	
7	Kendaraan roda 4	2 buah	
8	Kendaraan roda 2	2 buah	
9	Klinik Pratama	1 buah	
	Dokter praktek swasta	1 orang	
10	Dokter Gigi Praktek Swasta	1 Orang	
11	Bidan praktek swasta	6 orang	
12	Perawat Praktek Swasta	2 Orang	
13	Kelompok lansia	16 Posyandu	
14	TOGA	12 buah	1 TOGA per wilayah Kerja Pustu/Poskesri

15	Dokter kecil	69 orang	
16	SBH	1 kelompok	
17	Kelas ibu	16 kelompok	
18	Sarana pendidikan		
	1. PAUD	9 buah	
	2. TK	8 buah	
	3. SD	13 buah	
	4. SLB	1 buah	
	5. SMP/MTs	5 buah	
	6. SMA/MA	5 buah	

### 2.5.1.2 Pembiayaan Kesehatan

Pembiayaan sektor kesehatan sangat penting untuk pelaksanaan Pelayanan Kesehatan di UPT Puskesmas Sitiung I. Pembiayaan sektor kesehatan bersumber antara lain dari dana BLUD dan DAK NON FISIK. Pembiayaan di UPT Puskesmas Sitiung I Kecamatan Sitiung Kabupaten Dharmasraya sepenuhnya bersumber dari APBD dan APBN.

**Tabel 2.4 Pembiayaan Sektor Kesehatan Tahun 2024**

No	Sumber Biaya	Alokasi Anggaran (Rp.)
1	BLUD	1.935.222.922,-
2	DAK NON FISIK	985.025.000,-
	Jumlah	2.910.247.922,-

## 2.2. Perjanjian Kinerja

**Tabel 2.5 Perjanjian Kinerja tahun 2024**

No	Sasaran Program/ Kegiatan	Indikator Kinerja	Target
1	Peningkatan Pelayanan Administrasi Kantor	Tersedianya administrasi perkantoran yang menunjang tugas pokok dan fungsi UPT Puskesmas Sitiung I	100%

2	Peningkatan Sarana dan Prasarana Aparatur	Meningkat dan terpeliharanya sarana dan prasarana aparatur yang mendukung kelancaran tugas dan fungsi UPT Puskesmas Sitiung I	78 %
3	Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan	Persentase UPT Puskesmas Sitiung I minimal memiliki sembilan (9) jenis tenaga kesehatan	100%
4	Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan	Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	100%
		Pelayanan Ibu Bersalin	100%
		Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	100%
		Pelayanan Kesehatan Balita	100%
		Pelayanan Kesehatan Pada Usia Pendidikan Dasar	100%
		Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif	100%
		Pelayanan Kesehatan Pada Usia Lanjut	100%
		Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus	100%
		Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	100%
		Pelayanan Kesehatan ODGJ Berat	100%
		Pelayanan Kesehatan Orang Terduga TB	100%
Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Risiko Terinfeksi Virus Yang Melemahkan Daya Tahan Tubuh (HIV)	100%		

5	Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK)	Indeks Keluarga Sehat (IKS)	0,300
6.	Kejadian Luar Biasa ( KLB)	Terlaksananya penanganan KLB secara cepat dan tepat	100%

**BAB III**  
**AKUNTABILITAS KINERJA**

**3.1 Capaian Kinerja Organisasi**

**3.1.1 Manajemen Puskesmas**

**Tabel 3.1 Pencapaian Manajemen Puskesmas Tahun 2024**

No	Jenis Variabel	Nilai 0	Skala 1	Skala 2	Skala 3	Nilai
			Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10	Hasil
<b>I. Manajemen Umum</b>						
1	Mempunyai Rencana Lima Tahunan Puskesmas	Tidak Punya			Punya	10
2	Membuat Laporan Tahunan Puskesmas (merekap data pencapaian/cakupan kegiatan tahun lalu)		Sebagian <50%	Sebagian 50%-80%	Semuanya 100%	10
3	Menyusun Perencanaan Tingkat Puskesmas (PTP)	Tidak Menyusun	Ya, beberapa ada analisa perumusan	Ya, sebagian ada analisa perumusan	Ya, seluruhnya ada analisa perumusan	10
4	Menyusun RUK melalui Analis dan Perumusan Masalah Berdasarkan Prioritas	Tidak Menyusun	Ya, beberapa ada analisa perumusan	Ya, sebagian ada analisa perumusan	Ya, seluruhnya ada analisa perumusan	10
5	Menyusun RPK secara terinci dan lengkap (bulanan/tahunan)	Tidak Menyusun	Ya, beberapa ada analisa perumusan	Ya, sebagian ada analisa perumusan	Ya, seluruhnya ada analisa perumusan	10

6	Melaksanakan Mini Lokakarya Bulanan sesuai jadwal	Tidak Melaksanakan	< 5 kali/tahun	5-8 kali/tahun	9-12 kali/tahun	10
7	Melaksanakan Mini Lokakarya Tribulan (Lintas sektor) sesuai jadwal	Tidak Melaksanakan	< 2 kali/tahun	2-3 kali/tahun	4 kali/tahun	10
8	Membuat Laporan Kinerja Puskesmas	Tidak Ada Dokumen	Ada, disusun tidak sesuai pedoman	Ada, disusun sesuai pedoman tapi tidak dilakukan analisis dan RTL	Ada, disusun sesuai pedoman ada dilakukan analisis dan RTL	10
<b>Rata- rata Nilai Manajemen Umum Puskesmas</b>						<b>10</b>
						<b>(Baik)</b>
<b>II. Manajemen Pemberdayaan Masyarakat</b>						
1.	Terlaksananya Survei Mawas Diri ( SMD)	Tidak dilakukan	Dilakukan, ada dokumen, KAK SMD, rencana kegiatan, tapi tidak ada anlisis masalah/kebutuhan masyarakat, RTL dan tindak lanjut serta evaluasi	Dilakukan, ada dokumen, KAK SMD, rencana kegiatan, ada anlisis masalah/kebutuhan masyarakat, RTL tetapi tidak di tindak lanjuti serta evaluasi	Dilakukan, ada dokumen, KAK SMD, rencana kegiatan ada analisis masalah/kebutuhan masyarakat, RTL dan tindak lanjut serta evaluasi	10
2	Pertemuan dengan masyarakat dalam rangka pemberdayaan individu, keluarga dan kelompok	Tidak ada pertemuan	Ada 1 kali pertemuan dalam 1 tahun lengkap dengan dokumen	Ada 2-3 kali pertemuan dalam 1 tahun lengkap dengan dokumen	Ada ≥ 4 kali pertemuan dalam 1 tahun lengkap dengan dokumen	10
<b>Rata-rata nilai Manajemen Pemberdayaan Masyarakat</b>						<b>10</b>
						<b>(Baik)</b>

No	Jenis Variabel	Nilai 0	Skala 1	Skala 2	Skala 3	Nilai
			Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10	Hasil
<b>III. Manajemen Sarana Prasarana ( SPA ) Puskesmas</b>						
1	Data peralatan, analisa, rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi	Tidak ada data	Data tidak lengkap, analisa, rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi belum ada	Data lengkap, analisa, rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi belum ada	Data lengkap, analisa, rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi ada	10
2	Rencana perbaikan, kalibrasi dan pemeliharaan alat	Tidak ada rencana	Ada rencana perbaikan, kalibrasi dan pemeliharaan alat tidak dilaksanakan, dokumen tidak lengkap	Ada rencana perbaikan, kalibrasi dan pemeliharaan alat dilaksanakan, dokumen tidak lengkap	Ada rencana perbaikan, kalibrasi dan pemeliharaan alat dilaksanakan, dokumen lengkap	10
3	Jadwal pemeliharaan, perbaikan dan kalibrasi alat serta pelaksanaannya	Tidak ada dokumen	Ada jadwal pemeliharaan, perbaikan dan kalibrasi alat namun tidak dilaksanakan, tidak ada dokumen	Ada jadwal pemeliharaan, perbaikan dan kalibrasi alat, tidak ada dokumen	Ada jadwal pemeliharaan, perbaikan dan kalibrasi alat, ada dokumen	10
4	Melaksanakan pengelolaan SPA meliputi perencanaan, penerimaan dan inventarisasi serta pemeliharaan dan	Tidak ada dokumen	Melaksanakan pengelolaan SPA tidak sesuai ketentuan dengan dokumen dokumen tidak ada	Melaksanakan pengelolaan SPA tidak sesuai ketentuan dengan dokumen yang lengkap dan rapi.	Melaksanakan pengelolaan SPA sesuai ketentuan dengan dokumen yang lengkap dan rapi.	10
5	Ada daftar inventaris sarana dan peralatan di Puskesmas	Tidak ada daftar infentaris	Terdapat Daftar inventaris sarana di puskesmas tidak lengkap dan di update secara priodik	Terdapat Daftar inventaris sarana di puskesmas dengan lengkap dan tidak di update secara priodik	Terdapat Daftar inventaris sarana di puskesmas dengan lengkap dan di update secara priodik	10

6	Memanfaatkan Aspak	Aspak terupdate secara 100% di Aplikasi	Tidak memanfaatkan ASPAK	Memanfaatkan ASPAK dan tidak diupdate secara priodik	Memanfaatkan ASPAK dan mengupdate secara periodik	10
<b>Rata-rata Nilai Manajemen Sarana dan Prasarana ( SPA ) Puskesmas</b>						<b>10</b>
						<b>(Baik)</b>
No	Jenis Variabel	Nilai 0	Skala 1	Skala 2	Skala 3	Nilai
			Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10	Hasil
<b>IV. Manajemen Keuangan</b>						
1	Membuat catatan bulanan uang masuk dan uang keluar dalam buku kas	Tidak ada pencatatan	Ada, tidak ter jadwal setiap bulannya	Ada, pertriwulan dan tercatat	Ada, tercatat setiap bulannya	10
2	Kepala puskesmas melakukan pemeriksaan keuangan secara berkala	Tidak ada pemeriksaan	Ada, tidak terjadwal	Ada, setiap pertriwulan dokumen ada	Ada, setiap bulannya dan dokumen ada	10
3	Membuat laporan keuangan	Tidak membuat	Ada tapi tidak setiap bulannya	Ada, pertriwulan notulen lengkap	Ada, perbulan notulen lengkap	10
<b>Rata-rata Nilai Manajemen Keuangan</b>						<b>10</b>
						<b>(Baik)</b>
No	Jenis Variabel	Nilai 0	Skala 1	Skala 2	Skala 3	Nilai
			Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10	Hasil
<b>V. Manajemen Sumber Daya Manusia</b>						
1	Update data pegawai (DUK, Bezetting, Peta Jabatan dan sebaran tenaga	Tidak ada pencatatan	Ada, tidak ter jadwal setiap bulannya	Ada, pertriwulan dan tercatat	Ada, tercatat setiap bulannya	10

2	Membuat uraian tugas dan tanggung jawab setiap petugas	Tidak ada pemeriksaan	Ada, tidak terjadwal	Ada, tidak terjadwal, dokumen tidak ada	Ada, terjadwal dan dokumen ada	10
3	Membuat penilaian prestasi kerja pegawai tepat waktu (PPK/SKP)	Tidak membuat	Ada tapi tidak setiap bulannya	Ada, pertriwulan notulen lengkap	Ada, perbulan notulen lengkap	10
4	Update Sistem Informasi Ketenagaan Online (SI-SDMK)	Tidak melakukan	Ada, tidak sesuai jadwal pertriwulaaan	Ada, sesuai jadwal pertriwulan	Ada, pertriwulan dan setiap ada perubahan data kepegawaian	10
<b>Rata-rata Nilai Manajemen Sumber Daya Manusia</b>						<b>10</b>
						<b>(Baik)</b>
No	Jenis Variabel	Nilai 0	Skala 1	Skala 2	Skala 3	Nilai
			Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10	Hasil
<b>VI. Manajemen Pelayanan Kefarmasian ( Obat, Vaksin, Reagen dan BMHP)</b>						
1	<b>Gudang obat/ apotek</b>	0-1 item terpenuhi	2-3 item terpenuhi	4-5 item terpenuhi	Semua item terpenuhi	10
	1) Luas gudang obat sesuai dengan volume obat					
	2) Adanya pencahayaan yang cukup					
	3) Kelembaban dan temperature ruangan memenuhi syarat					
	4) Ruang bersih dan bebas hama					
5) Jumlah rak dan lemari obat sesuai dengan jumlah obat						

	6) Ada lemari obat narkotika dan psikotropika sesuai standar					
2	<b>Permintaan/pengadaan</b>	0-1 item terpenuhi	2 item terpenuhi	3 item terpenuhi	Semua item terpenuhi	10
	1) Ada SOP Permintaan/pengadaan					
	2) Ada jadwal permintaan/pengadaan obat					
	3) Ada system dalam membuat permintaan/pengadaan					
	4) Permintaan/pengadaan terdokumentasi					
3	<b>Penerimaan</b>	0-1 item terpenuhi	2-3 item terpenuhi	1-4 item terpenuhi	Semua item terpenuhi	10
	1) Ada SOP Penerimaan					
	2) Penerimaan dilakukan oleh tenaga kefarmasian					
	3) Dilakukan pengecekan kesesuaian jenis dan jumlah barang yang di terima dengan permintaan					
	4) Dilakukan pengecekan tanggal kadaluarsa dan no batch barang yang diterima					
	5) Dilakukan pengecekan kondisi barang					

4	<b>Pencatatan pelaporan dan pengarsipan</b>	0-1 item terpenuhi	2-3 item terpenuhi	1-4 item terpenuhi	Semua item terpenuhi	10
	1) Ada catatan penerimaan dan pengeluaran obat					
	2) Ada catatan mutasi obat dan BMHP					
	3) Ada catatan penggunaan obat dan BMHP					
	4) Semua penggunaan obat dilaporkan secara rutin dan tepat waktu					
5) Semua catatan dan laporan di arsipkan dengan baik						
<b>Rata-rata Nilai Manajemen Pelayanan Kefarmasian (Obat, vaksin, reagen dan BMHP)</b>						<b>10</b>
						<b>(Baik)</b>
<b>VII. Manajemen Data dan Informasi</b>						
1	<b>Sistim Informasi Kesehatan (SIK / SP2TP Puskesmas)</b>	Tidak dilaporkan	1 item yang dilaporkan	1-2 item yang dilaporkan	Semua item yang dilaporkan	10
	<b>Jenis Laporan</b>					
	1) Laporan mingguan ( mencakup laporan penyakit potensi wabah)					
2) Laporan Bulanan ( mencakup laporan data capaian Program)						

	3) Laporan Tahunan ( mencakup laporan data dasar dan data program dalam satu tahun)					
<b>Rata-rata Nilai Manajemen Data dan Informasi</b>						<b>10</b>
						<b>(Baik)</b>
No	Jenis Variabel	Nilai 0	Skala 1	Skala 2	Skala 3	Nilai
			Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10	Hasil
<b>VIII. Manajemen Program UKM</b>						
	1) Ada Kerangka Acuan Kegiatan (KAK) masing masing Program UKM	Tidak Punya			Punya	10
	2) Pencatatan Pelaporan Kegiatan dilakukan setiap kegiatan	Tidak dilaporkan	1 item yang dilaporkan	1-2 item yang dilaporkan	Semua item yang dilaporkan	10
	3) Data Program, Analisa Pelaksanaan Program	Tidak ada	Ada tidak lengkap	Ada dilaksanakan per triwulan	Data ada, analisa pelaksanaan program dilaksanakan perbulan	10
<b>Rata-rata Nilai Manajemen Program UKM</b>						<b>10</b>
						<b>Baik</b>
<b>IX. Manajemen Program UKPP</b>						
	1) SOP Pelayanan	Tidak Punya			Punya	10
	2) Ada daftar Rujukan dan MOU	Tidak Punya			Punya	10

	3) Pencatatan dan pelaporan UKPP	Tidak dilaporkan	1 item yang dilaporkan	1-2 item yang dilaporkan	Semua item yang dilaporkan	10
	4) Ada Data UKP, Analisa Pelaksanaan, RTL, TL dan Evaluasi	Tidak ada	Data Ada, analisis ada, RTL, TL tidak ada	Data ada, analisis ada. RTL dan TI ada evaluasi tidak ada	Ada data ,RTL dan TL serta Evaluasi	10
	<b>Rata-rata Nilai Manajemen Program UKPP</b>					<b>10</b>
						<b>Baik</b>
<b>X. Manajemen Mutu</b>						
	1) SK Tim Mutu Admin, UKM, UKPP, Tim Keselamatan pasien, Uraian Tugas serta Evaluasi Uraian Tugas	Tidak ada	Ada SK, Uraian Tugas Tidak ada	Tidak Ada SK, Uraian tugas ad	SK ada, Uraian Tugas ada	10
	2) Rencana Program Mutu dan Keselamatan Pasien serta Pelaksanaan dan Evaluasinya	Tidak ada	Dilaksanakan pertriwulan	Dilaksanakan persemester	Dilaksanakan tiap bulan	10
	3) Pengelolaan Resiko di Puskesmas	Tidak ada			Tidak Ada	10
	4) Audit Internal UKM,UKPP,manajemen dan Mutu	Tidak ada		Dilaksanakan	Dilaksanakan tiap triwulan	10

	5) Rapat Tinjauan Manajemen ( RTM )	Tidak dilaksanakan		Dilaksanakan 1 x setahun	Dilaksanakan 2x setahun	10
	6) Pengelolaan Pengaduan Pelanggan	Tida Ada			Ada	10
	7) Survey Kepuasan Masyarakat dan Survey Kepuasan pasien	Tidak ada			Ada	10
	<b>Rata-rata Nilai Manajemen Program MUTU</b>					<b>10</b>
						<b>Baik</b>

### 3.1.2 Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan

Pencapaian SPM Bidang Kesehatan di tingkat Provinsi/Kabupaten/Kota sebagai acuan bagi pemerintah daerah dengan memperhatikan potensi dan kemampuan daerah. SPM juga akan berfungsi sebagai instrumen untuk memperkuat pelaksanaan Performance Based Budgeting. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 juga mengamanatkan pada Pemerintah Daerah untuk benar benar memprioritaskan belanja daerah untuk mendanai urusan pemerintahan wajib yang terkait pelayanan dasar yang ditetapkan dengan SPM (pasal 298). Puskesmas sebagai fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama akan menjadi unit terdepan dalam upaya pencapaian target-target SPM.

Jenis – jenis pelayanan dasar pada SPM kesehatan daerah Kabupaten / kota terdiri dari :

1. Pelayanan kesehatan Ibu Hamil
2. Pelayanan kesehatan ibu bersalin
3. Pelayanan kesehatan bayi baru lahir
4. Pelayanan kesehatan balita
5. Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar
6. Pelayanan kesehatan usia produktif
7. Pelayanan kesehatan pada usia lanjut;
8. Pelayanan kesehatan penderita hipertensi;
9. Pelayanan kesehatan penderita diabetes melitus;
10. Pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat;
11. Pelayanan kesehatan orang terduga tuberkulosis; dan
12. Pelayanan kesehatan orang dengan resiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (Human Immunodeficiency Virus) yang bersifat peningkatan/promotif dan pencegahan/ preventif.

**Tabel 3.2 Pencapaian SPM Puskesmas Sitiung I tahun 2024**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
1.	Ibu Hamil mendapatkan pelayanan ANC sesuai standar	100	100	100
2.	Ibu Bersalin mendapatkan pelayanan Persalinan sesuai standar	100	100	100
3.	Pelayanan Kesehatan BBL sesuai standar kepada semua bayi usia 0-28 hari	100	100	100
4.	Pelayanan Kesehatan Balita berusia 0-59 bulan sesuai standar	100	100	100
5.	Skruing dan pemeriksaan berkala anak usia Pendidikan dasar	100	100	100
6.	Skruing Kesehatan WUS 15-59 tahun	100	100	100
7.	WNI usia $\leq$ 60 tahun mendapat skrining sesuai standar	100	100	100
8.	Cakupan Penemuan dan Penanganan Penyakit Hipertensi	100	100	100
9.	Cakupan Penemuan dan Penanganan DM	100	100	100
10.	Pelayanan gangguan Jiwa yang Terlayani	100	100	100
11.	Pelayanan Kesehatan orang terduga TB terlayani sesuai standar	100	100	100
12.	Cakupan penemuan penyakit HIV/AIDS	100	100	100
<b>Rata-rata Nilai Standar Pelayanan Minimal</b>				100 <b>(BAIK)</b>

Berdasarkan table 3.2 diatas dapat dilihat capaian SPM puskesmas Sitiung I pada tahun 2024 sudah mencapai target dengan kategori nilai keseluruhan SPM 100 % ( Baik).

### 3.1.3 PIS-PK

Kunjungan rumah (keluarga) dilakukan secara terjadwal dan rutin, dengan memanfaatkan data dan informasi dari profil kesehatan keluarga (family folder). Dengan demikian, pelaksanaan upaya

Perkesmas harus diintegrasikan ke dalam kegiatan pendekatan keluarga. Perlu diperhatikan, bahwa pendekatan keluarga melalui kunjungan rumah ini tidak berarti mematikan UKBM-UKBM yang ada, tetapi justru untuk memperkuat UKBM-UKBM yang selama ini dirasakan masih kurang efektif. Anggota keluarga yang perlu mendapatkan pelayanan kesehatan kemudian dapat dimotivasi untuk memanfaatkan UKBM yang ada dan/atau pelayanan Puskesmas.

### 3.1.3.1 Pencapaian Program PIS-PK tahun 2024

Capaian program PIS-PK tahun 2024 dapat dilihat dari tabel beriku ini :

**Tabel 3.3 Rekapitulasi Status Pendataan Keluarga Sehat Puskesmas Sitiung I Tahun 2024**

NO	NAGARI	JML DATA SASARAN	DATA ENTRI ONLINE		CAPAIAN IKS						INTERVENSI LANJUT	
			KUMULATIF	%	SEHAT		PRA SEHAT		TIDAK SEHAT		JMH	%
					JMH	%	JMH	%	JMH	%		
1	Sungai Duo	2141	2141	100	384	17,93	1525	71,23	232	10,84	245	12,33
2	Sitiung	2161	2162	100	266	12,31	1484	68,64	411	19,02	398	18,41
	<b>TOTAL</b>	4302	4303	<b>100</b>	650	<b>15,11</b>	3009	<b>69,94</b>	643	<b>14,93</b>	643	15,37

Capaian indicator keluarga sehat pada tahun 2023, untuk keluarga sehat sebesar 15, 11% , pra sehat 69,94% dan Tidak Sehat sebesar 14,93%

**Tabel 3.4 Rekapitulasi Status Pendataan Keluarga Sehat  
Puskesmas Sitiung I tahun 2024**

NO	INDIKATOR	NAGARI		TOTAL PUSKESMAS
		SITIUNG	SUNGAI DUO	%
1	Keluarga mengikuti program KB	77,4	74,7	72,21
2	Ibu melakukan persalinan di faskes	100	100	100
3	Bayi mendapatkan imunisasi lengkap	93,4	94,8	94,09
4	Bayi mendapatkan ASI eksklusif	75,2	71,2	77,15
5	Balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan	92,4	91,7	92,22
6	Penderita TB berobat teratur	46,7	63	50
7	Penderita hipertensi berobat teratur	18,2	21,1	20,2
8	Penderita gangguan jiwa berobat teratur dan tidak ditelantarkan	50	40	39,39
9	Tidak merokok	36,3	43,2	41,99
10	Keluarga menjadi anggota JKN	30,3	42,2	42,72
11	Keluarga ada akses air bersih	89,4	92,7	92,52
12	Keluarga mempunyai akses atau jamban sehat	85,9	96,6	92,9
	IKS			0,18

### 3.1.4 Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial

#### 1. Upaya Promosi Kesehatan

**Tablel 3.5 Capaian Upaya promosi Kesehatan**

NO	KEGIATAN	TARGET		NILAI %
1	Penimbangan D/S	80%	72.45	90.56
2	Penyuluhan dalam Gedung	60X	100	100
3	Penyuluhan Luar Gedung	220X	100	100
4	Penyuluhan Keliling	24X	100	100
5	Keluarga Nagari Siaga Aktif	100%	100	100
6	PHBS tiap Tatanan	48%	42.34	88.21
7	masyarakat melaksanakan Germas	40%	42.34	88.21
<b>Rata-Rata Nilai</b>				<b>95.28</b>
				<b>Baik</b>

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa capaian dari Upaya Promosi Kesehatan Pada tahun 2024 sudah baik dengan rata – rata nilai 95,28 %

## 2. Upaya Kesehatan Lingkungan

**Tabel 3.6 Capaian Upaya Kesehatan lingkungan**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
1	Akses jamban sehat	100	100	100
2	Sarana Air Minum yang di awasi	100	95	95
3	Akses Air Bersih yang Layak	100	97	97
4	Fasyankes yg melakukan pengelolaan limbah medis	100	89	89
5	TFU yang memenuhi Syarat	70	76.2	108.86
6	TPP yang memenuhi syarat	56	89	158.93
7	Rumah Sehat	100	75	75
<b>Rata-Rata Nilai</b>				<b>103.40</b>
				<b>Baik</b>

Dari table diatas dapat dilihat bahwa capaian Upaya Kesehatan Lingkungan pada sudah dalam kategori Baik dengan rata-rata nilai 103,40 %.

## 3. Upaya Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak Serta KB

**Tabel 3.7 Capaian Upaya Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak Serta KB**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
<b>A</b>	<b>Kesehatan Ibu</b>			
1	Kunjungan K1 Akses Ibu hamil	90	100	111.11
2	Kunjungan K1 Murni Ibu hamil	90	100	111.11
3	Kunjungan K4 Ibu hamil	92	100	108.70
4	Kunjungan K6 Ibu hamil	80	87	108.75
5	Kunjungan ibu hamil ANC TM 1 dengan USG ( K1 )	80	100	125.00
6	Kunjungan ibu hamil ANC TM 3 dengan USG ( K5 )	80	87	108.75
7	Ibu hamil memiliki Buku KIA	100	100	100.00
8	Ibu hamil mengikuti kelas ibu hamil minimal 4 kali	75	57.80	77.07
9	Pelayanan Maternal Komplikasi	82	27.20	33.17
10	Pelayanan Maternal Komplikasi dirujuk	90	27.20	30.22

11	Persalinan oleh tenaga kesehatan	93	100	107.53
12	Kunjungan Ibu Nifas lengkap	92	92.90	100.98
13	Kunjungan Ibu Nifas mendapat vitamin A	79	100	126.58
14	Kematian ibu	194/100 rb kh	X	X
<b>B</b>	<b>Kesehatan Anak</b>			
1	% Bayi yang mendapatkan pelayanan kunjungan neonatal Lengkap(KN Lengkap)	93	83.10	89.35
2	% Bayi baru lahir yang dilakukan SHK	45	77.70	172.67
3	%Bayi Baru lahir positif hipertiroid dapat pengobatan	0.03	0.45	33.30
4	Bayi Baru lahir positif hipertiroid	100	X	X
5	%Bayi Baru lahir mendapat MTBM	89	100	112.36
6	%Bayi yang di pantau Tumbuhnya	60	92.20	153.67
7	% Neonatus Komplikasi	15/1000kh	13/39,3,	87
8	% Ibu balita Mengikuti kelas ibu minimal 4x	60	100	167
9	% Kematian Bayi	17,6/1000kh	4./1.180	77.30
10	% Balita yang dipantau Tumbuhnya	80	100	125
11	% Balita yang memiliki Buku KIA	80	100	125
12	% Balita yang dilayani SDIDTK	80	100	125
13	% Balita yang dilayani MTBS	80	100	125
14	% Kematian Balita	22/1000kh	4/0,38	94.50
<b>C</b>	<b>Kesehatan Reproduksi dan KB</b>			
1	Jumlah Akseptor aktif	75	81.34	108.45
2	Jumlah KB Pasca Salin	35	74.50	212.86
<b>Rata-Rata Nilai</b>				<b>109.17</b>
				<b>Baik</b>

Dilihat dari table diatas capaian Upaya Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak Serta KB untuk tahun 2024 sudah baik dengan Rata -rata Nilai dalam kategori Baik (109,17 %) , namun masih ada kegiatan yang mendapat nilai kurang yaitu Kesehatan Ibu nilai terendah pada pelayanan maternal komplikasi yang dirujuk 30,22 %, sementara itu untuk kesehatan anak terletak pada persentase Bayi baru lahir yang dilakukan SHK sebesar 33,30 %.

#### 4. Upaya Pelayanan Gizi

**Tabel 3.8 Capaian Upaya Pelayanan Gizi**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
<b>A</b>	<b>Pelayanan Kesehatan Ibu</b>			
1	Persentase Ibu Hamil Anemia	36	15.49	43.04
2	Persentase Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)	11.5	14.55	126.56
3	Cakupan Ibu Hamil yang Mendapat Tablet Tambah Darah (TTD) Minimal 90 Tablet Selama Masa Kehamilan	83	86.85	104.64
4	Cakupan Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK) yang Mendapat Makanan Tambahan	80	100.00	125.00
5	Cakupan Ibu Nifas Mendapat Kapsul Vitamin A	79	x	x
<b>B</b>	<b>Pelayanan Kesehatan Bayi dan Balita</b>			
1	Persentase Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (berat badan < 2500 gram)	3	4.29	70.00
2	Cakupan Bayi Baru Lahir Mendapat Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	66	94.48	143.14
3	Cakupan Bayi Usia Kurang dari 6 Bulan Mendapat ASI Eksklusif	55	79.51	144.56
4	Cakupan Bayi Usia 6 Bulan Mendapat ASI Eksklusif	50	50.39	100.79
5	Cakupan Balita 6-59 bulan mendapat Kapsul Vitamin A	89	99.81	112.15
6	Cakupan Balita Gizi Kurang Mendapat Makanan Tambahan	85	100	117.65
7	Cakupan Kasus Balita Gizi Buruk mendapat Perawatan	88	x	x
8	Jumlah balita yang mendapatkan suplementasi gizi mikro	240	x	x
9	Cakupan Balita yang di Timbang Berat Badannya (D/S)	80	72.35	90.44
10	Cakupan Balita memiliki Buku Kesehatan Ibu Anak (KIA)/Kartu Menuju Sehat (KMS) (K/S)	80	100	125.00
11	Cakupan Balita ditimbang yang Naik Berat Badannya (N/D)	86	48.23	56.08
12	Prevalensi berat badan kurang (Berat badan kurang dan sangat kurang) pada balita	13	15.25	85.22
13	Prevalensi <i>Stunting</i> (pendek dan sangat pendek) pada balita	16	7.18	22.27

14	Prevalensi <i>Wasting</i> (Gizi Kurang dan Gizi Buruk) pada balita	7	8.76	12.52
<b>C</b>	<b>Pelayanan Kesehatan Remaja</b>			
1	Cakupan Remaja Putri mendapat Tablet Tambah Darah (TTD)	56	100	178.57
<b>D</b>	<b>Pelayanan Kesehatan Keluarga</b>			
1	Cakupan Rumah Tangga Mengonsumsi Garam Beriodium	88	100	113.64
<b>Rata-Rata Nilai</b>				<b>98.40</b>
				<b>Baik</b>

Untuk Upaya pelayanan Gizi capaian sebagian besar sudah melebihi target bahkan melebihi nilai 100%. Nilai terendah berada pada Prevalensi *Wasting* (Gizi Kurang dan Gizi Buruk) pada balita sebesar 12,52 %, di ikuti dengan Prevalensi *Stunting* (pendek dan sangat pendek) pada balita sebesar 22,27 %.

## 5. Upaya Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit

**Tabel 3.9 Upaya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tahun 2024**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024 %	NILAI %
<b>A</b>	<b>Penyakit Tidak Menular</b>			
1	Usia Produktif	100	100	100
2	Hypertensi	100	100	100
3	Diabetes Mellitus	100	100	100
4	Obesitas	21.8	100	100
5	Asthma bronkial	1.8	100	100
6	Cidera akibat Kecelakaan lalu lintas	-	100	100
8	Cidera akibat lain-lain	-	100	100
9	hiperkolesterol	-	100	100
10	Reumatik	3.2	69	4.64
11	Stroke	-	100	100
12	Merokok usia ≥ 15 tahun	24.43	69.00	35.41
13	Penyakit jantung koroner	1.2	83.33	83.33
14	Penyakit paru obstraktif kronik	-	100	100
<b>B</b>	<b>Pelayanan Imunisasi</b>			
1	IDL	100	200	97.561
2	ILL Baduta	100	176	106.024
3	Jorong UCI	80	28	100
4	Bias	<b>80</b>		

	a) DT kelas 1SD/MI	80	241	84.56
	b) TD kelas II & V SD/MI	80	468	55.91
	c) MR kelas 1 SD/MI	80	246	86.32
5	T 2+ WUS	80	212	96.36
<b>C</b>	<b>TB Paru</b>			
1	Cakupan penemuan dan pengobatan terduga Tuberkulosis	90	185	100.00
2	Jumlah Kasus Tuberkulosis yg di temukan dan di obati	100	87	100
3	Angka keberhasilan pengobatan tuberkulosis	90	10	100
4	Cakupan penemuan kasus tuberculosis pada anak	90	1	100
5	Pasien tuberculosis mengetahui status HIV	75	17	100
<b>D</b>	<b>Diare</b>			
1	Penemuan kasus diare	100	42.89	42.89
2	Penderita dapat oralit	100	100	100
3	Penderita <5 tahun	100	61.57	61.57
<b>E</b>	<b>Rabies</b>			
1	Kasus gigitan hewan tersangka rabies	100	100	100
2	Penderita diberi VAR	100	100	100
<b>F</b>	<b>Surveilans</b>			
1	Alert yang direspon	100	100	100
2	Penanganan KLB <24 Jam	100	100	100
3	Ketepatan Laporan	100	100	100
4	Kelengkapan	100	100	100
<b>G</b>	<b>HIV/AIDS</b>			
1	Pelayanan Kesehatan orang dengan resiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (HIV)	100	100	100
<b>Rata-Rata Nilai Program P2P</b>				<b>87.63</b>
				<b>Cukup</b>

Dari table diatas dapat dilihat bahwa capaian Upaya pencegahan dan pengendalian penyakit tahun 2023 masih dalam kategori baik yakni sebesar 87,63 % .

#### Interprestasi rata-rata kinerja Program UKM Esensial

<b>1. Baik bila nilai rata – rata</b>	<b>≥ 91%</b>
<b>2. Cukup bila nilai rata-rata</b>	<b>81% - 90%</b>
<b>3. Kurang bila nilai rata-rata</b>	<b>≤ 80%</b>

### 3.1.5 Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

**Tabel 4.0 Upaya kesehatan Masyarakat Pengembangan Tahun 2024**

NO	KEGIATAN	TARGET	SASARAN PROGRAM ABS	CAPAIAN TAHUN 2024 ABS	NILAI %
<b>I</b>	<b>Usaha Kesehatan Sekolah</b>				
1	Pemeriksaan Kesehatan Berkala Kelas 1 s/d 6 SD/MI.	100	1585	1585	100
2	Pemeriksaan Kesehatan Berkala Kelas 7 & 9 SMP & MTs	100	1375	1375	100
3	Pemeriksaan Kesehatan Berkala Kelas 11 & 12 SMA & MA	100	1258	1258	100
4	Penjaringan Kesehatan Peserta Didik Baru kelas 1 SD/MI	100	286	286	100
5	Penjaringan Kesehatan Peserta Didik Baru kelas 7 SMP/MTs	100	477	477	100
6	Penjaringan Kesehatan Peserta Didik Baru kelas Kelas 10 SMA /MA	100	457	457	100
7	Pelayanan Kesehatan Pada Anak Usia dasar dan Remaja (7 s/d 15 tahun )	100	2960	2960	100
<b>II</b>	<b>UKGM dan UKGS</b>				
1	Pelaksanaan UKGM di Kelas Ibu Hamil	100	16	16	100
2	Pelaksanaan UKGM di Kelas Ibu Balita/SDIDTK	100	32	32	100
3	Pelaksanaan UKGM di Posbindu PTM dan Lansia	100	16	16	100
4	Pelaksanaan UKGM di TK/PAUD	100	26	26	100
5	Pelaksanaan UKGS di SD/MI	100	13	13	100
<b>III</b>	<b>KESEHATAN JIWA</b>				
1	Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat	100	33	33	100
<b>IV</b>	<b>KESEHATAN INDERA</b>				
1	Cakupan Skreening Kelainan /Gangguan Indra Penglihatan	100	14329	14329	100
2	Cakupan Pelayanan Kelainan /Gangguan Indra Penglihatan	0			
2	Cakupan Skrening Kelainan / Gangguan Indra Pendengar	100	14329	14329	100
4	Cakupan Pelayanan Kelainan / Gangguan Indra Pendengar	0			
<b>V</b>	<b>KESEHATAN USIA LANJUT</b>				
1	Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut (usia ≥60 th )	100	1617	1617	100.00

2	Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut (usia ≥60 th ) dgn kemandirian A	100	2523	2336	92.59
3	Pelayanan Kesehatan Pra Usia Lanjut ( Usia 45 sd 59 th )	100	1537	1462	95.12
<b>VI</b>	<b>KESEHATAN OLAH RAGA</b>				
1	Pembinaan dan pelayanan pada kep Olah raga ( kelas ibu hamil) 100%	100	12	12	100
2	Pembinaan dan pelayanan pada kes Kerja 91,7%	100	X	X	X
<b>VII</b>	<b>KESEHATAN JEMAAH HAJI</b>				
1	Pelayanan Kesehatan Calon Jemaah Haji	100	43	43	100
<b>VIII</b>	<b>UKK</b>				
1	Pendataan dan Pembinaan Kelompok Kerja	100	1.00	1.00	100
<b>IX</b>	<b>PKPR</b>				
1	Penyuluhan, Pelatihan dan Pembinaan PKPR Konselor	100	12	12	100
<b>X</b>	<b>NAFZA</b>				
1	Sosialisasi dan Penyuluhan Penyalahgunaan Nafza Sosialisasi dan Penyuluhan Penyalahgunaan Nafza	100	12	8	66.67
<b>XI</b>	<b>YANKESTRAD</b>				
1	Pembinaan kepada Pengobatan Tradisional dan TOGA	100	16	16	100
<b>XII</b>	<b>PIS-PK</b>				
1	Capaian Indeks Keluarga Sehat	0.3	0.18	0.18	60.00
	<b>Rata-rata Nilai Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan</b>				93.55
					<b>Baik</b>

Dari table diatas dapat dilihat bahwa rata – rata nilai capaian kegiatan Upaya pelayanan UKM pengembangan sudah mencapai target. Namun masih ada beberapa kegiatan yang belum mencapai target yaitu kegiatan program PIS-PK sebesar 0,18 dengan nilai kinerja kurang ( 60%).

#### Interprestasi rata-rata kinerja Program UKM Pengembangan

1. Baik bila nilai rata – rata	≥ 91%
2. Cukup bila nilai rata-rata	81% - 90%
3. Kurang bila nilai rata-rata	≤ 80%

### 3.1.6 Upaya Kesehatan Perorangan dan Penunjang

**Tabel 4.1 Capaian Upaya kesehatan perorangan dan Penunjang Tahun 2024**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024 ABS	NILAI %
<b>I</b>	<b>PELAYANAN RAWAT INAP</b>			
1	Angka Kontak	150	293.06	195.37
2	Rujukan Rawat Jalan Non Spesialistik	<5	1,2	100
3	Rasio Peserta Prolanis (program pengelolaan penyakit kronis) yang berkunjung ke FKTP	5	7.18	143.6
4	Bed Occupation Rate (BOR)	32.32	42.41	131.22
5	Kelengkapan pengisian rekam medic rawatan inap dalam 24 jam	100	100	100
<b>III</b>	<b>PELAYANAN GAWAT DARURAT</b>			
1	Standar jumlah dan kualitas tenaga di Unit Gawat Darurat	100	100	100
2	Standar fasilitas, peralatan, sarana, prasarana dan obat emergensi di UGD	100	100	100
3	Kelengkapan pengisian Informed Consent dalam 24 jam setelah selesai pelayanan	100	100	100
<b>III</b>	<b>PELAYANAN KEFARMASIAN</b>			
1	Kesesuaian item obat yang tersedia dalam FORNAS	100	100	100
2	Ketersediaan obat dan vaksin terhadap 20 obat indicator.	100	98	98
3	Penggunaan obat rasional tanpa antibiotik	100	99.43	99.43
<b>IV</b>	<b>PELAYANAN LABORATORIUM</b>			
1	Kesesuaian jenis pelayanan laboratorium denga standar	100	75	75
2	Ketetapan waktu tunggu penyerahan hasil pelayanan laboratorium	100	95	95
3	Kesesuaian hasil pemeriksaan baku mutu internal (PMI)	100	95	95
4	Pemeriksaan Hemoglobin pada ibu hamil	100	100	100
5	Pengambilan sputum BTA	100	88	88
<b>V</b>	<b>PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT</b>			
1	Rasio Kunjungan	100	100	100
2	Kunjungan Ibu Hamil Terintegrasi Kesehatan Gigi dan Mulut	80	80	100
<b>Rata-rata Nilai Pelayanan Upaya Kesehatan Perorangan dan Penunjang</b>				106.70
				<b>Baik</b>

Dari tabel diatas capaian program Upaya Kesehatan Perorangan dan Penunjang sudah dalam kategori Baik dengan nilai 106,70 %, sedangkan capaian kegiatan yang masih rendah adalahdi pelayanan laboratorium yaitu Kesesuaian jenis pelayanan laboratorium dengan standar nilai 75% hal ini disebabkan karena beberapa reagen tidak ada. dan pengambilan sputum BTA 88%.

### Interprestasi rata-rata kinerja Upaya Kesehatan Perorangan dan Penunjang

1. Baik bila nilai rata – rata	≥ 91%
2. Cukup bila nilai rata-rata	81% - 90%
3. Kurang bila nilai rata-rata	≤ 80%

### 3.1.7 PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS MUTU PELAYANAN KESEHATAN

#### A. Indikator Nasional Mutu

Tabel. Indikator Nasional Mutu

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
1	Kepatuhan Kebersihan Tangan	85	97.73	114.98
2	Kepatuhan Penggunaan APD	100	100	100
3	Kepatuhan Identifikasi Pasien	100	100	100
4	Keberhasilan Pengobatan Pasien TB SO	90	100	111.11
5	Pelayanan ANC Sesuai Standar	100	70	70
6	Kepuasan Pasien	>76,60	86.89	113.43
<b>Rata-rata Nilai Standar Pelayanan Minimal</b>				101.59 <b>( Baik )</b>

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa kinerja INM sudah dalam kategori baik yaitu sebesar 101,59 % pada 1 tahun 2024. Namun pada indicator Pelayanan ANC sesuai Standar masih dalam kategori Kurang yaitu 70 %

#### B. Indikator Mutu Prioritas Puskesmas

Tabel. Indikator Mutu Prioritas Puskesmas

No	Kegiatan	Target	Capaian Tahun 2024	Nilai %
1	Pelayanan kesehatan usia produktif sesuai standar	100	100	100
<b>Rata-rata Nilai Standar Pelayanan Minimal</b>				100 <b>( Baik )</b>

Dapat dilihat dari table diatas Penilaian kinerja Indikator Mutu Prioritas Puskesmas dalam kategori baik pada tahun 2024 yakni 100 %.

### C. Indikator Keselamatan

**Tabel Indikator Keselamatan**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
1	Ketepatan Identifikasi	100	100	100
2	Peningkatan Komunikasi Efektif	100	100	100
3	Peningkatan Keamanan Obat yang perlu Diwaspadai (High Alert)	100	100	100
4	Kepastian Tepat-Lokasi, Tepat-Prosedur, Tepat Pasien	100	100	100
5	Pengurangan Resiko Infeksi Terkait Pelayanan Kesehatan	100	100	100
6	Pengurangan Risiko Pasien Jatuh	100	100	100
<b>Rata-rata Nilai Indikator Keselamatan</b>				100,00 <b>( Baik )</b>

Dari tabel diatas dapat dilihat penilaian kinerja dari Indikator Keselamatan dalam kategori baik yaitu 100% pada tahun 2024.

### D. Indikator Mutu PPI

**Tabel Indikator Mutu PPI**

NO	KEGIATAN	TARGET	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
<b>4</b>	<b>INDIKATOR MUTU PPI</b>			
1	Tidak terjadinya ISK akibat pemasangan kateter selama berada di UPT Puskesmas Sitiung I	100	100	100
2	Tidak terjadinya kejadian phlebitis akibat perawatan selama berada di UPT Puskesmas Sitiung I	100	100	100
3	Tidak terjadinya Infeksi Daerah Operasi ( IDO ) akibat tindakan yang dilakukan di UPT Puskesmas Sitiung	100	100	100
4	Tidak Terjadinya KIPI di UPT Puskesmas Sitiung I	100	98	98

5	Tidak terjadinya Abses Gigi akibat perawatan gigi di UPT Puskesmas Sitiung I	100	100	100
<b>Rata-rata Nilai Indikator Mutu PPI</b>				99.60 <b>( Baik )</b>

Untuk penilaian Kinerja dari Indikator Mutu PPI dilihat dari table diatas dalam kategori Baik yakni 99,60 %.

### E. Indikator Mutu Pelayanan Klinis

**Tabel Indikator Mutu Pelayanan Klinis**

No	UNIT PELAYANAN	INDIKATOR MUTU	STANDAR	CAPAIAN TAHUN 2024	NILAI %
1	Pelayanan Pendaftaran dan Rekam Medis	Waktu penyediaan dokumen rekam medis ≤8 menit	100	100	100
2	Pelayanan Gawat Darurat	Respon time ugd <5 menit	100	100	100
3	Pelayanan Pemeriksaan Umum	Kelengkapan pengisian rekam medis oleh dokter	100	100	100
4	Pelayanan Gigi dan Mulut	Kelengkapan pengisian rekam medis pasien sesuai SOP	100	100	100
5	Pelayanan Kesehatan Ibu dan KB	Kepatuhan Pengisian Status Ibu Hamil	100	95.5	95.5
6	Pelayanan Anak dan Imunisasi	Kepatuhan Pengisian Form MTBS pada pasien bayi dan balita	100	100	100
7	Pelayanan konseling Gizi	Kepatuhan Petugas dalam memberikan asuhan gizi bagi pasien rawat inap	100	95.6	95.6
8	Pelayanan Laboratorium	Tidak ada kesalahan dalam pemberian hasil labor pada pasien	100	100	100
9	Pelayanan Kefarmasian	Tidak ada kesalahan dalam pemberian obat pada pasien	100	100	100
10	Pelayanan Rawat Inap	Kepatuhan petugas dalam mengisi rekam medis rawat inap	100	94.3	94.3

11	Pelayanan Persalinan dan PONED	Dilakukan IMD pada seluruh bayi baru lahir	100	100	100
<b>Rata-rata Nilai Indikator Mutu Layanan Klinis</b>					98.67 <b>( Baik )</b>

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa capaian kinerja dari indikator mutu layanan klinis tahun 2024 sudah dalam kategori baik yaitu 98,67 %.

#### F. Indikator Mutu Pelayanan UKM

NO	PROGRAM	INDIKATOR MUTU	STANDAR	CAPAIAN Tahun 2023	NILAI %
1	Tb	Penemuan Kasus TB Baru	100	100	100
2	Kesehatan Ibu	Pemantauan Ibu Hamil Resiko Tinggi	100	100	100
3	Gizi	Pemantauan anak stunting	100	100	100
4	Imunisasi	Cakupan Imunisasi Dasar lengkap ( IDL )	100	96	96
<b>Rata-rata Nilai Indikator Mutu Pelayanan UKM</b>					99 <b>( Baik )</b>

Dari table indicator mutu pelayanan UKM dapat dilihat bahwa capaian kinerja tahun 2024 sudah dalam kategori baik yakni 99 %.

#### G. Indikator Mutu Pelayanan Administrasi

**Tabel Indikator Pelayanan Administrasi**

NO	UNIT	INDIKATOR MUTU	STANDAR	CAPIAN TAHUN 2024	NILAI %
1	Kepegawaian	Seluruh tenaga kesehatan memiliki STR dan SIP yang berlaku	100	100	100
2	Kearsipan	Seluruh SK dan SOP yang dibuat diserahkan ke pengendali dokumen untuk diarsipkan	100	100	100
3	Sistem Informasi	Kepatuhan waktu pelaporan capaian program ke dinas kesehatan	100	100	100

4	Keuangan	Kepatuhan waktu pelaporan ke dinas kesehatan	100	100	100
<b>Rata-rata Nilai Pelayanan Administrasi</b>					100
					<b>( Baik )</b>

Dari 4 indikator mutu pelayanan administrasi tahun 2024 Sudah mencapai 100% dengan nilai Baik (  $\geq 91\%$  )

#### Interprestasi rata-rata kinerja Mutu Puskesmas

<b>1. Baik bila nilai rata – rata</b>	<b><math>\geq 91\%</math></b>
<b>2. Cukup bila nilai rata-rata</b>	<b>81% - 90%</b>
<b>3. Kurang bila nilai rata-rata</b>	<b><math>\leq 80\%</math></b>

### C. Pelayanan Publik

**Tabel 3.21 Capaian Pelayanan Publik Tahun 2024**

No	Jenis Variabel	Target	Capaian	Keterangan Nilai
		Tahun 2024	Tahun 2024	
1	Survei Kepuasan Masyarakat (SKM)	$\geq 80\%$	87.15%	108.93%
2	Survei Kepuasan Pasien	$\geq 80\%$	87.15%	108.93%
3	Penanganan Pengaduan Pelanggan	100	100	100%
4	Keselamatan Pasien	100	100	100%
5	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi	100	100	100%
<b>Rata-rata Nilai Pelayanan Publik</b>				<b>103.57%</b>
				<b>(Baik)</b>

Dari table diatas untuk capaian pelayanan public sudah mencapai target tahun 2024, dengan kategori baik yakni 103,57%.

#### Interprestasi rata-rata kinerja

<b>1. Baik bila nilai rata – rata</b>	<b><math>\geq 91\%</math></b>
<b>2. Cukup bila nilai rata-rata</b>	<b>81% - 90%</b>
<b>3. Kurang bila nilai rata-rata</b>	<b><math>\leq 80\%</math></b>

## 3.2 Hasil Cakupan Penilaian Kinerja Mutu Dan Pelayanan Kesehatan Puskesmas

### 3.2.1 Pencapaian Program dan Manajemen Puskesmas

#### 3.2.1.1 Hasil Cakupan Standar pelayanan Minimal

**Tabel 3.22 Hasil cakupan standar pelayanan minimal**

No	Jenis Layanan Dasar	Capaian	Kriteria
1	Ibu Hamil mendapatkan pelayanan ANC sesuai standar	100	Baik
2	Ibu Bersalin mendapatkan pelayanan Persalinan sesuai standar	100	Baik
3	Pelayanan Kesehatan BBL sesuai standar kepada semua bayi usia 0-28 hari	100	Baik
4	Pelayanan Kesehatan Balita berusia 0-59 bulan sesuai standar	100	Baik
5	Skruining dan pemeriksaan berkala anak usia Pendidikan dasar	100	Baik
6	Skruining Kesehatan WUS 15-59 tahun	100	Baik
7	WNI usia $\leq$ 60 tahun mendapat skruining sesuai standar	100	Baik
8	Cakupan Penemuan dan Penanganan Penyakit Hipertensi	100	Baik
9	Cakupan Penemuan dan Penanganan DM	100	Baik
10	Pelayanan gangguan Jiwa yang Terlayani	100	Baik
11	Pelayanan Kesehatan orang terduga TB terlayani sesuai standar	100	Baik
12	Cakupan penemuan penyakit HIV/AIDS	100	Baik
	<b>Nilai Rata-rata Standar Pelayanan Minimal</b>	<b>100</b>	<b>Baik</b>

Komponen kegiatan :

1. Kelompok I : tingkat pencapaian hasil > 91 % (baik)
2. Kelompok II : tingkat pencapaian hasil 81-90 % (Sedang)
3. Kelompok III : tingkat pencapaian hasil  $\leq$  80% (kurang)

**Grafik. 3.1**  
**Grafik Penilaian Standar Pelayanan Minimal**



**3.2.1.2 Hasil Cakupan Penilaian PIS-PK**

**Tabel 3.23 Hasil Cakupan Penilaian PIS-PK**

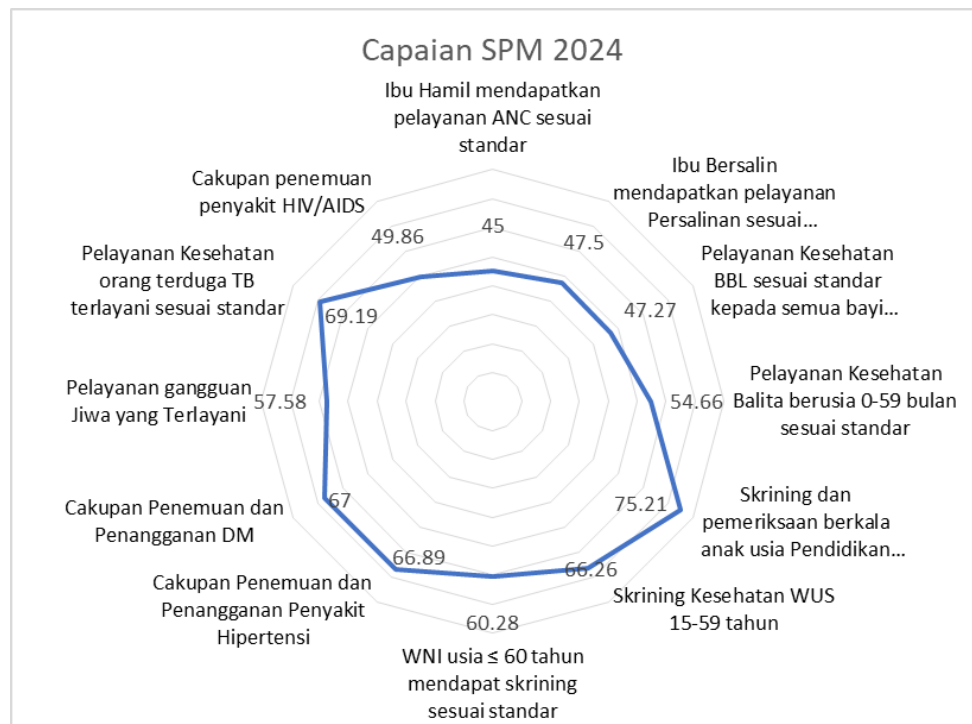
NO	INDIKATOR	Capaian	Kriteria
1	Keluarga mengikuti program KB	72,21	Kurang
2	Ibu melakukan persalinan di faskes	100	Baik
3	Bayi mendapatkan imunisasi lengkap	94,09	Baik
4	Bayi mendapatkan ASI eksklusif	77,15	Kurang
5	Balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan	92,22	Baik
6	Penderita TB berobat teratur	50	Kurang
7	Penderita hipertensi berobat teratur	20,2	Kurang
8	Penderita gangguan jiwa berobat teratur dan tidak ditelantarkan	39,39	Kurang
9	Tidak merokok	41,99	Kurang
10	Keluarga menjadi anggota JKN	42,72	Kurang

11	Keluarga ada akses air bersih	92,52	Baik
12	Keluarga mempunyai akses atau jamban sehat	92,9	Baik
	<b>Nilai Rata rata PIS-PK</b>	<b>67,94%</b>	<b>Kurang</b>

Komponen kegiatan :

1. Kelompok I : tingkat pencapaian hasil > 91 % (Baik)
2. Kelompok II : tingkat pencapaian hasil 81-90 % (Sedang)
3. Kelompok III : tingkat pencapaian hasil ≤ 80% (kurang)

**Grafik.3.2**  
**Grafik penilaian PIS-Pk**



### 3.2.1.3 Hasil Cakupan Penilaian Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial

**Tabel 3.24 Hasil cakupan penilaian Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial**

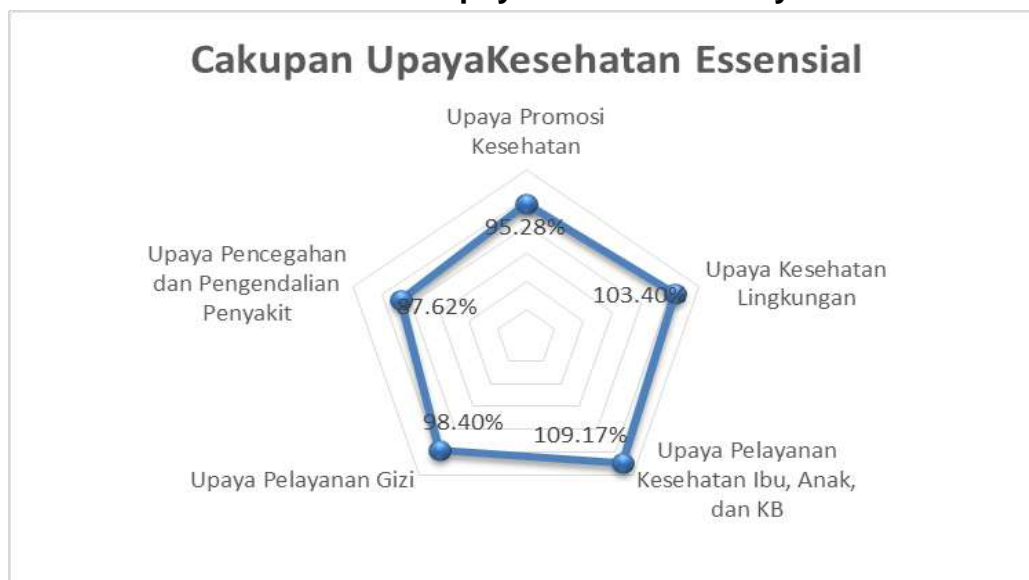
No	Indikator	Capaian	Kriteria
1.	Upaya Promosi Kesehatan	95.28%	Baik
2.	Upaya Kesehatan Lingkungan	103.40%	Baik
3.	Upaya Pelayanan Kesehatan Ibu, Anak, dan KB	109.17%	Baik
4.	Upaya Pelayanan Gizi	98.40%	Baik
5.	Upaya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit	87.62%	Sedang
<b>Nilai rata-rata</b>		<b>98.77%</b>	<b>Baik</b>

Komponen kegiatan :

1. Kelompok I : tingkat pencapaian hasil > 91 % (Baik)
2. Kelompok II : tingkat pencapaian hasil 81-90 % (Sedang)
3. Kelompok III : tingkat pencapaian hasil ≤ 80% (kurang)

**Grafik.3.3**

**Grafik Penilaian Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial**



### 3.2.2 Hasil Cakupan Penilaian Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

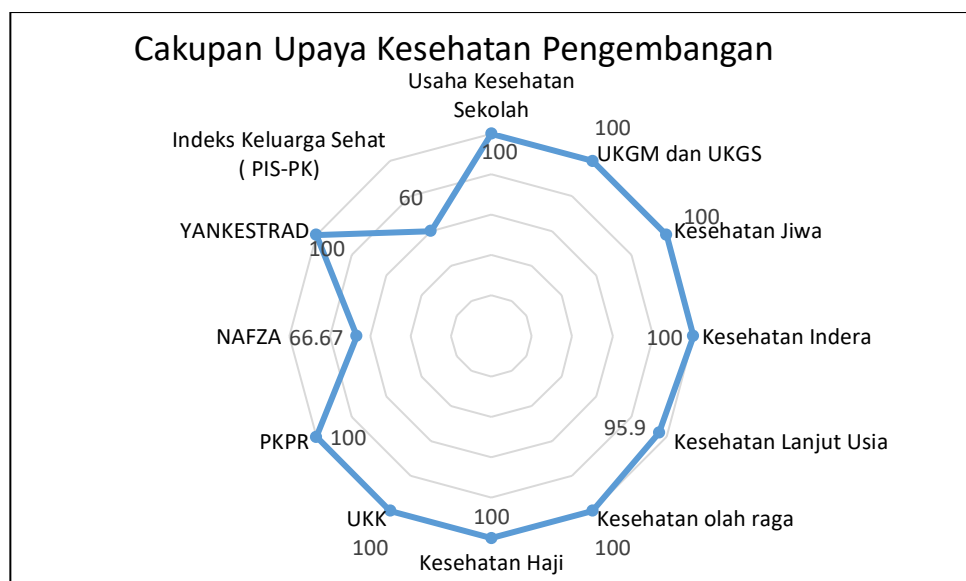
**Tabel 3.25 Hasil Cakupan Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan**

No	Kegiatan	Capaian Tahun 2024	Kriteria
1	Usaha Kesehatan Sekolah	100	Baik
2	UKGM dan UKGS	100	Baik
3	Kesehatan Jiwa	100	Baik
4	Kesehatan Indera	100	Baik
5	Kesehatan Lanjut Usia	95,90	Baik
6	Kesehatan olah raga	100	Baik
7	Kesehatan Haji	100	Baik
8	UKK	100	Baik
9	PKPR	100	Baik
10	NAFZA	66,67	Baik
11	YANKESTRAD	100	Baik
12	Indeks Keluarga Sehat ( PIS-PK)	60	Kurang
	<b>Nilai Rata-rata</b>	<b>93.55</b>	<b>Baik</b>

Komponen kegiatan :

1. Kelompok I : tingkat pencapaian hasil > 91 % (baik)
2. Kelompok II : tingkat pencapaian hasil 81-90 % (Sedang)
3. Kelompok III : tingkat pencapaian hasil ≤ 80% (kurang)

**Grafik. 3.4**  
**Grafik Pencapaian UKM Pengembangan Tahun 2024**



### 3.2.3 Upaya Kesehatan Perorangan dan Penunjang

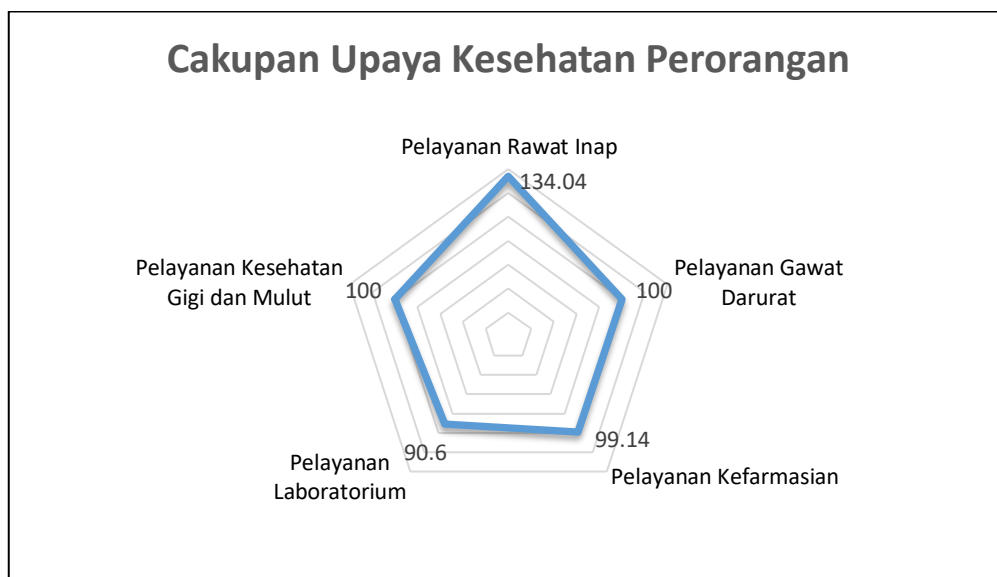
Tabel 3.26 Capaian Upaya Kesehatan perorangan

NO	Indikator	Capaian	Kriteria
1	Pelayanan Rawat Inap	134.04	Baik
2	Pelayanan Gawat Darurat	100	Baik
3	Pelayanan Kefarmasian	99.14	Baik
4	Pelayanan Laboratorium	90.6	Baik
5	Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut	100	Baik
	<b>Nilai Rata-rata</b>	104.76	Baik

Komponen kegiatan :

1. Kelompok I : tingkat pencapaian hasil > 91 % (Baik)
2. Kelompok II : tingkat pencapaian hasil 81-90 % (Cukup)
3. Kelompok III : tingkat pencapaian hasil ≤ 80% (Kurang)

**Grafik. 3.5**  
**Grafik Pencapaian Penilaian Kinerja Upaya Kesehatan Perorangan Tahun 2024**



### 3.2.4 Manajemen Puskesmas

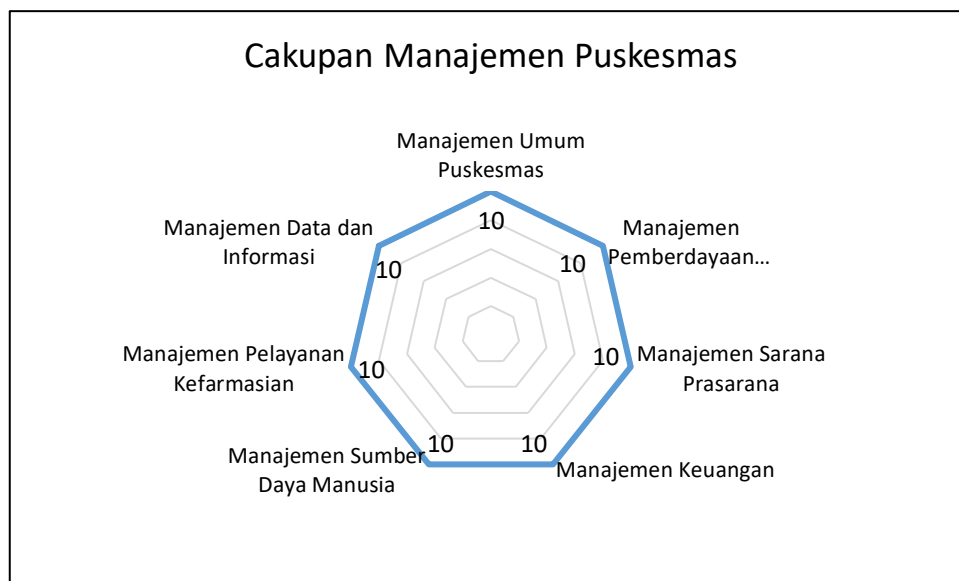
**Tabel.3.27 Pencapaian Upaya Kegiatan Manajemen Tahun 2024**

No	Indikator	Capaian	Kriteria
1.	Manajemen Umum Puskesmas	10	Baik
2.	Manajemen Pemberdayaan Masyarakat	10	Baik
3.	Manajemen Sarana Prasarana	10	Baik
4.	Manajemen Keuangan	10	Baik
5.	Manajemen Sumber Daya Manusia	10	Baik
6.	Manajemen Pelayanan Kefarmasian	10	Baik
7.	Manajemen Data dan Informasi	10	Baik
<b>Nilai rata-rata</b>		<b>10</b>	<b>Baik</b>

Komponen kegiatan :

1. Kelompok I : Nilai rata-rata > 8,5 ( baik )
2. Kelompok II : Nilai rata-rata 5,5 - 8,4 ( cukup )
3. Kelompok III : Nilai rata-rata < 5,5 ( kurang )

**Grafik 3.6**  
**Grafik Pencapaian Upaya Kegiatan Manajemen Tahun 2024**



### 3.2.5 CAKUPAN PENILAIAN KINERJA MUTU PELAYANAN KESEHATAN

Tabel 3.28 Penilaian Kinerja Puskesmas Mutu Pelayanan Kesehatan Tahun 2024

NO	Indikator	Capaian	Kriteria
1	Indikator Nasional Mutu	100	Baik
2	Indikator Mutu Prioritas Puskesmas	100	Baik
3	Indikator Mutu Keselamatan	100	Baik
4	Indikator Mutu PPI	97.73	Baik
5	Indikator Mutu Pelayanan Klinis	100	Baik
6	Indikator Mutu Pelayanan UKM	70	Cukup
7	Indikator mutu Pelayanan Administrasi	100	Baik
	<b>Nilai Rata-rata</b>	<b>99,81</b>	Baik

Grafik 3.7  
Penilaian kinerja Mutu Puskesmas tahun 2024



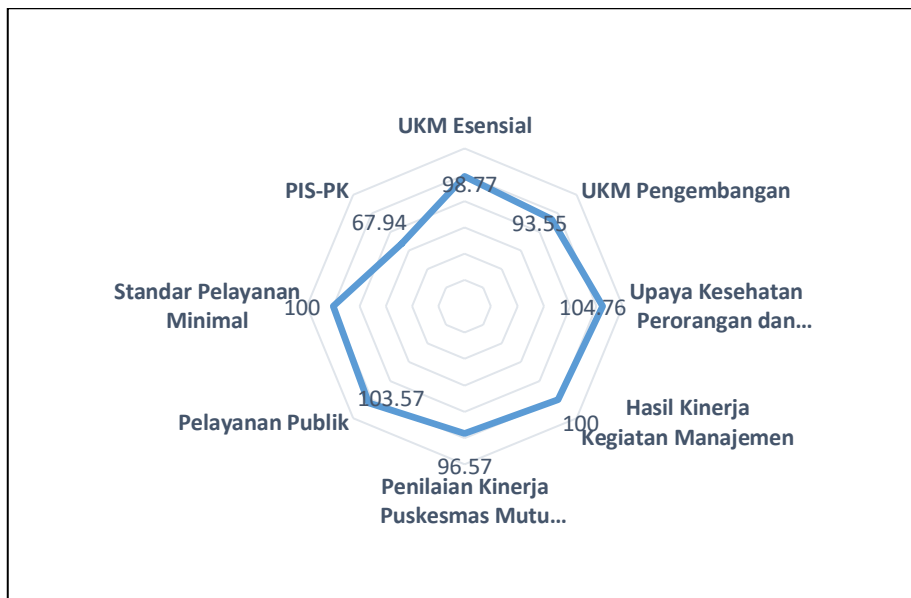
### 3.3 NILAI KINERJA PUSKESMAS TAHUN 2024

Tabel 3.29 Pencapaian Kinerja Puskesmas I tahun 2024

No	Indikator	Capaian	Kriteria	Keterangan
1	UKM Esensial	98.77	Baik	
2	UKM Pengembangan	93.55	Baik	
3	Upaya Kesehatan Perorangan dan Penunjang	104.76	Baik	

4	Hasil Kinerja Kegiatan Manajemen	10	Baik	Jika dipersentasekan: 100%
5	Penilaian Kinerja Puskesmas Mutu Pelayanan Kesehatan	96,57	Baik	
6	Pelayanan Publik	103.57	Baik	
7	Standar Pelayanan Minimal	100	Baik	
8	PIS-PK	67.94	Kurang	

**Grafik.3.8**  
**Pencapaian Kinerja Puskesmas Sitiung I Tahun 2024**



## **BAB IV**

### **PENUTUP**

#### **4.1 Kesimpulan**

Berdasarkan pencapaian nilai kinerja Puskesmas Sitiung I tahun 2024 dari semua indikator didapatkan nilai yang baik Kecuali PIS-PK masih di nilai 67.94%

#### **4.2 Saran**

Laporan kinerja Puskesmas Sitiung I menggambarkan adanya upaya peningkatan derajat kesehatan masyarakat yang telah dilakukan oleh Puskesmas Sitiung I. Keterlibatan Stakholder baik swasta dan pemerintah dalam pelaksanaan upaya program kesehatan masyarakat sangat mempengaruhi keberhasilan dari capaian program Puskesmas.

Besar harapan kami kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Dharmasraya dapat memberi umpan balik dari laporan kami untuk perbaikan kinerja dan format laporan kinerja dapat lebih sempurna di masa yang akan datang. Terima Kasih