

# LAPORAN PENERAPAN STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM) BIDANG KESEHATAN PUSKESMAS CANDIREJO

**TAHUN 2024**

## **PUSKESMAS CANDIREJO**

Jalan Raya Sarangan Desa Candirejo  
Kecamatan Magetan  
Telp. 0351-892584  
Email : [candirejo.pusk@gmail.com](mailto:candirejo.pusk@gmail.com)  
MAGETAN - 63319



# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. LATAR BELAKANG

Kesehatan merupakan kebutuhan dasar setiap manusia. Seseorang tidak bisa memenuhi seluruh kebutuhan hidupnya jika berada dalam kondisi tidak sehat. Sehingga kesehatan merupakan modal setiap individu untuk meneruskan kehidupannya secara layak.

Pemerintah mempunyai tanggung jawab untuk menjamin setiap warga negara memperoleh pelayanan kesehatan yang berkualitas sesuai dengan kebutuhan. Sebagai suatu kebutuhan dasar, setiap individu bertanggung jawab untuk memenuhi kebutuhan hidup dirinya dan orang-orang yang menjadi tanggung jawabnya, sehingga pada dasarnya pemenuhan kebutuhan masyarakat terhadap kesehatan adalah tanggung jawab setiap warga negara.

Meskipun upaya untuk memenuhi kebutuhan bidang kesehatan melekat pada setiap warga negara, namun mengingat karakteristik barang / jasa kesehatan tidak dapat diusahakan / diproduksi sendiri secara langsung oleh masing-masing warga negara, melainkan harus ada pihak lain yang secara khusus memproduksi dan menyediakan, maka penyediaan barang / jasa bidang kesehatan mutlak memerlukan keterlibatan pemerintah untuk :

1. Menjamin ketersediaan barang / jasa kesehatan yang dapat diperoleh warga negara yang memerlukan sesuai dengan kebutuhan; dan
2. Menyediakan barang / jasa kesehatan bagi warga negara yang tidak mampu memenuhi kebutuhan di bidang kesehatan.

Mengingat kebutuhan warga negara terhadap barang / jasa kesehatan sangat vital dan dengan karakteristik barang / jasa kesehatan yang unik dan kompleks, maka peranan pemerintah di bidang kesehatan harus distandarisi, agar warga negara dapat memenuhi kebutuhan di bidang kesehatan.

Sejak era reformasi urusan pemerintahan secara bertahap diserahkan dari Pemerintah Pusat kepada Pemerintah Daerah dan hal ini sesuai dengan pasal 18 ayat (6) amandemen UUD 1945 yang menyatakan bahwa pemerintahan daerah menjalankan otonomi seluas-luasnya. Peraturan terakhir yang mengatur tentang pembagian urusan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah adalah Undang Undang Nomor 23 Tahun 2014 yang merupakan pengganti Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004. Pada Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah, salah satu dari enam urusan *concurrent* (bersama) yang bersifat wajib dan terkait dengan pelayanan dasar adalah urusan kesehatan.

Karena kondisi kemampuan sumber daya Pemerintah Daerah di seluruh Indonesia tidak sama dalam melaksanakan keenam urusan tersebut, maka pelaksanaan urusan tersebut diatur dengan Standar Pelayanan Minimal (SPM) untuk memastikan ketersediaan layanan tersebut bagi seluruh warga negara. SPM sekurang-kurangnya mempunyai dua fungsi yaitu memfasilitasi Pemerintah Daerah untuk melakukan pelayanan publik yang tepat bagi masyarakat dan sebagai instrumen bagi masyarakat dalam melakukan kontrol terhadap kinerja pemerintah dalam pelayanan publik bidang kesehatan.

Standar Pelayanan Minimal adalah ketentuan mengenai jenis dan mutu pelayanan dasar minimal yang merupakan urusan pemerintahan wajib yang berhak diperoleh setiap warga negara. Penerapan SPM Bidang Kesehatan diatur di dalam Standar Teknis Penerapan SPM yang menjelaskan langkah operasional pencapaian SPM Bidang Kesehatan di tingkat Provinsi / Kabupaten / Kota sebagai acuan bagi pemerintah daerah dengan memperhatikan potensi dan kemampuan daerah. SPM juga 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 menjadi unit terdepan dalam upaya pencapaian target-target SPM. Implementasi SPM juga menjadi sangat strategis dalam kaitannya dengan pelaksanaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Implementasi SPM akan memperkuat sisi promotif–preventif sehingga diharapkan akan ber-*impact* pada penurunan jumlah kasus kuratif yang harus ditanggung oleh JKN.

Untuk memberikan pelayanan publik secara maksimal kepada masyarakat, yang berorientasi terhadap terwujudnya pelayanan publik yang prima, maka Pemerintah Kabupaten Magetan menerapkan Standar Pelayanan Minimal (SPM) dalam menyelenggarakan pelayanan dasar dengan tujuan peningkatan pelayanan prima yang secara langsung menyentuh kepentingan masyarakat umum sehingga terwujud suatu pelayanan prima menuju *Good Governance*. Capaian kinerja dalam pemenuhan mutu pelayanan setiap jenis pelayanan dasar pada SPM Kesehatan harus 100% (seratus persen).

## **B. DASAR HUKUM**

1. Undang-undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
2. Undang-undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;

3. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal;
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 59 Tahun 2021 tentang Penerapan Standar Pelayanan Minimal;
5. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2019 tentang Penerapan Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar Pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan;
6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat;
7. Peraturan Daerah Kabupaten Magetan Nomor 15 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Magetan;
8. Peraturan Bupati Magetan Nomor 79 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan;
9. Peraturan Bupati Magetan Nomor 27 Tahun 2023 Tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Magetan Nomor 13 Tahun 2021 tentang Pembentukan Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat pada Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan.

### **C. KEBIJAKAN UMUM DAERAH**

Strategi dan Arah Kebijakan Puskesmas Candirejo 2024-2026 terkait bidang kesehatan antara lain :

1. Strategi sesuai dengan Renstra Perubahan Puskesmas Candirejo Tahun 2024 - 2026 adalah :
  - a. Peningkatan pelayanan kesehatan ibu, bayi dan anak, remaja dan lansia termasuk usia produktif
  - b. Penanganan masalah gizi kurang dan buruk pada bayi , balita, ibu hamil dan menyusui
  - c. Peningkatan upaya promosi kesehatan dan pemberdayaan masyarakat.
  - d. Peningkatan pengendalian penyakit menular dan tidak menular serta kesehatan lingkungan
  - e. Peningkatan pembinaan dan kerjasama jejaring dan jaringan Puskesmas
  - f. Peningkatan mutu pelayanan, kecukupan dan kualitas SDM, sarana prasarana dan perbekalan kesehatan
  - g. Pengembangan layanan sesuai kebutuhan masyarakat dan kebijakan bidang kesehatan

2. Arah Kebijakan sesuai dengan Renstra Perubahan Dinas Kesehatan Tahun 2018 - 2023 adalah :
  - a. Menetapkan layanan melalui upaya kegiatan pemberdayaan masyarakat seperti posyandu balita, posyandu lansia, posbindu dan poskestren
  - b. Menetapkan layanan terpadu ibu hamil saat ANC, persalinan 24 jam, penatalaksanaan bayi muda dan balita sakit melalui MTBM dan MTBS serta konseling gizi
  - c. Menetapkan anggaran untuk pertemuan kader dan peningkatan promosi kesehatan melalui media social
  - d. Menetapkan layanan pemeriksaan infeksi menular dan HIV, layanan IVA, Posbindu
  - e. Membentuk jejaring kerjasama dengan BPM, Klinik dan RS melalui supervisi dan pembinaan
  - f. Menganggarkan pelatihan SDM, mencukupi kebutuhan jenis SDM sesuai dengan standar akreditasi Puskesmas dan pengadaan obat serta perbekalan kesehatan melalui kapitasi JKN
  - g. Menetapkan pelayanan gawat darurat dan persalinan 24 jam
  - h. Menetapkan layanan perawatan kesehatan masyarakat termasuk melalui Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga

#### **D. PROGRAM KEGIATAN**

Mengacu pada strategi dan arah kebijakan yang telah ditetapkan, maka Puskesmas Candirejo melaksanakan program dan kegiatan untuk mendukung pencapaian SPM bidang kesehatan pada tahun 2024 dengan Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat dengan kegiatan antara lain :

1. Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota dengan Sub Kegiatan antara lain:
  - a. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil
  - b. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin
  - c. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir
  - d. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Balita
  - e. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada usia Pendidikan dasar
  - f. Pengelolaan Pelayanan pada usia produktif
  - g. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan pada usia lanjut
  - h. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi
  - i. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus

- j. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa Berat
- k. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang terduga Tuberkulosis
- l. Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Orang dengan Resiko Terinfeksi HIV

## BAB II

### PENERAPAN DAN PENCAPAIAN STANDAR PELAYANAN MINIMAL (SPM) BIDANG KESEHATAN DI PUSKESMAS CANDIREJO TAHUN 2024

#### A. JENIS PELAYANAN

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2019 tentang Penerapan Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar Pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan bahwa SPM Bidang kesehatan terdiri dari 12 jenis pelayanan yaitu:

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 pada usia produktif
7. Pelayanan kesehatan pada usia lanjut
8. Pelayanan Kesehatan penderita hipertensi
9. Pelayanan Kesehatan penderita diabetes mellitus
10. Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat
11. Pelayanan Kesehatan orang terduga tuberkulosis
12. Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (*Human Immunodeficiency Virus*).

#### B. INDIKATOR DAN TARGET CAPAIAN SPM

Indikator dan target capaian Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan adalah sebagai berikut :

**Tabel 2.1 Indikator Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan**

NO	JENIS PELAYANAN	INDIKATOR PENCAPAIAN	TARGET CAPAIAN (%)
1	Pelayanan kesehatan ibu hamil	Jumlah ibu hamil yang mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standart diwilayah kerja kabupaten /kota dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah sasaran ibu hamil diwilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
2	Pelayanan kesehatan ibu bersalin	Jumlah ibu bersalin yang mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standart di fasilitas pelayanan Kesehatan diwilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah sasaran ibu bersalin diwilayah kerja kabupaten/kota dalam waktu satu tahun yang sama dikalikan 100%	100

NO	JENIS PELAYANAN	INDIKATOR PENCAPAIAN	TARGET CAPAIAN (%)
3	Pelayanan kesehatan bayi baru lahir	Jumlah Bayi Baru Lahir usia 0-28 hari yang mendapatkan pelayanan Kesehatan bayi baru lahir sesuai dengan standar dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah sasaran bayi baru lahir diwilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
4	Pelayanan kesehatan balita	Jumlah balita usia (12-23, 24-35, 36-59) bulan mendapatkan pelayanan sesuai standart dibagi Jumlah Balita usia 12-59 bulan diwilayah kerja Kabupaten/Kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
5	Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar	Jumlah anak usia pendidikan dasar yang mendapat pelayanan kesehatan dasar sesuai standart dibagi jumlah semua anak usia Pendidikan dasar yang ada diwilayah kerja Kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
6	Pelayanan kesehatan pada usia produktif	Jumlah orang usia 15-59 tahun dikabupaten/kota yang mendapat pelayanan skrining kesehatan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah orang usia 15-59 tahun dikabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
7	Pelayanan kesehatan pada usia lanjut	Jumlah warna negara berusia lebih dari 60 tahun atau lebih yang mendapat skrining Kesehatan sesuai standart minimal 1 kali yang ada disuatu wilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah semua warga negara berusia 60 tahun atau lebih yang ada disuatu wilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
8	Pelayanan kesehatan penderita hipertensi	Jumlah penderita hipertensi usia $\geq 15$ tahun diwilayah kerja yang mendapat pelayanan Kesehatan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah esrimasi penderita hipertensi usia $\geq 15$ tahun diwilayah kerja berdasarkan angka prevalensi kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
9	Pelayanan kesehatan penderita Diabetes Melitus	Jumlah penderita Diabetes Melitus usia $> 15$ tahun diwilayah kerja yang mendapat pelayanan Kesehatan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah esrimasi penderita Diabetes Melitus usia $> 15$ tahun diwilayah kerja berdasarkan angka prevalensi kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
10	Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) Berat	Jumlah ODGJ Berat diwilayah kerja Kabupaten/Kota yang mendapatkan pelayanan Kesehatan jiwa sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah ODGJ berat berdasarkan proyeksi diwilayah kerja Kabupaten/Kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100



NO	JENIS PELAYANAN	INDIKATOR PENCAPAIAN	TARGET CAPAIAN (%)
11	Pelayanan kesehatan orang Terduga Tuberkulosis	Jumlah orang terduga TBC yang dilakukan pemeriksaan penunjang dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah orang yang terduga TBC dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100
12	Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV	Jumlah orang dengan risiko terinfeksi HIV yang mendapatkan pelayanan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah orang dengan risiko terinfeksi HIV dikabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	100

### C. REALISASI PENCAPAIAN SPM

Adapun Realisasi Pencapaian SPM Bidang Kesehatan Puskesmas Candirejo pada tahun 2024 sebagaimana tercantum pada tabel berikut :

**Tabel 2.2 Realisasi Pencapaian SPM Bidang Kesehatan Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

NO	JENIS PELAYANAN	INDIKATOR PENCAPAIAN	TARGET/ SASARAN	HASIL/ REALISASI TW IV	CAPAIAN KINERJA
			(A)	(B)	(A/B)( %)
1	Pelayanan kesehatan ibu hamil	Jumlah ibu hamil yang mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standart diwilayah kerja kabupaten / kota dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah sasaran ibu hamil diwilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	533	343	64,35%
2	Pelayanan kesehatan ibu bersalin	Jumlah ibu bersalin yang mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standart di fasilitas pelayanan Kesehatan diwilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah sasaran ibu bersalin diwilayah kerja kabupaten/kota dalam waktu satu tahun yang sama dikalikan 100%	529	343	64,84%
3	Pelayanan kesehatan bayi baru lahir	Jumlah Bayi Baru Lahir usia 0-28 hari yang mendapatkan pelayanan Kesehatan bayi baru lahir sesuai dengan standar dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah sasaran bayi baru lahir diwilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	453	343	75,72%

NO	JENIS PELAYANAN	INDIKATOR PENCAPAIAN	TARGET/ SASARAN	HASIL/ REALISASI TW IV	CAPAIAN KINERJA
			(A)	(B)	(A/B)( %)
4	Pelayanan kesehatan balita	Jumlah balita usia (12-23, 24-35, 36-59) bulan mendapatkan pelayanan sesuai standart dibagi Jumlah Balita usia 12-59 bulan diwilayah kerja Kabupaten/Kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	1861	1720	92,42%
5	Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar	Jumlah anak usia Pendidikan dasar yang mendapat pelayanan Kesehatan dasar sesuai standart dibagi jumlah semua anak usia Pendidikan dasar yang ada diwilayah kerja Kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	9728	10255	105,42%
6	Pelayanan kesehatan pada usia produktif	Jumlah orang usia 15-59 tahun dikabupaten/kota yang mendapat pelayanan skrining Kesehatan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah orang usia 15-59 tahun dikabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	21499	21500	100%
7	Pelayanan kesehatan pada usia lanjut	Jumlah warna negara berusia lebih dari 60 tahun atau lebih yang mendapat skrining Kesehatan sesuai standart minimal 1 kali yang ada disuatu wilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah semua warga negara berusia 60 tahun atau lebih yang ada disuatu wilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	6920	6920	100%
8	Pelayanan kesehatan penderita hipertensi	Jumlah penderita hipertensi usia $\geq 15$ tahun diwilayah kerja yang mendapat pelayanan Kesehatan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah esrimasi penderita hipertensi usia $\geq 15$ tahun diwilayah kerja berdasarkan angka prevalensi kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	11453	11348	99,08%
9	Pelayanan kesehatan penderita Diabetes Melitus	Jumlah penderita Diabetes Melitus usia $> 15$ tahun diwilayah kerja yang mendapat pelayanan Kesehatan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah esrimasi penderita Diabetes Melitus usia $> 15$ tahun diwilayah kerja berdasarkan angka prevalensi	739	740	100,14%

NO	JENIS PELAYANAN	INDIKATOR PENCAPAIAN	TARGET/ SASARAN	HASIL/ REALISASI TW IV	CAPAIAN KINERJA
			(A)	(B)	(A/B)( %)
		kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%			
10	Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) Berat	Jumlah ODGJ Berat diwilayah kerja Kabupaten/Kota yang mendapatkan pelayanan Kesehatan jiwa sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah ODGJ berat berdasarkan proyeksi diwilayah kerja Kabupaten/Kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	89	110	123,60%
11	Pelayanan kesehatan orang Terduga Tuberkulosis	Jumlah orang terduga TBC yang dilakukan pemeriksaan penunjang dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah orang yang terduga TBC dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	551	548	99,46%
12	Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV	Jumlah orang dengan risiko terinfeksi HIV yang mendapatkan pelayanan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun dibagi Jumlah orang dengan risiko terinfeksi HIV dikabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun dikalikan 100%	740	930	125,68%
<b>Rata-Rata Prosentase Pencapaian SPM Bidang Kesehatan</b>			<b>97,04%</b>		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo Tahun 2024

**Tabel 2.3 Rekapitulasi Capaian Indikator Standar Pelayanan Minimal (SPM) Bidang Kesehatan Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

Tingkat Capaian	Jumlah Indikator	Persentase
100 %	6	50 %
< 100 %	6	50 %
<b>Jumlah Total</b>	<b>12</b>	<b>100%</b>

Sumber Data : Puskesmas Candirejo Tahun 2024

Berdasarkan tabel tersebut dapat disimpulkan bahwa dari 12 indikator SPM bidang kesehatan, ada 6 indikator SPM (50%) bidang kesehatan yang telah memenuhi target dengan capaian sebesar 100%, dan terdapat 6 indikator SPM (50%) bidang kesehatan yang tingkat capaiannya pada tahun 2024 sebesar <100%. Berikut diuraikan masing-masing indikator SPM :

**1) Pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standar**

Setiap ibu hamil mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar. Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota wajib memberikan pelayanan

kesehatan ibu hamil kepada semua ibu hamil di wilayah kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu kehamilan.

Pelayanan antenatal sesuai standar adalah pelayanan yang diberikan kepada ibu hamil minimal 4 kali selama kehamilan dengan jadwal satu kali pada trimester pertama, satu kali pada trimester kedua dan dua kali pada trimester ketiga yang dilakukan oleh Bidan dan atau Dokter dan atau Dokter Spesialis Kebidanan baik yang bekerja di fasilitas pelayanan kesehatan pemerintah maupun swasta yang memiliki Surat Tanda Register (STR).

**Tabel 2.4 Persentase Ibu Hamil Mendapatkan Pelayanan Kesehatan ibu hamil Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase ibu hamil mendapatkan pelayanan (%)				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah ibu hamil yang mendapatkan pelayanan K4 di fasilitas pelayanan kesehatan milik pemerintah dan swasta	100%	100%	348		343	64,35%	64,35%
2	Jumlah sasaran ibu hamil di wilayah kerja kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun yang sama (denominator)			473	73,57%	533		

Sumber data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa Persentase ibu hamil yang mendapat pelayanan sesuai standar pada tahun 2024 sebesar 64,35 % masih di bawah target nasional (100%) dengan capaian kinerja sebesar 64,35 %. Capaian kinerja tahun 2024 mengalami penurunan sebesar 9,22 % dari capaian tahun 2023.

## 2) Pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar pelayanan persalinan.

Pelayanan persalinan ibu bersalin sesuai standar pelayanan persalinan adalah persalinan ibu yang dilakukan oleh Bidan dan atau Dokter dan atau Dokter Spesialis Kebidanan yang bekerja di fasilitas pelayanan kesehatan Pemerintah maupun Swasta yang memiliki Surat Tanda Register (STR) baik persalinan normal dan atau persalinan dengan komplikasi.

Capaian kinerja Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota dalam memberikan pelayanan kesehatan ibu bersalin dinilai dari cakupan pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar di wilayah kabupaten/kota

tersebut dalam kurun waktu satu tahun. Persentase ibu bersalin yang mendapat pelayanan persalinan sesuai standar pelayanan persalinan sebagaimana tercantum pada tabel berikut :

**Tabel 2.5 Persentase Ibu Bersalin Mendapat Pelayanan Persalinan Sesuai Standar Di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase ibu bersalin mendapatkan pelayanan persalinan (%)			Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023	Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah ibu bersalin yang mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar di fasilitas Kesehatan	100%	100%	339	343	64,84%	64,84%
2	Jumlah sasaran ibu bersalin di wilayah kerja kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun yang sama.			447	529	75,84%	

*Sumber Data : Puskesmas Candirejo*

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa persentase ibu bersalin yang mendapat pelayanan persalinan sesuai standar pelayanan persalinan pada tahun 2024 belum memenuhi target nasional (100%) yaitu sebesar 64,84 % sehingga capaian kinerja tahun 2024 masih dibawah target dan mengalami penurunan sebesar 11% dari capaian tahun 2023.

**3) Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar**

Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar adalah pelayanan yang diberikan pada bayi usia 0-28 hari dan mengacu kepada Pelayanan Neonatal Esensial sesuai yang tercantum dalam Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 25 Tahun 2014 tentang Upaya Kesehatan Anak, dilakukan oleh Bidan dan atau perawat dan atau Dokter dan atau Dokter Spesialis Anak yang memiliki Surat Tanda Register (STR). Capaian kinerja Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota dalam memberikan paket pelayanan kesehatan bayi baru lahir dinilai dari persentase jumlah bayi baru lahir usia 0-28 hari yang mendapatkan pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar di wilayah kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun. Persentase

Pelayanan Kesehatan bayi baru lahir yang mendapat pelayanan sesuai standar bayi baru lahir sebagaimana tercantum pada tabel berikut :

**Tabel 2.6 Presentase Bayi Baru Lahir Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Bayi baru Lahir Sesuai Standart di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Presentase bayi baru lahir mendapatkan pelayanan kesehatan bayi baru lahir				Capaian Kinerja
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah bayi baru lahir usia 0-28 hari yang mendapatkan pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai dengan standar dalam kurun waktu satu tahun	100%	100%	335	79,57%	343	75,72%	75,72%
2	Jumlah sasaran bayi baru lahir di wilayah kerja kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun yang sama			421		453		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa persentase pelayanan Bayi Baru Lahir yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar pada tahun 2024 belum mencapai target nasional (100%) yaitu sebesar 75,72% sehingga tahun 2024 mengalami penurunan sebesar 3,85 % dibandingkan tahun 2023.

#### 4) Pelayanan Kesehatan Balita Sesuai Standar

Pelayanan kesehatan balita sesuai standar adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada anak berusia 0-59 bulan dan dilakukan oleh Bidan dan atau Perawat dan atau Dokter/DLP dan atau Dokter Spesialis Anak yang memiliki Surat Tanda Register (STR) dan diberikan di fasilitas kesehatan pemerintah maupun swasta, dan UKBM.

Capaian Kinerja Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota dalam memberikan pelayanan kesehatan balita usia 0-59 bulan dinilai dari cakupan balita yang mendapat pelayanan kesehatan balita sesuai standar di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun. Persentase pelayanan kesehatan balita sesuai standar sebagaimana tercantum pada tabel berikut :

**Tabel 2.7 Presentase Pelayanan Kesehatan Balita Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Presentase pelayanan kesehatan balita sesuai standar pelayanan balita				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah Balita usia 12-23 bulan yang mendapat Pelayanan Kesehatan sesuai Standar <sup>1</sup> + Jumlah Balita usia 24-35 bulan mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar <sup>2</sup> + Balita usia 36-59 bulan mendapatkan pelayanan sesuai standar	100%	100%	2062	100%	1861	92,42%	92,42%
2	Jumlah Balita usia 12-59 bulan di wilayah kerja Kabupaten/kota tersebut pada kurun waktu satu tahun yang sama			2009		1720		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa Persentase pelayanan kesehatan balita sesuai standar pada tahun 2024 belum mencapai target nasional (100%) yaitu sebesar 92,42% sehingga tahun 2024 mengalami penurunan sebesar 7,58 % dibandingkan tahun 2023.

**5) Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar**

Pelayanan kesehatan usia pendidikan dasar adalah penjangkaran kesehatan yang diberikan kepada anak usia pendidikan dasar, minimal satu kali pada kelas 1 dan kelas 9 yang dilakukan oleh Puskesmas.

Capaian kinerja Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota dalam memberikan pelayanan skrining kesehatan anak usia pendidikan dasar dinilai dari cakupan pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar sesuai standar di wilayah kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun ajaran.

**Tabel 2.8 Persentase Anak Usia Pendidikan Dasar yang Mendapatkan Skrining Kesehatan Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase anak usia pendidikan dasar yang mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar			Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023	Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah anak usia pendidikan dasar yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar yang ada di wilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun ajaran	100%	100%	10.193	100%	10.255	100%
2	Jumlah semua anak usia pendidikan dasar yang ada di wilayah kerja kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun ajaran yang sama.			9939	9728	100%	

*Sumber Data : Puskesmas Candirejo*

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa Persentase anak usia pendidikan dasar yang mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar pada tahun 2024 sudah mencapai target nasional (100%) yaitu sebesar 105,42 %.

**6) Pelayanan kesehatan pada usia produktif**

Pelayanan kesehatan pada usia produktif adalah Setiap warga negara Indonesia usia 15–59 tahun mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar. Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota wajib memberikan skrining kesehatan sesuai standar pada warga negara usia 15–59 tahun di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun.

Capaian kinerja Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota dalam memberikan pelayanan skrining kesehatan warga negara berusia usia 15–59 tahun dinilai dari persentase pengunjung usia 15–59 tahun yang mendapat pelayanan skrining kesehatan sesuai standar di wilayah kerjanya dalam kurun waktu satu tahun.



**Tabel 2.9 Persentase Warga Negara Usia 15–59 Tahun Mendapatkan Skrining Kesehatan Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase warga negara usia 15–59 tahun mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah pengunjung usia 15–59 tahun mendapat pelayanan skrining kesehatan sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun	100%	100%	25.362	98,19%	21.500	100%	100%
2	Jumlah warga negara usia 15–59 tahun yang ada di wilayah kerja dalam kurun waktu satu tahun yang sama			25.830		21.499		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa persentase warga negara usia 15-59 tahun mendapat skrining kesehatan sesuai standar pada tahun 2024 sudah mencapai standar nasional yaitu sebesar 100 % (target 100%).

#### 7) Pelayanan Kesehatan Pada Usia Lanjut

Pelayanan kesehatan pada usia lanjut adalah Setiap warga negara Indonesia usia 60 tahun ke atas mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar. Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota wajib memberikan skrining kesehatan sesuai standar pada warga negara usia 60 tahun ke atas di wilayah kerjanya minimal 1 kali dalam kurun waktu satu tahun.

**Tabel 2.10 Persentase Warga Negara Usia 60 Tahun Keatas Mendapatkan Skrining Kesehatan Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase warga negara usia 60 tahun Keatas mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah warga negara berusia 60 tahun atau lebih yang mendapat skrining kesehatan sesuai standar minimal 1 kali yang ada disuatu wilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun	100%	100%	11.003		6.920		100%
2	Jumlah semua warga negara berusia 60 tahun atau lebih yang ada disuatu wilayah kerja kabupaten/kota dalam kurun waktu satu tahun yang sama			10.571		6.920		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa persentase warga negara usia 60 tahun ke atas mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar pada tahun 2024 sudah mencapai standar nasional yaitu sebesar 100 % (target 100%).

**8) Pelayanan Kesehatan Pada Penderita Hipertensi**

Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Pemerintah Kabupaten/Kota mempunyai kewajiban untuk memberikan pelayanan kesehatan sesuai standar kepada seluruh penderita hipertensi sebagai upaya pencegahan sekunder di wilayah kerjanya.

Sasaran adalah penduduk usia 15 tahun ke atas, penderita hipertensi esensial atau hipertensi tanpa komplikasi memperoleh pelayanan kesehatan sesuai standar; dan upaya promosi kesehatan melalui modifikasi gaya hidup di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP). Penderita hipertensi dengan

komplikasi (jantung, stroke dan penyakit ginjal kronis, diabetes melitus) perlu dirujuk ke Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjut (FKTL) yang mempunyai kompetensi untuk penanganan komplikasi.

**Tabel 2.11 Persentase Penderita Hipertensi Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase Penderita Hipertensi mendapatkan skrining kesehatan sesuai standar				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah penderita hipertensi usia $\geq$ 15 tahun_ di dalam wilayah kerjanya yang mendapatkan pelayanan Kesehatan sesuai standart dalam kurun waktu satu tahun			13.297		11.348		
2	Jumlah estmasi penderita hipertensi usia $\geq$ 15 tahun yang berada diwilayah kerjanya berdasarkan angka prevalensi kab/kota dalam waktu satu tahun yang sama	100%	100%	14.520	91,58%	11.453	99,08%	99,08%

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa Persentase pelayanan kesehatan penderita hipertensi sesuai standar pada tahun 2024 sebesar 99,08 % (masih di bawah target nasional 100%). Akan tetapi capaian kinerja tersebut mengalami kenaikan sebesar 7,5 % dibanding capaian tahun 2023.

#### 9) Pelayanan kesehatan pada penderita Diabetes Mellitus

Setiap penderita diabetes melitus mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar. Pemerintah Kabupaten/Kota mempunyai kewajiban untuk memberikan pelayanan kesehatan sesuai standar kepada seluruh penyandang diabetes melitus sebagai upaya pencegahan sekunder di wilayah kerjanya.

Sasaran indikator ini adalah penyandang DM di Kabupaten Magetan. Penduduk yang ditemukan menderita DM atau penyandang DM memperoleh pelayanan kesehatan sesuai standar dan upaya promotif dan preventif di

FKTP. Penduduk yang ditemukan menderita DM atau penyandang DM dengan komplikasi perlu dirujuk ke fasilitas kesehatan rujukan untuk penanganan selanjutnya.

**Tabel 2.12 Persentase Penderita Diabetes Mellitus Mendapat Pelayanan Kesehatan Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase penderita DM yang mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah penderita Diabetes usia $\geq 15$ tahun didalam wilayah kerjanya yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun			937		740		100%
2	Jumlah estimasi penderita diabetes melitus usia $> 15$ tahun yang berada didalam wilayah kerjanya berdasarkan angka prevalensi kab/kota dalam kurun waktu satu tahun yang sama	100%	100%	937	100%	739	100%	

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa persentase penyandang DM mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar pada tahun 2024 telah mencapai standar nasional sebesar 100%. Capaian kinerja tersebut sama dengan capaian tahun 2023.

#### 10) Pelayanan Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa Berat

Setiap ODGJ berat mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar, pelayanan tersebut meliputi pelayanan promotif preventif untuk meningkatkan kesehatan jiwa ODGJ berat (psikotik) dan mencegah terjadinya kekambuhan dan pemasungan. Pelayanan kesehatan jiwa pada ODGJ berat diberikan oleh perawat dan dokter Puskesmas di wilayah kerjanya. Pelayanan kesehatan jiwa pada ODGJ berat yaitu Edukasi dan evaluasi tentang tanda dan gejala gangguan jiwa, kepatuhan minum obat dan informasi lain terkait obat, mencegah tindakan pemasungan, kebersihan diri, sosialisasi, kegiatan rumah tangga dan aktivitas bekerja sederhana, dan Tindakan kebersihan diri ODGJ berat.

**Tabel 2.13 Persentase ODGJ Berat Yang Mendapatkan Pelayanan Kesehatan Jiwa Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase ODGJ berat yang mendapatkan pelayanan kesehatan jiwa sesuai standar				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah ODGJ berat di wilayah kerja kab/kota yang mendapat pelayanan kesehatan jiwa sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun	100%	100%	126	100%	110	100%	100%
2	Jumlah ODGJ berat berdasarkan proyeksi di wilayah kerja Kab/Kota dalam kurun waktu satu tahun yang sama.			126		89		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat di Kabupaten Magetan pada tahun 2024 sudah mencapai target nasional sebesar 100%. Capaian Kinerja tersebut sama dengan capaian tahun 2023.

#### **11) Pelayanan Kesehatan Orang terduga Tuberkulosis**

Setiap orang terduga Tuberkulosis (TBC) mendapatkan pelayanan Kesehatan sesuai standar. Pemerintah Kabupaten/Kota wajib memberikan pelayanan Kesehatan sesuai standar kepada orang terduga TBC di wilayah kerja Kabupaten/Kota dalam waktu satu tahun. Penetapan sasaran orang terduga TBC menggunakan data orang yang kontak erat dengan penderita TBC, pemeriksaan klinis pelayanannya dilakukan minimal 1 kali dalam setahun, pemeriksaan penunjang dengan melakukan pemeriksaan dahak atau bakteriologis atau radiologis serta memberikan edukasi perilaku beresiko dan pencegahan penularan.

Pelayanan Tuberkulosis Sesuai Standar adalah pelayanan kesehatan diberikan kepada seluruh orang dengan TB yang dilakukan oleh tenaga kesehatan sesuai kewenangannya di FKTP (puskesmas dan jaringannya) dan di FKTL baik pemerintah maupun swasta. Pelayanan yang diberikan sesuai Pedoman Penanggulangan TB yang berlaku antara lain : Penegakan

diagnosis TB dilakukan secara bakteriologis dan klinis serta dapat didukung dengan pemeriksaan penunjang lainnya. Dilakukan pemeriksaan pemantauan kemajuan pengobatan pada akhir pengobatan intensif, bulan ke 5 dan akhir pengobatan. Pengobatan dengan menggunakan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) dengan panduan OAT standar.

**Tabel 2.14 Persentase Orang terduga TB Mendapatkan Pelayanan TBC Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase Orang terduga TBC mendapatkan pelayanan TBC sesuai standar				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah orang terduga TBC yang dilakukan pemeriksaan penunjang dalam kurun waktu satu tahun	100 %	100%	494	100%	548	99,46%	99,46%
2	Jumlah orang terduga TBC dalam kurun waktu satu tahun yang sama			449		551		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa Persentase orang terduga TB mendapat pelayanan sesuai standar pada tahun 2024 belum mencapai target nasional (100%) yaitu sebesar 99,46% sehingga tahun 2024 mengalami penurunan sebesar 0,54 % dibandingkan tahun 2023.

## 12) Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV

Pelayanan Kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV sesuai standar adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada ibu hamil, pasien TBC, pasien infeksi menular seksual (IMS), Pasien Infeksi Menular Seksual (IMS), penjaja seks, Lelaki yang berhubungan seks dengan lelaki (LSL), transgender/waria, pengguna napza suntik (penasun), warga binaan pemasyarakatan (WBP) dilakukan oleh tenaga kesehatan sesuai kewenangannya dan diberikan di FKTP (Puskesmas dan Jaringannya) dan FKTL baik pemerintah maupun swasta serta di lapas/rutan narkotika.

**Tabel 2.15 Persentase Orang dengan risiko Terinfeksi HIV Mendapatkan pelayanan deteksi dini HIV Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No	Uraian	Target Tahun 2024		Persentase orang berisiko terinfeksi HIV mendapatkan pemeriksaan HIV sesuai standar				Capaian Kinerja (%)
		Target RKPD	SPM	Capaian Tahun 2023		Capaian Tahun 2024		
1	Jumlah orang dengan risiko terinfeksi HIV yang mendapatkan pelayanan sesuai standar dalam kurun waktu satu tahun	100%	100%	1245	100%	930	100%	100%
2	Jumlah orang dengan risiko terinfeksi HIV dikab/kota dalam kurun waktu satu tahun yang sama			776		740		

Sumber Data : Puskesmas Candirejo

Berdasarkan tabel di atas diketahui bahwa Persentase dengan risiko Terinfeksi HIV mendapatkan pelayanan deteksi dini HIV Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024 sudah sesuai target nasional sebesar 100% capaian tersebut sama dengan tahun 2023.

#### D. Dukungan Personil

Dukungan personil di lingkungan Puskesmas Candirejo yang terlibat dalam proses penerapan dan pencapaian SPM Bidang Kesehatan sebagaimana tercantum pada tabel berikut :

**Tabel 2.16 Jumlah Tenaga Kesehatan di Puskesmas Candirejo Tahun 2024**

No.	Jenis Tenaga Kesehatan	Jumlah Tenaga (Orang)
1	Dokter	2
2	Dokter Gigi	1
3	Perawat	12
4	Perawat Gigi	2
5	Bidan	20
6	Apoteker	1
7	Asisten Apoteker	2
8	Nutrisionis	1
9	Sanitarian	1
10	Pranata Laboratorium Kesehatan	2
11	Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku	1
12	Perekam Medis	1
13	Analisis Kesehatan	1

Sumber Data : Puskesmas Candirejo Tahun 2024

## E. Alokasi Anggaran

Alokasi Anggaran untuk melakukan kegiatan guna pencapaian SPM Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2024 adalah sebagaimana tabel berikut:

**Tabel 2.17 Alokasi dan Realisasi Anggaran  
Guna Pencapaian SPM Bidang Kesehatan Tahun 2024**

No	Indikator Kinerja SPM	Pagu Anggaran (Rp)	Realisasi (Rp)	Capaian (%)
1	Pelayanan kesehatan ibu hamil	58.872.000	56.808.700	96,50%
2	Pelayanan kesehatan ibu bersalin	13.811.000	10.831.000	78,42%
3	Pelayanan kesehatan bayi baru lahir	282.542.000	282.542.000	100%
4	Pelayanan kesehatan balita	154.679.600	154.653.000	99,98%
5	Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar	12.160.000	7.960.000	65,46%
6	Pelayanan kesehatan pada usia produktif	24.806.000	24.796.000	99,96%
7	Pelayanan kesehatan pada usia lanjut	37.000.000	37.000.000	100%
8	Pelayanan kesehatan penderita hipertensi	22.000.000	22.000.000	100%
9	Pelayanan kesehatan penderita Diabetes Melitus	Terintegrasi HT	Terintegrasi HT	-
10	Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) Berat	0	0	0
11	Pelayanan kesehatan orang Terduga Tuberkulosis	9.840.000	9.840.000	100%
12	Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi HIV	14.700.000	6.810.000	46,33%
<b>JUMLAH</b>		<b>630.410.600</b>	<b>613.240.700</b>	<b>97,28%</b>

Sumber Data : Puskesmas Candirejo Tahun 2024

## F. Permasalahan dan Solusi

Dalam upaya pencapaian target SPM bidang kesehatan yang dilaksanakan jajaran Puskesmas Candirejo selama tahun 2024, terdapat 5 indikator yang capaiannya masih <100%. Berikut kami paparkan permasalahan yang dihadapi serta solusi yang telah dilaksanakan selama tahun 2024.

Beberapa indikator SPM yang capaian kurang dari 100% yaitu pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standart, pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standart, pelayanan kesehatan Bayi Baru Lahir sesuai standart, pelayanan kesehatan balita sesuai standart, pelayanan kesehatan pada penderita hipertensi. Permasalahan tidak tercapainya indikator SPM Bidang Kesehatan Tahun 2024 antara lain :



## 1. Pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standart pelayanan antenatal

Capaian kinerja pelayanan Kesehatan ibu hamil sesuai standart pelayanan antenatal masih dibawah target nasional (100%) yaitu sebesar 64,35 % hal ini disebabkan antara lain :

- a. Puskesmas Candirejo termasuk wilayah perkotaan, sarana pelayanan swasta yang memberikan pelayanan kebidanan cukup banyak, sehingga banyak sasaran yang melakukan pemeriksaan di swasta saat kontak pertama kehamilan, yaitu sebesar 33,42%. Kepedulian pemberi layanan swasta untuk melaporkan dan melaporkan tepat waktu masih perlu di tingkatkan sehingga sasaran diketahui hamil saat usia kehamilan lebih tri bulan 1.
- b. Ciri masyarakat kota bersifat individualisme, pandangan hidup lebih rasional, sehingga beberapa sasaran yang memeriksakan diri ke luar wilayah Kabupaten ada yang tidak terdata karena lolos pantauan masyarakat (kader) dan petugas kesehatan.
- c. Salah satu menyebabkan cakupan ibu hamil belum sesuai standar adalah masih tingginya angka abortus/keguguran di Wilayah Puskesmas Candirejo. Berdasarkan laporan LB3 KIA tahun 2024 kasus abortus di Puskesmas Candirejo sebanyak 10 kasus atau 2,6% dari jumlah ibu hamil yang ditemukan. Dengan terjadinya kasus keguguran/abortus tersebut maka ibu hamil tidak dapat memenuhi standar kuantitas cakupan ibu hamil sesuai standar sampai dengan tribulan 3 karena kehamilan tidak dapat berlanjut.
- d. Tingginya kasus abortus tersebut menggambarkan masih rendahnya kualitas kehamilan seorang ibu yang disebabkan berbagai faktor antara lain karena kehamilan yang tidak direncanakan atau tidak diinginkan.
- e. Kurangnya kepedulian masyarakat, keluarga suami dan petugas dalam pemantauan PUS/WUS yang berpeluang hamil (catin, penggunaan kontrasepsi PUS, WUS) sehingga ibu diketemukan hamil sudah lebih tri bulan 1
- f. Kurangnya pengetahuan tentang risiko kehamilan dan masih terdapatnya kehamilan yang tidak diinginkan atau kehamilan yang disembunyikan karena faktor sosial.
- g. Penyebab lain belum tercapainya K4 adalah kondisi sosial ekonomi masyarakat yaitu masih terdapat ibu hamil yang belum memiliki jaminan pembiayaan kesehatan baik secara mandiri atau oleh pemerintah sehingga ibu hamil belum mendapatkan pelayanan Antenatal Terpadu sesuai standar.

Solusi yang telah dilaksanakan selama tahun 2024 adalah :

- a. Meningkatkan cakupan kunjungan ibu hamil ke petugas Kesehatan pertama kali pada tribulan pertama atau K1 murni dengan upaya promotif dan preventif melakukan KIE kepada Masyarakat tentang pentingnya perencanaan kehamilan dalam kondisi layak hamil dengan melakukan skrining layak hamil dengan aplikasi Kescatin bagi calon pengantin dan Pasangan Usia Subur (PUS)
- b. Meningkatkan kerjasama dengan pemberi pelayanan swasta agar sasaran yang ditemukan segera dilaporkan dan mendapatkan edukasi ANCT.
- c. Melakukan kerja sama meningkatkan surveilans untuk pendataan ibu hamil oleh petugas dan kader, mengoptimalkan fungsi kader MAYANGSARII (Magetan Sayang Remaja Ibu dan Bayi) dalam pendampingan ibu hamil, mengoptimalkan peran Jekmil dalam rangka mempermudah akses ibu hamil ke fasilitas pelayanan Kesehatan untuk mendapatkan standar kualitas pelayanan ANC Terpadu ke Puskesmas dan Faskes lainnya.
- d. Melakukan sistem pencatatan dan pelaporan yang valid dengan mengoptimalkan penggunaan aplikasi E kohort KIA Kemenkes untuk semua faskes sehingga semua faskes dan nakes pemberi layanan dapat melaporkan hasil pelayanan semua ibu hamil.
- e. Melakukan promosi layanan ANT Terpadu di Puskesmas melalui edukasi pada ibu hamil saat kegiatan kelas ibu hamil.

## **2. Pelayanan kesehatan ibu bersalin yang sesuai standart pelayanan ibu bersalin**

Cakupan pelayanan kesehatan pada ibu bersalin yang sesuai standart pelayanan ibu bersalin masih dibawah target nasional (100%) yaitu sebesar 64,84 %, hal ini disebabkan antara lain :

- a. Rendahnya kunjungan ibu hamil K1. Berdasarkan PWS KIA tahun 2024 terdapat ibu hamil K1 akses atau kunjungan ibu hamil pertama kali oleh petugas sebanyak 383 ibu hamil atau sebesar 71,86 % dari proyeksi ibu hamil sebanyak 533 Berdasarkan data tersebut dapat diambil kesimpulan bahwa dengan sedikitnya jumlah ibu hamil maka akan berdampak dengan berkurangnya persalinan di Wilayah Kecamatan Magetan.
- b. Masih tingginya angka abortus di Kecamatan Magetan, berdasarkan laporan LB3 KIA tahun 2024 kasus abortus di Kecamatan Magetan sebanyak 10 kasus atau 2,6% dari jumlah ibu hamil yang ditemukan.

Dengan terjadinya kasus keguguran/abortus tersebut maka ibu hamil tidak dapat melanjutkan kehamilannya sampai dengan persalinan.

- c. Tingginya cakupan KB aktif atau Contraceptive Prevalence Rate (CPR) juga sangat berpengaruh terhadap terjadinya kehamilan dan persalinan di Kecamatan Magetan. Berdasarkan laporan Kesehatan Reproduksi tahun 2024 cakupan KB aktif mencapai 76,28% melebihi target yang diharapkan yaitu sebesar 70%. Dari kondisi tersebut menggambarkan bahwa dengan tingginya Pasangan Usia Subur (PUS) yang aktif menggunakan alat kontrasepsi maka angka kesuburan menurun sehingga tidak terjadi kehamilan yang berlanjut pada rendahnya persalinan.
- d. Masih belum tercapainya persalinan sesuai standar di Kabupaten Magetan juga disebabkan karena masih tingginya mobilitas penduduk yaitu masih terdapatnya ibu hamil yang pindah ke luar wilayah Magetan atau ibu hamil pendatang sehingga ibu hamil yang bersalin di luar wilayah kabupaten tidak tercatat oleh petugas.

Solusi yang telah dilaksanakan selama tahun 2024 adalah :

- a. Melakukan pendampingan ibu hamil sampai dengan masa nifas oleh tenaga kesehatan dan kader.
- b. Meningkatkan edukasi kepada masyarakat dengan mengoptimalkan kelas ibu hamil.
- c. Mengoptimalkan kembali setiap Pokja Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K).
- d. Meningkatkan akses Persalinan di Fasilitas Kesehatan dengan mengoptimalkan fungsi Ruang persalinan Puskesmas.

### **3. Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar pelayanan**

#### **Kesehatan bayi baru lahir**

Cakupan pelayanan kesehatan pada bayi baru lahir sesuai standar pelayanan kesehatan bayi baru lahir pada tahun 2024 belum mencapai target nasional (100%) dengan capaian kinerja sebesar 75,72 %, hal ini disebabkan beberapa hal diantaranya :

- a. Kurangnya kesadaran masyarakat untuk memberikan perawatan neonatus kepada bayi.
- b. Adanya angka Abortus dan persalinan Imatur, yaitu persalinan yang kurang dari 28 minggu sehingga Bayi Lahir Mati (*IUFD*) sebesar 0,5%.

Solusi yang telah dilaksanakan selama tahun 2024 adalah :

- a. Pelayanan SHK (*Skrining Hipotiroid Kongenital*) untuk seluruh bayi yang lahir

- b. Bimbingan teknis Kader Kesehatan dan Lintas Sector dalam pelayanan Kesehatan bayi baru lahir.
- c. Meningkatkan pelayanan Kesehatan pada bayi baru lahir dengan melakukan kunjungan rumah untuk memberikan pelayanan pada bayi baru lahir oleh tenaga Kesehatan
- d. Meningkatkan ANC, pelayanan dan pendampingan bidan desa dan kader untuk mengawal ibu hamil resiko tinggi.
- e. Mengikuti BIMTEK/ supervisi/ dan pendampingan Dinkes ke Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan dalam rangka Peningkatan Kapasitas pelayanan bayi baru lahir.

#### **4. Pelayanan kesehatan balita sesuai standart**

Capaian kinerja pelayanan kesehatan balita sesuai standart pada tahun 2024 masih dibawah target nasional (100%) sebesar 92,42 %, hal ini disebabkan antara lain :

- a. Kurangnya kesadaran masyarakat untuk memberikan perawatan balita
- b. Kurangnya kesadaran orang tua tentang pentingnya pelayanan kesehatan pada balita

Solusi yang telah dilakukan pada tahun 2024 :

- a. Melakukan kegiatan monitoring dan evaluasi secara rutin setiap bulan
- b. Bimbingan teknis kader kesehatan dan lintas sector dalam pelayanan kesehatan balita
- c. Meningkatkan pelayanan kesehatan pada balita dengan melakukan kunjungan rumah untuk memberikan pelayanan pada balita oleh tenaga kesehatan.

#### **5. Pelayanan kesehatan pada penderita Hipertensi**

Pada tahun 2024 capaian kinerja pada pelayanan Kesehatan pada penderita Hipertensi masih dibawah target nasional (100%) yaitu sebesar 99,08 %, hal ini dipengaruhi oleh beberapa hal sebagai berikut :

- a. Kurangnya kesadaran masyarakat akan pentingnya pemeriksaan tekanan darah dan pengendalian hipertensi bisa mencegah komplikasi lebih lanjut.
- b. Belum optimalnya sosialisasi terkait hipertensi termasuk bahwa hipertensi tidak selalu menimbulkan gejala (sering disebut sebagai silent killer ) sehingga hanya melakukan pemeriksaan kesehatan bila ada keluhan.
- c. Pelayanan pada sasaran yang sama.
- d. Belum optimalnya kerjasama lintas program dan lintas sektor.
- e. Kemungkinan melakukan pemeriksaan di Faskes lain.

Solusi yang telah dilakukan pada tahun 2024 :

- a. Meningkatkan sosialisasi tentang pentingnya pemeriksaan tekanan darah untuk deteksi dini hipertensi serta pengendalian hipertensi untuk pencegahan komplikasi lanjut.
- b. Meningkatkan koordinasi dan komunikasi dengan Penanggungjawab Program terkait lain, Jaringan dan Jejaring dalam memberikan pelayanan pada penderita hipertensi, termasuk Fasyankes lain termasuk swasta / TPMD.
- c. Meningkatkan pelayanan deteksi dini factor resiko penyakit tidak menular pada masyarakat pada masyarakat dan institusi melalui posbindu ptm, posyandu lansia, deteksi dini ptm di institusi, ukk, skrining ausrem, prolanis, ponkestren, kesjaor, perkesmas dll.
- d. Melaksanakan pembinaan Pemberdayaan kader masyarakat terlibat dalam pelaksanaan deteksi dini faktor risiko penyakit tidak menular.
- e. Menyediakan sarana informasi salah satunya melalui leaflet.
- f. Meningkatkan kesiapan untuk farmakoterapi hipertensi.

## **6. Pelayanan Kesehatan Orang terduga Tuberkulosis**

Capaian kinerja pelayanan kesehatan orang terduga Tuberkulosis pada tahun 2024 masih dibawah target nasional (100%) sebesar 99,46 %, hal ini disebabkan antara lain :

- a. Capaian Orang Terduga TB Mendapatkan Pelayanan TBC Sesuai Standar di Puskesmas Candirejo Tahun 2024 yang masuk aplikasi SITB bulan Desember 2024 belum ditutup kasus karena pasien terduga TBC masih dalam pemantauan sebelum dinyatakan bukan TBC dan dilayani sesuai standar.
- b. Kurangnya pengetahuan masyarakat tentang pentingnya pemeriksaan dahak apabila mengalami tanda dan gejala mengarah ke penyakit TBC

Solusi yang telah dilakukan pada tahun 2024 :

- a. Penyuluhan kepada masyarakat tentang pentingnya pemeriksaan TBC bagi yang bergejala TBC
- b. Melakukan koordinasi dengan Penanggung Jawab Desa maupun kader TBC untuk mendata atau memantau kondisi pasien terduga TBC maupun kontak erat.

### **BAB III**

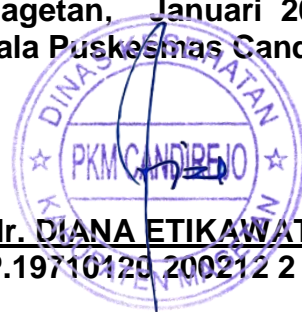
### **PENUTUP**

Pencapaian Standar Pelayanan minimal (SPM) bidang kesehatan Puskesmas Candirejo pada tahun 2024 menunjukkan hasil kurang dari 100% dengan capaian kinerja sebesar 42% sebanyak 5 indikator. Capaian indikator SPM yang mencapai target penetapan kinerja sebesar 100% dicapai oleh 7 indikator (58%) dari 12 indikator.

Masih adanya indikator yang belum tercapai tersebut disebabkan oleh beberapa faktor sebagaimana kami uraikan di atas. Namun Puskesmas Candirejo beserta jajarannya sudah berupaya untuk mengatasi masalah-masalah tersebut sebagaimana kami uraikan di atas. Puskesmas Candirejo beserta jajaran telah berupaya melakukan perencanaan berbasis Standar Pelayanan Minimal (SPM) dan melakukan monitoring secara berkala pada capaian indikator SPM tersebut.

Berbagai upaya tersebut diharapkan segera mendorong terwujudnya peningkatan derajat kesehatan masyarakat yang setinggi tingginya di Kabupaten Magetan.

**Magetan, Januari 2025**  
**Kepala Puskesmas Candirejo**



**dr. DIANA ETIKAWATI**  
**NIP.19710120 200212 2 001**