



WALI KOTA BATAM  
PROVINSI KEPULAUAN RIAU

PERATURAN WALI KOTA BATAM  
NOMOR 70 TAHUN 2023

TENTANG

RENCANA STRATEGIS BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT  
KAMPUNG JABI TAHUN 2021-2026

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALI KOTA BATAM,

- Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 41 ayat (2) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Wali Kota tentang Rencana Strategis Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kampung Jabi Tahun 2021-2026;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 53 Tahun 1999 tentang Pembentukan Kabupaten Pelalawan, Kabupaten Rokan Hulu, Kabupaten Rokan Hilir, Kabupaten Siak, Kabupaten Karimun, Kabupaten Natuna, Kabupaten Kuantan Singingi dan Kota Batam (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 181, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3902) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 34 Tahun 2008 tentang Perubahan Ketiga atas Undang-Undang Nomor 53 Tahun 1999 tentang Pembentukan Kabupaten Pelalawan, Kabupaten Rokan Hulu, Kabupaten Rokan Hilir, Kabupaten Siak, Kabupaten Karimun, Kabupaten Natuna, Kabupaten Kuantan Singingi dan Kota Batam (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 107, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4880);
3. Undang-Undang ...

3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5729) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 13 Tahun 2022 tentang Perubahan Ketiga atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 143, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6801);
5. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 157);
8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 1335);
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);

Menetapkan ...



Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG RENCANA STRATEGIS BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT KAMPUNG JABI TAHUN 2021-2026.

## BAB I KETENTUAN UMUM

### Pasal 1

Dalam Peraturan Wali Kota ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kota Batam.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kota Batam.
3. Wali Kota adalah Wali Kota Batam.
4. Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut Dinas adalah Dinas Kesehatan Kota Batam.
5. Unit Pelaksana Teknis Daerah yang selanjutnya disebut UPTD adalah organisasi yang melaksanakan kegiatan teknis operasional dan/atau kegiatan teknis penunjang tertentu selaku kuasa pengguna anggaran/kuasa pengguna barang pada Dinas Kesehatan Kota Batam.
6. Pusat Kesehatan Masyarakat selanjutnya disebut Puskesmas adalah Pusat Kesehatan Masyarakat di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Batam.
7. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
8. Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah yang selanjutnya disingkat RPJMD adalah Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kota Batam untuk periode 5 (lima) tahun.
9. Rencana Strategi Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut Renstra Dinas Kesehatan adalah dokumen perencanaan Dinas Kesehatan Kota Batam periode 5 (lima) tahun.

10. Rencana ...

10. Rencana Strategi Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disebut Renstra BLUD adalah dokumen perencanaan 5 (lima) tahun yang disusun untuk menjelaskan strategi pengelolaan BLUD dengan mempertimbangkan alokasi sumber daya dan kinerja dengan menggunakan teknis analisis bisnis.
11. Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah yang selanjutnya disingkat APBD adalah Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Kota Batam.
12. Rencana Bisnis dan Anggaran yang selanjutnya disingkat RBA adalah dokumen rencana anggaran tahunan BLUD yang disusun dan disajikan sebagai bahan penyusunan rencana kerja dan anggaran unit kerja BLUD.
13. Dokumen Pelaksanaan Anggaran yang selanjutnya disingkat DPA adalah dokumen yang memuat pendapatan, belanja, dan pembiayaan yang digunakan sebagai dasar pelaksanaan anggaran.
14. Rencana Kerja selanjutnya disebut Renja adalah dokumen perencanaan untuk periode 1 (satu) tahunan.
15. Program adalah instrumen kebijakan yang berisi 1 (satu) atau lebih kegiatan yang dilaksanakan oleh instansi pemerintah atau kegiatan masyarakat yang dikoordinasikan oleh instansi pemerintah untuk mencapai sasaran dan tujuan serta memperoleh anggaran sebagian atau seluruhnya dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara (APBN) dan/atau Anggaran Pendapatan Belanja Daerah (APBD).
16. Kegiatan adalah bagian dari program yang dilaksanakan oleh 1 (satu) atau beberapa perangkat daerah sebagai bagian dari pencapaian sasaran terukur pada suatu program, terdiri dari sekumpulan tindakan pengalokasian sumber daya personal (sumber daya manusia), barang modal termasuk peralatan dan teknologi, dana, atau kombinasi dari beberapa atau kesemua jenis sumber daya tersebut.
17. Keluaran/*output* adalah barang atau jasa yang dihasilkan oleh kegiatan yang dilaksanakan untuk mendukung pencapaian sasaran strategis dari tujuan program dan kebijakan.
18. Hasil/*outcome* adalah segala sesuatu yang mencerminkan berfungsinya keluaran dari kegiatan-kegiatan dalam satu program mengacu pada sasaran strategi dan tujuan yang telah ditetapkan.

## BAB II KEDUDUKAN RENSTRA BLUD

### Pasal 2

- (1) Renstra BLUD UPTD Puskesmas Kampung Jabi Tahun 2021-2026 merupakan penjabaran dari RPJMD Tahun 2021-2026 dan Renstra Dinas Tahun 2021-2026.
- (2) Renstra BLUD UPTD Puskesmas Kampung Jabi Tahun 2021-2026 sebagaimana dimaksud pada ayat (1) menjadi pedoman BLUD dalam penyusunan Renja dan RBA BLUD.
- (3) Dokumen Renstra BLUD UPTD Puskesmas Kampung Jabi Tahun 2021-2026 sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran Peraturan Wali Kota ini.

## BAB III SUSUNAN DAN SISTEMATIKA RENSTRA BLUD

### Pasal 3

Penyusunan Renstra BLUD sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 memuat:

- a. Rencana pengembangan layanan;
- b. Strategi dan arah kebijakan;
- c. Rencana program dan kegiatan; dan
- d. Rencana keuangan.

## BAB IV KETENTUAN PENUTUP

### Pasal 4

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar ...



Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Wali Kota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Batam.

Ditetapkan di Batam  
pada tanggal 25 Juli 2023

WALI KOTA BATAM

dto

MUHAMMAD RUDI

Diundangkan di Batam  
pada tanggal 25 Juli 2023

SEKRETARIS DAERAH KOTA BATAM

dto

JEFRIDIN

BERITA DAERAH KOTA BATAM TAHUN 2023 NOMOR 1197

Salinan sesuai dengan aslinya  
Kepala Bagian Hukum

JOKO SATRIO SASONGKO, SH  
Pembina  
NIP. 19830102 200903 1 001

LAMPIRAN : PERATURAN WALI KOTA BATAM  
NOMOR : 70 TAHUN 2023  
TENTANG : RENCANA STRATEGIS BADAN  
LAYANAN UMUM DAERAH UNIT  
PELAKSANA TEKNIS DAERAH  
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT  
KAMPUNG JABI TAHUN 2021-  
2026

**RENCANA STRATEGIS BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT  
PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT  
KAMPUNG JABI TAHUN 2021-2026**



**UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT  
KAMPUNG JABI DINAS KESEHATAN KOTA BATAM**



UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI

# RSB

## RENCANA STRATEGI BISNIS TAHUN 2021-2026



Jalan Hang Kesturi  
Kelurahan Batu Besar  
**Kecamatan Nongsa**  
Kode Pos 29466  
Email:  
[Pkmkampungjabi2017@gmail.com](mailto:Pkmkampungjabi2017@gmail.com)





## KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT yang selalu menuntun, membimbing serta memberikan rahmat dan hidayah-Nya pada kita semua, sehingga penyusunan Rencana Strategis Bisnis (RSB) ini dapat diselesaikan dengan baik. Penyusunan RSB adalah salah satu persyaratan yang diperlukan dalam Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (BLU) dan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (BLUD).

RSB yang telah tersusun ini dapat diharapkan menjadi pedoman bagi para pihak yang terkait untuk melaksanakan tugas pokok dan fungsi pelayanan kesehatan kepada masyarakat selama lima tahun kedepan. Disamping itu, RSB ini juga akan terus disesuaikan dengan perkembangan dan kebutuhan yang ada serta diharapkan dapat meningkatkan kesadaran dan pembelajaran masyarakat umum tentang apa dan bagaimana penyelenggaraan pelayanan yang dilakukan oleh UPT Puskesmas Kampung Jabi.

Tak lupa kami ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berpartisipasi hingga tersusunnya RSB ini. Kami menyadari penyusunan RSB ini jauh dari kesempurnaan, untuk itu kami mengharapkan masukan dan saran yang membangun agar RSB ini menjadi lebih sempurna.

Batam, 2023  
Kepala UPT Puskesmas Kampung Jabi

dr. Ade Safitri Andayani Amran, M.M.  
NIP. 197510072008012011

DAFTAR ISI

|   |    |
|---|----|
| Kata Pengantar                                    | i  |
| Daftar Isi  | ii |
| BAB I PENDAHULUAN                                 | 1  |
| A. Latar belakang                                 | 1  |
| B. Pengertian Rencana Strategis                   | 1  |
| C. Tujuan Penyusunan Rencana Strategis            | 2  |
| D. Dasar Hukum Rencana Strategis                  | 2  |
| E. Perubahan Rencana Strategis                    | 3  |
| BAB II GAMBARAN PELAYANAN PUSKESMAS               | 4  |
| A. Gambaran Umum Pelayanan Puskesmas              | 4  |
| B. Gambaran Organisasi Puskesmas                  | 7  |
| 1. Struktur Organisasi dan Tugas Pokok dan Fungsi | 7  |
| 2. Sumber Daya Puskesmas                          | 13 |
| C. Kinerja Pelayanan Puskesmas                    | 19 |
| BAB III PERMASALAHAN DAN ISU STRATEGIS PUSKESMAS  | 21 |
| A. Identifikasi Masalah Kesehatan Masyarakat      | 21 |
| B. Isu Strategis                                  | 25 |
| C. Rencana Pengembangan Layanan                   | 26 |
| BAB IV VISI, MISI, TUJUAN DAN ARAH KEBIJAKAN      | 31 |
| A. Visi Puskesmas                                 | 31 |
| B. Misi Puskesmas                                 | 31 |
| C. Tujuan Puskesmas                               | 31 |
| D. Sasaran Puskesmas                              | 32 |
| E. Strategi dan Arah Kebijakan                    | 32 |
| BAB V RENCANA STRATEGIS                           | 47 |
| BAB VI PENUTUP                                    | 48 |

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. LATAR BELAKANG**

Puskesmas merupakan unit pelaksana teknis Dinas Kesehatan yang menyelenggarakan sebagian dari tugas teknis operasional Dinas Kesehatan dan ujung tombak pembangunan kesehatan di wilayah kerjanya. Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan yang mengatur tentang Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) mempunyai fungsi sebagai penyelenggara Upaya Kesehatan Masyarakat tingkat pertama dan Upaya Kesehatan Perseorangan tingkat pertama.

Puskesmas dalam menjalankan fungsinya perlu memiliki arah dan rencana yang jelas sesuai dengan visi pembangunan kesehatan di daerah. Arah dan rencana tersebut dituangkan dalam indikator kinerja dan target yang akan dicapai dalam periode waktu tertentu.

Setiap tahun rencana tersebut akan dibuat target kinerja dan dilakukan monitoring dan evaluasi secara berkala dan berkesinambungan serta jika perlu dilakukan juga perubahan rencana sesuai dengan perubahan situasi dan kebijakan.

Penyusunan rencana strategis Puskesmas dalam rangka penerapan BLUD, dilaksanakan oleh tim perencanaan tingkat Puskesmas yang ditunjuk oleh kepala Puskesmas melalui SK Kepala Puskesmas.

Sebagai unit pelaksana teknis, penyusunan rencana strategis Puskesmas mengacu kepada Rencana Strategis Dinas Kesehatan dan menyesuaikan dengan kondisi sumber daya, lingkungan (biologi, psikologi, sosial, budaya), kebutuhan masyarakat dan peran masyarakat di wilayah kerja Puskesmas.

#### **B. PENGERTIAN RENCANA STRATEGIS**

Berdasarkan Pasal 41 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (BLUD), rencana strategis pada BLUD adalah perencanaan 5 (lima) tahunan yang disusun untuk menjelaskan strategi pengelolaan BLUD dengan mempertimbangkan alokasi sumber daya dan kinerja dengan menggunakan teknik analisis bisnis.

Rencana Strategis Puskesmas memuat antara lain:

1. Rencana pengembangan layanan
2. Strategi dan arah kebijakan
3. Rencana program dan kegiatan
4. Rencana keuangan



Rencana Strategis BLUD Puskesmas ditetapkan dengan Peraturan Kepala Daerah. Sebelum ditetapkan menjadi Peraturan Kepala Daerah, Rencana Strategis BLUD Puskesmas tersebut disusun dan ditandatangani oleh Kepala Puskesmas untuk maju dalam tahap selanjutnya yaitu penilaian.

### C. TUJUAN PENYUSUNAN RENCANA STRATEGIS

Beberapa tujuan yang hendak dicapai atas penyusunan Rencana Strategis diantaranya adalah:

1. Sebagai *Road Map* dalam mengarahkan kebijakan alokasi sumber daya Puskesmas untuk pencapaian visi dan misi Organisasi
2. Sebagai pedoman alat pengendalian organisasi terhadap penggunaan anggaran
3. Untuk mempersatukan langkah dan gerak serta komitmen seluruh staf Puskesmas, meningkatkan kinerja sesuai standar manajemen dan standar mutu layanan yang telah ditargetkan dalam dokumen perencanaan.

### D. DASAR HUKUM RENCANA STRATEGIS

Dasar Hukum untuk menyusun Rencana Strategis Puskesmas adalah:

1. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum yang diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012
2. Peraturan Pemerintah Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
3. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah yang telah diubah kedua kalinya dengan Permendagri Nomor 21 Tahun 2011
5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah
6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat
7. Peraturan Walikota Batam Nomor 35 Tahun 2017 Tentang Pembentukan UPT Puskesmas pada Dinas Kesehatan Kota Batam
8. Peraturan Walikota Batam Nomor 31 Tahun 2021 tentang Pola Tata Kelola Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD) Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) Kota Batam
9. Peraturan Walikota Batam Nomor 32 Tahun 2021 tentang Rencana Strategis Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat pada Dinas Kesehatan Kota Batam

10. Peraturan Walikota Batam Nomor 33 Tahun 2021 Tentang Standar Pelayanan Minimal pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Pemerintah Kota Batam
11. Peraturan Walikota Batam Nomor 76 Tahun 2021 tentang Rencana Strategis Perangkat Daerah Kota Batam Tahun 2021-2026
12. Peraturan Walikota Batam Nomor 82 Tahun 2021 Tentang Sistem dan Prosedur Pengelolaan Keuangan Daerah.

#### **E. PERUBAHAN RENCANA STRATEGIS**

Rencana Strategis puskesmas ini akan direvisi apabila terjadi perubahan terhadap peraturan perundang-undangan yang terkait dengan rencana strategis puskesmas sebagaimana disebutkan di atas, serta disesuaikan dengan tugas, fungsi, tanggung jawab, dan kewenangan organisasi puskesmas serta perubahan lingkungan.

## BAB II

### GAMBARAN PELAYANAN PUSKESMAS

#### A. GAMBARAN UMUM PELAYANAN PUSKESMAS

##### 1. Wilayah Kerja

UPT. Puskesmas Kampung Jabi adalah puskesmas yang berdiri pada tanggal 19 Juni 2017 berdasarkan Peraturan Walikota Batam Nomor. 35 Tahun 2017. UPT. Puskesmas Kampung Jabi beralamat di Jalan Hang Kesturi, Kelurahan Batu Besar, Kecamatan Nongsa dengan luas wilayah kerja adalah sekitar 96.689 km<sup>2</sup> dengan rincian sebagai berikut :41.009 km<sup>2</sup> (luas Daratan) dan 55.680 km<sup>2</sup> (Luas Lautan). Secara geografis wilayah kerja UPT. Puskesmas Kampung Jabi terletak di daerah perkotaan dengan titik koordinat 1.1363616940634853 Lintang Selatan, 104.14090196965228 Bujur.

Adapun batas-batas wilayahnya adalah sebagai berikut:

|         |                        |
|---------|------------------------|
| Utara   | : Kelurahan Sambau     |
| Selatan | : Kelurahan Kabil      |
| Barat   | : Kelurahan Batu Besar |
| Timur   | : Kabupaten Bintan     |



Gambar 1. Peta Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Kampung Jabi

Puskesmas Kampung Jabi merupakan Unit Pelaksana Teknis (UPT) Dinas Kesehatan Kota Batam yang bertanggung jawab terhadap penyelenggaraan upaya kesehatan di wilayah kerja Puskesmas Kampung Jabi di Kelurahan Batu Besar, Kecamatan Nongsa, Kota Batam. Berdasarkan karakteristik wilayah, Puskesmas Kampung Jabi merupakan Puskesmas kawasan perkotaan, sedangkan berdasarkan kemampuan penyelenggaraan termasuk dalam kategori Puskesmas Non Rawat Inap.



Puskesmas Kampung Jabi sesuai dengan Permenkes RI Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat mempunyai fungsi sebagai:

- a. Penyelenggara Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) tingkat pertama di wilayah kerja
- b. Penyelenggara Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) tingkat pertama di wilayah kerja

UPT. Puskesmas Kampung Jabi didukung jejaring dibawahnya sebanyak 2 Pustu, 1 Poskesdes, 15 Posyandu Balita, 7 Posyandu Lansia, 5 Posyandu Remaja dan 2 Posbindu. Di wilayah kerja Puskesmas Kampung Jabi, terdapat juga 2 Rumah Sakit Swasta, 7 Klinik Pratama, 6 Praktik Dokter/Dokter Gigi Mandiri, 6 Praktik Bidan Mandiri serta beberapa kawasan industri perusahaan (Perseroan Terbatas).

Tahun 2019 Puskesmas Kampung Jabi meraih akreditasi Puskesmas dengan strata "Utama", serta pada tahun 2022 memperpanjang Seritifikat Izin Operasionalnya dengan nomor Sertifikat Standar: 25022200242490002.

## 2. Pelayanan Puskesmas

Upaya Kesehatan Masyarakat tingkat pertama yang menjadi Tanggung jawab Puskesmas Kampung Jabi meliputi:

- a. Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial:
  - a) Upaya Promosi Kesehatan
  - b) Upaya Kesehatan Lingkungan
  - c) Upaya Kesehatan Ibu, Anak dan Keluarga Berencana
    - Keluarga Berencana
    - Deteksi Dini Tumbuh Kembang & MTBS
    - Kesehatan Ibu
    - Kesehatan Anak
  - d) Upaya Gizi
  - e) Upaya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
    - Pencegahan Penyakit Tuberkulosis
    - Pencegahan Penyakit Kusta
    - Imunisasi
    - Pencegahan dan Pengendalian Demam Berdarah Dengue
    - Pencegahan dan Pengendalian IMS/HIV-AIDS
    - Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular
    - Surveilans
    - Pencegahan dan Pengendalian ISPA/Diare
    - Kesehatan Jiwa
    - UKBM

- Deteksi Kanker Leher Rahim (IVA)
  - Hepatitis
  - Thypoid
  - Campak
  - f) Upaya Kesehatan Usia Lanjut
  - g) Perawatan Kesehatan Masyarakat
- b. Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan
- a) Kesehatan Jiwa
  - b) Kesehatan Usia Lanjut
  - c) Kesehatan Gigi dan Mulut Masyarakat
  - d) Usaha Kesehatan Sekolah
  - e) PISPK
  - f) Pengobatan Tradisional Komplementer (Hatra)
  - g) Kesehatan Kerja dan Olah Raga
  - h) Kesehatan Indera
  - i) Kesehatan Haji
  - j) Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja)
  - k) Kesehatan Reproduksi dan Calon Pengantin (Catin)

Sedangkan Upaya Kesehatan Perseorangan tingkat pertama yang menjadi tanggung jawab Puskesmas Kampung Jabi meliputi:

- a. Rawat Jalan:
- a) Pemeriksaan Umum
  - b) Pemeriksaan Gigi
  - c) Pemeriksaan Lansia
  - d) Pemeriksaan Anak/MTBS
  - e) Pemeriksaan Ibu dan Anak
  - f) Pelayanan Keluarga Berencana
  - g) Pelayanan Imunisasi
  - h) Konseling Gizi dan Sanitasi
  - i) Pemeriksaan Kesehatan Jiwa
  - j) Pemeriksaan Deteksi Kanker Leher Rahim
  - k) Pemeriksaan Infeksi Menular Seksual dan Tes HIV
  - l) Pelayanan Farmasi
  - m) Pelayanan Laboratorium
- b. Pelayanan Gawat darurat 24 Jam
- c. Pelayanan Persalinan

UKM dan UKP yang dilaksanakan oleh Puskesmas Kampung Jabi telah dikembangkan melalui berbagai inovasi untuk menjangkau

seluruh masyarakat di wilayah kerja. Beberapa inovasi UKM yang telah dikembangkan antara lain:

- Jumat Cerdik
- Perimanis
- Tali dan Gunting (Tanggap Peduli dan Cegah Stunting)
- Teh Poci (Temukan HIV pada Populasi Kunci)
- Konjuring (Konsultasi, Kunjungan dan Skrining TB Paru)
- Menjaring ODGJ (Meningkatkan dan Menjalin Koordinasi Jejaring Laporan ODGJ)
- One stop Service di Posyandu Lansia

Sedangkan pada pelayanan kesehatan perseorangan, terdapat pelayanan kesehatan dasar non rawat inap seperti pemeriksaan kesehatan umum dan pemeriksaan kesehatan gigi, serta beraneka ragam layanan yang ditawarkan kepada pelanggan Puskesmas antara lain:

- Jember Mabuh (Jumat Berkah Makan Buah)
- Jahe Gombal (Ajak Sehat dengan Gerakan Minum Herbal)
- Si Kembar (Sistem Kepuasan Masyarakat Berbasis Bar Code)
- Santun Lansia (Memberikan Layanan Prioritas Kepada Lansia)

Selain pelayanan kesehatan di Puskesmas juga ditunjang dengan kelengkapan pelayanan penunjang seperti laboratorium yang dilengkapi dengan pemeriksaan dengan alat canggih dan farmasi.

## **B. GAMBARAN ORGANISASI PUSKESMAS**

### **1. Struktur Organisasi dan Tugas Pokok dan Fungsi**

Struktur Organisasi UPT Puskesmas Kampung Jabi Kota Batam terdiri dari:

- a. Kepala Puskesmas
- b. Kepala Sub Bagian Tata Usaha yang bertanggung jawab membantu Kepala Puskesmas dalam pengelolaan Keuangan, Umum dan Kepegawaian serta Perencanaan dan Pelaporan, terdiri dari :
  - 1) Pelaksana Keuangan :
    - Pelaksana Bendahara Pembantu JKN
    - Pelaksana Bendahara Pembantu Penerimaan
    - Pelaksana Bendahara Pembantu Pengeluaran
  - 2) Pelaksana Umum dan Kepegawaian:
    - Pelaksana Pengelolaan Barang
    - Pelaksana Administrasi dan Kepegawaian
  - 3) Pelaksana Perencanaan dan Pelaporan

c. Penanggung Jawab Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) dan Perawatan Kesehatan Masyarakat (Perkesmas)

Penanggung Jawab Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) bertanggung jawab membantu Kepala Puskesmas dalam mengkoordinasi kegiatan pelaksana Upaya terbagi dalam :

1) Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Essensial

a) Pelaksana Promosi Kesehatan

b) Pelaksana Kesehatan Lingkungan

c) Pelaksana Gizi

d) Pelaksana Kesehatan Ibu, Anak dan Keluarga Berencana

- Pelaksana Deteksi Dini Tumbuh Kembang

- Pelaksana Keluarga Berencana

- Pelaksana Kesehatan Reproduksi

- Pelaksana Kelas Ibu Hamil

- Pelaksana Kelas Ibu Balita

- Pelaksana Kesehatan Anak

- Pelaksana MTBS

- Pelaksana Kesehatan Reproduksi Calon Pengantin (CATIN)

- Pelaksana Kesehatan Reproduksi Remaja (PKPR)

e) Pelaksana Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

- Pelaksana pencegahan dan pengendalian penyakit tuberkulosis

- Pelaksana pencegahan penyakit kusta

- Pelaksana Imunisasi

- Pelaksana Surveilans dan W2

- Pelaksana Pencegahan Penyakit Hepatitis

- Pelaksana pencegahan dan pengendalian penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD)

- Pelaksana pencegahan penyakit ISPA/Diare

- Pelaksana Pencegahan dan Pengendalian kasus HIV-AIDS

- Pelaksana Deteksi Dini Kanker Leher Rahim dan Payudara

- Pelaksana Pencegahan dan Pengendalian Filariasis dan Kecacingan

- Pelaksana pencegahan dan pengendalian penyakit Campak

- Pelaksana Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PTM)

- Pelaksana pencegahan dan pengendalian penyakit Rabies

- Pelaksana pencegahan dan pengendalian penyakit Frambusia

- Pelaksana pencegahan dan pengendalian penyakit Malaria

- Pelaksana Kesehatan Jwa

f) Pelaksana Perawatan Kesehatan Masyarakat



- 2) Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Pengembangan
  - a) Pelaksana Usaha Kesehatan Sekolah
  - b) Pelaksana Kesehatan Gigi dan Mulut Masyarakat
  - c) Pelaksana Kesehatan Tradisional dan Komplementer
  - d) Pelaksana Kesehatan Kerja dan Olah Raga
  - e) Pelaksana Kesehatan Indera dan Fungsi
  - f) Pelaksana Kesehatan Usia Lanjut (Usila)
  - g) Pelaksana Kesehatan Haji
  - h) Pelaksana Kekerasan Terhadap Anak (KTA)
- d. Penanggung Jawab Upaya Kesehatan Perseorangan (UKP), Kefarmasian dan Laboratorium
  - 1) Penanggung jawab ruang pendaftaran, administrasi dan rekam medis
  - 2) Penanggung Jawab Ruang pemeriksaan umum
  - 3) Penanggung Jawab Ruang lanjut usia
  - 4) Penanggung Jawab Ruang pelayanan Kesehatan ibu, Anak, Keluarga Berencana dan Imunisasi
  - 5) Penanggung Jawab Konseling Gizi dan Sanitasi
  - 6) Penanggung Jawab Ruang Pemeriksaan MTBS/Anak
  - 7) Penanggung Jawab Ruang Pemeriksaan Gigi
  - 8) Penanggung Jawab Ruang Infeksius
  - 9) Penanggung Jawab Ruang IMS-HIV (Daisy)
  - 10) Penanggung Jawab Ruang Pelayanan Farmasi
  - 11) Penanggung Jawab Ruang Laboratorium
  - 12) Penanggung Jawab Ruang UGD 24 Jam
  - 13) Penanggung Jawab Ruang Persalinan
- e. Penanggung Jawab Jaringan Puskesmas dan Jejaring Puskesmas
  - 1) Puskesmas Pembantu
    - Penanggung Jawab Puskesmas Pembantu Batu Besar
    - Penanggung Jawab Puskesmas Pembantu Permata Bandara
  - 2) Penanggung Jawab Poskesdes Batu Besar
  - 3) Penanggung Jawab Jejaring Fasilitas Pelayanan Kesehatan

Uraian tugas masing – masing strukutur yang terdapat dalam bagan organisasi seperti diuraikan di atas adalah sebagai berikut :

- a. Kepala UPT Puskesmas mempunyai tugas :
  - 1) Menyusun rencana kegiatan/rencana kerja UPT

- 2) Menyusun dan menetapkan kebijakan teknis UPT
  - 3) Menyusun dan menetapkan kebijakan operasional dan kinerja UPT
  - 4) Menyusun dan menetapkan kebijakan mutu pelayanan UPT
  - 5) Melaksanakan pelayanan Kesehatan masyarakat tingkat pertama
  - 6) Melaksanakan pembinaan Kesehatan masyarakat
  - 7) Melaksanakan kegiatan manajemen Puskesmas
  - 8) Melaksanakan pengendalian dan pelaksanaan norma, standart, pedoman dan petunjuk operasional di bidang pelayanan Kesehatan dasar dan Kesehatan masyarakat
  - 9) Melaksanakan pemantauan, evaluasi dan pelaporan kegiatan UPT
- b. Kepala Sub Bagian tata Usaha mempunyai tugas :
- 1) Menyusun rencana kegiatan Sub Bagian Tata Usaha
  - 2) Menyiapkan bahan-bahan pelaksanaan kegiatan di bidang pelayanan Kesehatan dasar dan pelayanan Kesehatan masyarakat
  - 3) Menyiapkan bahan pelaksanaan pengendalian dan pelaksanaan norma, standar, pedoman dan petunjuk operasional di bidang pelayanan Kesehatan dasar dan pelayanan Kesehatan masyarakat
  - 4) Menyusun pedoman kerja, Pola Tata Kerja, Prosedur dan Indikator Kerja Puskesmas
  - 5) Melaksanakan adminisitrasi keuangan, kepegawaian, surat menyurat, kearsipan, administrasi umum, perpustakaan, kerumahtanggaan, prasarana, dan sarana serta hubungan masyarakat
  - 6) Melaksanakan pelayanan administrative dan fungsional di lingkungan UPT
  - 7) Melaksanakan kegiatan mutu adinistrasi dan manajemen UPT
  - 8) Menyusun laporan kinerja dan laporan tahunan UPT
  - 9) Melaksanakan pemantauan, evaluasi dan pelaporan kegiatan Sub Bagian Tata Usaha
- c. Penanggung Jawab UKM
- 1) Mengkoordinasikan kegiatan UKM UPT Puskesmas
  - 2) Melakukan monitoring/pemantauan pelaksanaan kegiatan, kepatuhan prosedur dan analisis kegiatan UKM
  - 3) Melakukan evaluasi capaian kinerja dan mutu kegiatan UKM
  - 4) Melaporkan kepada Kepala UPt Puskesmas
- d. Penanggung Jawab UKP
- 1) Mengkoordinasikan kegiatan UKP UPT Puskesmas

- 2) Melakukan monitoring/pemantauan pelaksanaan pelayanan, kepatuhan prosedur dan analisis kegiatan pelayanan UKP
  - 3) Melakukan evaluasi capaian kinerja dan mutu kegiatan UKP
  - 4) Melaporkan kepada Kepala UPT Puskesmas
- e. Penanggung Jawab Jaringan dan Jejaring
- 1) Mengkoordinasikan kegiatan UKM dan UKP di jaringan pelayanan kesehatan
  - 2) Melakukan monitoring/pemantauan pelaksanaan kegiatan UKM dan UKP, Kepatuhan prosedur dan analisis kegiatan UKM dan UKP di jaringan pelayanan kesehatan
  - 3) Melakukan monitoring dan evaluasi pelayanan Kesehatan di jejaring pelayanan Kesehatan
  - 4) Melaporkan kepada Kepala UPT Puskesmas
- f. Pelaksana Perencanaan dan Pelaporan
- 1) Menyiapkan bahan, dokumen, kebijakan dan hasil kegiatan dalam penyusunan perencanaan kegiatan UPT Puskesmas/Perencanaan Tingkat Puskesmas
  - 2) Menyusun Pedoman Kerja, Prosedur Kerja dan Kerangka Acuan Kegiatan Perencanaan dan Pelaporan
  - 3) Melakukan analisis bahan perencanaan kegiatan
  - 4) Menyusun Rencana Usulan Kegiatan dan Rencana Pelaksanaan Kegiatan Puskesmas
  - 5) Menyusun evaluasi dan laporan hasil kegiatan
  - 6) Melaporkan kepada Kepala UPT Puskesmas
- g. Pelaksana Keuangan
- 1) Menyiapkan bahan, dokumen dan kebijakan perencanaan keuangan
  - 2) Menyusun Pedoman Kerja, Prosedur Kerja dan Kerangka Acuan Kegiatan Pengelolaan keuangan
  - 3) Menyusun perencanaan kegiatan pengelolaan keuangan
  - 4) Melaksanakan kegiatan pengelolaan dan pengadministrasian keuangan
  - 5) Menyusun evaluasi, analisis dan laporan keuangan
  - 6) Melaporkan kepada Kepala UPT Puskesmas
- h. Pelaksana Umum dan Kepegawaian
- 1) Menyiapkan bahan, dokumen dan kebijakan perencanaan kepegawaian, sarana prasarana dan administrasi umum

- 2) Menyusun Pedoman Kerja, Prosedur Kerja dan Kerangka Acuan Kegiatan Kepegawaian, sarana prasarana dan administrasi umum
  - 3) Menyusun perencanaan kegiatan pengelolaan kepegawaian, sarana prasarana dan administrasi umum
  - 4) Melaksanakan kegiatan pelayanan kepegawaian dan administrasi umum
  - 5) Melakukan analisis kepegawaian, sarana prasarana dan administrasi umum
  - 6) Menyusun Rencana Usulan Kegiatan dan Rencana Pelaksanaan Kegiatan Kepegawaian, sarana prasarana dan administrasi umum
  - 7) Melakukan evaluasi dan laporan kepegawaian, sarana prasarana dan administrasi umum
  - 8) Melaporkan kepada Kepala UPT Puskesmas
- i. Pelaksana UKM
- 1) Menyiapkan bahan, dokumen dan kebijakan perencanaan kegiatan UKM
  - 2) Menyusun Pedoman Kerja dan Prosedur Kerja UKM
  - 3) Menyusun perencanaan kegiatan UKM, Rencana Usulan Kegiatan, Rencana Pelaksanaan Kegiatan dan Kerangka Acuan Kegiatan UKM
  - 4) Melakukan pencatatan dan pelaporan
  - 5) Melaksanakan evaluasi hasil kegiatan dan membuat rencana tindak lanjut
  - 6) Melaksanakan rencana tindak lanjut
- j. Penanggung Jawab UKP
- 1) Mengkoordinasikan kegiatan pelayanan di ruang pelayanan
  - 2) Bertanggung jawab dalam penyiapan bahan, dokumen dan kebijakan perencanaan kegiatan pelayanan
  - 3) Bertanggung jawab dalam penyusunan pedoman dan prosedur kerja setiap jenis pelayanan
  - 4) Menyusun rencana kebutuhan sarana kerja, alat kerja dan bahan kerja
  - 5) Melaksanakan pemenuhan indikator mutu, kinerja dan evaluasi hasil kegiatan pelayanan
- k. Pelaksana Pelayanan UKP
- 1) Menyiapkan bahan dan alat kerja pelayanan
  - 2) Melaksanakan kegiatan pelayanan sesuai dengan prosedur yang berlaku
  - 3) Melakukan pencatatan dan pelaporan hasil kegiatan pelayanan
  - 4) Melaporkan hasil kegiatan kepada Penanggung Jawab pelayanan dan membuat rencana tindak lanjut



- I. Penanggung Jawab Pustu dan Poskesdes
  - 1) Bertanggung jawab dalam menyiapkan bahan, dokumen dan kebijakan perencanaan kegiatan pelayanan di Pustu dan Poskesdes
  - 2) Menyusun Pedoman Kerja dan Prosedur Kerja
  - 3) Menyusun perencanaan kegiatan, Rencana Usulan Kegiatan, Rencana Pelaksanaan Kegiatan dan Kerangka Acuan Kegiatan
  - 4) Mengkoordinasikan kegiatan pelayanan
  - 5) Melaksanakan kegiatan yang sudah direncanakan
  - 6) Melakukan evaluasi hasil kegiatan
  - 7) Melaporkan kepada Kepala UPT Puskesmas
- m. Pelaksana Pelayanan Puskesmas Pembantu
  - 1) Menyiapkan bahan dan alat kerja kegiatan
  - 2) Melaksanakan kegiatan sesuai dengan rencana pelaksanaan kegiatan dan prosedur yang berlaku
  - 3) Melakukan pencatatan dan pelaporan hasil kegiatan
  - 4) Melaporkan hasil kegiatan kepada Penanggung Jawab
  - 5) Membuat rencana Tindak Lanjut

2. Sumber Daya Puskesmas

- a) Sumber Daya Manusia

Salah satu faktor penting dalam melaksanakan pelayanan kesehatan adalah adanya tenaga kesehatan yang cukup untuk meningkatkan pelayanan kesehatan. Peningkatan SDM tenaga kesehatan baik dari segi kuantitas dan kualitas yang ditempatkan pada sarana dan prasarana dalam rangka menunjang kelancaran pelayanan tersebut

Tabel 2.7 Jumlah Tenaga Kesehatan dan Non Kesehatan di UPT Puskesmas Kampung Jabi Tahun 2022

| No | Jenis Ketenagaan   | ASN | Honor | PTT | Jumlah | Kebutuhan | Kesenjangan |
|----|--------------------|-----|-------|-----|--------|-----------|-------------|
| 1  | Kepala Puskesmas   | 1   | -     | -   | 1      | 1         | 0           |
| 2  | Kasubag Tata Usaha | 1   | -     | -   | 1      | 1         | 0           |
| 3  | Dokter Umum        | 3   | -     | -   | 3      | 5         | 2           |
| 4  | Dokter Gigi        | 2   | -     | -   | 2      | 2         | 0           |
| 5  | Sanitarian         | 3   | -     | -   | 3      | 3         | 0           |

| No | Jenis Ketenagaan                | ASN | Honor | PTT | Jumlah | Kebutuhan | Kesenjangan |
|----|---------------------------------|-----|-------|-----|--------|-----------|-------------|
| 6  | Bidan                           | 9   | 1     | 1   | 11     | 16        | 5           |
| 7  | Perawat                         | 6   | 2     | -   | 8      | 12        | 4           |
| 8  | Apoteker                        | -   | 1     | -   | 1      | 2         | 1           |
| 9  | Penyuluh Kesehatan              | 1   | -     | -   | 1      | 2         | 1           |
| 10 | Nutrisi                         | 1   | -     | -   | 1      | 2         | 1           |
| 11 | Perekam Medis                   | 1   | -     | -   | 1      | 2         | 1           |
| 12 | Terapis Gigi Mulut              | 2   | -     | -   | 2      | 2         | 0           |
| 13 | Analisis data dan Informasi     | 1   | -     | -   | 1      | 1         | 0           |
| 14 | Pengemudi Ambulance             | -   | 1     | -   | 1      | 1         | 0           |
| 15 | Pramu Kebersihan                | -   | 3     | -   | 3      | 3         | 0           |
| 16 | Penjaga kantor                  | -   | 1     | -   | 1      | 1         | 0           |
| 17 | Pranata Laboratorium Kesehatan  | -   | -     | -   | -      | 2         | 2           |
| 18 | Analisis Tata Usaha             | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 19 | Pengelola bangunan Milik Negara | -   | -     | -   | -      | 2         | 2           |
| 20 | Asisten Apoteker                | -   | -     | -   | -      | 2         | 2           |
| 21 | Epidemiologi Kesehatan          | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 22 | Pengadministrasi Umum           | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 23 | Analisis Perencanaan            | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 24 | Analisis Keuangan               | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 25 | Analisis Pelayanan Publik       | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 26 | Pengelola Surat                 | -   | -     | -   | -      | 2         | 2           |
| 27 | Pengelola Keuangan              | -   | -     | -   | -      | 2         | 2           |
| 28 | Pengelola Urusan Kesmas         | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |

| No     | Jenis Ketenagaan           | ASN | Honor | PTT | Jumlah | Kebutuhan | Kesenjangan |
|--------|----------------------------|-----|-------|-----|--------|-----------|-------------|
| 29     | Pembimbing Kesehatan Kerja | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 30     | Pranata Komputer           | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 31     | Arsiparis                  | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| 32     | Pengelola Pengadaan Barang | -   | -     | -   | -      | 2         | 2           |
| 33     | Pengelola Brang dan Jasa   | -   | -     | -   | -      | 1         | 1           |
| JUMLAH |                            | 31  | 9     | 1   | 41     | 79        | 38          |

Dari tabel diatas jumlah seluruh staf UPT Puskesmas Kampung Jabi Kota Batam adalah 41 orang, terdiri dari ASN 31 orang dan non ASN 10 orang. Berdasarkan hasil analisis jabatan yang dihitung dari waktu penyelesaian tugas dikali waktu kerja efektif dibagi dengan beban kerja, maka kebutuhan tenaga di UPT Puskesmas Kampung Jabi Kota Batam seharusnya adalah 77 orang, dengan demikian kekurangan tenaga sebanyak 38 orang. Dibandingkan jumlah tenaga dengan beban kerja yang dihadapi maka proporsi SDM dirasa masih kurang ideal.

b) Sumber Daya Keuangan

Sumber daya keuangan Puskesmas Kampung Jabi berasal dari Kapitasi JKN Puskesmas, Operasional APBD dan Bantuan Operasional Kesehatan. Dana operasional yang didapatkan dari APBD masih tergolong kecil dan hanya mencukupi kebutuhan air dan listrik.

Berikut ini realisasi keuangan Puskesmas Kampung Jabi dari sumber dana:

| No     | Sumber Dana                   | Realisasi Tahun 2021 | Realisasi Tahun 2022 |
|--------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1      | Operasional APBD              | 426.990.272          | 442.579.707          |
| 2      | Bantuan Operasional Kesehatan | 697.271.500          | 772.905.599          |
| 3      | Kapitasi JKN                  | 297.596.400          | 326.495.310          |
| Jumlah |                               | 1.421.858.172        | 1.541.980.616        |

c) Sumber Daya Sarana dan Prasarana

Sarana dan prasarana Puskesmas Kampung Jabi cukup lengkap dengan kondisi gedung yang baru dibangun pada tahun 2016. Beberapa sarana masih perlu perhatian karena mengalami kerusakan sedang. Puskesmas Kampung Jabi memiliki sarana pemeriksaan laboratorium canggih antara lain Fotometer dan Hematdlogi Analyzer (HA). Akan tetapi penggunaan alat-alat tersebut tidak maksimal dikarenakan kurangnya supply listrik. Berikut ini data sarana dan prasarana berdasarkan Data ASPAK Puskesmas Kampung Jabi:

a. Sarana

5) Ruang Kantor

| Ruangan          | Ketersediaan | Pendirian | Renovasi | Kondisi |
|------------------|--------------|-----------|----------|---------|
| Kepala Puskesmas | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Rapat            | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Administrasi     | Ada          | 2016      | -        | Baik    |

6) Ruang Pelayanan

| Ruangan                             | Ketersediaan | Pendirian | Renovasi | Kondisi |
|-------------------------------------|--------------|-----------|----------|---------|
| Ruangan Pendaftaran dan rekam medik | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan Tunggu                      | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan Pemeriksaan Umum/BP Umum    | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan Pemeriksaan Lansia          | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan KIA, KB & Imunisasi         | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan Kesehatan Anak & Imunisasi  | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruang Tindakan dan Gawat Darurat    | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan PDP                         | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruang Kesehatan Gigi & Mulut        | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan Farmasi/Kamar Obat          | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Gudang Obat                         | Ada          | 2016      | -        | Baik    |



| Ruangan                                 | Ketersediaan | Pendirian | Renovasi | Kondisi |
|---|--------------|-----------|----------|---------|
| Laboratorium                            | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan ASI/ Laktasi                    | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan KIE/Promosi Kesehatan           | Ada          | 2019      | -        | Baik    |
| Ruangan Sterilisasi                     | Ada          | 2019      | -        | Baik    |
| Ruangan Pemeriksaan Khusus/TB/HIV       | Ada          | 2019      | -        | Baik    |
| Ruangan Gudang Umum                     | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| KM/WC Pasien (Laki dan Wanita Terpisah) | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan Persalinan                      | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Ruangan Pasca Persalinan                | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| KM/WC untuk Persalinan                  | Ada          | 2016      | -        | Baik    |
| Klinik Sanitasi                         | Ada          | 2022      | -        | Baik    |

7) Pendukung

| Pendukung                      | Ketersediaan | Pendirian | Renovasi | Kondisi      |
|--------------------------------|--------------|-----------|----------|--------------|
| Parkir Kendaraan Roda 4        | Ada          | 2018      | -        | Baik         |
| Parkir Kendaraan Roda 2        | Ada          | 2018      | -        | Baik         |
| Parkir Ambulance               | Ada          | 2016      | -        | Baik         |
| Rumah Dinas Kesehatan (4 Unit) | Ada          | 2017      | -        | Rusak Ringan |
| Tempat Ibadah (Mushola)        | Ada          | 2017      | -        | Baik         |

8) Peralatan Untuk Pelayanan Luar Gedung

| Peralatan                           | Ketersediaan | Pendirian | Renovasi | Kondisi |
|-------------------------------------|--------------|-----------|----------|---------|
| Kit UKGS                            | Ada          | 2021      | -        | Baik    |
| Kit UKS                             | Ada          | 2018      | -        | Baik    |
| Kit Posbindu                        | Ada          | 2020      | -        | Baik    |
| Kit SDIDTK                          | Ada          | 2021      | -        | Baik    |
| Kit Lansia                          | Ada          | 2018      | -        | Baik    |
| Kit IVA                             | Ada          | 2021      | -        | Baik    |
| Kit Antropometri                    | Ada          | 2021      | -        | Baik    |
| Peralatan Ambulance Gawat Darurat I | Ada          | 2018      | -        | Baik    |

9) Jaringan Pelayanan Puskesmas

| Jaringan              | Ketersediaan | Pendirian | Renovasi | Kondisi      |
|-----------------------|--------------|-----------|----------|--------------|
| Puskesmas Pembantu I  | Ada          | 1994      | -        | Rusak Ringan |
| Puskesmas Pembantu II | Ada          | 2015      | -        | Rusak Ringan |
| Polindes/Poskesdes    | Ada          | 1995      | -        | Rusak Sedang |

b. Prasarana

| Prasarana                                      | Ketersediaan | Jumlah/Kapasitas | Ket. | Kondisi   |
|--|--------------|------------------|------|-----------|
| MOU Limbah Padat/B3 (Dokumen)                  | Ada          | 1 Dokumen        |      | Berfungsi |
| Jumlah IPAL Yang Berfungsi (Unit)              | Ada          | 1 KVA            |      | Berfungsi |
| Daya Listrik Terpasang/Kapasitas (KVA)         | Ada          | 11000KVA         |      | Berfungsi |
| Rata-rata Pemakaian PDAM per Hari (M3/Hari)    | Ada          | 1 M3/hari        |      | Berfungsi |
| Jumlah Ambulance Transport Kondisi Baik (Unit) | Ada          | 1 Unit           | -    | Berfungsi |

| Prasarana  | Ketersediaan | Jumlah/Kapasitas | Ket. | Kondisi      |
|--|--------------|------------------|------|--------------|
| Sambungan Saluran Jaringan Internet Yang Berfungsi | Ada          | 1 Saluran        |      | Berfungsi    |
| Sambungan Saluran Telepon (SST)                    | Ada          | 1 Unit           |      | Berfungsi    |
| Rumah Dinas Tenaga Kesehatan                       | Ada          | 4 Unit           |      | Rusak Ringan |
| Tabung Oksigen/O2 Kondisi Baik                     | Ada          | 12 Unit          |      | Berfungsi    |
| Puskesmas Pembantu II                              | Ada          | 2 Unit           | -    | Rusak Ringan |
| Polindes/Poskesdes                                 | Ada          | 1 Unit           | -    | Rusak Sedang |
| Posyandu Kondisi Baik (Unit)                       | Ada          | 15 Unit          | -    | Berfungsi    |
| Jumlah APAR yang Berfungsi (Unit)                  | Ada          | 6 Unit           | -    | Berfungsi    |

C.KINERJA PELAYANAN PUSKESMAS

1. Capaian Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat

- a) Upaya Promosi Kesehatan
- b) Upaya Kesehatan Lingkungan
- c) Upaya Kesehatan Ibu, Anak dan KB
- d) Upaya Gizi Masyarakat
- e) Upaya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit

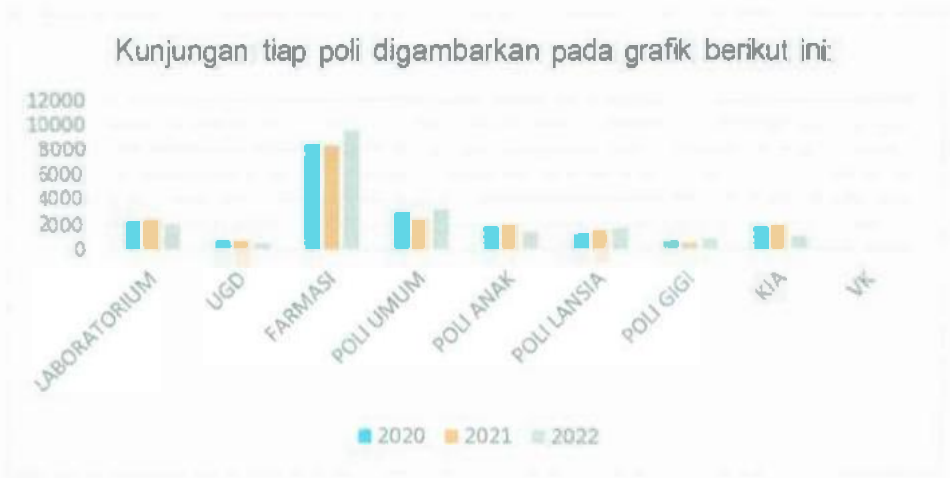
2. Capaian Kinerja Upaya Kesehatan Perorangan

Penduduk di wilayah kerja Puskesmas Kampung Jabi Kelurahan Batu Besar cenderung meningkat dari tahun ke tahun. Selain karena adanya perkembangan perumahan/pemukiman baru juga karena banyak pendatang dari luar kelurahan hingga luar Kabupaten/Kota. Hal tersebut memiliki pengaruh terhadap peningkatan jumlah kunjungan pasien di Puskesmas Kampung Jabi dan jaringannya.

Tingkat kunjungan di Puskesmas Kampung Jabi makin meningkat setiap tahun. Pasien non gawat darurat juga ada yang berkunjung pada sore hari. Hal ini karena Puskesmas Kampung Jabi berada di wilayah perkotaan dimana banyak penduduknya yang bekerja pada pagi hari.

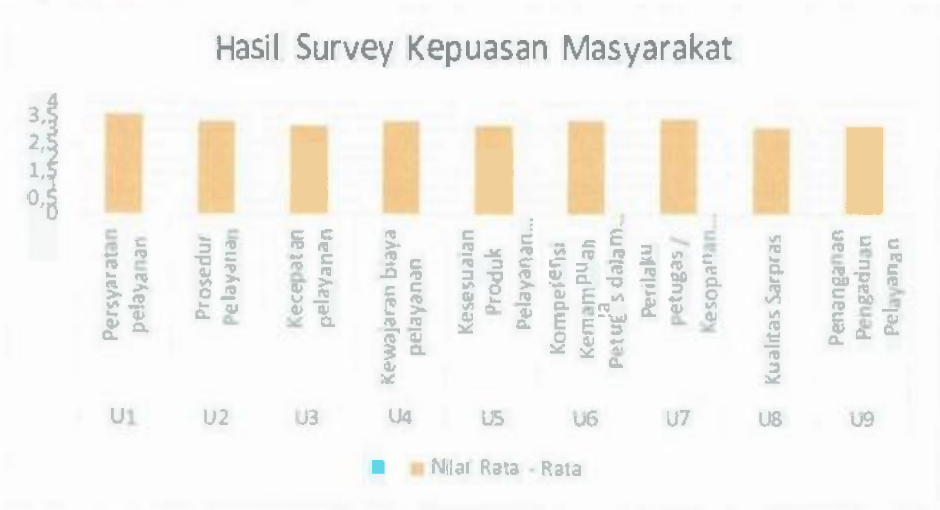
Berikut gambaran kunjungan rawat jalan di Puskesmas setiap tahun:

| JENIS PELAYANAN | TAHUN |       |       |
|-----------------|-------|-------|-------|
|                 | 2020  | 2021  | 2022  |
| LABORATORIUM    | 2270  | 2423  | 2103  |
| UGD             | 652   | 635   | 521   |
| FARMASI         | 8419  | 8360  | 9535  |
| POLI UMUM       | 2994  | 2498  | 3267  |
| POLI ANAK       | 1860  | 2043  | 1485  |
| POLI LANSIA     | 1155  | 1452  | 1752  |
| POLI GIGI       | 629   | 586   | 900   |
| KIA             | 1848  | 1906  | 1080  |
| VK              | 27    | 4     | 16    |
| Total           | 19854 | 19907 | 20659 |



3. Capaian Kinerja Administrasi dan Manajemen

Puskesmas Kampung Jabi melaksanakan Survey Kepuasan Masyarakat untuk melihat tingkat kepuasan masyarakat terhadap pelayanan Puskesmas. Rata-rata tingkat kepuasan masyarakat di Puskesmas Kampung Jabi Tahun 2022 termasuk dalam kategori baik dengan nilai Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) mencapai 81,08 %.





**BAB III**  
**PERMASALAHAN DAN ISU STRATEGIS PUSKESMAS**

**A. IDENTIFIKASI MASALAH KESEHATAN MASYARAKAT**

Wilayah kerja Puskesmas Kampung Jabi yang berada di Kawasan perkotaan yang memiliki potensi berbagai masalah kesehatan. Selain itu terdapat juga peluang yang besar untuk penyelesaiannya. Beberapa masalah kesehatan masyarakat berkaitan dengan kinerja Puskesmas Kampung Jabi pada tahun 2021 diantaranya sebagai berikut:

Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil, Ibu Bersalin, Bayi Baru Lahir

Capaian beberapa kegiatan pelayanan Kesehatan Ibu Hamil, Ibu Bersalin, Bayi Baru Lahir masih mengalami beberapa masalah, yaitu:

- Masih ada sebesar 3,61 % ibu hamil yang tidak mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar
- Masih ada sebesar 7,29 % ibu bersalin yang tidak mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar
- Masih ada sebesar 10,46 % bayi baru lahir yang tidak mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar

| FAKTOR PENGHAMBAT  | FAKTOR PENDORONG  |
|--|---|
| 1. Pandemi covid-19<br>2. Ibu memeriksakan kehamilannya di dokter praktek dan luar wilayah puskesmas<br>3. Laporan jejaring tidak lengkap<br>4. Ibu tidak kontrol ke faskes pasca persalinan sampai kunjungan ke 3 (KF3)<br>5. Ibu melahirkan di kampung<br>6. Ibu tidak membawa anak kontrol ke faskes sampai KN3 | 1. Supervisi laporan ke jejaring<br>2. Optimalisasi kader untuk kunjungan ibu hamil yang belum kontrol<br>3. Kunjungan ibu bersalin<br>4. Optimalisasi kader untuk <i>sweeping</i> bayi baru lahir yang belum kontrol |

Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar (Kelas 1 &Kelas 7)

Capaian kegiatan Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar (Kelas 1 & Kelas 7) masih mengalami beberapa masalah, yaitu masih ada sebesar 39,94 % anak usia pendidikan dasar (usia 7 – 15 Th) yang tidak mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar.

| FAKTOR PENGHAMBAT  | FAKTOR PENDORONG                          |
|--|---|
| 1. Pelaksanaan Posyandu tidak maksimal karena terdampak Pandemi covid 19<br>2. Jumlah siswa yang masuk ke sekolah terbatas | 1. Mengatur ulang jadwal turun ke sekolah |

Pelayanan kesehatan pada usia lanjut(>60thn)

Capaian kegiatan pelayanan kesehatan pada usia lanjut (>60 thn) masih mengalami beberapa masalah, yaitu masih ada sebesar 10,48 % usia lanjut (lebih dari 60 Th) yang tidak mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar

| FAKTOR PENGHAMBAT   | FAKTOR PENDORONG                                   |
|---|--|
| 1. Pandemi covid-19<br>2. Para usia lanjut tidak datang ke posyandu usila dan kontrol ke faskes<br>3. Posyandu lansia tidak berjalan rutin<br>4. Para lansia merasa sehat | 1. Pelaksanaan posyandu lansia dari rumah ke rumah |

Pelayanan kesehatan penderita Hipertensi(>15thn)

Capaian kegiatan pelayanan kesehatan penderita Hipertensi (>15 thn) masih mengalami beberapa masalah, yaitu masih ada sebesar 9,13 % penderita hipertensi (lebih dari 15 Th) yang tidak mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar

| FAKTOR PENGHAMBAT   | FAKTOR PENDORONG            |
|---|-----------------------------|
| 1. Merasa sehat<br>2. Kurangnya pengetahuan penderita hipertensi untuk minum obat teratur | 1. Skrining Pemeriksaan PTM |

Pelayanan kesehatan penderita Diabetes Mellitus

Capaian kegiatan pelayanan kesehatan penderita Diabetes Mellitus masih mengalami beberapa masalah, yaitu masih ada sebesar 5,83 % penderita diabetes melitus yang tidak mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar

| FAKTOR PENGHAMBAT   | FAKTOR PENDORONG            |
|---|-----------------------------|
| 1. Pandemi COVID-19<br>2. Pelaksanaan Posbindu tidak terlaksana dengan maksimal | 1. Skrining Pemeriksaan PTM |

Pelayanankesehatan orang dengan Gangguan JiwaBerat

Capaian kegiatan pelayanan kesehatan orang dengan Gangguan Jiwa Berat masih mengalami beberapa masalah, yaitu masih ada sebesar 17,24 % orang dengan gangguan jiwa berat yang belum mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar

| FAKTOR PENGHAMBAT  | FAKTOR PENDORONG  |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stigma masyarakat pada orang dengan gangguan jiwa berat</li> <li>2. Keluarga tidak membawa odgj untuk berobat</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kunjungan kerumah pasien</li> </ol> |

Pelayanan kesehatan orang terduga TB

Capaian kegiatan pelayanan kesehatan orang terduga TB masih mengalami beberapa masalah, yaitu masih ada sebesar 2,06 % orang terduga TB yang belum mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar

| FAKTOR PENGHAMBAT   | FAKTOR PENDORONG  |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stigma masyarakat pada penderita TB</li> <li>2. Pemeriksaan kontak serumah/ kontak erat masih kurang</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kunjungan Kontak Serumah</li> </ol> |

Pelayanankesehatan orang dengan resiko terinfeksi HIV

Capaian kegiatan pelayanan kesehatan orang terduga TB masih mengalami beberapa masalah, yaitu masih ada sebesar 17,41 % orang dengan resiko terinfeksi HIV yang belum mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar

| FAKTOR PENGHAMBAT   | FAKTOR PENDORONG  |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stigma masyarakat pada penderita HIV</li> <li>2. Pandemi COVID 19</li> <li>3. Pemeriksaan berkala di sasaran resiko tidak terlaksana</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mobile VCT</li> </ol> |

Kualitas Pelayanan dan Upaya Kesehatan Perorangan

Puskesmas Kampung Jabi dengan jaringan 2 (dua) Puskesmas Pembantu serta 1 (satu) Poskesdes bersaing dengan beberapa klinik swasta, Dokter Praktek Mandiri dan Bidan Praktek Swasta yang menjadi jejaring Puskesmas Kampung Jabi.



Selain itu terdapat juga beberapa Puskesmas yang berbatasan wilayah atau dekat dengan wilayah kerja Puskesmas Kampung Jabi, seperti: Puskesmas Kabil, Puskesmas Sambau dan Puskesmas Botania.

Hal-hal tersebut di atas menunjukkan bahwa tingkat persaingan pelayanan kesehatan sangat tinggi. Hal tersebut menjadikan Puskesmas Kampung Jabi bertekad untuk terus meningkatkan mutu pelayanan dan menangkap peluang potensi pengembangan layanan dan peningkatan kapasitas pelayanan dengan mempelajari perilaku pencarian pengobatan (*health seeking behavior*) masyarakat.

Masalah kualitas pelayanan pada UKP di Puskesmas Kampung Jabi pada tahun 2021 sebagai berikut:

- 1. Pelayanan gawat darurat
  - Capaian Kemampuan menangani life saving yaitu 73,82 % (ketersediaan alat kesehatan di UGD)
  - Capaian Petugas yang memiliki minimal 1 sertifikat kegawatdaruratan BTCLS/ ACLS/ PPGD/ EKG yang masih berlaku yaitu 0%

2. Pelayanan Laboratorium

Capaian Ketersediaan Fasilitas Dan Peralatan Laboratorium sederhana yaitu 51,56 %.

3. Rekam Medis

Capaian Kelengkapan Pengisian Rekam Medis 24 jam yaitu 87,58%

| FAKTOR PENGHAMBAT   | FAKTOR PENDORONG  |
|---|---|
| <div>1. Belum tercapainya Kemampuan Puskesmas menangani life saving karena masih kurangnya prasarana</div> <div>2. Belum tercapainya target Indikator Petugas memiliki sertifikat kegawatdaruratan yang masih berlaku</div> <div>3. Belum tercapainya Ketersediaan Fasilitas Dan Peralatan Laboratorium sederhana</div> <div>4. Belum tercapainya Pengisian Kelengkapan Rekam Medis 24 jam karena SDM yg kurang sehingga pelayanan dilakukan dokter insip yg belum menerapkan sepenuhnya kelengkapan pengisian rekam medis sesuai SOP</div> | <div>1. Mengusulkan kelengkapan sarana ke OPD dan tetap melakukan monitoring</div> <div>2. Mengusulkan pelatihan terkait kompetensi tenaga kesehatan (UGD) dan tetap melakukan monitoring</div> <div>3. Mengusulkan kelengkapan sarana ke OPD dan tetap melakukan monitoring</div> <div>4. Sosialisasi kembali terkait SOP Kelengkapan Rekam Medis dan tetap melakukan monitoring</div> |



## B. ISU STRATEGIS

1. Peningkatan Kesehatan Ibu, Anak, Lansia dan Gizi Masyarakat
2. Peningkatan Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat
3. Perbaikan Pencegahan Penyakit Menular dan Kesehatan Lingkungan
4. Perbaikan Pengendalian Penyakit Tidak Menular
5. Peningkatan Kualitas Pelayanan Melalui Penerapan Standar Akreditasi Puskesmas dan Perkembangan Teknologi Informasi

### a. Budaya Organisasi

Rangkaian manajemen perubahan yang dilakukan oleh UPT Puskesmas Kampung Jabi telah dibentuk suatu budaya organisasi baru. Sinergisme kegiatan yang dipadukan dengan implementasi BLUD akan meningkatkan kualitas pelayanan melalui budaya menjunjung tinggi etika dan hukum kesehatan, menjunjung tinggi kejujuran serta meningkatkan kepuasan pelanggan, profesionalisme, kompetensi dan kerjasama.

### b. Sumber Daya Keuangan

Persiapan penerapan BLUD di Puskesmas Kampung Jabi dilaksanakan melalui: persiapan SDM, persiapan pengelolaan keuangan, persiapan perubahan system akuntansi, persiapan data dan dokumen pendukung serta persiapan sarana prasarana.

### c. Sumber Daya Manusia

Secara umum terjadi perubahan pola pikir Sumber Daya Manusia di Puskesmas Kampung Jabi yang disebabkan oleh peningkatan kapasitas dan kapabilitas sumber daya manusia secara umum baik melalui pendidikan formal maupun non formal berupa pelatihan dari Dinas Kesehatan Kota Batam, Dinas Kesehatan provinsi dan Kementerian Kesehatan.

Peningkatan kapasitas Sumber Daya Manusia dilakukan melalui proses perencanaan kebutuhan pendidikan dan pelatihan serta perencanaan anggaran pendidikan dan pelatihan.

### d. Sumber Daya Informasi

Implementasi Sumber Daya Informasi di Puskesmas sudah dilaksanakan sejak tahun 2018 dan digantikan dengan Sistem Informasi Kesehatan Daerah (SIKDA) pada tahun 2019 untuk seluruh Kota Batam sedangkan pelayanan pasien JKN sudah menggunakan aplikasi *P-Care* dari BPJS Kesehatan dan sudah *bridging* dengan E-Puskesmas.

Dukungan perangkat *hardware*, *software* dan jaringan di Puskesmas Kampung Jabi sudah terpenuhi melalui anggaran Dinas Kesehatan maupun anggaran kapitasi JKN Puskesmas.

Selain Sistem Informasi yang dikembangkan sendiri oleh Puskesmas, system pelaporan berbasis teknologi informasi sudah dilaksanakan oleh

beberapa program seperti TB, Posbindu PTM, HIV, Pengelolaan Barang Daerah dan Kepegawaian.

e. Sumber Daya Teknologi

Pemenuhan peralatan kedokteran canggih sudah sebagian besar dimiliki Puskesmas Kampung Jabi seperti unit fotometer untuk pemeriksaan laboratorium kimia klinik, unit hematologi analyzer untuk pemeriksaan laboratorium darah lengkap, unit USG untuk pemeriksaan ibu hamil, unit ECG untuk pemeriksaan rekam jantung, unit diagnostic vital sign untuk pemeriksaan fisik pasien, unit nebulizer untuk tindakan gawat darurat serta autoclave untuk proses sterilisasi peralatan medis.

Selain peralatan kedokteran canggih, Puskesmas Kampung Jabi telah memiliki perangkat penunjang berbasis teknologi seperti perangkat komunikasi internal dan perangkat pengawasan kamera CCTV. Pengadaan peralatan kedokteran dan perangkat berbasis teknologi tersebut berasal dari anggaran Dinas Kesehatan Kota Batam dan anggaran kapitasi JKN Puskesmas.

f. Sumber Daya Fasilitas Fisik (Bangunan dan Peralatan)

Sarana bangunan Puskesmas sejak tahun 2017 telah mengalami beberapa perbaikan, penambahan ruangan, penambahan sarana bangunan, penambahan dan penggantian perabot peralatan kantor. Meskipun demikian masih ada sarana bangunan yang belum terpenuhi yang telah masuk dalam perencanaan Puskesmas yaitu penambahan ruangan klinik sanitasi, TPS limbah B3 dan pengadaan mesin genset dan mesin antrian. Seluruh anggaran pengadaan dan pemeliharaan sarana berasal dari anggaran Dinas Kesehatan Kota Batam dan Kapitasi JKN Puskesmas.

### C. RENCANA PENGEMBANGAN LAYANAN

Isu strategis berdasarkan analisis internal dan eksternal di Puskesmas Kampung Jabi adalah sebagai berikut:

#### 1. *Related Diversification* (Keanekaragaman)

Diversifikasi pada UPT Puskesmas Kampung Jabi dapat dilihat dari berbagai macam jenis layanan yang sudah dikembangkan, setiap layanan didukung oleh tenaga kesehatan yang profesional dan kompeten di bidangnya seperti dokter, dokter gigi, perawat, bidan, tenaga kesehatan masyarakat, tenaga kesehatan lingkungan, tenaga gizi, tenaga kefarmasian, perawat gigi, perekam medik dan promkes dengan demikian ada 11 jenis tenaga kesehatan yang dapat memberikan diversifikasi layanan kesehatan rawat jalan, layanan 24 jam.

Keanekaragaman layanan pada jam kerja pagi hari tergolong lengkap mulai pelayanan pendaftaran, pemeriksaan umum, pemeriksaan lansia, pemeriksaan anak/MTBS, pemeriksaan gigi, pemeriksaan ibu dan anak, pelayanan Perawatan Dukungan dan Pengobatan (PDP HIV-AIDS), konsultasi gizi, konsultasi sanitasi, pemeriksaan laboratorium dan pelayanan farmasi.

Sedangkan keanekaragaman layanan 24 jam yang ditunjang oleh tenaga perawat dan bidan professional menyediakan layanan gawat darurat, rujukan dan persalinan.

Semua keaneka ragaman yang dimaksud tersebut adalah untuk memenuhi kebutuhan konsumen yaitu masyarakat akan layanan kesehatan yang lengkap.

## **2. Market Development (Pengembangan Pasar)**

Pengembangan pasar yang dilakukan oleh Puskesmas Kampung Jabi adalah dengan menjangkau konsumen atau masyarakat melalui pendekatan akses layanan kesehatan misalnya peningkatan ragam layanan di Puskesmas Pembantu, layanan Posyandu Lanisa, posbindu di instansi dan sebagainya.

Jangkauan konsumen lanjut usia dengan karakteristik yang mandiri, dikembangkan melalui runag pelayanan lansia yang mengambil konsep santun lansia dan one stop service dimana lansia dilayani secara terpadu dalam satu ruangan dengan antrian khusus tanpa harus melakukan mobilisasi berlebihan.

Selain itu dengan karakteristik masyarakat yang banyak didominasi oleh buruh pabrik dan nelayan maka Puskesmas Kampung Jabi membuka layanan gawat darurat 24 jam.

Akses terhadap puskesmas yang mudah karena berada di lokasi strategis, jalan raya yang dapat di lewati oleh sarana transportasi umum, dekat dengan pemukiman dan dekat dengan sarana tempat umum lainnya merupakan alasan tersendiri bagi konsumen untuk memilih Puskesmas Kampung Jabi sebagai tempat mendapatkan layanan kesehatan.

Keterjangkauan biaya pelayanan di Puskesmas Kampung Jabi memiliki rentang karakteristik konsumen dengan tingkat ekonomi kurang, menengah hingga tingkat ekonomi atas.

Perkembangan pemukiman dan kawasan industri yang masih terus berjalan di wilayah Puskesmas, masih menyimpan potensi besar bagi Puskesmas untuk meningkatkan pengembangan pasar.



### 3. *Product Development (Pengembangan Produk)*

Pengembangan produk pelayanan yang dilaksanakan Puskesmas Kampung Jabi dengan memperhatikan kebutuhan konsumen melalui hasil indentifikasi kebutuhan dan umpan balik masyarakat. Beberapa produk layanan yang menjadi produk unggulan antara lain:

- a. Layanan pemeriksaan infeksi menular seksual seperti Gonore, Sifilis dan pemeriksaan HIV
- b. Pelayanan pemeriksaan laboratorium meliputi pemeriksaan darah lengkap dan paket pemeriksaan laboratorium lainnya
- c. Pelayanan pemeriksaan IVA untuk deteksi dini penyakit leher Rahim

Selain mengembangkan produk khusus, puskesmas juga mengembangkan special servis seperti: Layanan santun lansia di pelayanan dalam gedung, one stop service di pelayanan posyandu lansia, layanan pemeriksaan ibu hamil terpadu (ANC terpadu), layanan pemeriksaan anak dengan pendekatan MTBS (Manajemen Terpadu Balita Sakit), Kelas ibu hamil, program pengelolaan penyakit kronis (prolanis) dan Posbindu khusus di instansi (sekolah).

### 4. *Vertical Integration (Integrasi Vertikal)*

Pengembangan pelayanan melalui strategi integrasi vertikal dilaksanakan dengan meningkatkan koordinasi dengan Dinas Kesehatan Kota Batam melalui koordinasi perencanaan anggaran, pembinaan dan pengawasan serta integrasi kegiatan yang menjadi prioritas di Kota Batam.

Laju pertumbuhan penduduk dan perkembangan kawasan pemukiman apabila diikuti dengan perilaku pencarian pengobatan yang baik maka Puskesmas akan menjadi salah satu Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) yang akan dimanfaatkan oleh masyarakat. Lokasi Puskesmas yang strategis merupakan kondisi yang menguntungkan untuk mengembangkan keanekaragaman pelayanan kesehatan karena memiliki pangsa pasar yang juga beraneka ragam.

Rencana pengembangan program pelayanan kesehatan di UPT Puskesmas Kampung Jabi sampai dengan tahun 2026 yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas pelayanan publik bidang kesehatan sehingga rencana pengembangan program pelayanan kesehatan tercapai.

### 5. *Pengembangan Jenis Pelayanan*

Peningkatan jumlah kunjungan rawat jalan Puskesmas Kampung Jabi setiap tahun mengharuskan Puskesmas Kampung Jabi untuk mencari



inovasi agar lebih efisien dalam memberikan pelayanan pada pasien. Mengurangi waktu tunggu di unit pendaftaran maupun di poli merupakan salah satu cara untuk meningkatkan efisiensi pelayanan sehingga kepuasan pasien lebih meningkat. Oleh karena itu, Puskesmas Kampung Jabi akan mengembangkan electronic medical record yang di pakai dalam pelayanan seperti E-Puskesmas.

Selain itu untuk meningkatkan kualitas pelayanan pada pasien, Puskesmas Kampung Jabi juga akan membuka layanan pemeriksaan USG bekerjasama dengan dokter spesialis dan sebagainya.

Berdasarkan latar belakang di atas, jenis pelayanan yang akan dikembangkan di Puskesmas Kampung Jabi yaitu:

- a. Pelayanan pemeriksaan USG dengan dokter spesialis kandungan
- b. Paket ibu nifas dan bayi baru lahir (kunjungan rumah 2x)
- c. Homecare perawatan luka
- d. Pelayanan Akupressure
- e. Pelayanan senam ibu hamil dan yoga
- f. Mengembangkan minuman herbal (Pojoy Herbal)

#### 6. Peningkatan Sarana dan Prasarana Pelayanan

Kebutuhan sarana dan prasarana di Puskesmas meningkat seiring dengan pemenuhan standar akreditasi Puskesmas dan peningkatan kunjungan Puskesmas.

Sistem antrian loket yang lebih mudah dan transparan akan dibutuhkan jika tingkat kunjungan semakin meningkat. Ruang tunggu khusus lansia diperlukan sebagai perwujudan Puskesmas santun lansia, sedangkan ruang tunggu pasien menular digunakan untuk tempat pasien TB Sensitif Obat maupun Resisten Obat yang harus meminum obat dibawah pengawasan petugas.

Beberapa rencana terkait penambahan sarana maupun pengembangan sarana meliputi:

- a. Sistem pendaftaran loket menggunakan mesin antrian
- b. Melengkapi kebutuhan tenaga listrik cadangan (mesin genset)
- c. Ruang konsultasi klinik sanitasi
- d. Tempat penampungan sementara limbah B3
- e. Tempat penampungan sementara sampah domestik dan medis
- f. Penambahan Mobil Puskesmas Keliling

## 7. Peningkatan Mutu SDM Pelayanan

Seiring dengan meningkatnya kunjungan dan upaya antisipasi program UHC (Universal Health Coverage) yang akan meningkatkan jumlah peserta BPJS Kesehatan, maka Puskesmas Kampung Jabi perlu melakukan rencana pengembangan SDM pelayanan meliputi:

- a. Penambahan dokter umum
- b. Penambahan Perawat
- c. Penambahan Bidan
- d. Penambahan Apoteker
- e. Penambahan Asisten Apoteker
- f. Penambahan Pranata Laboratorium Kesehatan
- g. Penambahan Nutrisi
- h. Penambahan Penyuluh Kesehatan
- i. Penambahan Perekam Medis
- j. Penambahan Analis Tata Usaha
- k. Penambahan Pengelola Barang Milik Negara
- l. Penambahan Epidemiologi Kesehatan
- m. Penambahan Pengadministrasi Umum
- n. Penambahan Analis Perencanaan
- o. Penambahan Analis Keuangan
- p. Penambahan Analis Pelayanan Publik
- q. Penambahan Pengelola Surat
- r. Penambahan Pengelola Keuangan
- s. Penambahan Pengelola Urusan Kesehatan Masyarakat
- t. Penambahan Pembimbing Kesehatan Kerja
- u. Penambahan Pranata Komputer
- v. Penambahan Arsiparis
- w. Penambahan Pengelola Pengadaan Barang
- x. Penambahan Pengelola Barang dan Jasa
- y. Pelatihan Tenaga Medis dan Paramedis

## BAB IV

### VISI, MISI, TUJUAN DAN ARAH KEBIJAKAN

#### A. VISI PUSKESMAS

Visi Puskesmas adalah gambaran arah pembangunan atau kondisi masa depan yang ingin dicapai dalam kurun waktu 5 (lima) tahun. Visi Puskesmas disusun berdasarkan visi Walikota Batam pada dokumen Rencana Strategis Kota Batam Tahun 2021-2026. Jika terjadi perubahan visi Pemerintah Kota Batam yang dalam hal ini diterjemahkan oleh Dinas Kesehatan Kota Batam, maka visi Puskesmas juga akan dilakukan revisi sesuai dengan perubahan tersebut.

Visi Puskesmas Kampung Jabi Tahun 2021-2026:

**“Terwujudnya Masyarakat Kelurahan Batu Besar yang Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Tahun 2026”**

Menuju masyarakat yang berperilaku hidup bersih dan sehat yang dimaksud adalah dengan pelayanan Puskesmas UKM dan UKP dapat memfasilitasi masyarakat sehingga menyadari kebutuhan akan kesehatan, mampu mencegah dan mengatasi permasalahan kesehatannya sendiri. Keterkaitan Visi Puskesmas dengan Visi Pemerintah Kota Batam yaitu :

**“TERWUJUDNYA BATAM SEBAGAI BANDAR DUNIA MADANI YANG MODERN DAN SEJAHTERA”**

#### B. MISI PUSKESMAS

Misi Puskesmas Kampung Jabi disusun dalam rangka mengimplementasikan langkah-langkah yang akan dilakukan dalam mewujudkan Visi Puskesmas.

Adapun misi Puskesmas Kampung Jabi adalah:

1. Mewujudkan pelayanan kesehatan yang berkualitas, inovatif tanggap dan berkeadilan dengan meningkatkan kualitas SDM
2. Mengembangkan sarana dan prasarana menuju kualitas pelayanan prima
3. Meningkatkan partisipasi kemandirian masyarakat untuk ber PHBS

#### C. TUJUAN PUSKESMAS

Tujuan yang ingin dicapai oleh UPT. Puskesmas Kampung Jabi adalah terselenggaranya pembangunan kesehatan yang berhasil guna dan berdaya guna dalam rangka mewujudkan masyarakat yang:

1. Memiliki perilaku hidup bersih dan sehat yang meliputi kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat
2. Mampu menjangkau pelayanan kesehatan yang berkualitas

3. Hidup dalam lingkungan yang sehat dan memiliki derajat kesahatan yang optimal baik individu, keluarga, kelompok dan masyarakat.

Berdasarkan hal tersebut maka tujuan Puskesmas Kampung Jabi adalah sebagai berikut:

“Meningkatkan Aksebilitas dan Kualitas Pelayanan Kesehatan Masyarakat yang Terjangkau dan Merata”

D. SASARAN PUSKESMAS

Dalam mencapai tujuan yang telah dijabarkan, Puskesmas Kampung Jabi telah menetapkan sasaran yang harus di capai dalam kegiatan operasional. Sasaran dan Indikator Sasaran Puskesmas Kampung Jabi berdasarkan tujuan sebagai berikut

| TUJUAN  | SASARAN   | INDIKATOR SASARAN |  |
|---|---|-------------------|--|
| Meningkatkan aksesibilitas kualitas layanan kesehatan masyarakat yang terjangkau dan merata | 1. Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat dan kualitas pelayanan kesehatan | 1                 | Angka Kematian Ibu (AKI) pr 100.000 Kelahiran Hidup (KH) |
|   |   | 2                 | Angka Kematian Neonatus                                  |
|   |   | 3                 | Angka Kematian Bayi                                      |
|   |   | 4                 | Prevalensi Stunting pada Balita                          |
|   |   | 5                 | Prevalensi Wasting pada Balita                           |
|   |   | 6                 | Insiden TB   |
|   |   | 7                 | Imunisasi Dasar Lengkap (IDL) pada 12-23 Bulan           |
|   | 2. Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kesekretariatan                            | 1                 | Persentase Terpenuhinya Penunjang Urusan Pemerintahan    |

E. STRATEGI DAN ARAH KEBIJAKAN

Dalam mencapai tujuan dan sasaran maka perlu dirumuskan Strategi dan Arah Kebijakan sehingga dapat menentukan pilihan yang tepat melalui Analisis Metode SWOT.

Adapun interaksi dan hasil interaksi dapat diikuti pada tabel berikut:



Analisis SWOT untuk meningkatnya kesehatan keluarga, perbaikan gizi, kesehatan lingkungan, pengendalian penyakit menular dan tidak menular serta kualitas pelayanan kesehatan.

Faktor Internal

| Faktor Internal | Kekuatan (S)  | Kelemahan (W)   |
|-----------------|---|---|
|                 | <div>1. Adanya system manajemen yang berlaku (akreditasi FKTP)</div> <div>2. Adanya komitmen pimpinan</div> <div>3. Adanya alat kesehatan yang mencukupi untuk beragam jenis layanan (alat pemeriksaan umum, pemeriksaan penunjang EKG, pemeriksaan penunjang USG dan pemeriksaan laboratorium)</div> <div>4. Adanya sarana yang memadai (Gedung, kendaraan ambulance, sarana IPAL)</div> <div>5. Adanya jenis ketenagaan yang mencukupi (dokter, apoteker, dokter gigi, perekam medis, perawat, bidan, ahli gizi, perawat gigi, sanitarian, kesehatan masyarakat dan administrasi)</div> <div>6. Adanya akses yang mudah terjangkau masyarakat</div> <div>7. Adanya tarif pelayanan yang terjangkau dengan subsidi dan non subsidi</div> | <div>1. Keterbatasan jumlah tenaga dokter, tenaga perawat, bidan, tenaga administrasi umum dan keuangan serta pelaksana program dibanding beban kerja pelayanan UKP dan Program UKM</div> <div>2. Kurangnya sertifikasi dan kompetensi petugas sesuai standar</div> <div>3. Keterbatasan sumber daya listrik dan jaringan wifi (internet)</div> <div>4. Keterbatasan anggaran pemeliharaan sarana dan prasarana</div> <div>5. Keterbatasan jumlah tenaga sehingga menimbulkan peningkatan beban kerja pegawai</div> |

| Faktor Internal | Kekuatan (S)   | Kelemahan (W) |
|-----------------|--|---------------|
|                 | <div>8. Adanya layanan program yang mendukung promotive, preventif, kuratif, dan rehabilitative (pencegahan HIV, Kanker Leher Rahim, Hepatitis, Tuberkulosis, dll)</div> <div>9. Adanya Kerjasama Perusahaan dan Instansi Pendidikan (Praktek Koas, Siswa/i)</div> |               |

Faktor Eksternal

| Peluang (O)  | SO   | WO   |
|--|--|--|
| 1. Meningkatnya daya beli masyarakat terhadap kesehatan          | 1. Mengoptimalkan mutu pelayanan melalui system manajemen mutu yang baik dan peningkatan strata akreditasi puskesmas (S1,O1) | 1. Mengatasi keterbatasan jumlah tenaga kesehatan melalui peluang peningkatan pendapatan puskesmas (W1,O1) |
|  | 2. Mengoptimalkan ketersediaan alat kesehatan dan jenis layanan yang dapat dipenuhi (S3,O1)                                  |  |
|  | 3. Mengoptimalkan tenaga pelayanan dengan panduan SOP pelayanan (S5, O1)   |  |
|  | 4. Mengoptimalkan informasi tarif pelayanan yang terjangkau kepada masyarakat (S7,O1)  |  |
| 2. Adanya dukungan kebijakan daerah tentang pemenuhan sarana dan | 1. Mengoptimalkan adanya komitmen pimpinan dengan memanfaatkan adanya dukungan kebijakan daerah                              | 5. Mengatasi keterbatasan Keterbatasan sumber daya listrik melalui perencanaan sesuai                      |

| Peluang (O)   | SO  | WO   |
|---|---|--|
| operasional puskesmas                                       | melalui perencanaan dan manajemen yang baik (S2,O1)   | kebijakan daerah (W3,O1)<br>6. Mengatasi keterbatasan anggaran pemeliharaan sarana dan prasarana melalui perencanaan sesuai kebijakan daerah (W4,O1) |
| 3. Adanya kebijakan sistem jaminan kesehatan nasional (UHC) | 1. Mengoptimalkan ketersediaan alat kesehatan dan jenis layanan yang dapat dipenuhi (S3,O3)                             | 1. Mengatasi keterbatasan kompetensi tenaga kesehatan dengan pelatihan melalui peluang peningkatan pendapatan kapitasi JKN (W1, O3)                  |
|   | 2. Mengoptimalkan sarana dan prasarana melalui pemeliharaan dan perawatan yang baik (S4,O3)                             | 2. Mengatasi keterbatasan anggaran pemeliharaan melalui peluang peningkatan pendapatan kapitasi JKN (W4,O3)  |
|   | 3. Mengoptimalkan tenaga pelayanan dengan panduan SOP Pelayanan (S5, O3)  |  |
|   | 4. Mengoptimalkan informasi keberadaan, layanan JKN dan keungguian puskesmas melalui berbagai sarana informasi (S5, O3) |  |

| Peluang (O)   | SO  | WO  |
|---|---|---|
|   | 5. Mengoptimalkan system rujukan berbasis online yang memudahkan masyarakat untuk mendapatkan pelayanan kesehatan (S6, O3)  |   |
|   | 6. Mengoptimalkan informasi layanan program yang dapat diperoleh masyarakat di puskesmas (S8,O3)  |   |
| Ancaman (T)   | ST  | WT  |
| 1. Tingginya jumlah fasilitas kesehatan tingkat pertama (FKTP) kompetitor dan jarak yang terlalu dekat antar FKTP | 1. Mengoptimalkan adanya system manajemen mutu akreditasi puskesmas (S1,T1)<br>2. Mengoptimalkan jenis layanan dan keunggulan puskesmas (S6,T1)<br>3. Mengoptimalkan layanan program dan kegiatan luar gedung sebagai differensiasi layanan puskesmas | 1. Mengatasi keterbatasan tenaga kesehatan untuk mengatasi jarak fasilitas kesehatan kompetitor yang terlalu dekat dengan jaringan Puskesmas (W1,T1)<br>2. Mengatasi keterbatasan puskesmas menjangkau peserta JKN diluar wilayah dengan teknologi komunikasi untuk mengatasi kompetitor FKTP (W6,T1) |
| 2. Kesadaran masyarakat tentang keterbukaan informasi pelayanan publik  | 1. Mengoptimalkan mutu pelayanan melalui sistem manajemen mutu, panduan SOP pelayanan dan pelaksanaan akreditasi  | 1. Mengatasi keluhan masyarakat melalui pembentukan tim kepuasan pelanggan serta melaksanakan   |



| Ancaman (T)  | ST  | WT  |
|--|---|---|
|  | <p>puskesmas sebagai dasar hukum kinerja pelayanan puskesmas (S1, T2)</p> <p>2. Mengoptimalkan komitmen pimpinan tentang masalah perlindungan hukum (S2,T2)</p>   | <p>kegiatan <i>Capacity Building</i> bagi pegawai untuk meningkatkan etos kerja (W5,T2)</p>   |
| 3. Kebijakan pelayanan JKN yang berubah ubah dan tidak menguntungkan | <p>1. Mengoptimalkan mutu pelayanan melalui system manajemen mutu, panduan SOP Pelayanan dan pelaksanaan akreditasi puskesmas sebagai kebijakann leyanan JKN di puskesmas (S1,T3)</p> <p>2. Mengoptimalkan komitmen pimpinan tentang kebijakan pelayanan JKN di Puskesmas (S2,T3)</p> | <p>2. Mengatasi keterbatasan kompetensi tenaga kesehatan dengan pelatihan melalui peluang peningkatan pendapatan kapitasi JKN (W1,T3)</p> |

Strategi untuk mencapai sasaran dan tujuan sebagai berikut :

| TUJUAN  | SASARAN  | STRATEGI  | KEBIJAKAN  |
|---|--|---|--|
| Meningkatkan aksesibilitas kualitas layanan kesehatan masyarakat yang terjangkau dan merata | Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat dan kualitas pelayanan kesehatan | 1. Meningkatkan Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat | 1. Peningkatan Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKP dan UKM di wilayah kerja Puskesmas |
|   |  |   | 2. Peningkatan Layanan Kesehatan untuk UKP dan UKM Rujukan wilayah kerja Puskesmas                   |
|   |  | 2. Meningkatkan Kapasitas Sumber Daya   | 1. Peningkatan Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan SDM   |

| TUJUAN | SASARAN  | STRATEGI  | KEBIJAKAN  |
|--------|--|---|--|
|        |  | Manusia Kesehatan   | untuk UKP dan UKM wilayah kerja Puskesmas  |
|        |  | 3. Peningkatan Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Besumber Dana Masyarakat (UKBM) | 1. Peningkatan Advokasi, Pemberdayaan, Kemitraan, Peningkatan Peran Serta Masyarakat dan Lintas Sektor wilayah kerja Puskesmas |
|        |  |   | 2. Peningkatan Pelaksanaan Sehat dalam rangka Promotif Preventif wilayah kerja Puskesmas                                       |
|        |  |   | 3. Peningkatan Pengembangan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan Besumber Dana Masyarakat (UKBM) wilayah kerja Puskesmas            |
|        | 2. Meningkatnya kualitas pelayanan kesekretariatan | 1. Meningkatkan Penunjang Urusan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota                         | 1. Terlaksananya Urusan Penunjang Pemerintahan   |

KESESUAIAN RENSTRA BISNIS 5 TAHUNAN UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI DENGAN RENSTRA SKPD DAN RPJMD KOTA BATAM TAHUN 2021 - 2026

| MISI RPJMD KOTA BATAM   | TUJUAN  | SASARAN   | STRATEGI   | KEBIJAKAN   |
|---|---|---|--|---|
| Misi ke tiga (3)<br>"Mewujudkan SDM yang berdayasaing, Berbudaya, Produktif dan Berakhlak Mulia". | Meningkatnya aksesibilitas layanan kesehatan masyarakat yang terjangkau dan merata. | 1. Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat dan kualitas pelayanan kesehatan | 1. Meningkatkan pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat<br><br>2. Meningkatkan kapasitas sumber daya manusia kesehatan | 1. Peningkatan penyediaan fasilitas pelayanan kesehatan untuk UKM dan UKP wilayah kerja Puskesmas<br><br>2. Peningkatan layanan kesehatan untuk UKM dan UKP rujukan wilayah kerja puskesmas<br><br>1. Peningkatan perencanaan kebutuhan dan pendayagunaan sumber daya manusia kesehatan untuk UKP dan UKM wilayah kerja Puskesmas<br><br>2. Peningkatan pengembangan mutu dan peningkatan kompetensi teknis sumber daya manusia kesehatan puskesmas |
|   |   |   | 3. Peningkatan pengembangan pelaksanaan dan upaya  | 1. Peningkatan advokasi, pemberdayaan, kemitraan, peningkatan peran serta   |

| MISI RPJMD<br>KOTA BATAM | TUJUAN | SASARAN  | STRATEGI  | KEBIJAKAN  |
|--------------------------|--------|--|---|--|
|                          |        |  | kesehatan bersumberdaya masyarakat (UKBM)                           | masyarakat dan lintas sector wilayah kerja Puskesmas<br><br>2. Peningkatan pelaksanaan sehat dalam rangka promotif preventif wilayah kerja puskesmas<br><br>3. Peningkatan pengembangan dan pelaksanaan upaya kesehatan bersumber daya masyarakat (UKBM) wilayah kerja Puskesmas |
|                          |        | 2. Meningkatkan kualitas pelayanan kesekretariatan | 1. Meningkatkan penunjang urusan pemerintahan daerah Kabupaten/Kota | 1. Terlaksananya urusan penunjang pemerintah   |



KESESUAIAN VISI, MISI, PROGRAM DENGAN PENCAPAIAN KINERJA LAYANAN

| VISI   | MISI   | TUJUAN   | SASARAN  | STRATEGI   | PROGRAM  | INDIKATOR KINERJA PROGRAM   | KEGIATAN   |
|--|--|--|--|--|--|---|--|
| Terwujudnya Masyarakat Kelurahan Batu Besar yang Berperilaku Hidup Bersih dan Sehat Tahun 2026 | Mewujudkan pelayanan kesehatan yang berkualitas, inovatif tanggap dan berkeadilan dengan meningkatkan kualitas SDM | Meningkatkan aksesibilitas kualitas layanan Kesehatan masyarakat yang terjangkau dan merata. | Meningkatnya derajat kesehatan masyarakat dan kualitas pelayanan kesehatan | Meningkatkan pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat | Program pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat Kabupaten Kampung Jabi | Penyediaan fasilitas pelayanan kesehatan untuk UKM dan UKP kewenangan Daerah Kabupaten Kota | Jumlah Puskesmas yang memiliki sarana dan prasarana sesuai standar       |
|  |  |  |  |  |  |   | Persentase Pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standar                  |
|  |  |  |  |  |  |   | Persentase Pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar               |
|  |  |  |  |  |  |   | Persentase Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar            |
|  |  |  |  |  |  |   | Persentase Pelayanan kesehatan balita sesuai standar                     |
|  |  |  |  |  |  |   | Persentase Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar sesuai standar |

| VISI | MISI | TUJUAN | SASARAN | STRATEGI | PROGRAM | INDIKATOR KINERJA PROGRAM | KEGIATAN   |
|------|------|--------|---------|----------|---------|---------------------------|--|
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Pelayanan kesehatan pada usia produktif sesuai standar  |
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Pelayanan kesehatan pada usia lanjut sesuai standar   |
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Pelayanan kesehatan penderita hipertensi sesuai standar   |
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Pelayanan kesehatan diabetes melitus sesuai standar   |
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Pelayanan kesehatan Orang dengan gangguan jiwa berat sesuai standar   |
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Pelayanan kesehatan Orang terduga tuberkulosis sesuai standar   |
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Pelayanan kesehatan Orang dengan risiko infeksi virus yang memengaruhi daya tahan tubuh manusia (Human Immunodeficiency Virus) sesuai standar |
|      |      |        |         |          |         |                           | Persentase Puskesmas melaksanakan  |
|      |      |        |         |          |         |                           |  |
|      |      |        |         |          |         |                           |  |

| VISI | MISI  | TUJUAN | SASARAN | STRATEGI   | PROGRAM  | INDIKATOR KINERJA PROGRAM  | KEGIATAN   |
|------|---|--------|---------|--|--|--|--|
|      |   |        |         |  |  |  | pengelolaan Kesling Sesuai standar   |
|      | 1. Mengembangkan sarana dan prasarana menuju kualitas pelayanan prima |        |         | Meningkatkan kapasitas sumber daya manusia kesehatan | Program peningkatan kapasitas sumber daya manusia kesehatan puskesmas kampung jabi | Pemberian ijin praktik tenaga kesehatan di wilayah kabupaten/kota  | Cakupan UHC  |
|      |   |        |         |  |  | Perencanaan kebutuhan dan pendayagunaan sumberdaya manusia kesehatan untuk UKP dan UKM di wilayah kabupaten kota | Persentase tenaga kesehatan yang memiliki surat izin praktik (SIP) sesuai ketentuan  |
|      |   |        |         |  |  |  | Persentase puskesmas memiliki sumber daya manusia kesehatan (SDMK) sesuai standar  |
|      |   |        |         |  |  | Pengembangan mutu dan peningkatan kompetensi teknis sumber daya  | Persentase sumber daya manusia kesehatan di Puskesmas memiliki kompetensi sesuai dengan standar telah memiliki sertifikat uji kompetensi |

| VISI | MISI  | TUJUAN | SASARAN | STRATEGI  | PROGRAM  | INDIKATOR KINERJA PROGRAM  | KEGIATAN   |
|------|---|--------|---------|---|--|--|--|
|      |   |        |         |   |  |  |  |
|      |   |        |         |   |  | manusia kesehatan tingkat daerah kabupaten/kota  |  |
|      | 2. Meningkatkan partisipasi kemandirian masyarakat untuk ber PHBS |        |         | Peningkatan pengembangan dan pelaksanaan upaya kesehatan bersumbenda ya masyarakat (UKBM) | Program pemberdayaan masyarakat Puskesmas Kampung Jabi | Advokasi, Pemberdayaan an, Kemitraan, Peningkatan Peran serta Masyarakat dan Lintas Sektor Tingkat Daerah Kabupaten/Kota | Persentase pedoman/regulasi/rekomendasi kebijakan penerapan germas |
|      |   |        |         |   |  | Pelaksanaan sehat dalam rangka promotif preventif tingkat daerah kabupaten/kota  | Persentase kelurahan yang menerapkan kebijakan germas              |



| VISI | MISI | TUJUAN | SASARAN   | STRATEGI   | PROGRAM   | INDIKATOR KINERJA PROGRAM   | KEGIATAN  |
|------|------|--------|---|--|---|---|---|
|      |      |        | Meningkatnya kualitas pelayanan kesekretariatan | Meningkatkan penunjang urusan pemerintahan daerah Kabupaten/Kota | Program penunjang urusan pemerintahan daerah kabupaten/kota Puskesmas | Pengembangan dan pelaksanaan upaya kesehatan bersumber daya masyarakat (UKBM) tingkat daerah kabupaten/kota | Persentase kelurahan dengan minimal 80% posyandu aktif                                      |
|      |      |        |   |  |   | Administrasi umum perangkat daerah  | Persentase penyediaan administrasi umum perangkat daerah                                    |
|      |      |        |   |  |   | Pengadaan barang milik daerah penunjang urusan pemerintahan daerah  | Persentase pengadaan barang milik daerah penunjang urusan pemerintah daerah yang terlaksana |
|      |      |        |   |  |   | Penyediaan jasa penunjang urusan  | Persentase penyediaan jasa penunjang urusan pemerintah daerah                               |

| VISI | MISI | TUJUAN | SASARAN | STRATEGI | PROGRAM | INDIKATOR KINERJA PROGRAM   | KEGIATAN   |
|------|------|--------|---------|----------|---------|---|--|
|      |      |        |         |          |         | pemerintah daerah   |  |
|      |      |        |         |          |         | Pemeliharaan barang milik daerah penunjang urusan pemerintahan daerah | Persentase pemeliharaan barang milik daerah penunjang urusan pemerintah daerah yang terlaksana |
|      |      |        |         |          |         | Peningkatan pelayanan BLUD  | Persentase peningkatan pelayanan BLUD  |

## **BABV**

### **RENCANA STRATEGIS**

Rencana strategis yang meliputi Rencana Program dan Kegiatan, Indikator Kinerja, Kelompok Sasaran dan Pendanaan Indikatif dapat dilihat dalam Lampiran, disesuaikan dengan masa jabatan Kepala Daerah.

# LAMPIRAN



1. Program Pemenuhan Upaya Kesehatan Perorangan dan Upaya Kesehatan Masyarakat Puskesmas Kampung Jabi (BOK)  
1. 1 Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten Kota

| No. | Indikator  | Formulasi  | Satuan | Kondisi Awal |               | Target Kinerja Kegiatan |               |      |               |      |               |      |               |      |               | Kondisi Akhir |               | Penanggung Jawab | Sumber Anggaran |
|-----|--|--|--------|--------------|---------------|-------------------------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|---------------|---------------|------------------|-----------------|
|     |  |  |        | 2020         | Anggaran (Rp) | 2021                    | Anggaran (Rp) | 2022 | Anggaran (Rp) | 2023 | Anggaran (Rp) | 2024 | Anggaran (Rp) | 2025 | Anggaran (Rp) | 2026          | Anggaran (Rp) |                  |                 |
| 1   | Jumlah Puskesmas yang memiliki sarana yang memenuhi standar pelayanan sesuai standar | Jumlah Puskesmas di Kota Sistem yang memiliki nilai minimal skor 60 dari hasil perhitungan akumulasi 50% sarana ditambah 10% prasarana dan 40% lainnya | Unit   | 1            | 0,00          | 1                       | 0,00          | 1    | 0,00          | 1    | 0,00          | 1    | 0,00          | 1    | 0,00          | 1             | 0,00          | 21               | BOK             |

1.2 Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Rujukan Tingkat Daerah Kab/Kota

| No. | Indikator Kegiatan   | Formulasi   | Satuan | Kondisi Awal |                | Target Kinerja Kegiatan |               |      |               |      |               |      |               |      |               | Kondisi Akhir |               | Penanggung Jawab | Sumber Anggaran |
|-----|--|---|--------|--------------|----------------|-------------------------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|---------------|---------------|------------------|-----------------|
|     |  |   |        | 2020         | Anggaran (Rp)  | 2021                    | Anggaran (Rp) | 2022 | Anggaran (Rp) | 2023 | Anggaran (Rp) | 2024 | Anggaran (Rp) | 2025 | Anggaran (Rp) | 2026          | Anggaran (Rp) |                  |                 |
| 1   | Persentase pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standar                  | Jumlah ibu hamil yang mendapatkan pelayanan antenatal sesuai standar diwilayah kerja kabupaten /kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah sasaran ibu hamil di wilayah kerja kabupaten/kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun yang sama dikali 100%  | Persen | 1            | 475.102.000,00 | 100                     | 5.160.000,00  | 100  | 47.536.600,00 | 100  | 20.060.000,00 | 100  | 22.066.000,00 | 100  | 24.272.600,00 | 100           | 26.699.860,00 | PJ KIA           | BOK             |
| 2   | Persentase pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar               | Jumlah ibu bersalin yang mendapatkan pelayanan persalinan sesuai standar di fasilitas pelayanan kesehatan diwilayah kerja kabupaten/kota Dalam kurun waktu satu tahun dibagi jumlah sasaran ibu bersalin diwilayah kerja kabupaten / kota tersebut dalam kurun waktu satu tahun yang sama dikali 100%                       | Persen | 100          | 5.100.000,00   | 100                     | 5.100.000,00  | 100  | 7.260.000,00  | 100  | 0,00          | 100  | 8.712.000,00  | 100  | 9.583.200,00  | 100           | 10.541.520,00 | PJ KIA           | BOK             |
| 3   | Persentase Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar            | Jumlah bayi yang memperoleh pelayanan kunjungan neonatal sesuai standar minimal 3 kali yaitu pada usia 6-48 jam, 1 kali pada 3-7 hari dan 1 kali pada 8-28 hari di suatu wilayah kerja pada kurun waktu tertentu di bagi dengan jumlah seluruh bayi di suatu wilayah kerja pada kurun waktu yang sama di kali 100 %         | Persen | 100          | 3.040.000,00   | 100                     | 3.040.000,00  | 100  | 7.700.000,00  | 100  | 0,00          | 100  | 9.240.000,00  | 100  | 10.164.000,00 | 100           | 11.180.400,00 | PJ ANAK          | BOK             |
| 4   | Persentase Pelayanan kesehatan balita sesuai standar                     | Jumlah bayi usia 0-11 bulanyang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar -jumlah anak balita 12-59 bulan yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar dalam kurun waktu 1 tahun di bagi dengan jumlah balita usia 0-59 bulan di wilayah kerja di kali 100%   | Persen | 100          | 37.600.000,00  | 100                     | 37.600.000,00 | 100  | 21.936.000,00 | 100  | 41.800.000,00 | 100  | 62.700.000,00 | 100  | 68.970.000,00 | 100           | 75.867.800,00 | PJ ANAK          | BOK             |
| 5   | Persentase Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar sesuai standar | Jlh anak usia pendidikan dasar ( 7 sd 15 thn ) yg mendapat pelayanan kesehatan sesuai standar yg ada di wilayah kerja kab/kota dim kurun waktu 1 tahun ajaran dibagi dengan jlh semua anak usia pendidikan dasar ( 7 sd 15 thn ) yg ada di wilayah kerja kab/kota tersebut dim kurun waktu 1 thn ajaran yg sama dikali 100% | Persen | 100          | 7.260.000,00   | 100                     | 7.260.000,00  | 100  | 0,00          | 100  | 4.180.000,00  | 100  | 6.270.000,00  | 100  | 6.897.000,00  | 100           | 8.586.700,00  | PJ LANS          | LANS            |



[illegible][illegible]

## 2. Program Peningkatan Kapasitas Sumber Daya Manusia Kesehatan Puskesmas Kampung Jabi (BOK)

## 2. 1 Pemberian Izin Praktik Tenaga Kesehatan di Wilayah Kabupaten/Kota

| No. | Indikator Kegiatan | Formulasi                                | Situasi | Kondisi Awal |               |      |               |      | Target Kinerja Kegiatan |      |               |      |               |      |               |      |               |    |      |    | Kondisi Akhir | Persentase<br>Meningkat | Sumber<br>Anggaran |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |     |      |
|-----|--------------------|--|---------|--------------|---------------|------|---------------|------|-------------------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|----|------|----|---------------|-------------------------|--------------------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|------|-----|------|
|     |                    |  |         | 2020         | Anggaran (Rp) | 2021 | Anggaran (Rp) | 2022 | Anggaran (Rp)           | 2023 | Anggaran (Rp) | 2024 | Anggaran (Rp) | 2025 | Anggaran (Rp) | 2026 | Anggaran (Rp) |    |      |    |               |                         |                    |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |    |      |     |      |
| 1   | Prosentase tenaga  | tenaga keahliannya memenuhi syarat kerja | Person  | 5            | 0,00          | 10   | 0,00          | 15   | 0,00                    | 20   | 0,00          | 25   | 0,00          | 30   | 0,00          | 35   | 0,00          | 40 | 0,00 | 45 | 0,00          | 50                      | 0,00               | 55 | 0,00 | 60 | 0,00 | 65 | 0,00 | 70 | 0,00 | 75 | 0,00 | 80 | 0,00 | 85 | 0,00 | 90 | 0,00 | 95 | 0,00 | 100 | 0,00 |

## 2. 2 Perencanaan Kebutuhan dan Pendayagunaan Sumberdaya Manusia Kesehatan untuk UKP dan UKM di Wilayah Kabupaten/Kota

[illegible]

### 2.3 Pengembangan Mutu dan Peningkatan Kompetensi Teknis Sumber Daya Manusia Kesehatan Tingkat Daerah Kabupaten/Kota

| No. | Indikator Kegiatan     | Formulasi                                | Kondisi Awal |      |      | Target Kinerja Kegiatan |      |      |      |               |               |               |               | Prestasi/ Penghargaan | Sumber Anggaran |               |               |
|-----|------------------------|--|--------------|------|------|-------------------------|------|------|------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|-----------------|---------------|---------------|
|     |                        |  | 2020         | 2021 | 2022 | 2023                    | 2024 | 2025 | 2026 | Anggaran (Rp) | Anggaran (Rp) | Anggaran (Rp) |               |                       |                 |               |               |
|     |                        |  |              |      |      |                         |      |      |      |               |               |               | Anggaran (Rp) |                       |                 | Anggaran (Rp) | Anggaran (Rp) |
| 1.  | Persentase Sumber Daya | Jumlah tenaga kesehatan yang mendapatkan | 5            | 6    | 8    | 10                      | 12   | 13   | 14   | 15            | 16            | 17            | 18            | 19                    | 20              | 21            | 22            |
| 1.  | Persentase Sumber Daya | Jumlah tenaga kesehatan yang mendapatkan | 20           | 25   | 30   | 35                      | 40   | 45   | 50   | 55            | 60            | 65            | 70            | 75                    | 80              | 85            | 90            |

3.1 Pemberian Izin Apotek, Toko Obat, Toko Alat Kesehatan dan Optikal, Usaha Mikro Obat Tradisional (UMOT)

| No. | Indikator Kegiatan | Formulasi | Satuan | Kondisi Awal |               |      |               | Target Kinerja Kegiatan |               |      |               |      |               |      |               | Kondisi Akhir |               | Penanggung Jawab | Sumber Anggaran |    |
|-----|--------------------|-----------|--------|--------------|---------------|------|---------------|-------------------------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|---------------|---------------|------------------|-----------------|----|
|     |                    |           |        | 2020         | Anggaran (Rp) | 2021 | Anggaran (Rp) | 2022                    | Anggaran (Rp) | 2023 | Anggaran (Rp) | 2024 | Anggaran (Rp) | 2025 | Anggaran (Rp) | 2026          | Anggaran (Rp) |                  |                 |    |
|     |                    |           |        |              |               |      |               |                         |               |      |               |      |               |      |               |               |               |                  |                 |    |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       | 11            | 12   | 13            | 14   | 15            | 16   | 17            | 18            | 19            | 20               | 21              | 22 |
| 1   |                    |           | 1      | 5            |               | 7    | 10            | 9                       |               |      |               |      |               |      |               |               |               |                  |                 |    |

### 3.2 Pemberian Sertifikat Produksi untuk Sarana Produksi Alat Kesehatan Kelas 1 Tertentu dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga Kelas 1 Tertentu Perusahaan Rumah Tangga

| No. | Indikator Kegiatan                     | Pertemuan | Sesuai   | Kondisi Awal | Target Kinerja Kegiatan |      |      |      |      |      | Rencana Akhir | Peningkatkan  | Sumber Anggaran |
|-----|--|-----------|----------|--------------|-------------------------|------|------|------|------|------|---------------|---------------|-----------------|
|     |  |           |          | 2020         | 2021                    | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | Anggaran (Rp) | Anggaran (Rp) |                 |
| 1   | Pencapaian Pembinaan                   | 2         | +        | 0            | 0                       | 9    | 11   | 21   | 34   | 38   | 30            | 30            | 27              |
|     | Sarana Produksi Alat Kesehatan Kelas I |           | Personel |              | 0                       | 0    | 30   | 52   | 33   | 34   |               |               |                 |

### 3.3 Penerbitan Sertifikat Produksi Industri Rumah Tangga dan Nomor P-IRT sebagai Izin Produksi, untuk Produk Makanan Minuman Tertentu yang dapat Diproduksi oleh Industri Rumah Tangga

[illegible]



| i  | j                  | jumlah ceribilaan PIRI yang sudah diberikan |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|    |                    | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1  | Proporsi Sewellasi |   |   |   |   | 0 |   |   |   |   |    |
| 2  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 3  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 4  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 5  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 6  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 7  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 8  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 9  |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 10 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 11 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 12 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 13 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 14 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 15 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 16 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 17 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 18 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 19 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 20 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 21 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 22 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 23 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 24 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 25 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 26 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 27 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 28 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 29 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 30 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 31 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 32 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 33 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 34 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 35 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 36 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 37 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 38 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 39 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 40 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 41 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 42 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 43 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 44 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 45 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 46 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 47 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 48 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 49 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 50 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 51 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 52 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 53 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 54 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 55 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 56 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 57 |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |





PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN  
UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI  
UNTUK TAHUN YANG BERAKHIR SAMPAI DENGAN DESEMBER 2022

| No | URAIAN                                   | CATATAN NOMOR | 2022           |
|----|--|---------------|----------------|
| 1  | ARUS KAS OPERASIONAL                     |               |                |
| a. | Penerimaan                               |               |                |
|    | Jasa Layanan                             |               | -              |
|    | Hibah                                    |               | -              |
|    | Kerjasama                                |               | -              |
|    | Retribusi                                | Rp            | 111,550,000.00 |
|    | APBD                                     |               | -              |
|    | APBN                                     |               | -              |
|    | Kapitasi                                 | Rp            | 329,097,600.00 |
|    | Jumlah Penerimaan Kas Operasional        | Rp            | 440,647,600.00 |
| b. | Pengeluaran                              |               |                |
|    | Pegawai                                  | Rp            | 202,686,120.00 |
|    | Barang dan Jasa                          | Rp            | 80,501,676.00  |
|    | Modal                                    | Rp            | 43,307,514.00  |
|    | Retribusi Pelayanan Kesehatan            | Rp            | 111,550,000.00 |
|    | Jumlah Pengeluaran Operasional           | Rp            | 438,045,310.00 |
|    | Arus Kas Bersih Operasional (a-b)        | Rp            | 2,602,290.00   |
| 2  | ARUS KAS INVESTASI                       |               |                |
| a. | Penerimaan Investasi                     |               | -              |
| b. | Pengeluaran Investasi                    |               | -              |
|    | Arus Kas Bersih Investasi (a-b)          |               | -              |
| 3  | ARUS KAS PENDANAAN                       |               |                |
| 4  | ARUS KAS BERSIH (1+2+3)                  |               |                |
|    | Saldo Kas dan Setara Kkas, Awal Periode  | Rp            | 2,602,290.00   |
|    | Saldo Kas dan Setara Kkas, Akhir Periode | Rp            | 2,602,290.00   |

PROYEKSI PENDAPATAN TAHUN 2021-2027

UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI

| SUMBER<br>PENDAPATAN | PENDAPATAN  |             | PROYEKSI PENDAPATAN |             |             |             |             |
|----------------------|-------------|-------------|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                      | 2021        | 2022        | 2023                | 2024        | 2025        | 2026        | 2027        |
| BPJS KAPITASI        | 306,309,000 | 329,097,600 | 362,007,360         | 398,208,096 | 438,028,906 | 481,831,796 | 530,014,976 |
| RETRIBUSI            | 56,931,000  | 111,550,000 | 122,705,000         | 134,975,500 | 148,473,050 | 163,320,355 | 179,652,391 |
| TOTAL                | 363,240,000 | 440,647,600 | 484,712,360         | 533,183,596 | 586,501,956 | 645,152,151 | 709,667,366 |



PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN  
UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI

Jalan Hang Kasturi, Kelurahan Batu Besar, Kecamatan Nongsa, Kota Batam  
Telp. (0778) 7100769, Email : [ekmkampungjab2017@gmail.com](mailto:ekmkampungjab2017@gmail.com)

BerAKHLAK<sup>2</sup>  
BerAKHLAK<sup>2</sup>  
BerAKHLAK<sup>2</sup>

bangga  
melayani  
bangsa

Kode Pos : 29466

KEPUTUSAN KEPALA UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI  
KOTA BATAM  
NOMOR : 06 Tahun 2023

TENTANG  
PENUNJUKAN PENANGGUNG JAWAB PROGRAM DAN LAPORAN KEGIATAN  
PUSKESMAS KAMPUNG JABI

KEPALA UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI

- Menimbang :
- a. bahwa Puskesmas adalah Ujung tombak di Unit Pelaksana Teknis (UPT) Dinas Kesehatan dalam pelayanan kepada masyarakat di Bidang Kesehatan di Kecamatan Nongsa;
  - b. bahwa dalam menjalin upaya Promotif, Preventif, Rehabilitatif dan Edukatif dibutuhkan tenaga penanggung jawab Program dari laporan kegiatan yang ada di Puskesmas Kampung Jabi;
  - c. bahwa sehubungan dengan butir a dan b dipandang perlu untuk menerbitkan Surat Keputusan Kepala Puskesmas Kampung Jabi untuk penanggung jawab Program dan laporan kegiatan di Puskesmas Kampung Jabi seperti tercantum dalam lampiran.
- Mengingat :
- 1. Undang- Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembar negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
  - 2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 21 Tahun 2016 tentang Penggunaan dana kapitasi Jjaminan kesehatan nasional untuk jasa pelayanann kesehatan dan dukungan biaya operasional pada fasilitas kesehatan tingkat pertama milik Pemerintah Daerah;
  - 3. Peraturan Walikota Batam Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pengelolaan keuangan dana kapitasi jaminan keseha tan nasional (JKN) pada fasilitas kesehatan tingkat pertama milik Pemerintah Daerah Kota Batam;
  - 4. Peraturan Daerah Kota Batam Nomor 8 tahun 2001 tentang pembentukan, stuktur organisasi dan tata kerja Dinas Kesehatan Kota Batam.



| NO | NAMA JABATAN          | URAIAN TUGAS  |
|----|-----------------------|---|
| 5  | Penanggungjawab Ruang | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membuat kebutuhan sarana dan prasarana ruang</li> <li>2. Memantau kebersihan dan kerapian ruang</li> <li>3. Melakukan monitoring dan evaluasi pelayanan</li> <li>4. Menyusun laporan</li> <li>5. Melaporkan hasil pelayanan kepada kepala UPT Puskesmas Kampung Jabi dan Koordinator</li> </ol> |

Ditetapkan di : Batam

Pada Tanggal : 08 Februari 2023

KEPALA UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI

ADE SAFITRI ANDAYANI AMRAN

Lampiran II : Keputusan Kepala UPT  
 Puskesmas Kampung Jabi tentang  
 Penunjukan Penanggung jawab  
 program dan laporan kegiatan UPT  
 Puskesmas Kampung Jabi

Nomor : 06 Tahun 2023  
 Tanggal : 08 Februari 2023

URAIAN TUGAS

| NO | NAMA JABATAN                       | URAIAN TUGAS  |
|----|------------------------------------|---|
| 1  | Kepala UPT dan Kasubbag Tata Usaha | 1. Menentukan dan membentuk koordinator dan penanggungjawab UKM dan UKP UPT Puskesmas Kampung Jabi<br>2. Memberikan arahan dan pembinaan dalam rangka ketertiban dan kelancaran pelaksanaan program UKM dan Pelayanan UKP UPT Puskesmas Kampung Jabi<br>3. Mengawasi Pelaksanaan Program dan Pelayanan<br>4. Melakukan Koordinasi lintas sektor terkait |
| 2  | Koordinator UKM                    | 1. Melakukan perencanaan, monitoring dalam pelaksanaan kegiatan, dan evaluasi kegiatan program UKM di UPT Puskesmas Kampung Jabi<br>2. Memberikan pengarahannya dan konsultasi terhadap pelaksanaan kegiatan program UKM  |
| 3  | Koordinator UKP                    | 1. Melakukan monitoring dan evaluasi dari seluruh pelayanan kesehatan di UPT Puskesmas Kampung Jabi<br>2. Memberikan pengarahannya dan konsultasi terhadap pelaksanaan dan masalah yang terjadi terkait pelayanan UKP   |
| 4  | Penanggungjawab Program            | 1. Menyusun pedoman, panduan, SOP kegiatan dan modul pelaporan kegiatan<br>2. Menyusun RUK dan RPK Pelaksanaan Kegiatan<br>3. Melakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan kegiatan<br>4. Melaporkan hasil pelaksanaan kegiatan kepada kepala UPT Puskesmas Kampung Jabi dan Koordinator<br>5. Menyusun laporan  |

| NO          | NAMA JABATAN  | NAMA                         |
|-------------|---|------------------------------|
|             | Kesehatan Jiwa  | Siti Mulyana, Amd. Kep       |
|             | Kesehatan Olahraga  | Delia Anita, SKM             |
|             | Kesehatan Kerja   | Delia Anita, SKM             |
|             | HATRA   | Fauzia Sofiana, AMK          |
|             | Kesehatan Haji  | Ns. Rifqa Sofya.s Kep        |
|             | Kesehatan Indra   | Dwi Yolanda Putri, Amd. KG   |
|             | PIS PK  | Delia Anita, SKM             |
|             | Kesehatan Lansia  | Netty Deswita, STr. Keb      |
|             | UKS dan UKGS  | Dwi Yolanda Putri, Amd. KG   |
|             | PKPR, KESPRO dan CATIN  | ST. Marlina, S ST            |
| <b>VII</b>  | <b>PJ UKP, Kefarmasian dan Laboratorium</b>                   | <b>dr. Erni Julita Indah</b> |
|             | Rawat Jalan dan Rekam Medis                                   | Anisya Fitri, Amd. P.K       |
|             | Gawat Darurat   | Siti Ramlah, AM, Kep         |
|             | Apotek dan Gudang Obat  | Satria Dewi, SFarm, Apt      |
|             | KIA/KB  | Diyah Suprobowati, SKeb      |
|             | Kesehatan Gigi dan Mulut                                      | Drg. Desriri Hartati         |
|             | Laboratorium  | Netty Deswita, STr. Keb      |
|             | GiziUKP   | Lilis Eva Farida, AMG        |
|             | Persalinan  | Supriani, Amd. Keb           |
|             | Pemeriksaan Umum  | Fauzia Sofiana, AMK          |
|             | Anak MTBS   | Erni Desmiati, Amd. Keb      |
|             | Lansia  | Siti Mulyana, Amd. Kep       |
|             | Konseling HIV   | Darsina, Amd. Keb            |
|             | Klinik Sanitasi   | Randy Aprido                 |
|             | Ruang Infeksius/ TB   | Mayasari, AMK                |
|             | Ruang Vaksin  | Satria Dewi, SFarm, Apt      |
| <b>VIII</b> | <b>PJ Jaringan Pelayanan Puskesmas dan Jejaring Fasyankes</b> | <b>Drg. Detri Roza, MPH</b>  |
|             | <b>Jaringan</b>   |                              |
|             | Pustu Batu Besar  | Asmarita, Amd. Keb           |
|             | Pustu Permata Bandara   | AIEchwan, SKL                |
|             | Polindes Kampung Jabi   | Nurhayati Sitepu, Amd. Keb   |
|             | <b>Jejaring</b>   |                              |
|             | Bidan Praktek Swasta  | Diyah Suprobowati, SKeb      |
|             | Klinik Pratama  | Drg. Detri Roza, MPH         |
|             | Apotek  | Satria Dewi, S. Farm, Apt    |

Ditetapkan di : Batam  
Pada Tanggal : 08 Februari 2023  
KEPALA UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI

ADE SAFITRI ANDAYANI AMRAN

Lampiran I : Keputusan Kepala UPT  
Puskesmas Kampung Jabi tentang  
Penunjukan Penanggung jawab  
program dan laporan kegiatan UPT  
Puskesmas Kampung Jabi

Nomor : 06 Tahun 2023  
Tanggal : 08 Februari 2023

**PENUNJUKAN PENANGGUNG JAWAB PROGRAM DAN LAPORAN KEGIATAN DI  
PUSKESMAS KAMPUNG JABI**

| NO  | NAMA JABATAN                      | NAMA                                |
|-----|-----------------------------------|-------------------------------------|
| I.  | Kepala UPT Puskesmas Kampung Jabi | Dr. Ade Safitri Andayani Amran, M.M |
| II  | Kepala Sub Bagian Tata Usaha      | David, SKM                          |
|     | Sistem Informasi dan Kepegawaian  | Anrie Sundry Aditya, SKL            |
|     | Medical Record                    | Anisya Fitri AmdP.K                 |
|     | Bendahara Pengeluaran             | Dini Adaniya Yulianti, S.Keb        |
|     | Bendahara Penerima                | Dwi Yolanda Putri AM.KG             |
|     | Bendahara Kapitasi                | Ns. Rifqa Sofya, SKep               |
|     | Bendahara Barang dan Rumah Tangga | Irjummiatul Aini, AMKG              |
| III | PJ UKM Esensial dan Perkesmas     | Netty Deswita, S.Tr.Keb             |
|     | Koordinator Kesehatan Lingkungan  | Muryati, SKM                        |
|     | Koordinator P2P                   | Dr. Seri Indriani Sipayung          |
|     | PTM                               | Supriani, Amd, Keb                  |
|     | P2 DBD dan Malaria                | Randy Aprido, AMKL                  |
|     | Hepatitis                         | Dini Adaniya Yulianti, S.Keb        |
|     | Surveilans                        | Randy Aprido, AMKL                  |
|     | IMS/ HIV                          | Darsina, Amd, Keb                   |
|     | IVA                               | Supriani, Amd, Keb                  |
|     | UKBM                              | Siti Ramlah, AMKep                  |
|     | Imunisasi                         | Ermila Wani Harahap, AM, Keb        |
|     | P2 ISPA                           | Anrie Sundry Aditya, SKL            |
|     | P2 TB                             | Mayasari, AMK                       |
|     | P2 Diare                          | Anrie Sundry Aditya, SKL            |
|     | P2 Kusta                          | Mayasari, AMK                       |
|     | P2 Typhoid                        | Randy Aprido, AMKL                  |
|     | P2 Campak                         | Randy Aprido, AMKL                  |
|     | Filariasis                        | Randy Aprido, AMKL                  |
|     | Rabies                            | Randy Aprido, AMKL                  |
|     | Koordinator KIA/ KB               | Dr. Rozalina Zulvi                  |
|     | Kesehatan Ibu                     | Diyah Suprobowati, SKeb             |
|     | KB                                | ST. Marlina, SST                    |
|     | Deteksi Dini dan MTBS             | Erni Desmiati, Amd, Keb             |
|     | Kesehatan Anak                    | Erni Desmiati, AmdKeb               |
|     | Koordinator Gizi                  | Lilis Eva Farida, AMG               |
|     | Koordinator Promkes dan PHBS      | Indah Dara Kusuma, SKM              |
|     | Koordinator Perkesmas             | Fauzia Sofiana, AMK                 |
| IV  | PJ Sarana Prasarana dan Alkes     | Irjummiatul Aini, AMKG              |
| V   | PJ Mutu                           | Drg. Detri Roza, MPH                |
| VI  | PJ UKM Pengembangan               | Dr. Erni Julita Indah               |



## MEMUTUSKAN

Menetapkan :

- KESATU : Nama-nama yang tercantum dalam Lampiran sebagai Penanggung Jawab Program dan Laporan kegiatan di Puskesmas Kampung Jabi terhitung sejak tanggal ditetapkan;
- KEDUA : Untuk pemegang program memiliki tanggungjawab terhadap kegiatan dan atau laporan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di UPT Puskesmas Kampung Jabi Kota Batam
- KETIGA : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kesalahan/kekeliruan akan diadakan perubahan/ perbaikan sebagaimana mestinya.

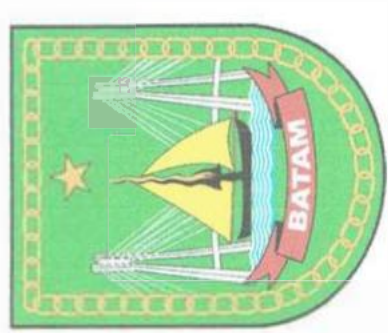
Ditetapkan di : Batam

Pada Tanggal : 08 Februari 2023

KEPALA UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI

ADE SAFITRI ANDAYANI AMRAN

PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN KOTA BATAM  
UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI  
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

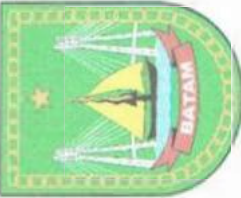



KENAIKAN PANGKAT PNS

NOMOR : 023/800.1.3.2/N/ 2023  
TANGGAL : 02 Mei 2023

|             |                    |                             |                                 |
|-------------|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Dibuat Oleh | Direviu oleh       | Disetujui oleh Pengguna SOP | Diketahui Kepala UPT. Puskesmas |
| Kepegawaian | Kasubag Tata Usaha | Kepala UPT Puskesmas        | Kepala UPT Puskesmas            |
|             |                    |                             |                                 |



|  |                   |   |  |
|--|-------------------|---|--|
| <div><p>PEMERINTAH KOTA BATAM<br/>DINAS KESEHATAN<br/>UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI</p></div>       | Nomor SOP         | :   | 023/800.1.3.2/V/ 2023  |
|  | Tanggal Pembuatan | :   | 28 April 2023  |
|  | Tanggal Revisi    | :   | 28 April 2023  |
|  | Tanggal Efektif   | :   | 02 Mei 2023  |
|  | Disahkan oleh     | :   | <br>Kepala UPT Puskesmas Kampung Jabi |
|  |                   | :   |  |
|  | Judul SOP         | :   | dr. Ade Safitri Andayani Amran, M.M.<br>NIP. 19751007 200801 2011<br><b>KENAIKAN PANGKAT PNS</b>                       |
| <b>Dasar Hukum :</b>   |                   | <b>Kualifikasi Pelaksana</b>  |  |
| 1 Peraturan Pemerintah No 12 Tahun 2003 tentang perubahan atas peraturan pemerintah No 99 Tahun 2000 tentang kenaikan pangkat PNS  |                   | 1 Pendidikan minimal D-III  |  |
| 2 SK Kepala Puskesmas Nomor: 10 / PKM-KJ/SK/1/2018 Tentang Kewajiban Dalam Menjalankan Tertib Administrasi Dalam Penyelenggaraan Program Dan Pelayanan di UPT Puskesmas Kampung Jabi |                   | 2 Memiliki kemampuan pengolahan data sederhana                          |  |
|  |                   | 3 Mengetahui tugas dan fungsi mekanisme pembuatan laporan / Persyaratan |  |
| <b>Keterkaitan :</b>   |                   | <b>Peralatan/Perlengkapan :</b>   |  |
| 1 SOP Analisa Jabatan  |                   | 1 Data, ATK   |  |
| 2  |                   | 2 Komputer/Laptop/Printer   |  |
|  |                   |   |  |
| <b>Peringatan :</b>  |                   | <b>Pencatatan dan Pendataan :</b>                                       |  |
| Apabila data persyaratan kenaikan pangkat tidak lengkap, maka kenaikan pangkat tertunda  |                   | Disimpan sebagai data elektronik dan manual                             |  |



FLOWCHART

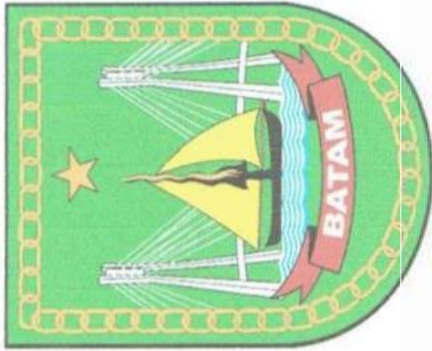
| No | Kegiatan  | Pelaksana |            |                    |                      |                 | Masa Baku   |         | Ket   |
|----|---|-----------|------------|--------------------|----------------------|-----------------|---|---------|---|
|    |   | PNS       | Kepagawain | Kayabag Tata Usaha | Kepala UPT Puskesmas | Dinas Kesehatan | Kedengkan   | Waktu   |   |
| 1  | Menganalisa informasi kepada pegawai yang akan naik pangkat     |           |            |                    |                      |                 | Data Pegawai yang akan naik pangkat                                   | 1 Hari  | Pembertitahuan terkait nama pegawai dan bersikap kolongin kenai pangkat |
| 2  | Mempapkan berkas sesuai kompetensi                              |           |            |                    |                      |                 | Berkas kenai Pangkat  | 2 Bulan | Berkas kenai Pangkat  |
| 3  | Mengirimkan berkas ke kepegawaian UPT Puskesmas Kampung Jabi    |           |            |                    |                      |                 | Berkas kenai Pangkat  | 1 Hari  | Berkas kenai Pangkat yang i kenai                                       |
| 4  | Melakukan pengecekan Berkas Kenai Pangkat Pegawai               |           |            |                    |                      |                 | Formulir Kelengkapan Berkas Kenai Pangkat                             | 1 Hari  | Formulir Kelengkapan Berkas Kenai Pangkat yang i kenai                  |
| 5  | Membuat surat usulan pegawai yang akan naik pangkat             |           |            |                    |                      |                 | Surat Usulan Kenai Pangkat  | 1 Hari  | Surat Usulan Kenai Pangkat yang sudah di TID dan Berkas Kenai Pangkat   |
|    | Mengirimkan berkas ke bagian urusan kepegawaian Dinas Kesehatan |           |            |                    |                      |                 | Surat Usulan Kenai Pangkat yang sudah di TID dan Berkas Kenai Pangkat | 2 Hari  | Tanda Terima Pengiriman Berkas  |

Keterangan

- Kapsul : mulai dan berakhir
- Kotak : proses/eksekusi
- belah ketupat : pengambilan keputusan
- panah : arah proses
- segi lima : menghubungkan antar halaman

Batara, 02 Mei 2023  
Kepala UPT. Puskesmas Kampung Jabi  
KOTA BUKITAM  
dr. ADE SAFITRI ANDAYANI AMRAN  
NIP. 197510072009012011

PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN KOTA BATAM  
UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI  
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)



TATA LAKSANA POSYANDU

NOMOR : 000.8.3.3/61/2023  
TANGGAL : 02 Mei 2023

|             |                    |                               |                               |
|-------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Dibuat Oleh | Direvisi oleh      | Disetujui oleh Pengguna SOP   | Diketahui Kepala Puskesmas    |
| Pokja UKM   | Kasubag Tata Usaha | Kepala Puskesmas Kampung Jabi | Kepala Puskesmas Kampung Jabi |
|             |                    |                               |                               |

DAFTAR RIWAYAT REVISI SOP  
TATA LAKSANA POSYANDU

| REVISI KE- | URAIAN MATERI REVISI  | TANGGAL USULAN | TANGGAL BERLAKU |
|------------|---|----------------|-----------------|
| I          | Penyesuaian Tata Naskah SOP berdasarkan Perwako No. 54 Tahun 2023, Penomoran dan Prosedur SOP | 29 April 2023  | 02 Mei 2023     |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |
|            |   |                |                 |



**PEMERINTAH KOTA BATAM  
DINAS KESEHATAN KOTA BATAM  
UPT PUSKESMAS KAMPUNG JABI**

|                   |   |  |
|-------------------|---|--|
| Nonor SOP         | : | 000.8.3.3/61/2023  |
| Tanggal Pembuatan | : | 29 April 2023  |
| Tanggal Revisi    | : | 02 Mei 2023  |
| Tanggal Efektif   | : | 02 Mei 2023  |
| Disahkan oleh     | : | Kepala UPT Puskesmas Kampung Jabi  |
|                   |   | <b>dr. Ade Sahitri Ardayani Amran, M.M</b><br>NIP. 19751007 200801 2 011 |
| Judul SOP         | : | TATA LAKSANA POSYANDU  |

**Dasar Hukum :**

- 1 UU Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan
- 2 Permenkes Nomor 74 Tahun 2015 tentang Upaya Peningkatan Kesehatan dan Pencegahan Penyakit
- 3 Permenkes RI Nomor 8 Tahun 2019 tentang Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan

**Kualifikasi Pelaksana**

- 1 Pendidikan minimal Diploma-3
- 2 Memiliki kemampuan di Meja 5 Posyandu
- 3 Mengetahui tugas dan fungsi Sistem dan Prosedur pelaksanaan Posyandu
- 4 Mengetahui tugas dan fungsi mekanisme Pelaksanaan Posyandu
- 5 Memiliki kewenangan dalam Pelaksanaan Posyandu
- 6 Memahami Peraturan Pelaksanaan Posyandu

**Keterkaitan :**

- 1 SOP Imunisasi
- 2 SOP SDIDTK
- 3 SOP Pemberian Vitamin A
- 4 SOP KB
- 5 SOP ANC
- 6 SOPPTM
- 7 SOP Penimbangan
- 8 SOP Pengukuran
- 9 SOP Penyuluhan

**Peralatan/Perlengkapan :**

- 1 Register Posyandu
- 2 Perlengkapan Imunisasi
- 3 Media Penyuluhan ( KIE )
- 4 Perlengkapan SDIDTK
- 5 Perlengkapan KB
- 6 Perlengkapan ANC
- 7 Perlengkapan Penimbangan dan Pengukuran

**Peringatan:**









Apabila Pelaksanaan Posyandu tidak terlaksana minimal 8x setahun maka Posyandu terhitung tidak aktif

**Pencatatan dan Pendataan :**






Disimpan sebagai data elektronik dan manual



FLOWCHART

| No | Kegiatan   | Pelaksanaan   |      | Alur Baku   |          |  | Ket |
|----|--|---|------|---|----------|--|-----|
|    |  | Petugas Kesehatan   | Kode | Kesengapan  | Waktu    | Output   |     |
| 1  | Petugas dan Koder mendaftarkan posyandu tepat waktu  |   |      | Petugas Pelaksanaan                                     | 20 Menit | kehadiran tepat waktu                                    |     |
| 2  | Menyampaikan peraturan, sarana prasarana termasuk penyediaan makanan tambahan (PMT)  |   |      | Alat, Bahan, PMT  | 30 menit | Tersedianya Bahan dan Kelengkapan pelaksanaan            |     |
| 3  | Melaksanakan Penentuan pengunjungan Posyandu   |   |      | Daftar Hadir  | 2 menit  | Kesediaan terregistrasinya peserta posyandu              |     |
|    | Melaksanakan pengukuran dan penimbangan balita, ibu hamil dan calon akseptor KB  |   |      | Alat Ukur Tinggi Badan dan Berat Badan                  | 5 menit  | Terakurnya Tinggi badan dan Berat Badan Peserta Posyandu |     |
|    | Melakukan pencatatan hasil pengukuran dan penimbangan  |   |      | Buku Register dan Buku KIA                              | 5 menit  | tercatatnya hasil pengukuran                             |     |
|    | menyampaikan hasil penimbangan dan memberikan penyuluhan   |   |      | Buku Register dan Buku KIA                              | 5 menit  | Kesampaian hasil pengukuran kepada peserta               |     |
| 4  | Memberikan Pelayanan Kesehatan seperti Imunisasi, Pemberian Vitamin A, PI1 KB dan Suntik KB, Kondom, Tablet Zat Besi, Pemeriksaan Ibu Hamil dan Skrining ITM |  |      | Peralatan Pemeriksaan dan Pelayanan                     | 15 menit | terlaksananya pelayanan                                  |     |
| 5  | Membuat Laporan Hasil Pelaksanaan Kegiatan   |   |      | Aplikasi ASIK, E Kohor, EPGIBM, SKIA dan Lembar Laporan | 1 hari   | Terdokumentasinya laporan Pelaksanaan Kegiatan           |     |

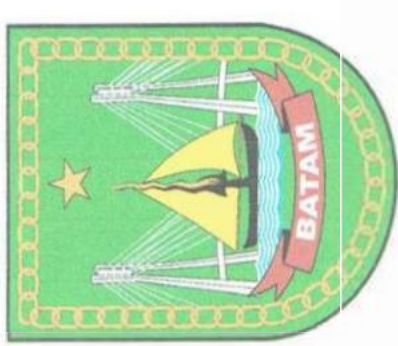
Keterangan

-  : mulai dan berakhir
-  : proses/eksekusi
-  : pengambilan keputusan
-  : arah proses
-  : penghubung antar halaman

Batam, 02 Mei 2023  
Kepala UPT. Puskesmas Kampung Jabi  
KOTA BATAM

dr. ADE SAFITRI ANDAYANI AMRAN  
NIP. 197510072008012011

**PEMERINTAH KOTA BATAM**  
**DINAS KESEHATAN KOTA BATAM**  
**UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI**  
**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**




**PENDAFTARAN**

**NOMOR : 000.8.3.3/59/2023**  
**TANGGAL : 02 Mei 2023**







|                     |                    |                             |                                 |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Dibuat Oleh         | Direvitu oleh      | Disetujui oleh Pengguna SOP | Diketahui Kepala UPT. Puskesmas |
| Petugas Pendaftaran | Kasubag Tata Usaha | Kepala UPT Puskesmas        | Kepala UPT Puskesmas            |
|                     |                    |                             |                                 |



|   |                   |   |  |
|---|-------------------|---|--|
|  <p style="text-align: center;"><b>PEMERINTAH KOTA BATAM</b><br/><b>DINAS KESEHATAN</b><br/><b>UPT. PUSKESMAS KAMPUNG JABI</b></p> | Nomor SOP         | : | 000.8.3.3/59/2023  |
|   | Tanggal Pembuatan | : | 28 April 2023  |
|   | Tanggal Revisi    | : | 28 April 2023  |
|   | Tanggal Efektif   | : | 02 Mei 2023  |
|   | Disahkan oleh     | : | Kepala UPT. Puskesmas Kampung Jabi   |
|   |                   | : |  |
|   |                   |   | <p style="text-align: center;"><b>dr. Ade Safitri Andayani Amran, M.M.</b><br/>NIP. 19751007 200801 2011</p> |
|   | Judul SOP         | : | PENDAFTARAN  |
| <b>Kualifikasi Pelaksana</b>  |                   |   |  |
| 1 Pendidikan minimal D-III Rekam Medis<br>2 Memiliki kemampuan pengolahan data sederhana<br>3 Mengetahui tugas dan fungsi mekanisme pembuatan laporan / Persyaratan   |                   |   |  |
| <b>Peralatan/Perlengkapan :</b>   |                   |   |  |
| 1 Data, ATK<br>2 Komputer/Laptop/Printer  |                   |   |  |
| <b>Pencatatan dan Pendataan :</b>   |                   |   |  |
| Disimpan sebagai data elektronik dan manual   |                   |   |  |
| <b>Peringatan :</b>   |                   |   |  |
| Apabila Kelengkapan Persyaratan Pendaftaran tidak lengkap maka Pelayanan akan ditunda setelah tiga pasien lain terlayani  |                   |   |  |



FLOWCHART

| No | Kegiatan  | Pelaksana   |   | Kelengkapan                        | Mutu Baku |   | Ket |
|----|---|---|---|------------------------------------|-----------|---|-----|
|    |   | Petugas pendaftaran   | Pasien  |                                    | Waktu     | Output  |     |
| 1  | Pasien datang mengambil nomor antrian   |   |  | nomor antrian                      | 5 menit   | mendapatkan nomor antrian pendaftaran         |     |
| 2  | Petugas memanggil sesuai nomor antrian dan melakukan identifikasi pasien              |    |   | KTP/KK                             | 5 menit   | pasien mendapatkan layanan                    |     |
| 3  | Petugas menanyakan identitas dan jaminan pasien                                       |    |   | KK/KTP/BPJS                        | 5 menit   | pasien mendapatkan layanan                    |     |
| 4  | Petugas menanyakan keluhan dan menentukan ruang berobat pasien                        |    |   | rekam medis Elektronik             | 5 menit   | pasien teregistrasi pada aplikasi E-Puskesmas |     |
| 5  | Melakukan pengentrian data pasien pada E- Puskesmas dan memberikan nomor antrian poli |    |   | E-Puskesmas dan Nomor antrian poli | 5 menit   | mendapatkan nomor antrian poli                |     |
| 6  | Mempersilahkan pasien menunggu di ruang tunggu untuk mendapatkan pelayanan di poli    |  |   | Ruang Tunggu pasien                | 5 menit   | pasien mendapatkan pelayanan di Poli          |     |

Keterangan

-  : mulai dan berakhir
-  : proses/eksekusi
-  : pengambilan keputusan
-  : arah proses
-  : menghubungkan antar halaman

Batam, 02 Mei 2023  
Kepala UPT. Puskesmas Kampung Jabi  
KOTA BATAM

dr. ADE SAFITRI ANDAYANI AMRAN  
NIP. 197510072008012011

## **BABVI**

### **PENUTUP**

Rencana Strategis pada Puskesmas yang menerapkan Badan Layanan Umum Daerah digunakan sebagai acuan dalam melakukan pelayanan kesehatan di Puskesmas. Penerapan BLUD pada Puskesmas diharapkan dapat meningkatkan kinerja layanan dengan didukung adanya fleksibilitas pengelolaan anggaran.

Terlaksananya Rencana Strategis perlu mendapat dukungan dan partisipasi pengelola Puskesmas serta perhatian dan dukungan Pemerintah Daerah baik bersifat materil, administratif maupun politis.

Rencana Strategis BLUD merupakan Rencana Lima Tahunan Puskesmas sebagaimana yang tertuang pada Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 44 Tahun 2016 tentang Manajemen Puskesmas. Rencana Strategis akan diuraikan dalam dokumen Rencana Bisnis Anggaran BLUD dan digunakan oleh Puskesmas di dalam melaksanakan pelayanan kesehatan sebagai upaya mencapai target kinerja pelayanan dan manajemen Puskesmas yang berkualitas.

**WALI KOTA BATAM**

dto

**MUHAMMAD RUDI**