

**SKRIPSI**

**PENILAIAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI  
KESEHATAN DENGAN PENDEKATAN *HEALTH METRICS  
NETWORK* (HMN) PADA PROGRAM KIA DI PUSKESMAS  
MAKRAYU KOTA PALEMBANG**



**Fakih Jerian Ramadhani**

**04011281924149**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2023**

# **SKRIPSI**

## **PENILAIAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI KESEHATAN DENGAN PENDEKATAN *HEALTH METRICS NETWORK* (HMN) PADA PROGRAM KIA DI PUSKESMAS MAKRAYU KOTA PALEMBANG**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar**

**Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



**Fakih Jerian Ramadhani**

**04011281924149**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2023**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PENILAIAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI  
KESEHATAN DENGAN PENDEKATAN *HEALTH  
METRICS NETWORK* (HMN) PADA PROGRAM KIA  
DI PUSKESMAS MAKRAYU KOTA PALEMBANG**

**LAPORAN AKHIR SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di  
Universitas Sriwijaya

Oleh:

**Fakih Jerian Ramadhani**  
04011281924149

Palembang, 28 Juli 2023  
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

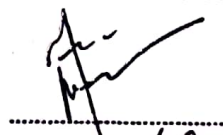
Pembimbing I  
Mariaua, SKM., M.Kes  
NIP 198103102006042009



Pembimbing II  
dr. Medina Athiah, Sp.A  
NIP 198706252015042002



Penguji I  
dr. Muhammad Aziz, Sp. THT., MAKS  
NIP 197309142005011004



Penguji II  
Dr. Iche Andrivani Liberty, SKM., M.Kes  
NIP 199017022014104201

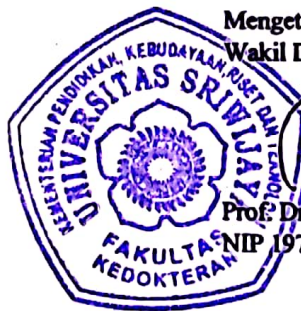


Koordinator Program Studi  
Pendidikan Dokter



dr. Susilawati, M.Kes  
NIP 19780227 201012 2 001

Mengetahui,  
Wakil Dekan I



Prof. Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked  
NIP 19730613 199903 1 001

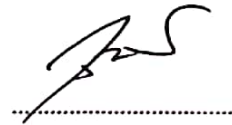
## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa laporan akhir skripsi dengan judul “Penilaian Pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan Dengan Pendekatan *Health Metrics Network* (HMN) Pada Program KIA di Puskesmas Makrayu Kota Palembang” telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal Juli 2023.

Palembang, Juli 2023

Tim Penguji Karya Ilmiah berupa laporan akhir skripsi

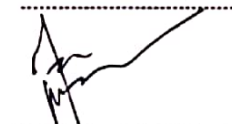
Pembimbing I  
**Mariana, SKM., M.Kes**  
NIP 198103102006042009



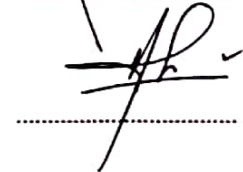
Pembimbing II  
**dr. Medina Athiah, Sp.A**  
NIP 198706252015042002



Penguji I  
**dr. Muhammad Aziz, Sp. THT., MARS**  
NIP 197309142005011004



Penguji II  
**Dr. Iche Andriyani Liberty, SKM., M.Kes**  
NIP 199017022014104201



Koordinator Program Studi  
Pendidikan Dokter



dr. Susilawati, M.Kes  
NIP 19780227 201012 2 001

Mengetahui,  
Wakil Dekan I



Prof. Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked  
NIP 19730613 199903 1 001

## HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fakhri Jerian Ramadhani

NIM : 04011281924149

Judul : Penilaian Pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan Dengan Pendekatan *Health Metrics Network* (HMN) Pada Program KIA di Puskesmas Makrayu Kota Palembang

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Palembang, 7 Agustus 2023



Fakhri Jerian Ramadhani

## ABSTRAK

### PENILAIAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI KESEHATAN DENGAN PENDEKATAN *HEALTH METRICS NETWORK* (HMN) PADA PROGRAM KIA DI PUSKESMAS MAKRAYU KOTA PALEMBANG

(Fakih Jerian Ramadhani, Juli 2023, 145 halaman)  
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

**Latar belakang:** Pusat kesehatan masyarakat (Puskesmas) adalah unit pelaksana teknis dinas kesehatan kabupaten/kota yang menyelenggarakan fungsi UKM dan UKP. Puskesmas Makrayu merupakan salah satu puskesmas dengan cakupan luas wilayah dan cakupan masyarakat terbesar di wilayah Kota Palembang. Penelitian ini bertujuan untuk menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) pada program KIA di Puskesmas Makrayu.

**Metode:** Penelitian ini adalah penelitian *mixed method research*. Pengambilan data dalam penelitian ini menggunakan formulir HMN versi 4, wawancara, dan observasi. Informan penelitian ini adalah Kepala Puskesmas Makrayu, Kepala Tata Usaha Puskesmas Makrayu, Penanggung Jawab Program KIA di Puskesmas Makrayu, dan Pelaksana Program KIA di Puskesmas Makrayu.

**Hasil:** Penilaian komponen sumber daya SIK sebesar 98,4%, komponen indikator SIK sebesar 100%, komponen sumber data SIK sebesar 100%, komponen manajemen data SIK sebesar 84%, komponen produk informasi SIK sebesar 96%, dan komponen diseminasi dan penggunaan data sebesar 98%.

**Kesimpulan:** Keenam aspek SIK pada program KIA di Puskesmas Makrayu sudah berada pada kategori sangat adekuat, namun masih terdapat beberapa kendala seperti aplikasi yang digunakan terlalu banyak dan tidak terhubung satu sama lain, jaringan internet yang lambat, tidak adanya anggaran dana untuk pencatatan dan pelaporan kegiatan KIA, kurangnya jumlah komputer pada poli KIA, tidak tersedianya gudang penyimpanan data dan informasi pada bagian tata usaha.

**Kata kunci:** Puskesmas, KIA, SIK, HMN.

Pembimbing I



Mariana, SKM., M.Kes  
NIP 198103102006042009

Pembimbing II



dr. Medina Athiah, Sp.A  
NIP 198706252015042002

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Pendidikan Dokter



Dr. Susilawati, M.Kes  
NIP. 197802272010122001



## ABSTRACT

### ASSESSMENT OF HEALTH INFORMATION SYSTEM IMPLEMENTATION USING HEALTH METRICS NETWORK (HMN) APPROACH IN MCH PROGRAM AT MAKRAYU HEALTH CENTER PALEMBANG CITY

(Fakih Jerian Ramadhani, July 2023, 145 pages)  
Faculty of Medicine, Sriwijaya University

**Background:** Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) is a technical implementation unit for the district/city health department that carries out the functions of UKM and UKP. Makrayu Health Center is one of the health centers with the widest area coverage and the largest community coverage in the Palembang City area. This study aims to assess the implementation of the Health Information System (SIK) in the MCH program at the Makrayu Health Center.

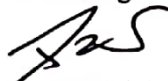
**Methods:** This research is a mixed method research. Data collection in this study used the HMN version 4 form, interviews, and observations. The informants of this study were the Head of the Makrayu Health Center, the Head of Administration of the Makrayu Health Center, the person in charge of the MCH Program at the Makrayu Health Center, and the MCH Program Executor at the Makrayu Health Center.

**Result:** Assessment of HIS resources component is 98,4%, HIS indicator component is 100%, HIS data sources component is 100%, HIS data management component is 84%, HIS information product component is 96%, and HIS dissemination and information usage components is 98%.

**Conclusion:** The six aspects of the HIS in the MCH program at the Makrayu Health Center are already in the very adequate category. However, there are still a number of constraint, such as too many applications used in the MCH program and not connected to each other, the internet network is slow, funding is not budgeted for recording and reporting MCH activities, lack of computers in the MCH poly, unavailability of warehouses for storing data and information in the administration section.

**Keywords:** Public health center, MCH, HIS, HMN.

Pembimbing I


  
**Mariana, SKM., M.Kes**  
NIP 198103102006042009

Pembimbing II

  
**dr. Medina Athiah, Sp.A**  
NIP 198706252015042002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter

  
**Dr. Susilawati, M.Kes**  
NIP. 197802272010122001

## KESIMPULAN

### PENILAIAN PELAKSANAAN SISTEM INFORMASI KESEHATAN DENGAN PENDEKATAN *HEALTH METRICS NETWORK* (HMN) PADA PROGRAM KIA DI PUSKESMAS MAKRAYU KOTA PALEMBANG

Karya Tulis Ilmiah berupa Skripsi, Juli 2023

Fakih Jerian Ramadhani; dibimbing oleh Mariana, SKM., M.Kes dan dr. Medina Athiah,  
Sp.A

Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya

xvii + 128 halaman, tabel, gambar, lampiran

Pusat kesehatan masyarakat (Puskesmas) adalah unit pelaksana teknis dinas Kesehatan kabupaten/kota yang menyelenggarakan fungsi upaya kesehatan masyarakat (UKM) dan upaya kesehatan perseorangan (UKP). Puskesmas Makrayu merupakan salah satu puskesmas dengan cakupan luas wilayah dan cakupan masyarakat terbesar di wilayah Kota Palembang. Penelitian ini bertujuan untuk menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) pada program KIA di Puskesmas Makrayu.

Penelitian ini adalah penelitian *mixed method research*. Pengambilan data dalam penelitian ini menggunakan formulir HMN versi 4, wawancara, dan observasi. Informan penelitian ini adalah Kepala Puskesmas Makrayu, Kepala Tata Usaha Puskesmas Makrayu, Penanggung Jawab Program KIA di Puskesmas Makrayu, dan Pelaksana Program KIA di Puskesmas Makrayu.

Penilaian komponen sumber daya SIK sebesar 98,4%, Penilaian komponen indikator SIK sebesar 100%, Penilaian komponen sumber data SIK sebesar 100%, Penilaian komponen manajemen data SIK sebesar 84%, Penilaian komponen produk informasi SIK sebesar 96%, dan Penilaian komponen diseminasi dan penggunaan data sebesar 98%.

Keenam aspek SIK pada program KIA di Puskesmas Makrayu sudah berada pada kategori sangat adekuat, namun masih terdapat beberapa kendala seperti aplikasi yang digunakan terlalu banyak dan tidak terhubung satu sama lain, jaringan internet yang lambat, tidak adanya anggaran dana untuk pencatatan dan pelaporan kegiatan KIA, kurangnya jumlah komputer pada poli KIA, tidak tersedianya gudang penyimpanan data dan informasi pada bagian tata usaha, serta tidak sesuainya data target capaian Dinas Kesehatan dengan data asli di lapangan.

**Kata kunci:** Puskesmas, KIA, SIK, HMN.



# SUMMARY

## ASSESSMENT OF HEALTH INFORMATION SYSTEM IMPLEMENTATION USING HEALTH METRICS NETWORK (HMN) APPROACH IN MCH PROGRAM AT MAKRAYU HEALTH CENTER PALEMBANG CITY

Scientific Paper in the form of skripsi, July 2023

Fakih Jerian Ramadhani; supervised by Mariana, SKM., M.Kes dan dr. Medina Athiah,  
Sp.A

Medical Education Study Program, Faculty of Medicine, Sriwijaya University

xvii + 128 pages, tables, images, appendices

Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) is a technical implementation unit for the district/city health department that carries out the functions of community health program (UKM) and individual health program (UKP). Makrayu Health Center is one of the health centers with the widest area coverage and the largest community coverage in the Palembang City area. This study aims to assess the implementation of the Health Information System (SIK) in the MCH program at the Makrayu Health Center.

This research is a mixed method research. Data collection in this study used the HMN version 4 form, interviews, and observations. The informants of this study were the Head of the Makrayu Health Center, the Head of Administration of the Makrayu Health Center, the person in charge of the MCH Program at the Makrayu Health Center, and the MCH Program Executor at the Makrayu Health Center.

Assessment of HIS resources component is 98,4%, HIS indicator component is 100%, HIS data sources is 100%, of HIS data management is 84%, HIS information product is 96%, and HIS dissemination and information usage is 98%.

The six aspects of the HIS in the MCH program at the Makrayu Health Center are already in the very adequate category. However, there are still a number of constraint, such as too many applications used in the MCH program and not connected to each other, the internet network is slow, funding is not budgeted for recording and reporting MCH activities, lack of computers in the MCH poly, unavailability of warehouses for storing data and information in the administration section, and the incompatibility of the target data for the achievements from department of health with the original data in the field.

**Keywords:** Public health center, MCH, HIS, HMN.

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Swt. atas hidayah, pertolongan, dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Penilaian Pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan Dengan Pendekatan *Health Metrics Network* (HMN) Pada Program KIA di Puskesmas Makrayu Kota Palembang”. Skripsi ini penulis susun untuk melengkapi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Penulis menyadari terdapat banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Namun atas bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

Mariana, SKM., M.Kes dan dr. Medina Athiah, Sp.A sebagai pembimbing skripsi yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan skripsi. Penulis juga mengucapkan banyak terimakasih kepada dr. Muhammad Aziz, Sp. THT., MARS dan Dr. Iche Andriyani Liberty, SKM., M.Kes selaku penguji skripsi yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penyusunan skripsi. Tak lupa pula penulis berterimakasih kepada Fatmawati, S.Si., M.Si, dan Dr. Susilawati, M.Kes yang sudah membantu, dan memotivasi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Selain itu penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih kepada mama, papa, kakak, adik, nyai, dan yai yang selalu membersamai penulis baik di kala suka dan lapang, ataupun duka dan sempit. Serta tak lupa pula teman-teman yang menemani selama perkuliahan Abu, Danna, Friska, Selfie, Mentari, Harits, Ridla, Fazlan, Wahyu, dan Barian Terakhir penulis ingin berterimakasih kepada diri sendiri, karena sudah berproses dan belajar dari penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Namun penulis menyadari penulisan skripsi ini menjadi salah satu bagian pembelajaran paling penting untuk hidup penulis. Maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun, agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi masyarakat luas.

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fakhri Jerian Ramadhani

NIM : 04011281924149

Judul : Penilaian Pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan Dengan Pendekatan Health Metrics Network (HMN) Pada Program KIA di Puskesmas Makrayu Kota Palembang

Memberikan izin kepada Pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan Pembimbing sebagai penulis korespondensi (*Corresponding author*).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Palembang, 7 Agustus 2023



Fakhri Jerian Ramadhani

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>II</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>III</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS</b> .....	<b>IV</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>V</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>VI</b>
<b>KESIMPULAN</b> .....	<b>VII</b>
<b>SUMMARY</b> .....	<b>VIII</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>IX</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>X</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>XI</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>XIV</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>XV</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>XVI</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>XVII</b>
<b>BAB 1</b> .....	<b>1</b>
1.1 `Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Kebijakan.....	5
1.4.3 Manfaat Subjek/Puskesmas.....	5
<b>BAB 2</b> .....	<b>6</b>
2.1 Puskesmas .....	6
2.1.1 Pengertian Puskesmas .....	6
2.1.2 Tugas dan fungsi Puskesmas.....	7
2.1.3 Tujuan Puskesmas.....	8
2.1.4 Prinsip penyelenggaraan puskesmas .....	9
2.1.5 Struktur Organisasi Puskesmas .....	11

2.1.6 Upaya Kesehatan Puskesmas .....	11
2.2 Konsep Sistem .....	12
2.2.1 Pengertian Sistem.....	12
2.2.2 Pengertian Kesehatan.....	14
2.2.3 Sistem Kesehatan .....	14
2.2.4 Ciri-ciri sistem .....	15
2.2.5 Unsur sistem.....	15
2.3 Definisi Pencatatan dan pelaporan.....	18
2.3.1 Pencatatan .....	18
2.3.2 Pelaporan.....	19
2.4 SIP.....	19
2.4.1 Pengertian SIP.....	19
2.4.2 Maksud dan tujuan SIP .....	20
2.4.3 Lingkup SIP .....	21
2.4.4 Pencatatan SIP .....	21
2.4.5 Instrumen pencatatan SIP.....	22
<b>2.4.6 Data SIP</b> .....	23
2.4.7 Pelaporan SIP.....	24
2.4.8 Pengorganisasian dan Sumber daya manusia.....	27
2.4.9 Pengolahan dan analisis SIP .....	27
2.4.10 Pemanfaatan data dan informasi SIP .....	29
2.5 HMN .....	30
2.5.1 Definisi HMN .....	30
2.5.2 Tujuan HMN.....	30
2.5.3 Penilaian dan Interpretasi HMN .....	30
2.5.4 Komponen HMN.....	31
2.5.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	43
2.6 Kerangka Teori .....	41
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>42</b>
3.1 Jenis Penelitian.....	42
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian .....	42
3.3 Populasi dan Sampel .....	42
3.3.1 Populasi.....	42
3.3.2 Informan.....	43

3.4 Fokus Penelitian.....	44
3.5 Definisi Operasional .....	45
3.6 Cara Pengumpulan Data .....	47
3.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	47
3.8 Alur Kerja Penelitian .....	49
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>50</b>
<b>4.1 Gambaran Umum Puskesmas Makrayu.....</b>	<b>50</b>
4.2 Hasil Penelitian .....	52
4.2.1 Sumber Daya.....	54
4.2.2 Indikator SIK .....	63
4.2.3 Sumber Data.....	65
4.2.4 Manajemen Data .....	66
4.2.5 Produk Informasi.....	69
4.2.6 Diseminasi dan Penggunaan Data.....	73
4.3 Pembahasan.....	77
4.3.1 Keterbatasan Penelitian.....	77
4.3.2 Sumber Daya.....	77
4.3.3 Indikator SIK .....	82
4.3.4 Sumber Data.....	83
4.3.5 Manajemen Data .....	84
4.3.6 Produk Informasi.....	85
4.3.7 Diseminasi dan Penggunaan Data.....	86
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>88</b>
5.1 Kesimpulan .....	88
5.2 Saran .....	89
5.2.1 Saran untuk penelitian selanjutnya.....	89
5.2.2 Saran untuk Puskesmas Makrayu .....	89
5.2.3 Saran untuk Dinas Kesehatan Kota Palembang.....	89
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>90</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>93</b>
<b>BIODATA .....</b>	<b>128</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penilaian komponen kebijakan dan koordinasi.....	32
Tabel 2.2 Penilaian Sumber Daya Sistem Informasi Kesehatan KIA Dana dan Tenaga Kerja.....	33
Tabel 2.3 Penilaian Sumber Daya Sistem Informasi Kesehatan Program KIA Sarana & Prasarana .....	34
Tabel 2.4 Penilaian Indikator Sistem Informasi Kesehatan Nasional.....	35
Tabel 2.5 Penilaian Sumber Data.....	36
Tabel 2.6 Penilaian Manajemen Data .....	37
Tabel 2.7 Penilaian Produk Sistem Informasi Kesehatan Nasional : Kualitas Data .....	38
Tabel 2.8 Penilaian Diseminasi dan Penggunaan Informasi: Kebutuhan dan Analisis ....	39
Tabel 2.9 Penilaian Diseminasi dan Penggunaan Informasi : Adovaksi dan Implementasi .....	39
Tabel 2.10 Penilaian Diseminasi dan Penggunaan Infomasi: Perencanaan, Pengaturan Prioritas, Alokasi Sumber Daya.....	40
Tabel 3.1. Definisi Operasional .....	45
Tabel 4.1 Jadwal Pelayanan POLI KIA Puskesmas Makrayu .....	51
Tabel 4.2 Daftar Informan .....	53
Tabel 4.3 Penilaian Sumber Daya SIK .....	55
Tabel 4.4 Matriks Triangulasi Komponen Sumber Daya .....	62
Tabel 4.5 Penilaian Indikator SIK.....	63
Tabel 4.6 Matriks Triangulasi Komponen Indikator SIK .....	64
Tabel 4.7 Penilaian Sumber Data.....	65
Tabel 4.8 Matriks Triangulasi Komponen Sumber Data .....	66
Tabel 4.9 Penilaian Manajemen Data .....	66
Tabel 4.10 Matriks Triangulasi Komponen Manajemen Data.....	69
Tabel 4.11 Penilaian Produk Informasi.....	69
Tabel 4.12 Matriks Triangulasi Komponen Produk Informasi .....	73
Tabel 4.13 Penilaian Diseminasi dan Penggunaan Data .....	73
Tabel 4.14 Matriks Triangulasi Komponen Diseminasi dan Penggunaan Data .....	76

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Hubungan Antara Unsur Pada Sistem.....	17
Gambar 2.2 Diagram batang penilaian HMN .....	31
Gambar 2.3 Kerangka Teori.....	41
Gambar 3.1 Alur Kerja Penelitian.....	49
Gambar 4.1 Hasil Evaluasi HMN versi 4.0 terhadap pelaksanaan SIK program KIA di Puskesmas Makrayu.....	54
Gambar 4.2 Komputer Pada Poli KIA Puskesmas Makrayu .....	62
Gambar 4.3 Indikator SPM Puskesmas Makrayu .....	64
Gambar 4.4 Wilayah kerja dan Pustu Puskesmas Makrayu.....	66
Gambar 4.5 Lemari penyimpanan laporan bagian TU Puskesmas Makrayu.....	68
Gambar 4.6 Peta Sebaran kehamilan beresiko di wilayah kerja puskesmas makrayu.....	75
Gambar 4.7 Grafik evaluasi balita stunting .....	75
Gambar 4.8 Grafik cakupan K1, K4 ibu hamil .....	75
Gambar 4.9 Grafik capaian program anak .....	76

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Pedoman Wawancara .....	93
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Informan.....	98
Lampiran 3 Daftar Informan .....	99
Lampiran 4 Analisis Data.....	100
Lampiran 5 Sertifikat Etik.....	111
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian.....	112

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Anak
AKI	: Angka Kematian Ibu
BPS	: Badan Pusat Statistika
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
GERMAS	: Gerakan Kesehatan Masyarakat
HIS	: Health Information System
HMN	: Health Metrics Network
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KLB	: Kejadian Luar Biasa
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KTP	: Kartu Tanda Penduduk
LAN	: <i>Local Area Network</i>
NIK	: Nomor Induk Kependudukan
NKK	: Nomor Kartu Keluarga
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
SDM	: Sumber Daya Manusia
SIK	: Sistem Informasi Kesehatan
SIP	: Sistem Informasi Puskesmas
SKN	: Sistem Kesehatan Nasional
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SP2TP	: Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas
UKM	: Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	: Upaya Kesehatan Perseorangan
UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>

# **BAB 1**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 `Latar Belakang**

Pusat kesehatan masyarakat (Puskesmas) adalah unit pelaksana teknis dinas Kesehatan kabupaten/kota yang menyelenggarakan fungsi upaya kesehatan masyarakat (UKM) dan upaya kesehatan perseorangan (UKP).<sup>1</sup> Puskesmas berperan sebagai induk pembangunan kesehatan, pembinaan peran serta masyarakat dalam bidang kesehatan, serta pusat pelayanan kesehatan tingkat pertama, dengan menekankan pendekatan yang bersifat promosi kesehatan dan mencegah terhadap masalah kesehatan, untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat di wilayah kerja puskesmas.<sup>1,2</sup> Puskesmas menyelenggarakan tugas pembangunan kesehatan secara menyeluruh, terpadu dan berkesinambungan pada wilayah kerjanya.<sup>2</sup>

Peranan puskesmas ditinjau dari sistem kesehatan di Indonesia adalah sebagai garda terdepan dalam sistem pelayanan kesehatan.<sup>2</sup> Untuk menyelenggarakan UKP dan UKM tingkat pertama, diperlukan manajemen puskesmas yang berlangsung terpadu dan berkelanjutan sehingga puskesmas dapat bekerja secara efektif dan efisien.<sup>3</sup> Dukungan Sistem Informasi Puskesmas (SIP) dalam menjamin ketersediaan data dan informasi yang cepat, benar, terkini, berkelanjutan, serta dapat dipertanggungjawabkan sangat diperlukan dalam mendukung pelaksanaan manajemen puskesmas, guna mengoptimalkan penyelenggaraan upaya kesehatan dasar yang dilaksanakan oleh puskesmas.<sup>4</sup>

Pentingnya ketersediaan data dan informasi dalam menunjang penyelenggaraan kesehatan dasar di puskesmas menuntut setiap puskesmas untuk melaksanakan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) di tingkat puskesmas yang disebut dengan SIP baik secara elektronik dan/atau non elektronik. SIP adalah suatu tatanan dalam penyediaan informasi untuk membantu

pengambilan keputusan dalam rangka menjalankan manajemen puskesmas sehingga puskesmas dapat mencapai sasaran kegiatannya.<sup>4</sup>

Melalui SIP, puskesmas wajib melakukan pencatatan dan pelaporan data kegiatan puskesmas dan jejaring, pencatatan dan pelaporan data keuangan puskesmas dan jejaring, survei lapangan, laporan lintas sektor terkait, dan laporan jejaring puskesmas di wilayah kerja puskesmas.<sup>5</sup> Setiap kepala puskesmas harus melakukan penyampaian laporan kegiatan dan hasil kegiatan di tingkat puskesmas dan jejaringnya yang terdiri dari laporan data dasar dan laporan data program secara berkala kepada dinas kesehatan dalam bentuk format formulir laporan bulanan. Selain laporan bulanan terdapat laporan lain yang harus dilaporkan dalam bentuk format formulir laporan mingguan dan tahunan.<sup>4</sup> Berdasarkan data Badan Pusat Statistika (BPS) di Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2023, Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 175 kematian per 100.000 kelahiran dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 16,78 per 1000 kelahiran hidup.<sup>6</sup> Angka tersebut tergolong tinggi dibandingkan dengan target yang ditentukan pada SDG's yaitu sebesar 70 AKI per 100.000 kelahiran, dan 12 AKB per 1000 kelahiran hidup.<sup>7</sup>

Pada bidang kesehatan keberadaan data dan informasi merupakan suatu sumber daya dalam penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan.<sup>8</sup> SIP secara potensial, sangat berperan dalam penyediaan data Sistem Informasi Kesehatan untuk melaksanakan manajemen kesehatan yang baik. Ketersediaan data baik primer dan skunder akan sangat membantu dalam mengoptimalkan peran puskesmas dalam rangka pelaksanaan pembangunan kesehatan di wilayah kerja puskesmas.<sup>9</sup> Pemanfaatan data dan informasi SIP sangat berperan dalam memberikan dasar-dasar pengambilan keputusan dan untuk memenuhi kebutuhan administrasi pada jenjang yang lebih tinggi guna melakukan pembinaan, penetapan kebijakan dan dipergunakan oleh puskesmas untuk meningkatkan pelayanan kesehatan di wilayah kerjanya.<sup>5</sup>

Pelaksanaan pencatatan dan pelaporan tingkat puskesmas di Indonesia masih ditemukan kendala dalam penyelenggaraanya. Seperti dalam penelitian yang dilakukan Laura pada tahun 2018 tentang analisis pelaksanaan sistem



pencatatan dan pelaporan terpadu puskesmas (SP2TP) di Kota Padang pada tahun 2018. Pelaksanaan SP2TP di Kota Padang pada tahun 2018 masih belum berjalan dengan optimal, dikarenakan permasalahan pada sumber daya manusia yang kurang memadai, kurangnya keberadaan sarana dan prasarana, dan juga pengorganisasian sistem pelaporan yang belum berlangsung dengan baik.<sup>10</sup> Dalam penelitian yang dilakukan Daniyanti pada tahun 2020 terkait analisis SP2TP di wilayah kerja Puskesmas Grajagan Kabupaten Banyuwangi, didapatkan pelaksanaan SP2TP masih belum optimal dikarenakan belum adanya tenaga khusus dalam pelaksanaan pencatatan dan pelaporan di Puskesmas Grajagan.<sup>11</sup>

Di Kota Palembang belum terdapat publikasi terkait pelaksanaan SIP terutama pada program KIA, sehingga peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai pelaksanaan SIP di salah satu puskesmas di Kota Palembang. Puskesmas Makrayu merupakan salah satu puskesmas dengan cakupan luas wilayah dan cakupan masyarakat terbesar di wilayah Kota Palembang. Puskesmas Makrayu memiliki cakupan luas wilayah kerja seluas 662 Km<sup>2</sup>.<sup>12</sup> Pada tahun 2021 jumlah penduduk di wilayah kecamatan Ilir Barat II adalah berjumlah 67.654 jiwa, dengan jumlah puskesmas di wilayah kecamatan Ilir Barat II adalah sebanyak 1 unit, yaitu Puskesmas Makrayu.<sup>13</sup> Jumlah tersebut membuat Puskesmas Makrayu menjadi puskesmas yang terdapat di dalam satu wilayah kecamatan dengan jumlah cakupan masyarakat terbanyak di wilayah Kota Palembang. Menurut informasi yang dimuat pada data dasar kesehatan Kota Palembang tahun 2020, Puskesmas Makrayu belum tercatat menggunakan aplikasi dalam menunjang penyelenggaraan pencatatan dan pelaporan di tingkat puskesmas.<sup>12</sup> Berdasarkan uraian di atas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian terkait penilaian penyelenggaraan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Bagaimana pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di wilayah kerja Puskesmas Makrayu Kecamatan Ilir Barat II?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang tahun 2022.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang pada komponen sumber daya.
2. Menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang pada komponen indikator.
3. Menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang pada komponen sumber data.
4. Menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang pada komponen manajemen data.
5. Menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang pada komponen produk informasi.
6. Menilai pelaksanaan Sistem Informasi Kesehatan (SIK) terkait program Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Puskesmas Makrayu Kota Palembang pada komponen diseminasi dan penggunaan data.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi data awal untuk penelitian yang akan datang dan dapat menjadi gambaran dari pelaksanaan SIK terkait program KIA di wilayah kerja Puskesmas Makrayu Kota Palembang.

### **1.4.2 Manfaat Kebijakan**

Hasil Penelitian ini dapat dipergunakan sebagai informasi dan menjadi bahan pertimbangan bagi pihak-pihak terkait kebijakan SIK dalam upaya meningkatkan dan memperbaiki pelaksanaan SIK terkait program KIA.

### **1.4.3 Manfaat Subjek/Puskesmas**

Hasil penelitian ini dapat dimanfaatkan oleh Puskesmas Makrayu terutama pihak-pihak terkait dalam SIK terkait program KIA sebagai gambaran pelaksanaan program KIA yang sedang berlangsung dan menjadi informasi untuk meningkatkan pelaksanaan program KIA.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Indonesia. Permenkes Nomor 43 Tahun 2019 [Internet]. 43 Tahun 2019 Indonesia; 2019 p. 1–159. Available from: [www.peraturan.go.id](http://www.peraturan.go.id)
2. ‘Azwar A. Pengantar Administrasi Kesehatan. 3rd ed. Tangerang: Binarupa Aksara; 2010. 1–350 p.
3. Indonesia. Permenkes Nomor 44 Tahun 2016. 44 Tahun 2016 Indonesia; 2016 p. 1–88.
4. Indonesia. Permenkes Nomor 31 Tahun 2019 [Internet]. 31 Tahun 2019 Indonesia; 2019 p. 1–288. Available from: [www.peraturan.go.id](http://www.peraturan.go.id)
5. Sary A. Analisa Pelaksanaan Program Sistem Pencatatan dan Pelaporan di Dinas Kesehatan Kabupten Pasaman Barat. *Jurnal Kesehatan Medika Sainatika* [Internet]. 2021;11(1):1–10. Available from: <https://jurnal.syedzasainatika.ac.id>
6. Badan Pusat Statistik. Fertilitas Sumatera Selatan turun lebih dari setengah kali lipat dalam lima dekade terakhir. 2023.
7. WHO. Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages.
8. Palembang K. Profil Kesehatan Kota Palembang Tahun 2019. 1–212 p.
9. ‘Kesehatan K. Pedoman Umum Penyelenggaraan SP2TP Buku 1. Kementrian Kesehatan; 2015. 1–42 p.
10. Laura S, Firdawati, Edison. Analisis Pelaksanaan Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas (SP2TP) di Kota Padang Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Andalas* [Internet]. 2019;8(3):700–7. Available from: <http://jurnal.fk.unand.ac.id>
11. Daniyanti E, Firdaus N. Analisis Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas (SP2TP) di Wilayah Kerja Puskesmas Grajagan Kecamatan Purwoharjo Kabupaten Banyuwangi. 2020;11(3):85–92.
12. Palembang DKK. Data Dasar Kesehatan Kota Palembang Tahun 2020.
13. Stastik BP. Penduduk, Laju Pertumbuhan Penduduk, Distribusi Persentase Penduduk Kepadatan Penduduk, Rasio Jenis Kelamin Penduduk Menurut Kecamatan di Kota Palembang, 2021. 2021.
14. Syafrudin. Ilmu Kesehatan Masyarakat. 1st ed. Jakarta: CV. Trans Info Media; 2015. 171–190 p.
15. Trihono. ARRIME Pedoman Manajemen Puskesmas. Jakarta: Departemen Kesehatan; 2002. 1–115 p.

16. Indonesia. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 128/Menkes/sk/ii/2004. 128/Menkes/SK/ii/2004 Indonesia; 2004 p. 1–29.
17. ‘Kesehatan K. GERMAS - Gerakan Masyarakat Hidup Sehat. 2017.
18. Indonesia. Peraturan Presiden No 72 Tahun 2012. 72 Tahun 2012 Indonesia; 2012 p. 1–7.
19. World Health Organization. WHO remains firmly committed to the principles set out in the preamble to the Constitution. 2022.
20. McMahon REBMP. Manajemen Pelayanan Kesehatan Primer. Jakarta: EGC; 1999. 1–469 p.
21. Zulkifli, Majid M, Ukkas D. Kajian Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu Puskesmas (SP2TP) Wilayah Kerja Puskesmas Lakessi Kota Parepare 2019 Sep;3:401–9. Available from: <http://jurnal.umpar.ac.id/index.php/makes>
22. Kesehatan Kabupaten Belitung Timur D. Permenkes Nomor 31 Tahun 2019 Tentang Sistem Informasi Puskesmas. 2019.
23. Nugraheni R, Muchamad Syaiful A, Studi S- P, Masyarakat K, Ilmu Kesehatan Bhakti Wiyata I, Wachid Hasyim No JK, et al. Pelaksanaan Program Sistem Pencatatan dan Pelaporan Terpadu (SP2TP) Puskesmas Pesantren II [Internet]. Vol. 7. Online; 2022. Available from: <http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI> Journal homepage: <http://jurnal.uimedan.ac.id/index.php/JIPIKI>
24. Kesehatan K. Buku Pedoman Analisis dan Pemanfaatan Data SP2TP. 2015. 1–82 p.
25. Apriadi P, Luthfiah S;, Wan M;,, Chairunnisa R, Rezkiah M, Dinda ;, et al. Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan Puskesmas Kota Matsum di Medan Menggunakan Pendekatan Instrumen Helath Metrics Network.
26. World Health Organization. Assessing the National Health Information System An Assessment Tool. 2008.
27. Statistika BP. Jumlah Penduduk Berdasarkan Jenis Kelamin (Jiwa), 2018-2020. 2023.
28. Iswarno, Mubasysyir Hasanbasri, Lutfan Lazuardi. Analisis Untuk Penerapan Kebijakan Analisis Stakeholder Dalam Kebijakan Program Kesehatan Ibu dan Anak di Kabupaten Kepahing. Vol. 01, Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia. 2012 Jun.
29. Apriadi P, Luthfiah S;, Wan M;,, Chairunnisa R, Rezkiah M, Dinda ;, et al. Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan Puskesmas Kota Matsum di Medan Menggunakan Pendekatan Instrumen Helath Metrics Network
30. Indonesia. PP Nomor 46 Tahun 2014. 2014;

31. Ratnasari D, Stia Budi I, Mutahar R. Analysis Information System of Mother and Child Helath in Health Service of Musi Banyuasin Regent. Vol. 6. 2015.
32. W W, LS LS, H H. Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan dengan Pendekatan Health Metrics Network di Dinas Kesehatan Kota Pagar Alam. Jurnal Kesehatan Saemakers PERDANA. 2022 Feb 28;5(1):97–103.
33. Destriana R, Permana AA, Husain SM. Membangun Tingkata Kepedulian Masyarakat Desa Akan Pentingnya Kesehatan Melalui Program Lokakarya Mini. 2019.