



PEMERINTAH KOTA BLITAR
DINAS KESEHATAN

Jl. Sudanco Supriyadi No. 61 Telp. (0342) 802162 Fax. (0342) 802838 Kode Pos 66133
Website : www.dinkes.blitarkota.go.id Email : dinkes@blitarkota.go.id

LEMBAR DISPOSISI

Surat dari : Inspektorat

Diterima Tgl. : 13 - 1 - 2026

No. Agenda : 19 / 109

Tgl. Surat : 19 - 9 - 2025

Sifat :

No. Surat :

☐ Sangat Segera

☐ Segera

☐ Rahasia

☐ Biasa

700.1.2.8/849.5/410.050.3/2025

Hal : Laporan Hasil Rencanana dan Cangan akhir Rencanana
Perangkoat Daerah Th 2025-2026 pd Dinkes
Kota Blitar

Diteruskan Kepada Sdr :

☐ Sekretaris

☐ Kabid Kesehatan Masyarakat

☐ Kabid P2P

☐ Kabid Pelayanan dan SDK

Dengan Hormat Harap :

☐ Tanggapan dan Saran

☐ Proses Lebih Lanjut

☐ Koordinasi / Konfirmasikan

☐ Wakili dan Laporkan Hasilnya

☐

ISI DISPOSISI

Dw = Katimber Sungram .
telaah, dipedomani
Dokumentasi arsipkan

15/1 2026.



LAPORAN HASIL REVIU

NOMOR : 700.1.2.8/ 849.5 /410.050.3/2025

TANGGAL : 19 September 2025

RANCANGAN AKHIR RENSTRA PERANGKAT DAERAH TAHUN 2025 - 2029 PADA DINAS KESEHATAN KOTA BLITAR



PEMERINTAH KOTA BLITAR

INSPEKTORAT DAERAH

JALAN IMAM BONJOL NO. 9 TELP. 802499 BLITAR



PEMERINTAH KOTA BLITAR

LAPORAN HASIL REVIU

700.1.2.8/ 849.5 /410.050.3/2025

19 September 2025

**RANCANGAN AKHIR RENSTRA PERANGKAT DAERAH TAHUN 2025 -
2029 PADA DINAS KESEHATAN KOTA BLITAR**



INSPEKTORAT DAERAH

TAHUN 2025



PEMERINTAH KOTA BLITAR INSPEKTORAT DAERAH

Jl. IMAM BONJOL No.9 Telp (0342) 802499
B L I T A R

LAPORAN HASIL REVIU

RANCANGAN AKHIR RENSTRA

DINAS KESEHATAN

TAHUN 2025-2029

NOMOR 700.1.2.8/ 949.5 /410.050.3/2025

TANGGAL 19 SEPTEMBER 2025

Daftar Isi	Halaman
I. Ringkasan Eksekutif	[1]
II. Dasar Hukum	[3]
III. Tujuan Reviu	[3]
IV. Ruang Lingkup Reviu	[4]
V. Metodologi Reviu	[4]
VI. Gambaran Umum	[5]
VII. Uraian Hasil Reviu	[7]
VIII. Apresiasi	[14]

Lampiran:

Catatan Hasil Reviu (CHR)

LAPORAN HASIL REVIU RANCANGAN AKHIR RENSTRA PERANGKAT DAERAH TAHUN 2025-2029

I. Ringkasan Eksekutif

1. Inspektorat Daerah Kota Blitar sebagai Aparat Pengawasan Intern Pemerintah telah melakukan reviu atas Rancangan Akhir Rencana Strategis Perangkat Daerah (Renstra PD) Kota Blitar Tahun 2025 – 2029 berupa pengujian terhadap

substansi dan penyajian dokumen rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah tahun 2025-2029.

Reviu ditujukan untuk membantu terlaksananya penyusunan dan penyajian dokumen Renstra Perangkat Daerah serta memberikan keyakinan terbatas mengenai kepatuhan dan keabsahan informasi yang disajikan telah sesuai dengan kaidah-kaidah perencanaan, sehingga dapat menghasilkan dokumen Renstra Perangkat Daerah sebagai dokumen perencanaan pembangunan yang berkualitas.

Dalam pelaksanaan reviu, kami telah melakukan serangkaian aktivitas untuk menguji substansi dan proses penyusunan atas penyajian dokumen Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025 - 2029 dengan dokumen pendukung lainnya, permintaan keterangan mengenai proses penyusunan untuk mengetahui hubungan dan hal-hal yang tidak terdapat dalam dokumen penyajian.

2. Berdasarkan hasil reviu, dapat disimpulkan hal-hal sebagai berikut:
 - a. Penyusunan Rancangan Renstra Dinas Kesehatan Kota Blitar telah menyajikan Keterhubungan dan kesesuaian Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan dengan tujuan dan sasaran Perangkat Daerah dan/atau pertumbuhan kinerja urusan daerah yang menjadi tanggung jawab perangkat daerah bersangkutan dalam rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029
 - b. Kinerja, Indikator, dan target kinerja pada Rancangan Renstra Dinas Kesehatan Kota Blitar tahun 2025-2029 telah memuat IKU Perangkat daerah dan IKD bagi perangkat daerah pemangku urusan
 - c. Program pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 telah sesuai dan terhubung dengan program prioritas dan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029. Program pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 telah sesuai dan terhubung dengan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029
 - d. Telah terdapat data pengendalian dan evaluasi hasil capaian periode sebelumnya sebagai bahan perhitungan dalam penetapan target IKU dan IKD. Target IKU dan IKD pada Renstra Dinas Kesehatan Kota Blitar telah selaras dengan capaian periode sebelumnya.
 - e. Telah disajikan Data Statistik Sektoral Daerah (DSSD) tahun 2022 dan 2023 beserta satuannya sebagai bahan perhitungan penetapan target

kegiatan/sub kegiatan. Target kinerja Kegiatan dan sub kegiatan Dinas Kesehatan Kota Blitar telah disesuaikan dengan data DSSD dan definisi operasional indikator kinerja.

II. Dasar Hukum

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 86 Tahun* 2017 tentang Tata Cara Perencanaan, Pengendalian dan Evaluasi Pembangunan Daerah, Tata Cara Evaluasi Rancangan Peraturan Daerah tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah dan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah, serta Tata Cara Perubahan Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah, Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah dan Rencana Kerja Pemerintah Daerah;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2018 tentang Reviu Atas Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah dan Rencana Strategis Perangkat Daerah;
3. Instruksi Menteri Dalam Negeri Nomor 2 Tahun 2025 tentang Pedoman Penyusunan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah dan Rencana Strategis Perangkat Daerah Tahun 2025-2029.

III. Tujuan Reviu

Tujuan Reviu Rancangan Akhir Renstra Tahun 2025 - 2029 yaitu untuk memberikan keyakinan terbatas bahwa dokumen Renstra telah disusun sesuai dengan:

1. Undang-Undang Nomor 59 Tahun 2024 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Nasional Tahun 2025-2045;
2. Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2025 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional Tahun 2025-2029;
3. Instruksi Menteri Dalam Negeri Nomor 2 Tahun 2025 tentang Pedoman Penyusunan Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah dan Rencana Strategis Perangkat Daerah Tahun 2025-2029;
4. Peraturan Daerah Kota Blitar Nomor 5 Tahun 2025 Tentang RPJMD Kota Blitar Tahun 2025-2029.

IV. Ruang Lingkup Reviu

Reviu atas Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025 - 2029 dilaksanakan dengan melakukan pengujian sekurang-kurangnya atas:

1. Keterhubungan dan kesesuaian Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan dengan tujuan dan sasaran Perangkat Daerah dan/atau pertumbuhan kinerja urusan daerah yang menjadi tanggung jawab perangkat daerah bersangkutan dalam rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029;
2. Keterhubungan Kinerja, Indikator, dan target kinerja rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah tahun 2025-2029;
3. Konsistensi dan keterhubungan antara Program, Kegiatan, Subkegiatan pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah tahun 2025-2029 dengan program prioritas dan program perangkat daerah pada RPJMD tahun 2025-2029;
 - a. Konsistensi Program Prioritas pada RPJMD dengan Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah; dan
 - b. Konsistensi Program Perangkat Daerah pada RPJMD dengan Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah.
4. Kesesuaian penetapan target kinerja IKU dan/ IKD dengan pengendalian dan evaluasi periode tahun sebelumnya;
 - a. Kesesuaian penetapan IKU dengan Dokumen Pengendalian dan Evaluasi tahun sebelumnya; dan
 - b. Kesesuaian penetapan IKD dengan Dokumen Pengendalian dan Evaluasi tahun sebelumnya.
5. Ketaatan dengan kaidah-kaidah perencanaan lainnya yang berkaitan dengan kesesuaian penetapan target Subkegiatan dengan Data Statistik Sektoral Daerah (DSSD).

V. Metodologi Reviu

Metodologi yang digunakan dalam reviu dokumen Renstra dilaksanakan dengan penjelasan sebagai berikut.

1. Penelaahan dan penelusuran data dan informasi yang tersaji dalam aplikasi e-Reviu SIPD RI;
2. Pengujian terbatas pada data/dokumen Rancangan Akhir Renstra 2025-2029 yang disampaikan oleh Dinas Kesehatan Kota Blitar dan dokumen Renstra sebagai instrumen dalam pelaksanaan perencanaan dan

penganggaran pada Pemerintah Daerah yang tercantum Sistem Informasi Pemerintahan Daerah (SIPD) pada tautan <https://sipd-ri.kemendagri.go.id/ereviu> per tanggal 13 September 2025.

3. Pengujian terbatas atas data dan informasi yang tersaji dalam aplikasi e-Reviu SIPD RI dan hasil konfirmasi dan data tambahan dari tim penyusun Renstra Perangkat Daerah
4. Reviu dilaksanakan berdasarkan Surat Tugas Inspektur Kota Blitar Nomor :800.1.11.1/814/410.050/2025 tanggal 8 September 2025, dengan susunan tim sebagai berikut:

Penanggungjawab	: Ratih Dewi Indarti, SE,MM, CGCAE
Wakil Penanggungjawab	: Tonny Hermawanto, ST.MT.CGCAE
Pengendali Teknis	: Imam Muslieh, ST
Ketua Tim	: Bety Dwi Kusumawati, ST
Anggota Tim	: 1. Nora Agustine Dwi Riza Astari, SE 2. Yusita Rakhmawati, SE

VI. Gambaran Umum

Sesuai dengan Perwal Blitar Nomor 48 tahun 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Dinas Kesehatan Kota Blitar mempunyai tugas membantu Walikota melaksanakan urusan pemerintahan di bidang kesehatan yang menjadi kewenangan daerah dan tugas pembantuan. Untuk menjalankan tugas dimaksud, Dinas Kesehatan Kota Blitar melaksanakan fungsi:

1. Perumusan kebijakan di bidang kesehatan berdasarkan peraturan perundang-undangan;
2. Pelaksanaan kebijakan urusan pemerintahan bidang kesehatan dan pelayanan umum di bidang kesehatan;
3. Pengkoordinasian penyelenggaraan urusan pemerintahan dan pelayanan umum dibidang kesehatan;
4. Penyelenggaraan dan pengelolaan administrasi dan urusan rumah tangga dinas;
5. Perumusan, pelaksanaan dan evaluasi kebijakan pemenuhan upaya kesehatan perorangan dan upaya kesehatan masyarakat;
6. Perumusan, pelaksanaan dan evaluasi kebijakan peningkatan kapasitas sumber daya manusia kesehatan;

7. Perumusan, pelaksanaan dan evaluasi kebijakan sediaan farmasi, alat kesehatan dan makanan dan minuman;
8. Perumusan, pelaksanaan dan evaluasi kebijakan pemberdayaan masyarakat bidang kesehatan;
9. Penyelenggaraan urusan pemerintahan bidang Kesehatan dan pelayanan umum di bidang kesehatan;
10. Penyelenggaraan urusan pemerintahan bidang kesehatan dan pelayanan umum di bidang kesehatan meliputi bidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, pelayanan kesehatan, kefarmasian, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan Rumah Tangga (PKRT), laboratorium kesehatan serta sumber daya kesehatan;
11. Pembinaan dan pengendalian pelaksanaan tugas di bidang kesehatan meliputi bidang kesehatan masyarakat, pencegahan dan pengendalian penyakit, dan pelayanan kesehatan, kefarmasian, alat kesehatan dan Perbekalan Kesehatan dan Rumah Tangga (PKRT), laboratorium kesehatan serta sumber daya kesehatan;
12. Penyusunan dan pelaksanaan Standar Pelayanan Publik (SPP) dan Standar Operasional Prosedur (SOP);
13. Pelaksanaan Sistem Pengendalian Intern Pemerintah (SPIP);
14. Pelaksanaan pengukuran Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) dan/atau pelaksanaan pengumpulan pendapat pelanggan secara periodik yang bertujuan untuk memperbaiki kualitas pelayanan;
15. Pengelolaan pengaduan masyarakat di bidang kesehatan;
16. Penyampaian data hasil pembangunan dan informasi lainnya terkait layanan kesehatan secara berkala melalui sub domain website Pemerintah Daerah;
17. Penyelenggaraan Standar Pelayanan Minimal (SPM) bidang Kesehatan sesuai dengan kewenangan Daerah;
18. Pelaksanaan pengendalian, pengawasan, dan pembinaan di bidang administrasi kepegawaian, kearsipan, ketatalaksanaan, ketatausahaan, pengelolaan anggaran, perlengkapan, kehumasan dan pelaksanaan tugas dinas;
19. Pelaksanaan pengembangan kemampuan organisasi meliputi pembinaan personil, administrasi umum, ketatalaksanaan dan sarana prasarana kerja;
20. Penyelenggaraan keamanan, kebersihan, dan kenyamanan bekerja di lingkungan kantor;
21. Pembinaan dan pengawasan pengelolaan sumber pendapatan asli daerah;

22. Pelaksanaan koordinasi, monitoring, evaluasi dan laporan pelaksanaan tugas bidang kesehatan;
23. Pelaksanaan tugas kedinasan lain yang diberikan oleh Walikota sesuai dengan bidang tugasnya;

Tujuan yang tertuang dalam Rancangan Akhir Renstra Dinas Kesehatan Tahun 2025-2029 yaitu Meningkatnya Keberhasilan Pembangunan Kesehatan Masyarakat. Sedangkan Sasaran yang tertuang dalam Rancangan Akhir Renstra Dinas Kesehatan Tahun 2025-2029 yaitu :

- Meningkatnya Kualitas Pelayanan Penunjang Perangkat Daerah
- Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kesehatan

VII. Uraian Hasil Reviu

1. Pengujian atas Keterhubungan dan kesesuaian Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan dengan tujuan dan sasaran Perangkat Daerah dan/atau pertumbuhan kinerja urusan daerah yang menjadi tanggung jawab perangkat daerah bersangkutan dalam rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029. Berdasarkan hasil reviu, sebagai berikut:

Berdasarkan hasil reviu melalui tautan <https://sipd-ri.kemendagri.go.id/ereviu>, hasil reviu dinyatakan 102 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras.

Penyusunan Rancangan Renstra Dinas Kesehatan Daerah Kota Blitar telah menyajikan Keterhubungan dan kesesuaian Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan dengan tujuan dan sasaran Perangkat Daerah dan/atau kinerja urusan daerah yang menjadi tanggung jawab perangkat daerah bersangkutan dalam rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029

2. Pengujian Keterhubungan Kinerja, Indikator, dan target kinerja rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah tahun 2025-2029 dengan Bidang Urusan pada Perangkat Daerah. Berdasarkan hasil reviu, sebagai berikut:

Berdasarkan hasil reviu dinyatakan 18 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras sebagaimana yang tertuang sebagai berikut :

NO	INDIKATOR	SATUAN	IKU/IKD PERANGKAT DAERAH	SUMBER (TUJUAN/SASARAN/ PROGRAM)
1	Persentase pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
2	Persentase pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
3	Persentase pelayanan kesehatan balita sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
4	Persentase Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
5	Persentase Pelayanan kesehatan pada usia produktif sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
6	Angka kematian ibu (AKI) AMPSR	Per 100.000 Kelahiran Hidup	IKU	Sasaran
7	Angka Kematian Bayi (AKB) per 1.000 kelahiran hidup	Orang	IKU	Sasaran
8	Angka Kematian Ibu (AKI)	(per 100.000 kelahiran hidup)	IKD	IKD
9	Angka Kesakitan	Persentase	IKU	Sasaran
10	Persentase warga negara usia 60 tahun ke atas mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
11	Persentase pelayanan kesehatan penderita diabetes melitus sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
12	Persentase pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
13	Persentase Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar sesuai standar	Persentase	IKD	IKD

14	Indeks Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Kesehatan	Indeks	IKU	Sasaran
15	Persentase Pelayanan kesehatan orang terduga tuberkulosis sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
16	Persentase Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (Human Immunodeficiency Virus) sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
17	Persentase Pelayanan kesehatan penderita hipertensi sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
18	Prevalensi Stunting (pendek dan sangat pendek) pada balita	Persentase	IKD	IKD

Dapat disimpulkan bahwa Rancangan Renstra Dinas Kesehatan Daerah Kota Blitar tahun 2025-2029 telah menyajikan keterhubungan Kinerja, Indikator, dan target kinerja, Rancangan Renstra telah memuat IKU Perangkat daerah dan IKD bagi perangkat daerah pemangku urusan

3. Pengujian Konsistensi dan keterhubungan antara Program, Kegiatan, Subkegiatan pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 dengan program prioritas dan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029. Berdasarkan hasil revidi, Program pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 telah sesuai dan terhubung dengan program prioritas dan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029.

a. Konsistensi Program Prioritas pada RPJMD dengan Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah;

Berdasarkan hasil revidi dinyatakan 5 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras. Program pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 telah sesuai dan terhubung dengan program prioritas dan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029 sebagaimana berikut :

	RPJMD	Rancangan Renstra Perangkat Daerah
NO	PROGRAM PRIORITAS DAERAH	PROGRAM
1	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA
2	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT
3	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
4	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN
5	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN

- b. Konsistensi Program Perangkat Daerah pada RPJMD dengan Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah.

Berdasarkan hasil revidi dinyatakan 6 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras. Program pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 telah sesuai dan terhubung dengan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029

NO	PROGRAM PERANGKAT DAERAH	PROGRAM
1	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA(Non Prioritas)	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA
2	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA (Prioritas)	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA
3	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT (Prioritas)	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT

4	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN (Prioritas)	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
5	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN (Prioritas)	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN
6	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN (Prioritas)	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN

4. Pengujian penetapan target kinerja IKU dan/ IKD dengan pengendalian dan evaluasi periode tahun sebelumnya

a. Keselarasan Penetapan Target IKU dengan Pengendalian dan Evaluasi Hasil Capaian Periode Sebelumnya

Berdasarkan hasil reviu dinyatakan 4 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras, yaitu sebagai berikut :

No	IKU yang tersedia pada RENSTRA 2025-2029	Satuan	Renstra T0-T5						
			Baseline	Target					
				T0	T1	T2	T3	T4	T5
1	Angka Kematian Ibu (AKI) AMPSR	Per 100.000 Kelahiran Hidup	130.49	130.49	130.49	130.49	130.49	86.99	86.99
2	Angka Kematian Bayi (AKB) per 1000 Kelahiran Hidup	Orang	7.39	6.52	6.52	6.09	5.65	5.22	4.78
3	Angka Kesakitan	%	9.45	9.45	9.35	9.30	9.25	9.20	9.20
4	Indeks Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Kesehatan	Indeks	86.78	86.78	86.80	86.90	87	87.10	87.20

- b. Keselarasan Penetapan Target IKD dengan Pengendalian dan Evaluasi Hasil Capaian Periode Sebelumnya.

Berdasarkan hasil revidi dinyatakan 14 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras, yaitu sebagai berikut :

No	IKD yang tersedia pada RENSTRA 2025-2029	Satuan	Renstra T0-T5						
			Baseline	Target					
				T0	T1	T2	T3	T4	T5
1	Persentase pelayanan Kesehatan ibu bersalin sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
2	Persentase pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
3	Persentase pelayanan Kesehatan balita sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
4	Persentase pelayanan Kesehatan bayi baru lahir sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
5	Persentase pelayanan Kesehatan pada usia produktif sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
6	Angka Kematian Ibu (AKI)	Per 100.000 kelahiran hidup	173.99	173.99	173.99	130.49	130.49	130.49	86.99
7	Persentase warga usia 60 tahun ke atas mendapatkan	%	100	100	100	100	100	100	100

	pelayanan Kesehatan sesuai standar								
8	Persentase pelayanan Kesehatan penderita diabetes melitus sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
9	Persentase pelayanan Kesehatan ibu hamil sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
10	Persentase pelayanan Kesehatan pada usia Pendidikan dasar sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
11	Persentase pelayanan Kesehatan orang terduga tuberculosis sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
12	Persentase pelayanan Kesehatan orang dengan risiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (Human immunodeficiency Virus) sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
13	Persentase pelayanan Kesehatan penderita	%	100	100	100	100	100	100	100

	hipertensi sesuai standar								
14	Prevalensi stunting (pendek dan sangat pendek) pada balita	%	6.87	9.69	9.69	9.24	8.74	8.19	7.6

5. Pengujian Ketaatan dengan kaidah-kaidah perencanaan lainnya yang berkaitan dengan kesesuaian penetapan target Subkegiatan dengan Data Statistik Sektoral Daerah (DSSD). Berdasarkan hasil reviu, sebagai berikut :

Berdasarkan hasil reviu dinyatakan 273 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras, telah dijelaskan oleh tim penyusun rancangan akhir Dinas Kesehatan bahwa atas target kinerja telah disesuaikan dengan definisi operasional indikator kinerja

VII. Apresiasi

Inspektorat Daerah Kota Blitar menyampaikan terima kasih atas kerjasama dan dukungannya pada pelaksanaan kegiatan Reviu Renstra Dinas Kesehatan Kota Blitar Tahun 2025-2029.

Inspektur Daerah,



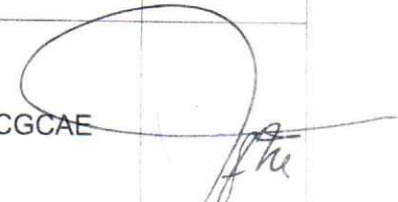
[Handwritten signature]

Ratih Dewi Indarti., SE, MM, CGCAE
Pembina Tingkat I
NIP 19760225 200501 2 009

Tembusan ini disampaikan kepada:

1. Yth. Bapak Walikota Blitar (sebagai laporan)
2. Arsip

**CATATAN HASIL REVIU
ATAS RANCANGAN AKHIR RENSTRA 2025-2029
DINAS KESEHATAN KOTA BLITAR**

Inspektorat Kota Blitar	Disusun oleh/Tanggal	
Tim Reviu Renja:	Bety Dwi Kusumawati, ST	
Ketua Tim: Bety Dwi Kusumawati, ST	Tanggal September 2025	
Anggota:		
Nora Agustine.DRA, SE	Diteliti oleh/Tanggal	
Yusita Rakhmawati, SE	Imam Muslieh, ST	
	Tanggal September 2025	
	Disetujui oleh/Tanggal	
	Tonny Hermawanto, ST, MT, CGCAE	
	Tanggal September 2025	
	Disetujui oleh/Tanggal	
	Ratih Dewi Indarti, SE, MM, CGCAE	
	Tanggal September 2025	

Uraian Catatan Hasil Reviu

Sehubungan dengan penugasan berdasarkan Surat Tugas Inspektur Nomor 800.1.11.1/814 /410.050/2025 tanggal 8 September 2025 untuk melaksanakan reviu atas Rancangan Akhir Renstra pada Dinas Kesehatan Tahun 2025-2029, bersama ini kami sampaikan catatan hasil reviu sebagai berikut :

Reviu Rancangan akhir Rencana Strategis Dinas Kesehatan Daerah Kota Blitar dilaksanakan melalui aplikasi E-Reviu yang merupakan aplikasi yang terintegrasi dengan SIPD. Data yang diambil pada aplikasi E-reviu merupakan data yang di tarik/diintegrasikan dari SIPD **per tanggal 13 September 2025**. Berdasarkan Reviu pada Rancangan Renstra Dinas Kesehatan Daerah Kota Blitar melalui aplikasi E-Reviu diketahui hal-hal sebagai berikut:

DATA UMUM

Tujuan Dinas Kesehatan Daerah :

- Meningkatnya Keberhasilan Pembangunan Kesehatan Masyarakat

Sasaran Dinas Kesehatan Daerah :

- Meningkatnya Kualitas Pelayanan Penunjang Perangkat Daerah
- Meningkatnya Kualitas Pelayanan Kesehatan

A. Keterhubungan dan kesesuaian Program, Kegiatan, dan Subkegiatan dengan tujuan dan sasaran Perangkat Daerah dan/atau pertumbuhan kinerja urusan daerah yang menjadi tanggung jawab perangkat daerah bersangkutan dalam rancangan akhir Renstra PD Tahun 2025-2029

Berdasarkan hasil reviu melalui aplikasi E-Reviu dinyatakan 102 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras.

Penyusunan Rancangan Renstra Dinas Kesehatan Daerah Kota Blitar telah menyajikan Keterhubungan dan kesesuaian Program, Kegiatan, dan Sub Kegiatan dengan tujuan dan sasaran Perangkat Daerah dan/atau pertumbuhan kinerja urusan daerah yang menjadi tanggung jawab perangkat daerah bersangkutan dalam rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029

B. Keterhubungan Kinerja, Indikator, dan target kinerja rancangan akhir renstra PD tahun 2025-2029 (IKU Perangkat Daerah dan IKK bagi perangkat daerah pemangku urusan)

Berdasarkan hasil reviu dinyatakan 18 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras sebagaimana yang tertuang sebagai berikut :

NO	INDIKATOR	SATUAN	IKU/IKD PERANGKAT DAERAH	SUMBER (TUJUAN/SASARAN/ PROGRAM)
1	Persentase pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
2	Persentase pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
3	Persentase pelayanan kesehatan balita sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
4	Persentase Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
5	Persentase Pelayanan kesehatan pada usia produktif sesuai standar	Persentase	IKD	IKD

6	Angka kematian ibu (AKI) AMPSR	Per 100.000 Kelahiran Hidup	IKU	Sasaran
7	Angka Kematian Bayi (AKB) per 1.000 kelahiran hidup	Orang	IKU	Sasaran
8	Angka Kematian Ibu (AKI)	(per 100.000 kelahiran hidup)	IKD	IKD
9	Angka Kesakitan	Persentase	IKU	Sasaran
10	Persentase warga negara usia 60 tahun ke atas mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
11	Persentase pelayanan kesehatan penderita diabetes melitus sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
12	Persentase pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
13	Persentase Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
14	Indeks Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Kesehatan	Indeks	IKU	Sasaran
15	Persentase Pelayanan kesehatan orang terduga tuberkulosis sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
16	Persentase Pelayanan kesehatan orang dengan risiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (Human Immunodeficiency Virus) sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
17	Persentase Pelayanan kesehatan penderita hipertensi sesuai standar	Persentase	IKD	IKD
18	Prevalensi Stunting (pendek dan sangat pendek) pada balita	Persentase	IKD	IKD

Dapat disimpulkan bahwa Rancangan Renstra Dinas Kesehatan Daerah Kota Blitar tahun 2025-2029 telah menyajikan keterhubungan Kinerja, Indikator, dan target kinerja, Rancangan Renstra telah memuat IKU Perangkat daerah dan IKD bagi perangkat daerah pemangku urusan

C. Konsistensi dan keterhubungan antara program, kegiatan, subkegiatan rancangan akhir Renstra PD tahun 2025-2029 dengan program prioritas dan program perangkat daerah pada RPJMD tahun 2025-2029

- a. Konsistensi Program Prioritas pada RPJMD dengan Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah;

Berdasarkan hasil revidi dinyatakan 5 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras. Program pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 telah sesuai dan terhubung dengan program prioritas dan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029 sebagaimana berikut :

	RPJMD	Rancangan Renstra Perangkat Daerah
NO	PROGRAM PRIORITAS DAERAH	PROGRAM
1	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA
2	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT
3	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
4	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN
5	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN

- b. Konsistensi Program Perangkat Daerah pada RPJMD dengan Rancangan Akhir Renstra Perangkat Daerah.

Berdasarkan hasil revidi dinyatakan 6 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras. Program pada rancangan akhir Renstra Perangkat Daerah Tahun 2025-2029 telah sesuai dan terhubung dengan program perangkat daerah pada RPJMD Tahun 2025-2029

NO	PROGRAM PERANGKAT DAERAH	PROGRAM
1	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA(Non Prioritas)	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA
2	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA (Prioritas)	1.02.01 PROGRAM PENUNJANG URUSAN PEMERINTAHAN DAERAH KABUPATEN/KOTA
3	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT (Prioritas)	1.02.02 PROGRAM PEMENUHAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN DAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT
4	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN (Prioritas)	1.02.03 PROGRAM PENINGKATAN KAPASITAS SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
5	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN (Prioritas)	1.02.04 PROGRAM SEDIAAN FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN MAKANAN MINUMAN
6	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN (Prioritas)	1.02.05 PROGRAM PEMBERDAYAAN MASYARAKAT BIDANG KESEHATAN

D. Kesesuaian antara target kinerja Rancangan Akhir Renstra PD tahun 2025-2029 dengan pengendalian dan evaluasi hasil capaian kinerja renstra PD sebelumnya

1. Keselarasan Penetapan Target IKU dengan Pengendalian dan Evaluasi Hasil Capaian Periode Sebelumnya

Berdasarkan hasil revidi dinyatakan 4 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras, yaitu sebagai berikut :

[illegible]

2	Angka Kematian Bayi (AKB) per 1000 Kelahiran Hidup	Orang	7.39	6.52	6.52	6.09	5.65	5.22	4.78
3	Angka Kesakitan	%	9.45	9.45	9.35	9.30	9.25	9.20	9.20
4	Indeks Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Kesehatan	Indeks	86.78	86.78	86.80	86.90	87	87.10	87.20

2. Keselarasan Penetapan Target IKD dengan Pengendalian dan Evaluasi Hasil Capaian Periode Sebelumnya.

Berdasarkan hasil reviu dinyatakan 14 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras, yaitu sebagai berikut :

No	IKD yang tersedia pada RENSTRA 2025-2029	Satuan	Renstra T0-T5						
			Baseline	Target					
				T0	T1	T2	T3	T4	T5
1	Persentase pelayanan Kesehatan ibu bersalin sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
2	Persentase pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
3	Persentase pelayanan Kesehatan balita sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
4	Persentase pelayanan	%	100	100	100	100	100	100	100

	Kesehatan bayi baru lahir sesuai standar								
5	Persentase pelayanan Kesehatan pada usia produktif sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
6	Angka Kematian Ibu (AKI)	Per 100.000 kelahiran hidup	173.99	173.99	173,99	130.49	130.49	130.49	86.99
7	Persentase warga usia 60 tahun ke atas mendapatkan pelayanan Kesehatan sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
8	Persentase pelayanan Kesehatan penderita diabetes melitus sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
9	Persentase pelayanan Kesehatan ibu hamil sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
10	Persentase pelayanan Kesehatan pada usia Pendidikan dasar sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
11	Persentase pelayanan Kesehatan orang terduga	%	100	100	100	100	100	100	100

	tuberculosis sesuai standar								
12	Persentase pelayanan Kesehatan orang dengan risiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (Human immunodeficiency Virus) sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
13	Persentase pelayanan Kesehatan penderita hipertensi sesuai standar	%	100	100	100	100	100	100	100
14	Prevalensi stunting (pendek dan sangat pendek) pada balita	%	6.87	9.69	9.69	9.24	8.74	8.19	7.6

E. Pengujian Ketaatan dengan kaidah-kaidah perencanaan lainnya yang berkaitan dengan kesesuaian penetapan target Subkegiatan dengan Data Statistik Sektoral Daerah (DSSD). Berdasarkan hasil reviu dinyatakan 273 catatan yang selaras dan 0 catatan yang tidak selaras, telah dijelaskan oleh tim penyusun rancangan akhir Dinas Kesehatan bahwa atas target kinerja telah disesuaikan dengan definisi operasional indikator kinerja.

F. Saran

Kepala Dinas Kesehatan Daerah
Kota Blitar,

dr. DHARMA SETIAWAN, M.MKes
Pembina Tk. I
NIP. 19680305 200112 1 003

Blitar, September 2025
Pengendali Teknis,



IMAM MUSLIEH, ST
Penata Tk I
NIP. 197411222005011006

