



**UPT PUSKESMAS NGARGOYOSO
KABUPATEN KARANGANYAR**



**PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS
SEMESTERAN
TAHUN 2023**

UPT PUSKESMAS NGARGOYOSO
Alamat : Jl Raya Kemuning Ngargoyoso

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Tuhan yang Maha Esa, atas berkat rahmatNya, telah diselesaikan laporan Penilaian Kinerja Semesteran UPT Puskesmas Ngargoyoso Tahun 2023.

Dalam penyusunan ini kami menggunakan data capaian pelayanan kesehatan Puskesmas baik Program maupun pelayanan dan data capaian menejemen Puskesmas Ngargoyoso Semesteran 2023. Tujuan dari pembuatan laopran ini adalah sebagai acuan dalam meningkatkan cakupan program, pelayanan kesehatan dan meningkatkan menejemen UPT Puskesmas Ngargoyoso semester berikutnya sesuai dengan Renstra yang sudah ditetapkan dari kabupaten., didukung dari berbagai sumber biaya yang adadi Puskesmas. Dalam penyusunan ini kami berusaha semaksimal mungkin mengolah data yang ada dan menganalisanya.

Kami sadari sepenuhnya dalam penyusunan laporan ini masih banyak sekali kekurangan dan belum memenuhi harapan, baik dalam kelengkapan data, keakuratan dan bentuk penyajiannya. Hal ini tak lepas dari keterbatasan waktu, tenaga, dan kemampuan. Maka untuk penyusunan yang akan datang kami mohon bimbingan dan saran dari semua pihak yang terkait dalam penyempurnaannya

Kami mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selesainya laporan ini, dan berharap agar bisa mendapatkan saran dan kritik yang mampu membangun dan memperbaiki apa yang sudah kami laksanakan.

Ngargoyoso, 12 Juli 2023

Penyusun,
Kepala UPT Puskesmas Ngargoyoso


SRI WAHYUNINGSIH, SKM. M.Gizi

Pembina

NIP.197106231992032005

Daftar Isi

HALAMAN JUDUL.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
Daftar Isi.....	iii
Daftar Tabel.....	iv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang.....	1
B. Pengertian	1
C. Tujuan dan Manfaat Penilaian Kinerja Puskesmas	2
D. Ruang Lingkup.....	2
E. Visi, Misi, Motto dan Tata Nilai.....	3
BAB II PELAKSANAAN PENILAIAN KINERJA	4
A. Hasil Kinerja	4
1. Hasil Kinerja Pelayanan Kesehatan Puskesmas.....	4
2. Hasil Kinerja Manajemen dan Mutu Puskesmas	5
B. Penyajian Data dalam Bentuk Sarang Laba-Laba.....	6
BAB III ANALISA HASIL KINERJA PUSKESMAS	25
BAB IV PENUTUP	46
A. Kesimpulan.....	32
B. Saran.....	46

Daftar Tabel

Tabel 1 Hasil Kinerja Pelayanan Kesehatan Perorangan.....	4
Tabel 2 Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial.....	4
Tabel 3 Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan	4
Tabel 4 Manajemen.....	5
Tabel 5 Mutu	5
Tabel 6. Format Penilaian Kinerja Puskesmas.....	10
Tabel 7 Identifikasi Masalah	45

Daftar Grafik

Grafik 1 Upaya Kesehatan Perorangan	6
Grafik 2 UKM Essensial.....	6
Grafik 3 UKM Pengembangan	7
Grafik 4 Manajemen	7
Grafik 5 Mutu.....	8

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Tujuan bangsa Indonesia sebagaimana yang tercantum dalam UUD 1945 alinea ke empat adalah untuk melindungi segenap bangsa Indonesia dan seluruh tumpah darah Indonesai dan untuk memajukan kesejahteraan umum, mencerdaskan kehidupan bangsa, dan ikut melaksanakan ketertiban dunia yang berdasarkan kehidupan bangsa dan ikut melaksanakan ketertiban dunia yang berdasarkan kemerdekaan , perdamaian abadi dan keadilan sosial. Untuk mencapai tujuan tersebut diselenggarakan program pembangunan nasional secara berkelanjutan, terencana dan terarah. Pembangunan kesehatan merupakan bagian integral dan terpenting dari pembangunan nasional. Tujuan diselenggarakannya pembangunan kesehatan adalah meningkatkan kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang optimal. Keberhasilan pembangunan kesehatan berperan penting dalam peningkatan mutu dan daya saing sumber daya manusia Indonesia.

Dalam rangka mencapai tujuan tersebut, diselenggarakan berbagai upaya kesehatan secara menyeluruh, berjenjang dan terpadu. Puskesmas adalah penanggung jawab penyelenggara upaya kesehatan tingkat pertama. Dimana Puskesmas adalah Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten /Kota yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di wilayah kerja tertentu dan merupakan ujung tombak terdepan dalam pembangunan kesehatan. Fungsi Puskesmas itu sendiri adalah sebagai pusat penggerak pembangunan berwawasan kesehatan, pusat pemberdayaan keluarga dan masyarakat serta sebagai pusat pelayanan kesehatan tingkat pertama. Dalam melaksanakan ketiga fungsi tersebut, Puskesmas mempunyai berbagai upaya kegiatan, yang diperlukan untuk mengatasi masalah – masalah yang ada

Untuk mengetahui tingkat kinerja Puskesmas, maka masing – masing Puskesmas wajib untuk menyusun laporan kinerja Puskesmas. Dalam hal ini Puskesmas Ngargoyoso telah menyusun laporan kinerja Semesteran Puskesmas tahun 2023. Laporan ini memuat secara ringkas hasil kinerja upaya Kesehatan di Puskesmas melalui kegiatan yang sudah dilaksanakan.

B. PENGERTIAN

Penilaian Kinerja Puskesmas adalah suatu upaya untuk melakukan penilaian hasil kerja/prestasi Puskesmas.

Laporan kinerja yang telah dibuat ini merupakan gambaran dari situasi dan kondisi yang ada di Puskesmas, baik dari segi sarana – prasarana dan sumber daya manusia yang ada, sehingga dari hasil yang ada dapat dinilai kinerja dari Puskesmas itu sendiri

Pelaksanaan penilaian dimulai dari tingkat Puskesmas sebagai instrument mawas diri karena setiap puskesmas melakukan penilaian kinerjanya secara mandiri, kemudian Dinas Kesehatan Kabupaten / Kota melakukan verifikasi hasilnya.

C. TUJUAN DAN MANFAAT PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS

1. Tujuan

a. Tujuan Umum

Tercapainya tingkat kinerja puskesmas yang berkualitas secara optimal dalam mendukung pencapaian tujuan pembangunan kesehatan kabupaten.

b. Tujuan Khusus

Mendapatkan gambaran tingkat pencapaian hasil cakupan dan mutu kegiatan serta manajemen puskesmas pada Pertengahan tahun kegiatan.

2. Mendapatkan informasi analisis kinerja puskesmas dan bahan masukan dalam penyusunan rencana kegiatan puskesmas.

3. Manfaat Penilaian Kinerja Puskesmas :

a. Mendapatkan gambaran tingkat pencapaian hasil cakupan dan mutu kegiatan serta manajemen puskesmas pada akhir tahun kegiatan.

b. Mengetahui tingkat kinerja puskesmas pada akhir tahun berdasarkan urutan peringkat kategori kelompok puskesmas.

c. Mendapatkan informasi analisis kinerja puskesmas dan bahan masukan dalam penyusunan rencana kegiatan puskesmas dan dinas kesehatan kabupaten untuk tahun yang akan datang.

D. RUANG LINGKUP

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

1. Pelayanan Kesehatan

a. Upaya Kesehatan perorangan

b. Upaya Kesehatan Masyarakat

2. Pelaksanaan Manajemen Puskesmas dalam penyelenggaraan kegiatan, meliputi:

a. Proses penyusunan perencanaan, pelaksanaan lokakarya mini dan pelaksanaan penilaian kinerja.

b. Manajemen sumber daya termasuk manajemen alat, obat, keuangan, dll.

3. Mutu Pelayanan :

- a. Penilaian input pelayanan berdasarkan standar yang ditetapkan.
- b. Penilaian proses pelayanan dengan menilai tingkat kepatuhannya terhadap standar pelayanan yang telah ditetapkan.
- c. Penilaian output pelayanan berdasarkan upaya kesehatan yang diselenggarakan, dimana masing – masing program kesehatan mempunyai indikator mutu tersendiri.
- d. Penilaian out come pelayanan antara lain melalui pengukuran tingkat kepuasan pengguna jasa pelayanan Puskesmas.

E. VISI, MISI, MOTTO DAN TATA NILAI

1. Visi

“Mewujudkan Kecamatan Ngargoyoso Sehat dan Mandiri“

2. Misi Puskesmas Ngargoyoso:

- a. Memberikan pelayanan Kesehatan yang bermutu
- b. Melibatkan Masyarakat secara Aktif dalam mengelola Masalah kesehatan;
- c. Meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan petugas;

3. Motto

Bersama menuju sehat

4. Tata Nilai

SIGAP (Disiplin, Tanggungjawab, Profesional)

Disiplin : Bekerja sesuai peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Tanggungjawab : Melaksanakan kewajiban dan beban pekerjaan Sesuai dengan batas-batas yang ada di job diskripsi

Profesional : Bekerja sesuai dengan kompetensi dan SOP

BAB II

PELAKSANAAN PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS

A. HASIL KINERJA

1. Hasil kinerja pelayanan kesehatan Puskesmas

No	Indikator	Cakupan %	Kinerja
1	Pelayanan Rawat Jalan	100	
2	Pelayanan gigi	52,92	
3	Pelayanan Kefarmasian	84,83	
4	Pelayanan Rawat Inap	100	
	Kinerja UKP	84,44	Cukup

Tabel 1 Hasil Kinerja Pelayanan Kesehatan Perorangan

No	Indikator	Cakupan %	Kinerja
1	Promosi kesehatan	72,44	
2	Kesehatan lingkungan	83,17	
3	Kesehatan keluarga	90,00	
4	Pelayanan Gizi	86,19	
5	Pencegahan dan pemberantasan penyakit	78.10	
6	Perawatan kesehatan masyarakat	100	
	Kinerja UKM esensial	82.04	Cukup

Tabel 2 Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial

No	Indikator	Cakupan %	Kinerja
1	Usaha Kesehatan Kerja	100	
2	Kesehatan Olah raga	100	
3	Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer Terintegrasi	0	
4	Upaya Kesehatan gigi Masyarakat	100	
	Kinerja UKM Pengembangan	75	Kurang

Tabel 3 Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

Berdasarkan sajian tabel Pelayanan Kesehatan di atas, dapat dilihat bahwa Hasil kinerja upaya kesehatan perorangan : 84,4%, upaya kesehatan masyarakat

essensiil : 86,61 % dan upaya kesehatan masyarakat pengembangan: 75 %.
 Jadi hasil kinerja Pelayanan Kesehatan UPT Puskesmas Ngargoyoso Semesteran tahun 2023 adalah : 82% (Cukup)

2. Hasil Kinerja Manajemen dan Mutu Puskesmas

a. Hasil Kinerja Manajemen

NO	KOMPONEN	HASIL CAKUPAN	TINGKAT KINERJA	KETERANGAN
1.	Menejemen Umum Puskesmas	9,7		Baik \geq 8,5 Cukup \geq 5,5 – 8,4 Kurang $<$ 5,5
2.	Menejemen Sumber daya	8,12		
3	Menejemen ketenagaan	8,42		
4	Menejemen Keuangan	9,25		
5	Jaringan dan Jejaring	7		
Rata-rata Kinerja		8,5	baik	

Tabel 4 Manajemen

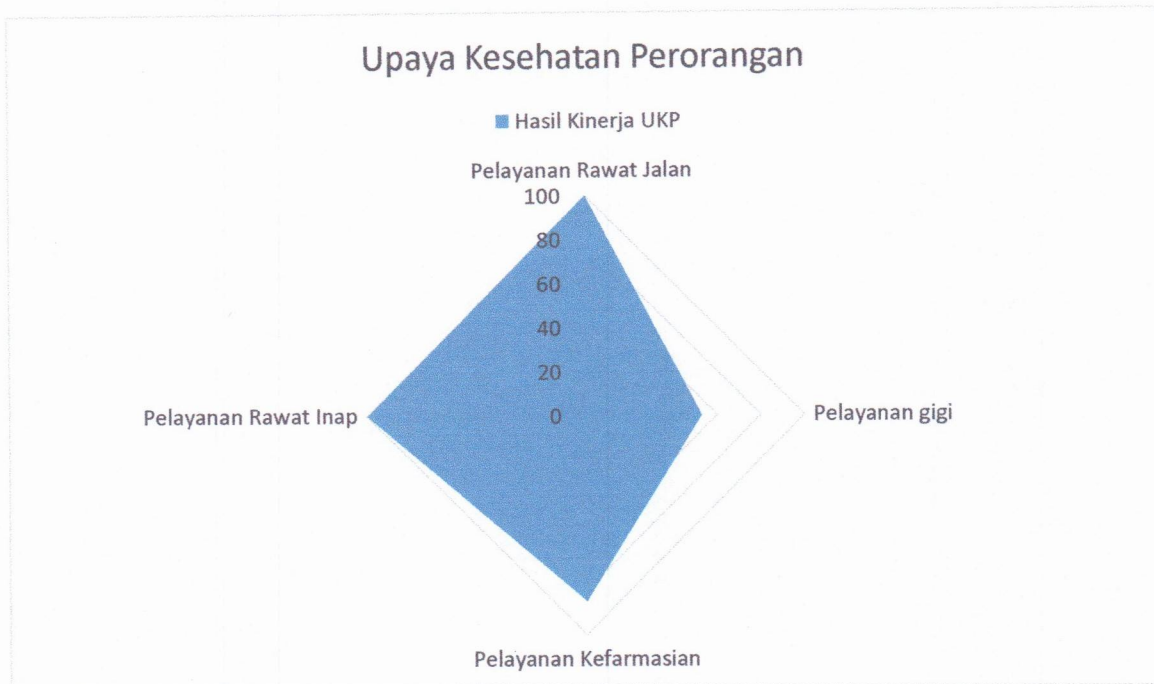
b. Hasil Kinerja Mutu

NO	KOMPONEN	HASIL CAKUPAN (%)	TINGKAT KINERJA	KETERANGAN
1	Mutu Pelayanan	10		Baik \geq 8,5
2.	Indek Kepuasan Masyarakat	10		Cukup \geq 5,5 – 8,4
3	Keselamatan Pasien	10		Kurang $<$ 5,5
Rata-rata Kinerja		9,67	Baik	

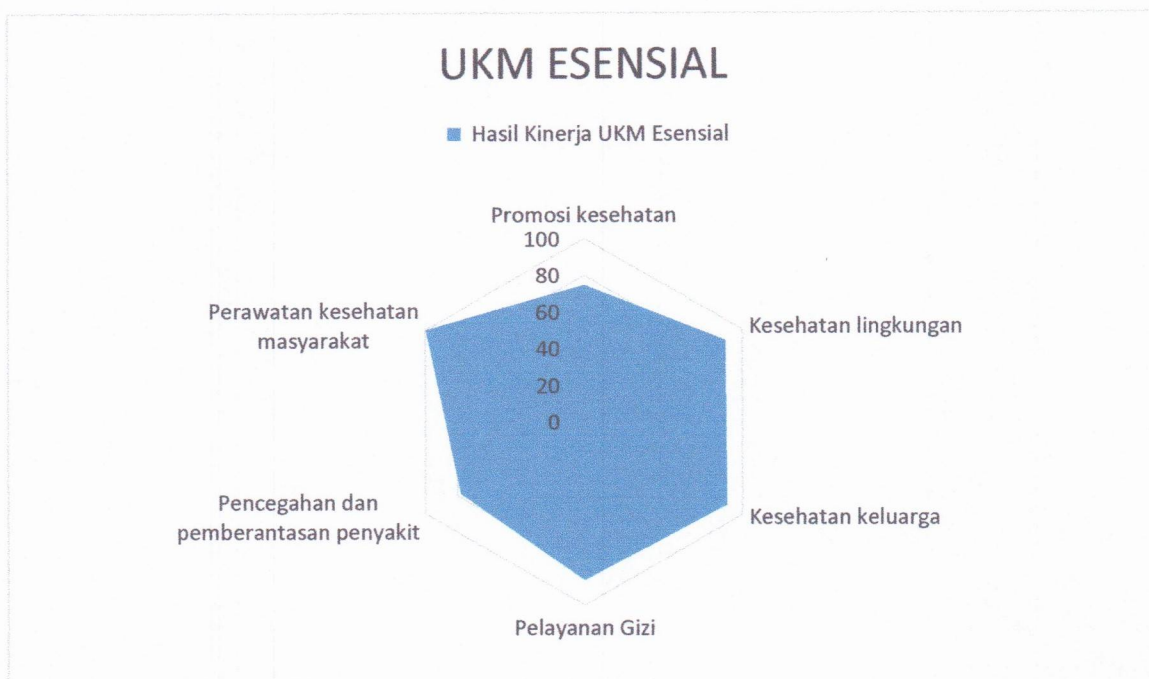
Tabel 5 Mutu

Berdasarkan sajian tabel Pelayanan Kesehatan di atas, dapat dilihat bahwa Hasil kinerja manajemen : 8,5 hasil kinerja mutu puskesmas: 9,67 Jadi hasil kinerja Manajemen dan mutu UPT Puskesmas Ngargoyoso Semesteran tahun 2023 adalah : 8,74 (BAIK)

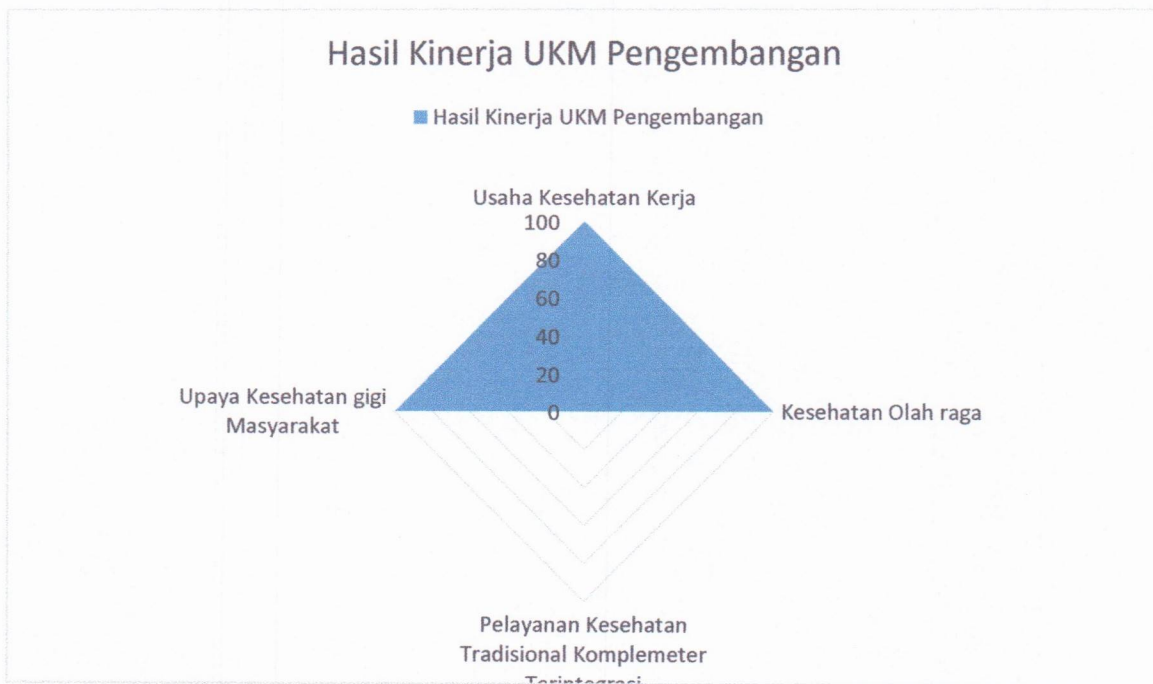
B PENYAJIAN DALAM BENTUK JARING LABA - LABA



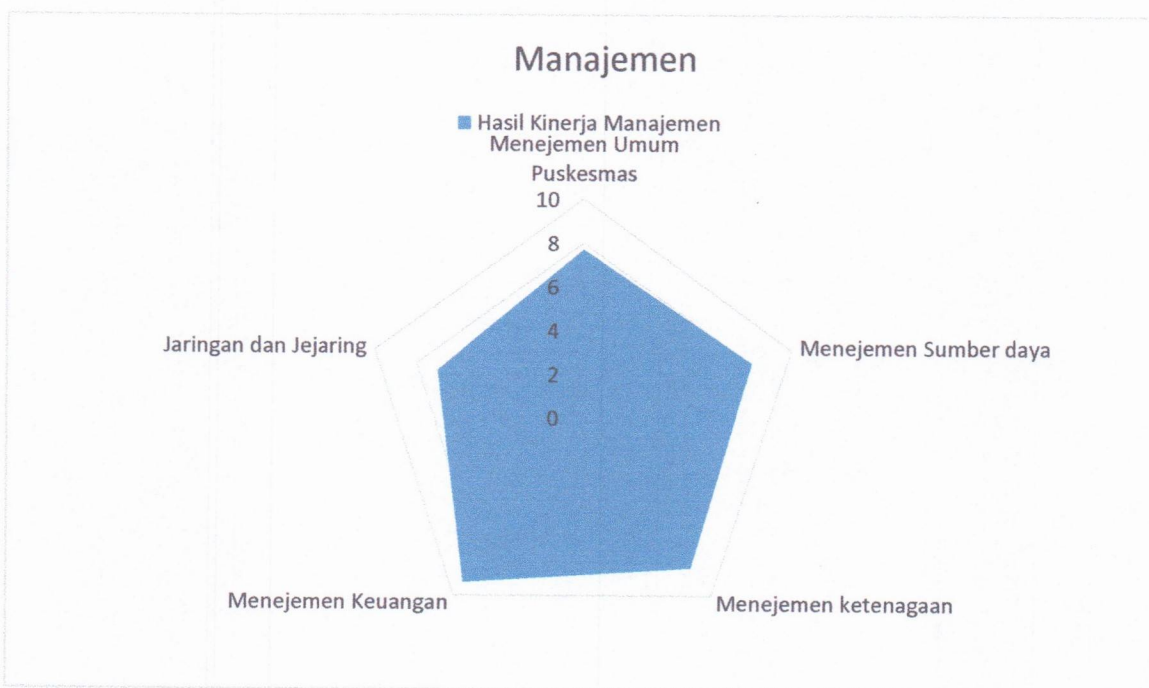
Grafik 1 Upaya Kesehatan Perorangan



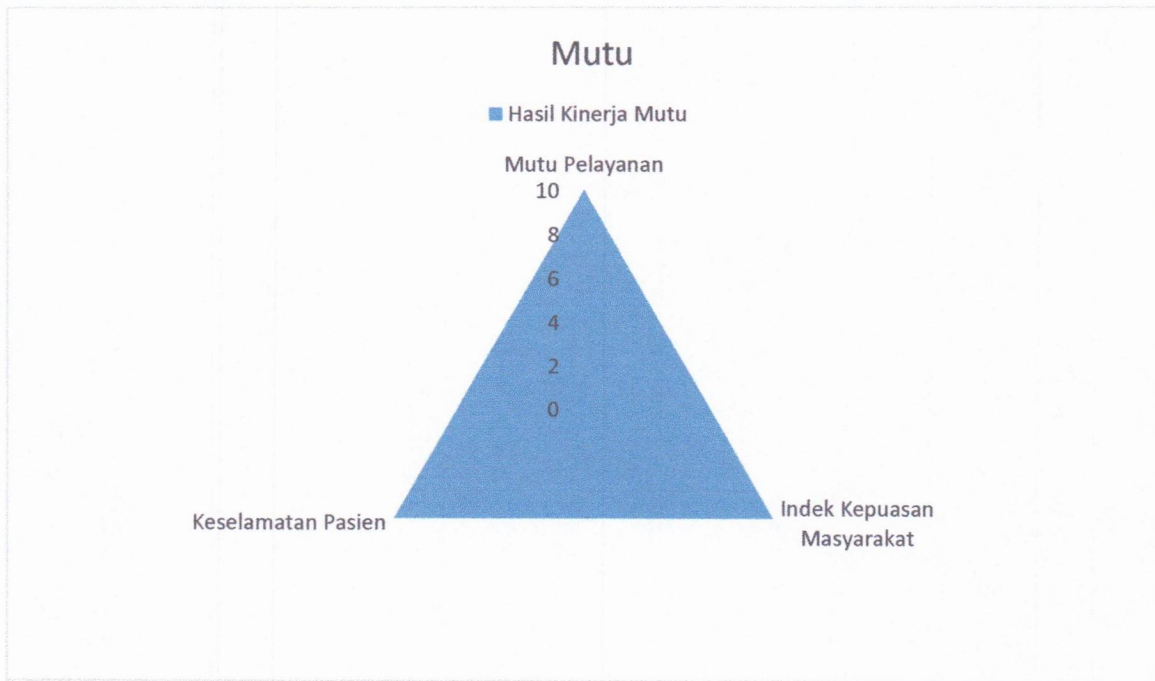
Grafik 2 UKM Essensial



Grafik 3 UKM Pengembangan



Grafik 4 Manajemen



Grafik 5 Mutu

PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS NGARGOYOSO

A. PKP PELAYANAN PUSKESMAS (UKM DAN UKP)

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
A	INDIKATOR PENILAIAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT ESENSIAL DAN PERKESMAS								82,04 %		
1	PROMOSI KESEHATAN								72,12 %		
a	Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada									72,44 %	
1)	Rumah Tangga Sehat	90	%	12020	10818	Rumah tangga	1322	12%		12%	belum tercapai
2)	Pendataan PHBS Institusi Pendidikan	100	%	30	30	institusi	15	50%		50%	tercapai
3)	Pendataan PHBS Institusi Kesehatan	100	%	14	14	institusi	14	100%		100%	tercapai
4)	Pendataan PHBS Tempat-Tempat Umum (TTU)	100	%	182	182	lokasi / tempat	182	100%		100%	tercapai
5	Pendataan PHBS tempat kerja	100	%	19	19	tempat kerja	19	100%		100%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
b	Peningkatan promosi kesehatan dan kualitas upaya kesehatan bersumberdaya masyarakat									71,79 %	
1)	Media Informasi kesehatan yang berfungsi	100	%	4	4	jenis	3	75%		75%	tercapai
2)	Penyuluhan Napza	5	%	872	44	Penyuluhan	58	133%		133%	tercapai
3)	Desa siaga aktif Mandiri	30	%	9	3	Desa	0	0%		0%	belum tercapai
4)	Posyandu Mandiri	30	%	67	20	posyandu	22	109%		109%	tercapai
5)	Posyandu Aktif	85	%	0	0	posyandu	0	0%		0%	belum bisa dihitung
6)	Pembinaan organisasi kemasyarakatan	30	%	4	1	Ormas	0	0%		0%	Belum Terlaksana
7)	Pembinaan UKBM	80	%	13	10	UKBM	14	135%		135%	tercapai
8)	Advokasi Kesehatan	100	%	9	9	desa	8	89%		89%	tercapai
9)	Pembinaan UKS/M	100	%	15	15	sekolah	5	33%		33%	belum tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
2	PELAYANAN KESEHATAN LINGKUNGAN								83,17 %		
a	Penyehatan Air									86,60 %	
	1) Persentase Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sarana Air Bersih	10	%	51	5	LAP KESLING	5	98,04 %		98%	tercapai
	2) Pengawasan Kualitas Air PDAM	100	%	0	-	LAP KESLING	0	0,00%		0%	nihil
	3) Pembinaan Kelompok Pemakai Air (Pokmair)	100	%	153	153	LAP KESLING	115	75,16 %		75%	tercapai
b	Higiene Sanitasi Tempat Pengelolaan Pangan									98,77 %	
	1) Inspeksi Kesehatan Lingkungan Tempat Pengelolaan Pangan (TPP)	30	%	54	16	LAP KESLING	16	98,77 %		99%	tercapai
c	Pemberdayaan, Penyehatan Keluarga dan Jamban Sehat									85,26 %	
	1) Persentase pasien/klien dengan penyakit berbasis lingkungan yang mendapat Pelayanan Kesehatan	25	%	120	30	REGISTER KLINIK SANITASI	18	60,00 %		60%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
	Lingkungan (Yankesling)					DAN SIMPUS					
2)	Persentase Desa/Kelurahan yang dilakukan Pemicuan STBM dan di Verifikasi	100	%	9	9	LAP KESLING	5	55,56 %		56%	tercapai
3)	Persentase Penduduk Akses Jamban Sehat	100	%	37898	37898	Hasil Verifikasi STBM	37898	100,00 %		100%	tercapai
4)	Persentase Penduduk Akses Air Bersih	100	%	37898	37898	Profil Kesehatan Lingkungan	37897	100,00 %		100%	tercapai
5)	Persentase Rumah Tangga Yang Telah Melaksanakan CTPS	100	%	12259	12259	Hasil Verifikasi STBM	12259	100,00 %		100%	tercapai
6)	Rumah Tangga yang melaksanakan Pengelolaan Air Minum dan Makanan Rumah Tangga (PAMM-RT)	100	%	12259	12259	Hasil Verifikasi STBM	12259	100,00 %		100%	tercapai
7)	Rumah Tangga yang melaksanakan Pengelolaan Sampah	50	%	12259	6130	Hasil Verifikasi STBM	6135	100,09 %		100%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
	8) Rumah Tangga yang melaksanakan Pengelolaan Limbah Cair	50	%	12259	6130	Hasil Verifikasi STBM	6135	100,09 %		100%	tercapai
	9) Rumah yang dilakukan Inspeksi Kesehatan Lingkungan	5	%	8531	427	LAP KESLING	220	51,58 %		52%	tercapai
d	Pembinaan dan Pengawasan Tempat dan Fasilitas Umum (TFU)									45%	
	1) Inspeksi Kesehatan Lingkungan Tempat dan Fasilitas Umum (TFU)	50	%	42	21	LAP KESLING	19	45,24 %		45%	belum tercapai
e	Pembinaan dan Pengawasan Tempat Pengelolaan Pesticida									100%	
	1) Inspeksi Kesehatan Lingkungan Tempat Pengelolaan Pesticida	100	%	9	9	LAP KESLING	9	100,00 %		100%	tercapai
3	PELAYANAN KESEHATAN KELUARGA								73,09 %		
a	Upaya Kesehatan Ibu									60,03 %	
	1) Persentase Pelayanan ibu hamil K1	100	%	514	514	Kohort, Aplikasi Laporan Ibu	272	52,92 %		52,92 %	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
						(ALI)					
2	Persentase Pelayanan ibu hamil K1 USG	100	%	514	514	Kohort, Aplikasi Laporan (ALI) Ibu	272	52,92 %		52,92 %	tercapai
3	Persentase Pelayanan ibu hamil K5 USG	100	%	514	514	Kohort, Aplikasi Laporan (ALI) Ibu	256	49,81 %		49,81 %	tercapai
4	Persentase Pelayanan ibu hamil K6	95	%	514	488	Kohort, Aplikasi Laporan (ALI) Ibu	256	52,43 %		52,43 %	tercapai
5	Persentase pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan	100	%	491	491	Kohort, Aplikasi Laporan (ALI) Ibu	248	50,51 %		50,51 %	tercapai
6	Persentase komplikasi Maternal	92	%	98	90	Kohort, Aplikasi Laporan (ALI) Ibu	87	96,50 %		96,50 %	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
7	Persentase Pelayanan Nifas (KF) 4 oleh tenaga kesehatan	100	%	491	491	Kohort, Aplikasi Laporan Ibu (ALI)	248	50,51 %		50,51 %	tercapai
8	Persentase Ibu Hamil dengan 4T (Terlalu Tua > 35 Th, Terlalu Muda <20Th, Terlalu sering dan Terlalu rapat)	20	%	514	103	Kohort, Aplikasi Laporan Ibu (ALI)	51	49,61 %		49,61 %	belum tercapai
9	Persentase Pelayanan kesehatan neonatus 0 -28 hari (KN Lengkap)	100	%	471	471	KOHORT ALA	247	52,44 %		52,44 %	tercapai
10	Persentase Neonatal mengalami komplikasi yang ditangani	92	%	77	71	Kohort Aplikasi Laporan Anak (ALA)	71	100,23 %		100,23 %	tercapai
11	Persentase Pelayanan Kesehatan bayi 29 hari-12 bulan (Kunjungan Bayi)	100	%	471	471	Kohort Aplikasi Laporan Anak (ALA)	247	52,44 %		52,44 %	tercapai
b	Upaya Kesehatan Balita dan Anak Pra Sekolah									67,57 %	
1)	Persentase Pelayanan anak Balita (12-59 bulan)	100	%	1932	1932	Kohort Aplikasi Laporan Anak (ALA)	990	51,24 %		51,24 %	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
2)	Persentase Pelayanan Balita (0-59 bulan)	100	%	2403	2403	Kohort Aplikasi Laporan Anak (ALA)	1237	51,48 %		51,48 %	tercapai
3)	Persentase Pelayanan kesehatan balita sakit yang dilayani dengan MTBS	90	%	620	558	Kohort Aplikasi Laporan Anak (ALA)	558	100,00 %		100,00 %	tercapai
c	Upaya Kesehatan Anak Usia Sekolah (AUS) dan Remaja									37,86 %	
1)	Persentase pelayanan Kesehatan remaja (10- 19 tahun) yang mendapat pelayanan kesehatan remaja	75	%	7535	5651	Laporan PKPR	2907	51,44 %		51,44 %	tercapai
2)	Persentase Sekolah melaksanakan pelayanan penjangkaran kesehatan	100	%	30	30	Laporan penjangkaran	0	0,00%		0,00 %	Belum Terlaksana
3)	Persentase Anak Usia Sekolah (AUS) Kelas 1 dan kelas 7 yang mendapat pelayanan Penjangkaran kesehatan	100	%	954	954	Laporan penjangkaran	0	0,00%		0,00 %	Belum Terlaksana
4)	Pelayanan kesehatan Catin	100	%	210	210	laporan Bulanan Catin	210	100,00 %		100,00 %	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
d	Pelayanan Keluarga Berencana									100,00%	
	1) Persentase pelayanan peserta KB aktif di wilayah Puskesmas	70	%	5998	4199	APLIKASI PROG KB	4358	103,80%		100%	tercapai
e	Pelayanan Kesehatan Usia Lanjut									100,00%	
	1) Persentase Pelayanan kesehatan Usia Lanjut (> 60 tahun)	100	%	6678	6678	lansia	3618	54,18%		100,00%	tercapai
4	Pelayanan Gizi				0				86,19%		
	1) Persentase balita Gizi Kurang Mendapat PMT	100	%	15	15	Laporan program gizi	15	100,00%		100%	tercapai
	2) Persentase Ibu hamil KEK Mendapat PMT	100	%	19	19	Laporan program gizi	19	100,00%		100%	tercapai
	3) Persentase balita yang mendapat Vitamin A	100	%	2157	2157	Laporan program gizi	2157	100,00%		100%	tercapai
	4) Persentase remaja putri yang mendapat TTD	80	%	1571	1257	Laporan program gizi	1571	125,00%		100%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
5)	Persentase rumah tangga yang mengkonsumsi garam beryodium	98	%	234	229	Laporan program gizi	0	0,00%		0%	Belum Terlaksana
6)	Bayi mendapat asi eksklusif (0-6 bln)	64	%	215	138	Laporan program gizi	156	113,37%		100,00%	tercapai
7)	Persentase penemuan balita stunted yang diperiksa dokter	100	%	60	60	Laporan program gizi	2	3,33%		3,33%	belum tercapai
8)	Persentase balita dientry di aplikasi ePPGBM	80	%	1921	1537	Laporan ePPGBM	1589	103,40%		100,00%	tercapai
5	Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit										
a	P2 TB Paru										
1)	Penemuan penderita TB semua Type	90	%	86	77	TB 01 (Manual), TB 03, TB 07 BLOK 1 (SITB)	2	2,60%		44,70%	belum tercapai
2)	Orang terduga TB mendapatkan pelayanan sesuai standart	100	%	417	417	Manual : TB 04, TB 05, TB 06. SITB: TB 06, TB 07	43	10,31%		10,31%	belum tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
						BLOK 2					
3)	Penderita TBC yang mendapat pelayanan sesuai standart	100	%	2	2	TB 01 (Manual), TB 03 (SITB)	2	100,00 %		100,00 %	tercapai
4)	Keberhasilan pengobatan Pasien TBC (Success Rate)	>90	%	5	5	TB 04(Manual), TB 08 (SITB)	4	80,00 %		100,00 %	tercapai
5)	Investigasi Kontak penderita TBC	100	%	2	2	Sumber data investigasi kontak . Manual : TB 01, SITB : TB 16 K, TB 16 RK, TB 16 Faskes, TB 03	2	100,00 %		100,00 %	tercapai
6)	Penemuan Kasus TBC anak (umur 0-14 Tahun)	7	%	5	5	TB 01 (Manual), TB 03 (SITB)	0	0,00%		0,00 %	belum tercapai
7)	Kasus TBC yang ditemukan dan dirujuk oleh masyarakat atau organisasi kemasyarakatan (active)	16	%	1	1	SITB: TB 16 RK, TB 16 RK,	0	0,00%		0,00 %	belum tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
	case finding)					TB 16 Faskes					
b	Malaria									100,0 0%	
	Penyelidikan epidemiologi penderita malaria yang ditemukan	100	%	0	0	Laporan Rumah Sakit, dan Puskesmas	0	0,00		100,0 0%	nihil
c	Kusta									100,0 0%	
	Pengobatan Penderita kusta yang ditemukan	100	%			Kartu Penderita Kusta, Register Penyakit Kusta	0	0,00		100%	Nihil
	Investigasi Kontak penderita kusta	100	%			Kartu Penderita Kusta, Register Penyakit Kusta	0	0,00		100%	Nihil
		100	%								
		100	%								

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
d	ISP A									100,00%	
e	1) Penderita pneumonia pada balita yang ditemukan	60	%	137	82	Laporan Rumah Sakit, dan Puskesmas	72	87,59%		100,00%	tercapai
f	1) DBD	80	%	1023	818	Laporan Puskesmas	548	66,96%		100,00%	tercapai
	1) Kasus DBD/Chikungunya yang dilakukan Penyelidikan Epidemiologi	100	%	3	3	Laporan KDRS, LAPORAN BULANAN	3	100,00%		100%	tercapai
	2) Angka Bebas Jentik	≥95	%	2260	2260	Register PJB Rumah dan Bangunan (PJB-0)	2260	100,00%		100%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
9	HIV									87,50 %	
	1) Pasien IMS di test HIV	100	%	3	3	SIHA	3	100,00 %		100%	tercapai
	2) Pengobatan penderita IMS yang ditemukan	100	%	3	3	SIHA	3	100,00 %		100%	tercapai
	3) Ibu hamil yang diberikan konseling dan testing HIV	100	%	514	514	SIHA	272	52,92 %		100%	tercapai
	4) Ibu hamil yang dilakukan pemeriksaan SIFILIS	100	%	514	514	SIHA/Kohort	272	52,92 %		100%	tercapai
	5) Ibu hamil yang dilakukan pemeriksaan Hepatitis-B	100	%	514	514	LAPORAN 3E /Kohort	272	52,92 %		100%	tercapai
	6) Jumlah Sekolah (SMP & SMA) yang diberikan KIE pencegahan HIV	100	%	4	4	PROMKES	0	0,00%		0%	Belum Terlaksana
	7) Penderita HIV yang dikaji TB	100	%	7	7	SIHA, LBPHA 1, (Puskesmas dengan pelayanan PDP)	7	100,00 %		100%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
	8) Penderita TBC yang dikonseling dan testing HIV	100	%	1	1	SITB/ SIHA	1	100,00 %		100%	tercapai
h	Surveilans dan Imunisasi									73,09 %	
1)	Desa atau Kelurahan Universal Child Immunization (UCI)	100	%	9	9	Lap UCI Desa	0	0,00%		0,00 %	belum bisa dihitung karena target tahunan
2)	Imunisasi Dasar Lengkap	95	%	471	447	Lap PWS Imunisasi	219	48,94 %		48,94 %	belum tercapai
3)	BIAS MR	98	%	479	479	Laporan BIAS		0,00%		0,00 %	belum terlaksana
4)	Imunisasi Lanjutan MR	90	%	488	439	Lap PWS Imunisasi	231	52,60 %		100%	tercapai
5)	Persentase Penemuan dan penanganan kasus campak klinis yang diperiksa laboratorium	100	%	3	3	Laporan C1 Campak	4	133,33 %		100,00 %	tercapai
6)	Persentase Penemuan dan penanganan penderita AFP usia < 15 tahun	100	%	0	0	Laporan AFP	0	0,00%		0,00 %	belum tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
7)	Ketepatan laporan SKDR penyakit potensial KLB	85	%	52	44	Laporan SKDR Mingguan	26	58,82 %		58,82 %	tercapai
8)	Kelengkapan laporan SKDR penyakit potensial KLB	100	%	52	52	Laporan SKDR Mingguan	26	50,00 %		50,00 %	tercapai
9)	Alert SKDR yang direspon	100	%	15	15	Laporan SKDR Mingguan	15	100,00 %		100,00 %	tercapai
10)	Cakupan KLB yang di tangani kurang dari 24 jam	100	%	0	0	Laporan KLB W1	0	0,00 %		0,00 %	tidak ada kasus
11)	Cakupan pemeriksaan kesehatan CJH masa keberangkatan	100	%	11	11	Siskohatkes	11	100,00 %		100,00 %	tercapai
12)	Cakupan Pembinaan kesehatan calon jamaah haji masa keberangkatan	100	%	11	11	Siskohatkes	11	100,00 %		100,00 %	tercapai
i	P2PTM & KESWA									71,60 %	
1)	Perempuan usia 30-50 tahun yang dideteksi dini kanker serviks dan	30	%	1235	371	Laporan Deteksi Dini IVA Sadanis	148	39,95 %		40%	belum tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
	payudara					Form F					
2)	Desa / Kelurahan yang melaksanakan kegiatan Posbindu PTM	100	%	9	9	http://bit.ly/DaftarNamaPosbindu2022	9	100,00 %		100%	tercapai
3)	Pelayanan Kesehatan Pada Usia Produktif	100	%	16020	16020	Laporan pencapaian SPM Usia Produktif program P2PTM & KESWA	11495	71,75 %		72%	tercapai
4)	Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	100	%	6240	6240	Laporan pencapaian SPM penderita Hipertensi program P2PTM & KESWA	4786	76,70 %		77%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
5)	Pelayanan Kesehatan Penderita DM	100	%	749	749	Laporan pencapaian SPM Pelayanan penderita DM program P2PTM & KESWA	474	63,28 %		63%	tercapai
6)	Pelayanan kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) berat	100	%	86	86	Laporan pencapaian SPM Pelayanan penderita ODGJ Berat program P2PTM & KESWA	62	72,09 %		72%	tercapai
7)	Deteksi dini gangguan indera penglihatan dan atau pendengaran	45	%	15159	6822	Laporan Deteksi Dini Indera	3213	47,10 %		47%	belum tercapai
8)	Persentase penduduk usia ≥ 15 tahun dengan risiko masalah kesehatan jiwa yang mendapatkan	60	%	4352	2611	Laporan skrining kesehatan jiwa	1600	61,27 %		100%	tercapai

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
	skrining										
	9) Persentase penyandang gangguan jiwa yang memperoleh layanan di fasyankes	60	%	240	144	Laporan pelayanan penyandang gangguan jiwa	65	45,14 %		45%	belum tercapai
	10) Persentase penduduk usia ≥ 15 tahun yang mendapatkan skrining kesehatan di posbindu PTM	10	%	2943	294	Entri ASIK	2533	860,69 %		100,00 %	tercapai
6	Perawatan Kesehatan Masyarakat								100,00 %		
	1) Pelaksanaan Perkesmas Puskesmas	100	%	12	12	laporan bulanan perkesmas	36	100,00 %		100,00 %	belum tercapai
B.	INDIKATOR PENILAIAN UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT PENGEMBANGAN								75,00 %		
a	Kesehatan Kerja								100,00 %		

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
1)	Persentase Pos UKK yang dilakukan pembinaan kesehatan kerja (sosialisasi, penyuluhan, fasilitasi pengendalian risiko kerja) dalam kurun waktu 1 tahun	90	%	2	2	LAP BULANAN KESJAOR	2	100,00 %		100%	tercapai
2)	Persentase Perusahaan yang dilakukan pembinaan kesehatan kerja (sosialisasi, penyuluhan, fasilitasi pengendalian risiko kerja) dalam kurun waktu 1 tahun	10	%	1	1	LAP BULANAN KESJAOR	1	100,00 %		100%	tercapai
b	Kesehatan Olah Raga								100,00 %		
1)	Pembinaan Kebugaran Jasmani Kelompok Olahraga Masyarakat	10	%	34	4	LAP BULANAN KESJAOR	4	100,00 %		100%	tercapai
2)	Pemeriksaan Kebugaran Jasmani pada Calon Jamaah Haji	100	%	9	9	LAP BULANAN KESJAOR	9	100,00 %		100%	tercapai
c	Pelayanan Kesehatan Tradisional Komplementer Terintegrasi										
1)	Pembinaan penyehat tradisional	50	%	40	20	Hattra	0	0,00 %	0,00 %	0%	Update data belum

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
											dilaksanakan, akan dilaksanakan di semester kedua
	1) Pembinaan Kelompok Asuhan mandiri Taman Obat Keluarga(Asman TOGA) dan Akupresur serta pemanfaatan pada sasaran masyarakat	10	%	30	3	Asman	0	0,00%		0%	Update data belum dilaksanakan, akan dilaksanakan di semester kedua
d	Upaya Kesehatan Gigi Masyarakat								100,00%		
	1) Pembinaan Kesehatan Gigi dan Mulut	100	%	9	9	laporan kegiatan penanggungja wab UKM	9	100,00%		100%	tercapai
C.	INDIKATOR UPAYA KESEHATAN PERSEORANGAN (UKP)								84,44%		
a	Pelayanan Non Rawat Inap								100,00%		

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
	1) Angka Kontak	100	%	150		P-care	162,2	108,13 %		100%	tercapai
	2) Rasio Rujukan Rawat Jalan Non Spesialistik (RRNS)	100	%	≤2		Register rujukan, P-Care	2	100,00 %		100%	tercapai
b	Pelayanan Gigi								52,92 %		
c	1) Bumil yang mendapat pemeriksaan kesehatan gigi	100	%	514	514	Register gigi	272	52,92 %		53%	tercapai
	Pelayanan Kefarmasian								84,83 %		
	1) Kesesuaian item obat yang tersedia dalam Fornas	60	%	145	145	Data stok obat	129	88,97 %		89%	tercapai
	2) Penggunaan obat rasional	68	%			Resep, Laporan Penggunaan Obat		80,70 %		81%	tercapai
d	Pelayanan Rawat Inap								100,00 %		

NO	UPAYA KESEHATAN / INDIKATOR	TARGET PKP	SATUAN (%)	SASARAN ABSOLUT	TARGET SASARAN ABSOLUT	SATUAN ABSOLUT	REALISASI CAPAIAN ABSOLUT	CAPAIAN (%)	VARIABEL	SUB VARIABEL	KET
1)	Hari rata-rata (LOS) Puskesmas Rawat Inap	100	%	≤ 5		Register	2,71	100,00 %		100%	tercapai

B. PKP MANAJEMEN PUSKESMAS

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
1.	MANAJEMEN UMUM PUSKESMAS			9,7
a	Menyusun rencana lima tahunan dan rincian rencana tahunan	10	0	Belum bisa di nilai
b.	Menyusun Rencana Usulan Kegiatan (RUK) n+1 dan RUK Perubahan (yang telah disetujui)	10	10	
c.	Penyusunan RPK dan RPK perubahan secara terinci dan lengkap sesuai RUK yang telah disetujui	10	10	
d.	Membuat Perjanjian Kinerja (PK) penetapan di awal tahun dan PK Perubahan	10	10	
e.	Mengentry SIRUP	10	10	
f.	Mengentry SIERA	10	0	Belum bisa di nilai

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
g.	Lokakarya mini bulanan	10	10	
h.	Minlok tribulan	10	10	
i.	Puskesmas menyusun PKP	10	10	
j.	Puskesmas melakukan Survey Kepuasan Masyarakat	10	10	
k.	Nilai IKS Puskesmas	10	7	
l.	Menyusun Laporan Realisasi Anggaran BOK Puskesmas (melalui e-renggar)	10	10	
2.	Manajemen Sumber Daya			8,12
a.	Manajemen Alat Kesehatan			6
1)	Melaksanakan updating ASPAK sesuai standar	10	10	
2)	Melaksanakan updating kondisi alat kesehatan sesuai standar	10	4	
3)	Melaksanakan kalibrasi alat kesehatan sesuai standar	10	4	
b.	Manajemen Pelayanan Kefarmasian (Pengelolaan obat, vaksin, reagen dan bahan habis pakai)			9,4
1)	Ketersediaan obat dan vaksin terhadap 45 item obat indikator	10	7	

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
2)	Pengelolaan obat, vaksin dan bahan habis pakai	10	10	
3)	Pencatatan suhu pada ruangan penyimpanan	10	10	
4)	Dokumen distribusi ke sub unit	10	10	
5)	Pemantauan dan Evaluasi terhadap kinerja sub unit	10	10	
c.	Administrasi obat			10
1)	Pengelolaan resep	10	10	
2)	Pencatatan dalam Kartu stok	10	10	
3)	LPLPO	10	10	
4)	Narkotika dan Psikotropika	10	10	
d.	Manajemen Pelayanan Kefarmasian			8,2
1)	Apoteker	10	7	ada apoteker tp non Asn
2)	Tenaga Teknis Kefarmasian	10	10	
3)	Pengkajian & Pelayanan Resep	10	10	

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
4)	Konseling	10	7	
5)	Pelayanan Informasi Obat (PIO)	10	7	
e.	Manajemen Informasi Kesehatan			7
1)	Puskesmas menyelenggarakan Sistem Informasi Puskesmas	10	10	
2)	Puskesmas menyediakan Informasi Pelayanan Publik dalam Media Keterbukaan Informasi Publik	10	4	
3.	Manajemen Ketenagaan			8,416666667
a.	Sasaran Kinerja Pegawai (SKP)			9
1)	Semua pegawai menyusun SKP lengkap yang meliputi rencana, penilaian dan Dokumen Evaluasi Kinerja Pegawai	10	10	
2)	Semua menyelesaikan SKP tepat waktu (sasaran kinerja di awal tahun/bulan Januari, capaian di akhir tahun/bulan)	10	10	
3)	Butir kegiatan sesuai dengan jabatan masing-masing pegawai	10	10	
4)	Penilaian kinerja sesuai dengan rencana kinerja yang ditetapkan	10	0	

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
5)	Hasil evaluasi kinerja minimal baik	10	0	
6)	Penyusunan SKP Sesuai ketentuan (penanggalan, pejabat yang bertanda tangan)	10	10	
b.	Pelaksanaan in house training	10	4	
c.	Melakukan updating data SDM kesehatan	10	10	
4.	Manajemen Keuangan			9,25
a.	Pendapatan Puskesmas BLUD.	10	10	
b.	Data Realisasi Keuangan	10	7	
c.	Kepala Puskesmas melakukan Pemeriksaan keuangan	10	10	
d.	Laporan Keuangan BLUD	10	10	
5.	Manajemen Jaringan dan Jejaring			7
a	Pembinaan jaringan dan jejaring pelayanan Puskesmas	10	7	
6.	Manajemen Mutu			10

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
a.	Indikator Nasional Mutu (INM)			10
1)	Indikator mutu Admen			10
	Kepuasan pasien	10	10	
2)	Indikator Mutu UKM			10
a)	Keberhasilan pengobatan pasien TB semua kasus Sensitif Obat (SO)	10	10	
b)	Ibu hamil yang mendapatkan pelayanan ANC sesuai standar	10	10	
3)	Indikator Mutu UKP			10
a)	Kepatuhan Kebersihan Tangan	10	10	
b)	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	10	10	
c)	Kepatuhan Identifikasi Pasien	10	10	
b.	Indikator Mutu Prioritas Puskesmas			10
	Updating SISDMK oleh petugas	10	10	
	Kelengkapan pengisian Rekam medis pasien rawat jalan	10	10	

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
	Penderita terduga TB yang mendapatkan pelayanan sesuai standart	10	10	
	Diisi sesuai indikator Puskesmas masing-masing**			
c.	Sasaran Keselamatan Pasien**			10
1)	Identifikasi Pasien dengan benar	10	10	
	Kepatuhan petugas UGD memasang gelang identitas pada pasien Rawat inap baru			
2)	Komunikasi efektif dalam pelayanan	10	10	
	Kepatuhan petugas dalam pemakaian blangko rujukan internal ke laboratorium			
3)	Keamanan obat yang perlu diwaspadai	10	10	
	Tidak ada kesalahan pemberian obat			
4)	Memastikan lokasi pembedahan yang benar, prosedur yang benar, pembedahan pada pasien yang benar	10	10	
	Kepatuhan petugas dalam menandai elemen gigi sebelum tindakan pencabutan dan dilihatkan kepada pasien			
5)	Mengurangi risiko infeksi akibat perawatan kesehatan	10	10	

NO	JENIS VARIABEL	TARGET NILAI	HASIL	KET
	kepatuhan petugas imunisasi dalam melakukan no recapping syringe			
6)	Mengurangi risiko cedera pasien akibat terjatuh	10	10	
	Kepatuhan petugas dalam assesment resiko jatuh			

BAB III

ANALISIS DAN PENYUSUNAN RTL

Dari hasil kinerja UPT Puskesmas Ngargoyoso Semesteran tahun 2023 dapat dibuat analisa masalah dan penyusunan rencana tindak lanjut pemecacahan masalah untuk yang cakupannya masih kurang (cakupan dilihat pada lampiran) seperti tabel dibawah ini :

No	UPAYA	TARGET	CAPAIAN	MASALAH	PENYEBAB DAN ANALISA MASALAH	RTL
A	UKM ENSENSIAL					
1	Pomosi Kesehatan					
	PHBS Rumah tangga Sehat	90%	12%	Tidak sesuai target	Kegiatan masih berjalan	Dilanjutkan sesuai jadwal
	Desa siaga aktif mandiri	30%	0%	Belum ada sinkron data	Masih ada penyesuaian data	Disesuaikan pada semester berikutnya
	Posyandu Aktif	85%	0%	Tidak sesuai target	Belum bisa dinilai karena minimal penimbangan harus 8 kali	Disesuaikan pada semester berikutnya
	Pembinaan organisasi kemasyarakatan	30%	0%	Kegiatan Belum Terlaksana	Kegiatan dilaksanakan pada semester 2	Dikerjakan sesuai jadwal di semester 2
	Pembinaan UKS/M	100%	33%	Belum semua kegiatan terlaksana	Beberapa kegiatan dilaksanakan pada semester 2	Dilanjutkan sesuai jadwal pada semester 2
2	Kesehatan Lingkungan					
	Pengawasan kualitas air minum PDAM	100	0	Nihil	Nihil	Nihil

No	UPAYA	TARGET	CAPAIAN	MASALAH	PENYEBAB DAN ANALISA MASALAH	RTL
3	Pelayanan Kesehatan Keluarga					
	Persentase Ibu Hamil dengan 4T (Terlalu Tua > 35 Th, Terlalu Muda <20Th, Terlalu sering dan Terlalu rapat)	20%	7%	Tidak sesuai target	Kegiatan penjangkaran belum dilaksanakan penuh	Dilanjutkan sesuai jadwal pada semester 2
	Persentase Sekolah melaksanakan pelayanan penjangkaran kesehatan remaja	100%	0	Tidak sesuai target	Kegiatan belum dilaksanakan karena pembelajaran tatap muka baru dimulai	Dijadwalkan di semester 2
	Persentase Anak Usia Sekolah (AUS) Kelas 1 dan kelas 7 yang mendapat pelayanan Penjangkaran kesehatan	100%	0	Tidak sesuai target	Kegiatan belum dilaksanakan karena pembelajaran tatap muka baru dimulai	Dijadwalkan di semester 2
4	Pelayanan Gizi					
	Prosentase rumah tangga mengkonsumsi garam beryodium	98%	0	Tidak sesuai target	Kegiatan belum dilaksanakan karena belum masuk jadwal pemeriksaan, jadwal pemeriksaan disemester 2	Dijadwalkan di semester 2 (dua) bulan Juli - Desember
	Persentase penemuan balita stunted yang diperiksa dokter	100%	3,33	Tidak sesuai target	Kegiatan masih berfokus pada balita stunted yang berkunjung dipuskesmas	Melakukan pemeriksaan dengan sistem jemput bola misalnya datang ke posyandu

No	UPAYA	TARGET	CAPAIAN	MASALAH	PENYEBAB DAN ANALISA MASALAH	RTL
5	Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit					
	Penemuan penderita TB semua type	90%	2,58	Tidak sesuai target	<ol style="list-style-type: none"> 1. Data tentang daerah padat TB kurang disosialisasikan 2. Kurang kesadaran dan mengertinya masy bahaya TB 3. Jejaring belum optimal 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sosialisasi Tentang Bahaya TBC 2. Meningkatkan Koordinasi dgn penjangran di PISPK 3. mengoptimalkan peran jejaring dalam penemuan kasus TB
	Orang terduga TB mendapatkan pelayanan sesuai standart	100%	10,31	Tidak sesuai target	<ol style="list-style-type: none"> 1. Data tentang daerah padat TB kurang disosialisasikan 2. Kurang kesadaran dan mengertinya masy bahaya TB 3. Jejaring belum optimal 	<ol style="list-style-type: none"> 1. sosialisasi oleh petugas TB daerah daerah yang banyak penderita TB 2. Sosialisasi Tentang penyakit TBC di posyandu ataupun pertemuan pertemuan yang lain 3. mengoptimalkan kembali jejaring untuk pelaporan pasien terduga TB agar dirujuk ke puskesmas
	Penemuan Kasus TBC anak (umur 0-14 Tahun)	7%	0	Tidak sesuai target	Kasus TB anak tidak ditemukan	Meningkatkan Koordinasi dgn penjangran di posyandu, jejaring dan jaringan puskesmas

No	UPAYA	TARGET	CAPAIAN	MASALAH	PENYEBAB DAN ANALISA MASALAH	RTL
	Kasus TBC yang ditemukan dan dirujuk oleh masyarakat atau organisasi masyarakat (<i>active case finding</i>)	16%	0	Tidak sesuai target	1. Kurangnya keterlibatan kader dalam penemuan TBC 2. Kurangnya pengetahuan masyarakat tentang TBC	1. Refresing Kader TBC 2. Pertemuan rutin lintas program
	Penyelidikan epidemiologi penderita positif malaria yang ditemukan	100%	0	Nihil	Nihil	Nihil
	Pengobatan penderita kusta yang ditemukan	100%	0	Nihil	Nihil	Nihil
	Investigasi kontak penderita kusta	100%	0	Nihil	Nihil	Nihil
	Jumlah Sekolah (SMP & SMA) yang diberikan KIE pencegahan HIV	100%	0	Tidak sesuai target	Kegiatan belum dilaksanakan karena pembelajaran tatap muka baru dimulai	Dijadwalkan di semester 2
	Desa atau Kelurahan <i>Universal Child Immunization (UCI)</i>	100%	3,33%	Beberapa kegiatan dilaksanakan pada semester 2	Dilanjutkan sesuai jadwal pada semester 2	Beberapa kegiatan dilaksanakan pada semester 2
	Imunisasi dasar lengkap	95 %	48.94 %	Tidak sesuai target	Belum semua bayi diimunisasi	Sweeping imunisasi pada posyandu
	BIAS MR	98%	0	Tidak sesuai target	Belum Jadwalnya Pelaksanaan BIAS	BIAS dilaksanakan pada bl Agustus dan Nopember

No	UPAYA	TARGET	CAPAIAN	MASALAH	PENYEBAB DAN ANALISA MASALAH	RTL
	Persentase Penemuan dan penanganan penderita AFP usia < 15 tahun	100%	0	Tidak sesuai target	Kasus AFP tidak ditemukan	Pegoptimalan laporan penemuan kasus pada jejaring dan jaringan, maupun temuan oleh masyarakat
	Cakupan kasus KLB yang ditangani kurang dari 24 jam	100%	0	Tidak sesuai target	Tidak ada kasus	nihil
	Perempuan usia 30- 50 tahun yang dideteksi dini kanker serviks dan payudara	30%	27,94%	Tidak sesuai target	Kurangnya kesadaran pada WUS untuk melaksanakan pemeriksaan IVA	Memberikan penkes pada masyarakat melalui kegiatan posyandu/ibu-ibu balita, kegiatan PKK tingkat desa tentang kanker serviks dan payudara
	Persentase penyandang gangguan jiwa yang memperoleh layanan di fasyankes	60%	40,28%	Tidak sesuai target	1. Kurangnya sosialisasi kepada masyarakat 2. Kurangnya koordinasi dengan masyarakat dan lintas sector	1. Membagikan kuesioner ke pasien datang Puskesmas, 2. Membagikan kuesioner ketika kegiatan posyandu atau posbindu atau lainnya 3. Sosialisasi Tentang gangguan mental emosional 4. Meningkatkan Koordinasi dengan penjangingan di PISPK
	UKM PENGEMBANGAN					

No	UPAYA	TARGET	CAPAIAN	MASALAH	PENYEBAB DAN ANALISA MASALAH	RTL
B	Pembinaan penyehat tradisional	50%	0%	Update data Belum dilaksanakan	Kegiatan dilaksanakan pada semester 2	Dikerjakan sesuai jadwal di semester 2
	Pembinaan Kelompok Asuhan mandiri Taman Obat Keluarga(Asman TOGA) dan Akupresur serta pemanfaatan pada sasaran masyarakat	10%	0%	Update data Belum dilaksanakan	Kegiatan dilaksanakan pada semester 2	Dikerjakan sesuai jadwal di semester 2
C	UKP					
D	MENEJEMEN					
	Manajemen Sumber Daya					
2	Melaksanakan updating kondisi alat kesehatan sesuai standar	10	4	Belum sesuai target	Update data dalam satu semester baru 1 kali	Melanjutkan kegiatan kondisi alat sesuai jadwal pada semester 2
	Melaksanakan kalibrasi alat kesehatan sesuai standar	10	4	Belum sesuai target	Kurangnya anggaran untuk melakukan kalibrasi alat, sehingga banyak alat yang belum di kalibrasi	Melanjutkan kegiatan kalibrasi alat sesuai jadwal pada semester 2
	Ketersediaan obat dan vaksin terhadap 45 item obat indikator	10	7	Belum Sesuai	Prosentase ketersediaan obat masih 88%	Pemenuhan onat dilanjutkan di semester 2
	Apoteker	10	7	Belum sesuai	Ada apoteker namun bukan ASN	Direncanakan pada program selanjutnya

No	UPAYA	TARGET	CAPAIAN	MASALAH	PENYEBAB DAN ANALISA MASALAH	RTL
	Konseling	10	7	Belum sesuai	Konseling dilaksanakan namun belum rutin dan belum terdokumentasikan	Akan dijadwalkan secara rutin pada semester berikutnya
	Pelayanan Informasi Obat (PIO)	10	7	Belum sesuai	Pelayanan Informasi Obat (PIO) dilaksanakan namun belum rutin dan belum terdokumentasikan	Akan dijadwalkan secara rutin pada semester berikutnya
	Puskesmas menyediakan Informasi Pelayanan Publik dalam Media Keterbukaan Informasi Publik	10	4	Belum bisa mengupdate website setelah maintenance	Keterbatasan sumber daya yang mengelola website	Akan melatih beberapa SDM untuk ikut mengelola website
	Manajemen Ketenagaan					
3	Pelaksanaan in house training	10	4	Tidak sesuai Target	In house training baru dilaksanakan pada semester 2	Akan dijadwalkan lagi pada semester selanjutnya

Tabel 6 Identifikasi Masalah

BAB IV PENUTUP

F. KESIMPULAN

Laporan kinerja Puskesmas Ngargoyoso Semester 1 bertujuan untuk mengetahui capaian upaya kesehatan yang telah dilakukan oleh UPT. Puskesmas Ngargoyoso, yang terdiri dari Upaya Kesehatan Perorangan, Upaya Kesehatan Masyarakat baik esensial dan pengembangan, Manajemen serta Mutu

Adapun hasil penilaian Kinerja UPT Puskesmas Ngargoyoso tercantum dalam tabel sebagai berikut;

NO	KRITERIA	NILAI	KETERANGAN
1	Hasil Kinerja pelayanan Puskesmas		
	a. UKP	84,44	cukup
	b. UKM esensial	82,4	cukup
	c. UKMM Pengembangan	75	kurang
2	Hasil Kinerja Manajemen dan Mutu		
	a. Hasil Kinerja Manajemen Puskesmas	8,5	baik
	b. Hasil Kinerja Mutu pelayanan puskesmas	9,67	baik

Dari tabel tersebut diatas dapat di baca bahwa hasil penilaian kinerja semesteran puskesmas Ngargoyoso untuk hasil kinerja pelayanan puskesmas termasuk katategori cukup, sedangkan untuk hasil kinerja manajemen dan mutu dengan nilai baik

G. SARAN

- 1) Rencana Pelaksanaan kegiatan Puskesmas yang belum dilaksanakan pada SEMESTERAN, untuk dilaksanakan pada semester 2
- 2) Kinerja pelayanan kesehatan, yang masih kurang untuk ditingkatkan pada semester 2
- 3) Meningkatkan PDCA pada kegiatan puskesmas
- 4) Meningkatkan kerjasama lintas program dan lintas sektor dalam pelaksanaan kegiatan
- 5) Diharapkan, masing – masing program dapat meningkatkan hasil kerjanya, terutama untuk program – program yang hasil pencapaian kegiatannya masih di bawah target sasaran.