

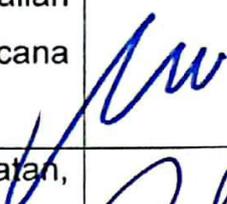
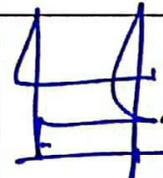
**PENILAIAN KINERJA PUSKESKEMAS
(PKP)
PUSKESMAS ADIMULYO
TAHUN 2023**



**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
KABUPATEN KEBUMEN
TAHUN 2023**

**LEMBAR VERIFIKASI
PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS ADIMULYO
TAHUN 2023**

**SETELAH MELAKUKAN VERIFIKASI TERHADAP PENILAIAN KINERJA
PUSKESMAS ADIMULYO, DENGAN INI MENYETUJUI DAN MENYATAKAN
PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS ADIMULYO TELAH SESUAI DENGAN
CAPAIAN KINERJANYA**

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	dr IWAN DANARDONO, Sp.Rad,M.M.R NIP.196803211999031006	Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen	
2	IDA INDRAYANI ACHMAL, AP, MT. NIP. 197510261994122001	Sekretaris Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen	
3.	MOCH NASIR, S.H.,M.Eng NIP.198005211999031003	Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen	
4.	dr. SRI FATMAHWATI, M.Sc NIP.197006252002122003	Kepala Bidang Pelayanan dan Kesehatan Masyarakat Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen	
5.	ARYO PRIHASMARA, S. Farm. Apt. NIP. 198511122011005	Kepala Bidang Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen	
6	dr. ARIS EKOSULISTIYONO, M.M. NIP.197403212006041008	Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan	

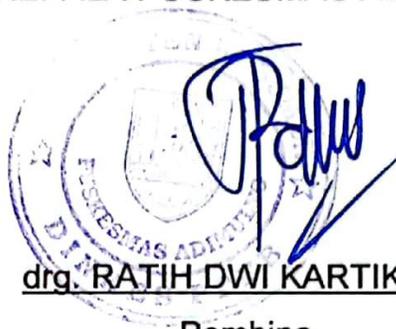
HALAMAN PENGESAHAN

Dengan ini kami mengesahkan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Adimulyo Tahun 2023, agar dapat dipergunakan sebagai Evaluasi dan Pedoman Kinerja kegiatan di Puskesmas Adimulyo Tahun 2024 sebagaimana mestinya.

Adimulyo, Januari 2024

Mengetahui,

KEPALA PUSKESMAS ADIMULYO

The image shows a circular official stamp of Puskesmas Adimulyo. The stamp contains the text 'PUSKESMAS ADIMULYO' and 'DESA ADIMULYO'. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in blue ink that reads 'Ratih Dwi Kartikasari'.

drg. RATIH DWI KARTIKASARI

Pembina

NIP. 19760201 200501 2 009

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan berbagai kenikmatan, taufik dan hidayah-Nya, sehingga kami dapat kemudahan dalam menyusun Penilaian Kinerja Puskesmas Adimulyo Tahun 2023.

Puskesmas merupakan ujung tombak terdepan dalam pembangunan kesehatan, mempunyai peran cukup besar dalam upaya mencapai tujuan pembangunan kesehatan, maka perlu adanya Penilaian Kinerja Puskesmas.

Penilaian Kinerja Puskesmas adalah suatu upaya untuk melakukan penilaian hasil kerja/prestasi Puskesmas. Pelaksanaan penilaian kinerja dilakukan secara mandiri oleh Puskesmas Adimulyo sebagai instrument mawas diri yang selanjutnya dilakukan verifikasi oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen.

Kepada semua karyawan dan berbagai pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan penilaian kinerja Puskesmas Adimulyo ini, disampaikan terima kasih atas dedikasinya.

Kami menyadari masih banyak kekurangan/kekeliruan dalam menyusun penilaian kinerja Puskesmas Adimulyo Tahun 2023, untuk itu kami mengharapkan kritik serta saran demi kesempurnaan penilaian kinerja ini.

Adimulyo, Januari 2024

KEPALA PUSKESMAS ADIMULYO



drg. RATIH DWI KARTIKASARI

Pembina

NIP. 19760201 200501 2 009

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR VERIFIKASI	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR DAN GRAFIK	vii
BAB I PENDAHULUAN	
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. PENGERTIAN PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS.....	2
C. TUJUAN	2
D. MANFAAT.....	3
E. SASARAN	3
F. RUANG LINGKUP	4
G. LANDASAN HUKUM	4
H. SISTEMATIKA	5
BAB II PELAKSANAAN PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS	
A. BAHAN PENILAIAN DAN PEDOMAN	7
B. TEKNIS PELAKSANAAN	7
C. INDIKATOR PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS YANG DITETAPKAN OLEH PUSKESMAS	8
BAB III KINERJA PUSKESMAS ADIMULYO TAHUN 2023	
A. HASIL KINERJA UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT ESENSIAL	14
B. HASIL KINERJA UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT PENGEMBANGAN ...	20
C. HASIL KINERJA UPAYA KESEHATAN PERORANGAN	20
D. HASIL KINERJA MANAJEMEN DAN MUTU PUSKESMAS	24
E. REKAPITULASI KINERJA PUSKESMAS	27
BAB IV ANALISA CAPAIAN KINERJA PUSKESMAS	
A. DATA PELAYANAAN	28
1. Pelayanan Kesehatan Masyarakat Esensial dan Pengembangan	28
2. Pelayanan Kesehatan Perorangan	30
B. KEGIATAN MANAJEMEN DAN MUTU PUSKESMAS	31
C. ANALISA DATA DAN PEMECAHAN MASALAH	34
D. HASIL KINERJA PIS PK	40

BAB V ANALISA ORGANISASI DAN RENCANA PERBAIKAN

A. ANALISA ORGANISASI DAN RENCANA PERBAIKAN 45

BAB VI PENUTUP

A. KESIMPULAN..... 48

B. SARAN 46

1. Pengelola Program 46

2. Puskesmas 46

3. Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota 46

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Hasil Kinerja UKM Esensial Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	14
Tabel 3.2	Hasil Kinerja UKM Pengembangan Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	20
Tabel 3.3	Hasil Kinerja UKP Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	20
Tabel 3.4	Hasil Kinerja Manajemen Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	24
Tabel 3.5	Hasil Kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	26
Tabel 3.6	Rekapitulasi Kinerja Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	27
Tabel 4.1	Analisa Hasil Kinerja UKM Esensial Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	28
Tabel 4.2	Analisa Hasil Kinerja UKM Pengembangan Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	29
Tabel 4.3	Analisa Hasil kinerja Upaya Kesehatan Perorangan Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	30
Tabel 4.4	Analisa Hasil Capaian Kinerja Manajemen Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	31
Tabel 4.5	Analisa Hasil Capaian Mutu Manajemen Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	32
Tabel 4.6	Analisa Hasil Capaian Indikator Nasional Mutu (INM) Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	33
Tabel 4.7	Hasil Kinerja Pelayanan yang belum tercapai	34
Tabel 4.8	Identifikasi Masalah	34
Tabel 4.9	Pemecahan Masalah	35
Tabel 4.10	Hasil Kinerja Manajemen yang belum tercapai	37
Tabel 4.11	Identifikasi Masalah	37
Tabel 4.12	Pemecahan Masalah	38
Tabel 4.13	Capaian IKS Wilayah Puskesmas per Indikator per Desa Tahun 2023	38
Tabel 4.14	Capaian 12 Indikator PISPK Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	40
Tabel 4.15	Analisa PIS PK Puskesmas Adimulyo Tahun 2023	41
Tabel 5.1	Analisa Organisasi dan Rencana Perbaikan	43

DAFTAR GAMBAR/GRAFIK

Grafik 3.1	Angka Kematian Bayi	19
Grafik 4.1	Capaian Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial	28
Grafik 4.2	Capaian Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan	29
Grafik 4.3	Capaian Hasil Kinerja Upaya Kesehatan Perorangan	30
Grafik 4.4	Capaian Hasil Kegiatan Manajemen Tahun 2023	31
Grafik 4.5	Capaian Hasil Kinerja INM Tahun 2023	33
Garfik 4.6	IKS per desa di wilayah kerja Puskesmas Adimulyo	42

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Pembangunan Puskesmas bertujuan untuk pemerataan pelayanan kesehatan dan pembinaan kesehatan masyarakat. Puskesmas merupakan unit pelaksana teknis Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di suatu wilayah kerja tertentu. Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan No 43 tahun 2019, tentang Puskesmas, fungsi Puskesmas adalah:

- a. Penyelenggaraan UKM tingkat pertama di wilayah kerjanya
- b. Penyelenggaraan UKP tingkat pertama di wilayah kerjanya

Selain fungsi tersebut, Puskesmas juga berfungsi sebagai wahana pendidikan bidang kesehatan, wahana program internship, dan /atau sebagai jejaring rumah sakit.

Untuk menunjang pelaksanaan fungsi dan penyelenggaraan upaya kesehatan, puskesmas di lengkapi dengan instrument manajemen yang terdiri dari:

1. Perencanaan tingkat puskesmas (P1)
2. Penggerakan dan Pelaksanaan (P2).
3. Pengawasan, Pengendalian dan Penilaian kinerja puskesmas (P3) serta didukung dengan manajemen Puskesmas, upaya peningkatan mutu pelayanan (antara lain melalui penerapan Continuous Quality Improvement).

Mempertimbangkan rumusan pokok-pokok program dan program-program unggulan serta inovasi sebagaimana di sebutkan dalam rencana strategi Departemen Kesehatan dan program spesifik daerah, maka area program yang akan menjadi prioritas di suatu daerah, perlu dirumuskan secara spesifik oleh daerah sendiri. Demikian pula strategi dalam pencapaian tujuannya, yang harus di sesuaikan dengan masalah, kebutuhan serta potensi wilayah setempat.

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 tentang Pedoman Manajemen Puskesmas, Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) adalah suatu proses yang obyektif dan sistimatis dalam mengumpulkan, menganalisis dan menggunakan informasi untuk menentukan seberapa efektif dan efisien pelayanan Puskesmas disediakan, serta sasaran yang dicapai sebagai penilaian hasil kerja/prestasi Puskesmas.

Adapun aspek penilaian meliputi hasil pencapaian cakupan dan manajemen kegiatan termasuk mutu pelayanan atas perhitungan seluruh puskesmas. Berdasarkan hasil verifikasi, Dinas Kesehatan Kabupaten bersama

puskesmas dapat menetapkan puskesmas kedalam kelompok (Baik, Cukup, Kurang) sesuai dengan pencapaian kerjanya. Pada setiap kelompok tersebut, Dinas Kesehatan Kabupaten / Kota melakukan analisa tingkat kinerja puskesmas berdasarkan rincian nilainya, sehingga urutan pencapaian kerjanya dapat di ketahui, serta dapat dilakukan pembinaan secara lebih mendalam dan terfokus.

Berdasarkan latar belakang diatas, maka untuk mengetahui tingkat kinerja Puskesmas perlu diadakan Penilaian Kinerja Puskesmas. Hasil penilaian kinerja puskesmas ini digunakan untuk bahan perencanaan tingkat puskesmas di tahun mendatang.

B. PENGERTIAN PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 tentang Pedoman Manajemen Puskesmas, Penilaian Kinerja Puskesmas adalah suatu proses yang obyektif dan sistematis dalam mengumpulkan, menganalisis dan menggunakan informasi untuk menentukan seberapa efektif dan efisien pelayanan Puskesmas disediakan, serta sasaran yang dicapai sebagai penilaian hasil kerja/prestasi Puskesmas.

Penilaian kinerja puskesmas adalah suatu program untuk melakukan penilaian hasil kerja/ prestasi puskesmas. Pelaksanaan penilaian di mulai dari tingkat puskesmas sebagai instrument mawas diri karena setiap puskesmas melakukan penilaian kerjanya secara mandiri, kemudian dinas kesehatan kabupaten/ kota melakukan verifikasi hasilnya.

Adapun aspek penilaian meliputi hasil pencapaian cakupan dan manajemen kegiatan termasuk mutu pelayanan atas perhitungan seluruh puskesmas. Berdasarkan hasil verifikasi, Dinas Kesehatan Kabupaten bersama puskesmas dapat menetapkan puskesmas kedalam kelompok (Baik, Cukup, Kurang) sesuai dengan pencapaian kerjanya. Pada setiap kelompok tersebut, Dinas Kesehatan kabupaten / kota melakukan analisa tingkat kinerja puskesmas berdasarkan rincian nilainya, sehingga urutan pencapaian kerjanya dapat di ketahui, serta dapat dilakukan pembinaan secara lebih mendalam dan terfokus.

Hasil penilaian kinerja puskesmas ini digunakan untuk bahan perencanaan tingkat puskesmas di tahun mendatang.

C. TUJUAN

1. Tujuan Umum

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

2. Tujuan khusus
 - a. Mendapatkan gambaran tingkat kinerja Puskesmas (hasil cakupan kegiatan, mutu kegiatan, dan manajemen Puskesmas) pada akhir tahun kegiatan.
 - b. Mendapat masukan untuk penyusunan rencana kegiatan di tahun yang akan datang.
 - c. Dapat melakukan identifikasi dan analisis masalah, mencari penyebab dan latar belakang serta hambatan masalah kesehatan di wilayah kerjanya berdasarkan adanya kesenjangan pencapaian kinerja.
 - d. Mengetahui dan sekaligus dapat melengkapi dokumen untuk persyaratan akreditasi Puskesmas
 - e. Dapat menetapkan tingkat urgency suatu kegiatan untuk dilaksanakan segera pada tahun yang akan datang berdasar prioritasnya.

D. MANFAAT

1. Bagi Puskesmas Adimulyo
 - a. Mengetahui hasil pencapaian (prestasi) kinerja program, kinerja manajemen, dan kinerja pelayanan Puskesmas Adimulyo
 - b. Mengetahui Analisa penilaian kinerja dan rencana perbaikan kinerja Puskesmas Adimulyo
 - c. Dasar pertimbangan dan acuan untuk perencanaan kegiatan Puskesmas Adimulyo untuk Tahun yang akan datang
2. Bagi Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen
 - a. Evaluasi kinerja manajemen, program dan pelayanan Perorangan Puskesmas Adimulyo
 - b. Sebagai dasar perencanaan kegiatan tahunan Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen
3. Bagi Masyarakat
 - a. Mengetahui prestasi kinerja Puskesmas Adimulyo
 - b. Masyarakat lebih berminat untuk mendapatkan pelayanan dari Puskesmas Adimulyo

E. SASARAN

1. Hasil capaian kegiatan
2. Mutu Kegiatan
3. Manajemen Puskesmas

F. RUANG LINGKUP

Ruang lingkup kinerja Puskesmas meliputi penilaian kinerja program (UKM), pelaksanaan pelayanan kesehatan (UKP), dan manajemen Puskesmas. Indikator yang digunakan sesuai dengan Keputusan Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Nomor 440/180/KEP/2022 tentang Penetapan Indikator Mutu dan Kinerja Pusat Kesehatan Masyarakat Tahun 2022-2026 dan Keputusan Kepala Puskesmas Nomor 440.1/009/KEP/2023 tentang Penetapan Indikator Mutu dan Kinerja Pusat Kesehatan Masyarakat Adimulyo Tahun 2023.

Ruang lingkup penilaian kinerja Puskesmas Adimulyo sebagai berikut:

1. Pencapaian cakupan pelayanan kesehatan meliputi:
 - a. Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) meliputi :
 - 1) Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial
 - a) KIA/KB
 - b) Promosi Kesehatan
 - c) Gizi
 - d) Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
 - e) Kesehatan Lingkungan
 - f) Perkesmas
 - 2) Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan
 - a) Kesehatan Jiwa
 - b) Kesehatan Lanjut Usia
 - c) Kesehatan Tradisional
 - b. Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) meliputi :
 - 1) Indikator Kinerja Berbasis Komitmen (KBK)
 - 2) Indikator Mutu Puskesmas mencakup pelayanan
 - 3) Indikator Sasaran Keselamatan Pasien (SKP)
 - 4) Indikator Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)
2. Pelaksanaan Manajemen Puskesmas (ADMEN) dalam penyelenggaraan kegiatan yang meliputi:
 - a. Indikator Kinerja Admen
 - b. Indikator Mutu Admen
3. Indikator Nasional Mutu (INM)

G. LANDASAN HUKUM

Landasan Hukum yang digunakan untuk Penyusunan Penilaian Kinerja Puskesmas Adimulyo Semester I Tahun 2023 sebagai berikut:

1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 tentang Manajemen Puskesmas

2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat
3. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 857/Menkes/SK/IX/2009 tentang Pedoman Penilaian Kinerja Sumber Daya Manusia di Puskesmas
4. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/165/2023 Tentang Standar Akreditasi Pusat Kesehatan Masyarakat
5. Peraturan Gubernur Jawa Tengah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Pedoman Pemberian Ijin Operasional Pusat Kesehatan Masyarakat di Kabupaten, Kota Provinsi Jawa Tengah.
6. Peraturan Bupati Kebumen Nomor 111 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas, dan Fungsi serta Tata Kerja Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen.
7. Keputusan Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Nomor 440/180/KEP/2022 tentang Penetapan Indikator Mutu dan Kinerja Pusat Kesehatan Masyarakat Tahun 2022-2026
8. Keputusan Kepala Puskesmas Nomor 440.1/009/KEP/2023 tentang Penetapan Indikator Mutu dan Kinerja Pusat Kesehatan Masyarakat Adimulyo Tahun 2023

H. SISTEMATIKA

Sistematika pelaksanaan penilaian kinerja puskesmas di Puskesmas Adimulyo Tahun 2023, sebagai berikut:

1. Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilaksanakan dengan memasukkan data hasil kegiatan puskesmas (Januari s/d Desember 2023) dengan variabel dan sub variabel yang terdapat dalam form penilaian kinerja Puskesmas Tahun 2023.

2. Pengolahan Data

Setelah proses pengumpulan data selesai, dilanjutkan dengan penghitungan sbb:

Berdasarkan hasil penilaian kerjanya, Puskesmas dikelompokkan menjadi 3 (tiga), yaitu:

a. Kelompok I: Puskesmas dengan tingkat kinerja baik:

- 1) Cakupan hasil pelayanan kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil >91% dari target.
- 2) Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil $\geq 8,5$ dari target

- 3) Cakupan hasil kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) dengan tingkat pencapaian hasil >91% dari target.
- b. Kelompok II: Puskesmas dengan tingkat kinerja cukup:
- 1) Cakupan hasil pelayanan kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil 81 - 90% dari target.
 - 2) Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil 5,5- 8,4 dari target.
 - 3) Cakupan hasil kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) dengan tingkat pencapaian hasil 81 - 90% dari target.
- c. Kelompok III: Puskesmas dengan tingkat kinerja kurang:
- 1) Cakupan hasil pelayanan kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil $\leq 80\%$ dari target.
 - 2) Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil < 5,5 dari target
 - 3) Cakupan hasil kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) dengan tingkat pencapaian hasil $\leq 80\%$ dari target.
3. Penyajian

Untuk memudahkan dalam melihat pencapaian hasil kinerja pelaksanaan suatu program atau antar program terkait pada setiap desa/kelurahan di wilayah kerja Puskesmas, maka hasil cakupan kegiatan pelayanan yang dilakukan oleh program tersebut dapat disajikan dalam bentuk gambaran “grafik sarang laba-laba atau diagram radar”.

BAB II

PELAKSANAAN PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS

A. BAHAN PENILAIAN DAN PEDOMAN

Bahan yang dipakai pada penilaian kinerja puskesmas adalah hasil pelaksanaan pelayanan kesehatan manajemen puskesmas dan mutu pelayanan. Sedangkan dalam pelaksanaannya mulai dari pengumpulan data, pengolahan data, analisis hasil/masalah sampai dengan penyusunan laporan berpedoman pada Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 tentang Manajemen Puskesmas dan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 857/Menkes/SK/IX/2009 tentang Pedoman Penilaian Kinerja Sumber Daya Manusia di Puskesmas.

B. TEKNIS PELAKSANAAN

Teknis pelaksanaan penilaian kinerja puskesmas di Puskesmas Adimulyo Tahun 2023, sebagai berikut:

1. Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilaksanakan dengan memasukkan data hasil kegiatan puskesmas (Januari s/d Desember 2023) dengan variabel dan sub variabel yang terdapat dalam form penilaian kinerja Puskesmas Tahun 2023.

2. Pengolahan Data

Setelah proses pengumpulan data selesai, dilanjutkan dengan penghitungan sbb:

Berdasarkan hasil penilaian kinerjanya, Puskesmas dikelompokkan menjadi 3 (tiga), yaitu:

a. Kelompok I: Puskesmas dengan tingkat kinerja baik:

- 1) Cakupan hasil pelayanan kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil >91% dari target.
- 2) Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil $\geq 8,5$ dari target
- 3) Cakupan hasil kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) dengan tingkat pencapaian hasil >91% dari target.

b. Kelompok II: Puskesmas dengan tingkat kinerja cukup:

- 1) Cakupan hasil pelayanan kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil 81 - 90% dari target.
- 2) Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil 5,5- 8,4 dari target.
- 3) Cakupan hasil kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) dengan tingkat pencapaian hasil 81 - 90% dari target.

c. Kelompok III: Puskesmas dengan tingkat kinerja kurang:

- 1) Cakupan hasil pelayanan kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil $\leq 80\%$ dari target.
- 2) Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil $< 5,5$ dari target
- 3) Cakupan hasil kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) dengan tingkat pencapaian hasil $\leq 80\%$ dari target.

3. Penyajian

Untuk memudahkan dalam melihat pencapaian hasil kinerja pelaksanaan suatu program atau antar program terkait pada setiap desa/kelurahan di wilayah kerja Puskesmas, maka hasil cakupan kegiatan pelayanan yang dilakukan oleh program tersebut dapat disajikan dalam bentuk gambaran “grafik sarang laba-laba atau diagram radar”.

C. INDIKATOR PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS YANG DITETAPKAN OLEH PUSKESMAS

Indikator Puskesmas yang mengacu dengan indikator yang ditetapkan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen antara lain:

1. Indikator Nasional Mutu

No	Bidang/urusan/Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
		Tahun 2023
1.	Kepatuhan Kebersihan Tangan (KKT)	90%
2.	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	100%
3.	Kepatuhan Identifikasi Pasien	100%
4.	Keberhasilan pengobatan pasien Tuberkolosis semua kasus Sensitif Obat (SO)	92%
5.	Ibu Hamil yang mendapatkan pelayanan ante natal care (ANC) sesuai standar	100%
6.	Kepuasan Pasien	78%

2. Indikator Kinerja Admen

No	Indikator		Target Kinerja Tujuan/Sasaran
			Tahun 2023
1,	Manajemen Umum Puskesmas	Mempunyai rencana Lima Tahun sesuai RPJM Dinas Kesehatan	10
		Tersusunnya RUK, berdasarkan Rencana Lima Tahunan, dan melalui analisis situasi dan perumusan masalah	10

No	Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran	
		Tahun 2023	
	Tersusunnya RPK secara terinci dan lengkap	10	
	Melaksanakan Mini Lokakarya Bulanan	10	
	Melaksanakan Mini Lokakarya Triwulan dengan lintas sector	10	
	Membuat penilaian kinerja setahun dua kali, mengirimkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten dan mendapatkan feedback dari Dinas Kesehatan Kab/Kota	10	
2,	Manajemen Sumber Daya	Dilakukan Inventarisasi peralatan di Puskesmas	10
		Ada Daftar Inventari sarana di Puskesmas	10
		Ada struktur Organisasi Puskesmas	10
		Ada pembagian tugas dan tanggungjawab tenaga Puskesmas	10
		Perencanaan peningkatan kompetensi SDM	10
		Tercukupinya kebutuhan SDM sesuai kopetensinya	10
3.	Manajemen Keuangan dan BMN/BMD	Membuat catatan bulanan uang keluar masuk dalam buku kas	10
		Ketetapan dan kelengkapan laporan keuangan	10
		Ketetapan realisasi pelaksanaan kegiatan berdasarkan perencanaan	10
4.	Manajemen pemberdayaan masyarakat	Setiap Desa Melakukan SDM dan MMD	10
5.	Manajemen Data dan Informasi	Tersedianya system Informasi Puskesmas	10

3. Indikator Mutu Admen

No	Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
		Tahun 2023
1.	Ada daftar urutan kepangkatan karyawan	10
2.	Ketepatan dan Kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5	10
3.	Ketertiban agenda surat masuk dan surat keluar	10
4.	Audit internal 4 kali setahun	10
5.	Rapat Tinjauan Manajemen 2 kali setahun	10

4. Indikator Standar Pelayanan Minimal

No	Bidang/ Urusan/ Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
		Tahun 2023
1.	Pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standar	100%
2.	Pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar	100%
3.	Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar	100%
4.	Pelayanan kesehatan balita sesuai standar	100%
5.	Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar sesuai standar	100%
6.	Pelayanan kesehatan pada usia produktif sesuai standar	100%
7.	Pelayanan kesehatan pada usia lanjut sesuai standar	100%
8.	Pelayanan kesehatan penderita hipertensi sesuai standar	100%
9.	Pelayanan kesehatan penderita diabetes melitus sesuai standar	100%
10.	Pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat sesuai standar	100%
11.	Pelayanan kesehatan orang terduga tuberkulosis sesuai standar	100%
12.	Pelayanan kesehatan orang dengan resiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh manusia (Human Immunodeficiency Virus)	100%

5. Indikator Kinerja Sesuai RPJMD

No	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
		Tahun 2023
1.	Angka Kematian Ibu (AKI)	1 kasus
2.	Angka Kematian Bayi (AKB)	4 kasus
3.	Prosentase Angka pemakaian kontrasepsi / CPR (cakupan peserta KB aktif)	63,50%
4.	Prosentase Balita Stunting	14%
5.	Prosentase Kasus Gizi Buruk	0,02%
6.	Prosentase KLB ditangani dalam waktu <24 jam	100%
7.	Prosentase Capaian Desa STBM	26%
8.	Prosentase penderita DBD ditemukan dan ditangani	100%
9.	Prosentase Desa siaga aktif mandiri	50,58%
10.	Cakupan Jaminan Kesehatan (UHC)	90%
11.	Prosentase rumah tangga sehat	95,2%

6. Indikator Kinerja Berbasis Komitmen (Khusus Pasien peserta JKN aktif)

No	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
		Tahun 2023
1.	Angka kontak	15%
2.	Rasio rujukan rawat jalan kasus non spesialisistik	2%
3.	Rasio peserta prolans terkendali	5%

7. Indikator Mutu Pusat Kesehatan Masyarakat

No	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
		Tahun 2023
1.	Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Jalan	85%
2.	Penatalaksanaan Diagnosa A09 (Diare Non Spesifik) Tanpa Pemberian Antibiotik	7%
3.	Pengisian odontogram untuk pengkajian awal pasien baru	65%
4.	Kesesuaian Peresepan dengan Formularium Puskesmas	85%
5.	Tindakan pengambilan darah vena dengan sekali tusuk	80%
6.	Pasien Ibu Hamil Anemia Mendapat Konseling Gizi	85%
7.	Kelengkapan Pengisian Formulir Tatalaksana Manajemen Balita Sakit	65%

8. Indikator Sasaran Keselamatan Pasien

No	Sasaran Keselamatan Pasien	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
			Tahun 2023
1.	Identifikasi pasien dengan benar	Kepatuhan petugas melakukan identifikasi pasien	100%
2.	Komunikasi efektif dalam pelayanan	Kepatuhan pelaksanaan SBAR (Situasional, Background, Assesment, Recommendation) dan TBK (Tulis, Baca dan Konfirmasi) di UGD / VK yang dipindah ke rawat inap (ranap) / ruang bersalin dalam waktu 24 jam	100%
3.	Keamanan obat yang perlu diwaspadai	Pelabelan obat yang perlu diwaspadai	100%
4.	Memastikan lokasi pembedahan yang benar, prosedur yang benar, pembedahan pada pasien yang benar	Kepatuhan terhadap prosedur pembedahan (SOAP pasien, monitoring pemberian anastesi lokal pra, selama dan post operasi serta laporan operasi, informed consent)	100%
5.	Mengurangi resiko infeksi akibat perawatan kesehatan	Kepatuhan seluruh petugas Puskesmas melakukan hand hygiene	90%
6.	Mengurangi resiko cedera pasien akibat terjatuh	Persentase Kejadian Pasien Jatuh	100%

9. Indikator Pencegahan dan Pengendalian Infeksi

No	Sasaran Keselamatan Pasien	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
			Tahun 2023
1.	Infeksi Saluran Kemih (ISK)	Kejadian ISK di FKTP	<0,75%
2.	Plebitis	Angka kejadian phlebitis akibat penggunaankateter perifer line (infus)	<0,5%
3.	Infeksi Daerah Operasi (IDO)	Angka kejadian Infeksi Daerah Operasi (IDO) <i>superficial – superficial incision</i>	<0,2%
4.	Abses Gigi	Angka kejadian infeksi pasca tindakan pelayanan gigi yang terjadi abses	<0,2%
5.	Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI)	Angka kejadian infeksi pasca tindakan pelayanan imunisasi	<0,2%

10. Indikator Mutu Prioritas Puskesmas

No	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
		2023
1.	Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberkulosis (suspek TB)	100%

11. Indikator Mutu Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Pengembangan

No	Upaya Kesehatan Masyarakat	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
			Tahun 2023
1.	Promosi Kesehatan	Prosentase posyandu aktif mandiri sesuai dengan target yang telah ditetapkan perundang-undangan	76%
2.	Kesehatan Lingkungan	Prosentase Fasilitas Umum (TFU) yang memenuhi syarat Kesehatan	70%
3.	Kesehatan Lingkungan	Prosentase Tempat Pengolahan Pangan (TPP) yang memenuhi syarat Kesehatan	56%
4.	Kesehatan Keluarga	Prosentase remaja yang mendapatkan skrining kesehatan remaja	15%
5.	Kesehatan Keluarga	Prosentase calon pengantin yang mendapatkan skrining kesehatan calon pengantin	100%
6.	Gizi	Puskesmas melaksanakan surveilans gizi	100%
7.	Gizi	Prosentase bayi usia kurang dari 6 bulan yang mendapatkan ASI Eksklusif	72%

No	Upaya Kesehatan Masyarakat	Bidang / Urusan / Indikator	Target Kinerja Tujuan/Sasaran
			Tahun 2023
8.	Gizi	Penatalaksanaan tatalaksana gizi buruk pada balita	100%
9.	Pencegahan dan Pengendalian Penyakit	Cakupan desa Universal Child Immunization (UCI)	100%
10.	Penyehat Tradisional	Pembentukan kampung hatra	12%
11.	Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular	Deteksi Dini Kanker Payudara dan Leher Rahim	70%
12.	Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular	Pengguna Layanan Rujuk Balik (PRB) Penyakit Tidak Menular (PTM) dan Penyakit Katastropik Lainnya sesuai kompetensi ditingkat primer	75%
13	Perawatan Kesehatan Masyarakat (Perkesmas)	Individu dan keluarganya dan keluarga rawan yang mendapatkan keperawatan Kesehatan masyarakat (home care)	80%

BAB III
KINERJA PUSKESMAS ADIMULYO TAHUN 2023

A. HASIL KINERJA UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT ESENSIAL

Berikut ini adalah hasil kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Esensial Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 :

Tabel 3.1

Hasil Kinerja UKM Esensial Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
A.	UKM ESENSIAL					96%	
1	KIA/KB					80%	X
	a.	Pelayanan Kesehatan Ibu hamil sesuai standar	Ibu hamil	412	457	X	111%
	b.	Pelayanan kesehatan ibu bersalin sesuai standar	Ibu bersalin	412	457	X	111%
	c.	Pelayanan kesehatan bayi baru lahir sesuai standar	Bayi baru lahir	406	457	X	113%
	d.	Pelayanan kesehatan balita sesuai standar	Balita	1998	2012	X	101%
	e.	Angka Kematian Ibu (AKI)	Ibu Hamil	1	1	X	75%
	f.	Angka Kematian Bayi (AKB)	Bayi Lahir	4	10	X	0%
	g.	Prosentase Angka pemakaian kontrasepsi / CPR (cakupan peserta KB aktif)	Peserta KB	4753	3623	X	76,2%
	h.	Prosentase calon pengantin yang mendapat-	Calon pengan-tin	42	42	X	100%

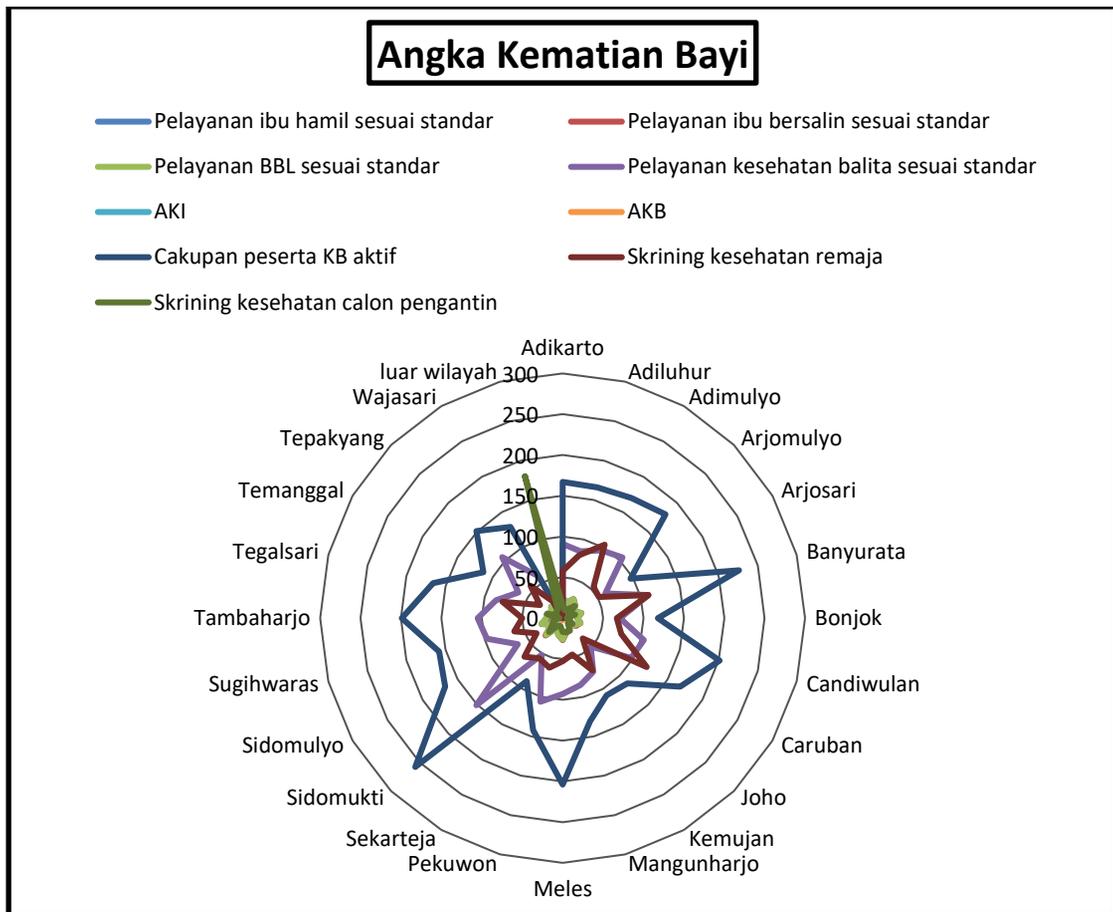
No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
		kan skrining kesehatan calon pengantin					
	i.	Prosentase remaja yang mendapatkan skrining kesehatan remaja	Remaja	4804	1452	X	30%
2.	PROMOSI KESEHATAN					90%	
	a.	Pelayanan kesehatan pada usia pendidikan dasar sesuai standar	Anak	4278	4278	X	100%
	b.	Prosentase desa siaga aktif mandiri	Desa siaga	23	16	X	70%
	c.	Prosentase rumah tangga sehat	Rumah tangga	10762	10748	X	99,9%
	d.	Prosentase posyandu aktif mandiri sesuai dengan target yang telah ditetapkan perundang-undangan	Posyandu	92	78	X	85%
	e.	Cakupan Jaminan Kesehatan (UHC)	Peserta	38475	37700	X	98%
3.	GIZI					95%	
	a.	Prosentase Balita Stunting <11,61%	Balita	1984	227	X	11% (99%)
	b.	Prosentase Kasus Gizi Buruk	Balita	1889	0	X	100%
	c.	Puskesmas melaksanakan		23	23	X	100%

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
		surveilan gizi					
	d.	Prosentase bayi usia kurang dari 6 bulan yang mendapatkan ASI Eksklusif	Bayi < 6 bulan	142	111	X	78%
	e.	Penatalaksanaan tatalaksana gizi buruk pada balita	Balita	0	0	X	100%
4.	P2P					111	
	a.	Pelayanan kesehatan pada usia produktif sesuai standar	Usia produktif	13583	13583	X	100%
	b.	Pelayanan kesehatan penderita hipertensi sesuai standar	Pasien HT	2053	2313	X	113%
	c.	Pelayanan kesehatan penderita diabetes melitus sesuai standar	Pasien DM	441	535	X	121%
	d.	Pelayanan kesehatan orang terduga tuberculosi sesuai standar	Pasien	452	468	X	104%
	e.	Pelayanan kesehatan orang dengan resiko terinfeksi virus yang melemahkan daya tahan tubuh	Pasien	566	670	X	118%

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
		manusia (<i>Human Immunodeficiency Virus</i>)					
	f.	Prosentase penderita DBD ditemukan dan ditangani	Penderita DBD	5	5	X	100%
	g.	Prosentase KLB ditangani dalam waktu <24 jam	KLB	0	0	X	100%
	h.	Cakupan desa Universal Child Immunization (UCI)	Desa	23	23	X	100%
	i	Deteksi dini kanker payudara dan leher Rahim	WUS	1396	1619	X	116%
	j	Penggunaan Layanan Rujuk Balik (PRB) Penyakit Tidak Menular (PTM) dan Penyakit Katastropik lainnya sesuai kompetensi ditingkat primer	Peserta	55	77	X	140%
5.	KESEHATAN LINGKUNGAN					100%	
	a.	Prosentase Capaian Desa STBM minimal 26%	Desa	8	8	X	100%

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	b.	Prosentase Fasilitas Umum (TFU) yang memenuhi syarat Kesehatan	TFU	32	32	X	100%
	c.	Prosentase Tempat Pengolahan Pangan (TPP) yang memenuhi syarat kesehatan	TPP	92	92	X	100%
6.	PERKESMAS					102%	
	a.	Individu dan keluarganya dari keluarga rawan yang mendapatkan keperawatan Kesehatan masyarakat (Home Care)	Keluarga	527	538	X	102%

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa ada beberapa indikator yang belum mencapai target. Berikut adalah jaring laba-laba indikator yang belum tercapai.



Grafik 3.1 Angka Kematian Bayi

Dari grafik diatas dapat disimpulkan bahwa pelayanan kesehatan ibu hamil sesuai standar paling tinggi yaitu desa Sidomukti (29 bumil), sedangkan paling rendah yaitu desa Joho dan Wajasari (12 bumil).

Pelayanan BBL sesuai standar paling tinggi yaitu desa Sidomukti (30 bayi), sedangkan paling rendah yaitu desa Joho dan Wajasari (12 Bayi).

Pelayanan ibu bersalin sesuai standar paling tinggi yaitu desa Sidomukti (29 bumil), sedangkan paling rendah yaitu desa Joho dan wajasari (12 bumil).

Pelayanan balita sesuai standar paling tinggi yaitu di desa Sidomukti (151 balita), sedangkan paling rendah yaitu desa Joho (49 balita).

Angka Kematian Bayi ada di desa Adiluhur (1), Adimulyo (1), Bonjok (2), Candiwulan (1), Mangunharjo (1), Meles (2), Sidomukti (2).

Angka kematian Ibu ada di desa Mangunharjo sebanyak 1.

B. HASIL KINERJA UPAYA KESEHATAN MASYARAKAT PENGEMBANGAN

Berikut ini adalah hasil kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 :

Tabel 3.2

Hasil Kinerja UKM Pengembangan Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Varia-bel (%)	Sub varia-bel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
A	UKM PENGEMBANGAN					100%	
1	Kesehatan Jiwa	Pelayanan kesehatan orang dengan gangguan jiwa berat sesuai standar	ODGJ	164	164	X	100%
2	Kesehatan Lanjut Usia	Pelayanan kesehatan pada usia lanjut sesuai standar	Usia lanjut	6972	6972	X	100%
3	Kesehatan Tradisional	Pembentuk-kan kampung hatra minimal 12%	Desa	3	3	X	100%

C. HASIL KINERJA UPAYA KESEHATAN PERORANGAN

Berikut ini adalah hasil kinerja Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 :

Tabel 3.3

Hasil Kinerja UKP Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Varia-bel (%)	Sub varia-bel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
A	UPAYA KESEHATAN PERORANGAN (UKP)						
1.	Indikator Mutu Pusat Kesehatan Masyarakat					98	
	a.	Kelengkapan Pengisian Rekam Medis Rawat Jalan	Rekam Medis	26027	25517	X	98%
	b.	Penatalaksnaan Diagnosa A09 (Diare Non Spesifik)	Pasien	145	0	X	0 (100%)

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
		Tanpa Pemberian Antibiotik <8%					
	c.	Pengisian odontogram untuk pengkajian awal pasien baru	Formulir	1353	1353	X	100%
	d.	Kesesuaian Peresepan dengan Formularium Puskesmas	Resep	18085	18080	X	99,97%
	e.	Tindakan pengambilan darah vena dengan sekali tusuk	Pasien	750	747	X	99.6%
	f.	Pasien Ibu Hamil Anemia Mendapat Konseling Gizi	Ibu Hamil Anemia	340	290	X	85%
	g.	Kelengkapan Pengisian Formulir Tatalaksana Manajemen Balita Sakit	Formulir	1521	1521	X	100%
2.	Indikator Kinerja Berbasis Komitmen					106	
	a.	Angka kontak 150 permil	Pasien	31325	32540	X	104%
	b.	Rasio rujukan rawat jalan kasus non spesialisik maksimal 2%	Rujukan non spesialisik	1575	0	X	0 (100%)
	c.	Rasio peserta prolanis terkendali minimal 5%	Tensi, GDP	X	x	x	5,75(115%)
		1) Diabetes Mellitus		3764	352	X	9,35%
		2) Hipertensi		14341	307	X	2,14%
3.	Indikator Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)					100	
a.	Infeksi Saluran Kemih	Kejadian ISK di FKTP <0,75%	Laporan	0	0	X	100%

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	(ISK)						
b.	Plebitis	Angka kejadian phlebitis akibat penggunaan katetr perifer line (infus) <0,5%	Laporan	0	0	X	100%
c.	Infeksi Daerah Operasi (IDO)	Angka kejadian Infeksi Daerah Operasi (IDO) <i>superficial-superficial incision</i> <0,2%	Laporan	298	0	X	0 (100%)
d.	Abses Gigi	Angka kejadian infeksi pasca Tindakan pelayanan gigi yang menjadi abses <0,2%	Laporan	453	0	X	0 (100%)
e.	Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI)	Angka kejadian infeksi pasca Tindakan pelayanan imunisasi <0,2%	Laporan	4967	0	X	0 (100%)
4	Indikator Sasaran Keselamatan Pasien (SKP)					100	
a.	Identifikasi pasien dengan benar	Kepatuhan petugas melakukan identifikasi pasien minimal nama dan alamat	Laporan	1042	1042	X	100%
b.	Komunikasi efektif dalam pelayanan	Kepatuhan pelaksanaan SBAR (Situasional, Background, Assesment, Recommendation) dan TBk (Tulis,	Laporan	71	71	X	100%

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel (%)	Sub variabel (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
		Baca dan Konfirmasi) di UGD/VK yang dipindah ke rawat inap/ ruang bersalin dalam kurun waktu 24 jam					
c.	Keamanan obat yang perlu diwaspadai	Pelabelan obat yang perlu diwaspadai	Laporan	672	672	X	100%
d.	Memastikan lokasi pembedahan yang benar, prosedur yang benar, pembedahan pada pasien yang benar	Kepatuhan terhadap prosedur pembedahan (SOAP pasien, monitoring pemberian anastesi local pra, selama dan post operasi serta laporan operasi, informed consent)	Laporan	312	312	X	100%
e.	Kepatuhan Kebersihan Tangan	Kepatuhan seluruh petugas Puskesmas melakukan hand hygiene	Laporan	2169	2169	X	100%
f.	Mengurangi resiko cedera pasien akibat terjatuh	Persentase kejadian pasien jatuh	Laporan	0	0	X	100%

D. HASIL KINERJA MANAJEMEN DAN MUTU PUSKESMAS

Berikut ini adalah hasil kinerja Manajemen dan Mutu Puskesmas Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 :

Tabel 3.4

Hasil Kinerja Manajemen Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel	Sub-Variabel
A. KINERJA ADMEN						97	
1.	Manajemen Umum Puskesmas					100	
	a.	Mempunyai rencana Lima Tahunan sesuai RPJM Dinas Kesehatan	Dokumen	10	10	X	100
	b.	Tersusunnya RUK, berdasarkan Rencana Lima Tahunan, dan melalui analisis situasi dan perumusan masalah	Dokumen	10	10	X	100
	c.	Tersusunnya RPK secara terinci dan lengkap	Dokumen	10	10	X	100
	d.	Melaksanakan Mini Lokakarya Bulanan	Dokumen	10	10	X	100
	e.	Melaksanakan Mini Lokakarya Triwulan dengan lintas sector	Dokumen	10	10	X	100
	f.	Membuat penilaian kinerja setahun dua kali, mengirimkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten dan mendapatkan feedback dari Dinas Kesehatan Kab/Kota	Dokumen	10	10	X	70

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel	Sub-Variabel
2.	Manajemen Sumber Daya					100	
	a.	Dilakukan Inventarisasi Peralatan di Puskesmas	Dokumen	10	10	X	100
	b.	Ada Daftar Inventarisasi sarana di Puskesmas	Dokumen	10	10	X	100
	c.	Ada struktur Organisasi Puskesmas	Dokumen	10	10	X	100
	d.	Ada pembagian tugas dan tanggung-jawab tenaga Puskesmas	Petugas	10	10	X	100
	e.	Perencanaan peningkatan kompetensi SDM	SDM	10	10	X	100
	f.	Tercukupinya kebutuhan SDM sesuai kompetensinya	SDM	10	10	X	100
3	Manajemen Keuangan dan BMN/BMD					100	
	a.	Membuat catatan bulanan uang keluar masuk dalam buku kas	Laporan	10	10	X	100
	b.	Ketepatan dan kelengkapan laporan keuangan	Laporan	10	10	X	100
	c.	Ketepatan realisasi pelaksanaan kegiatan berdasarkan perencanaan	Laporan	10	10	X	100
4	Manajemen pemberdayaan masyarakat	Setiap Desa Melakukan SMD dan MMD, satu kali dalam satu tahun	Dokumen	10	10	100	X
5	Manajemen Data dan	Tersedianya sistem	Dokumen	10	10	100	X

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel	Sub-Variabel
	Informasi	Informasi Puskesmas					
B. MUTU ADMEN						94	
	a.	Ada daftar urutan kepangkatan karyawan	Dokumen	10	10	X	100
	b.	Ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5	Laporan	10	7	X	70
	c.	Ketertiban agenda surat masuk dan surat keluar	Pembukuan	10	10	X	100
	d.	Adanya Audit internal 4 kali setahun	Petugas	10	10	X	100
	e.	Adanya Rapat Tinjauan Manajemen Mutu 2 kali dalam setahun	Petugas	10	10	X	100

Tabel 3.5
 Hasil Kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) Puskesmas Adimulyo
 Tahun 2023

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel	Sub-Variabel (%)
A. INDIKATOR NASIONAL MUTU (INM)						97,64	
	1.	Kepatuhan Kebersihan Tangan (KTT)	Laporan	2169	2169	X	100
	2.	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	Laporan	562	562	X	100
	3.	Kepatuhan Identifikasi Pasien	Laporan	1042	1042	X	100
	4.	Keberhasilan pengobatan	Laporan	17	17	X	100

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Satuan	Target Sasaran	Capaian	Cakupan	
						Variabel	Sub-Variabel (%)
		pasien Tuberkulosis semua kasus Sensitif Obat (SO)					
	5.	Ibu hamil yang mendapatkan pelayanan ante natal care (ANC) sesuai standar	Laporan	69	69	X	100
	6.	Kepuasan pasien	Laporan	1527	1778	X	85,88

E. REKAPITULASI KINERJA PUSKESMAS

Berikut ini adalah rekapitulasi kinerja Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 sebagai berikut :

Tabel 3.6

Rekapitulasi Kinerja Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

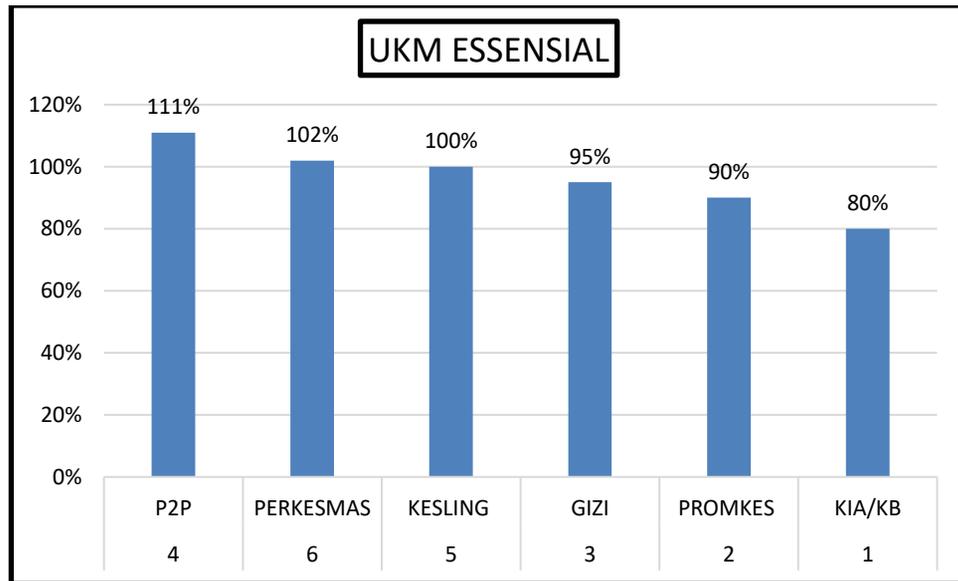
No	Komponen	Target	Capaian
1.	Kinerja Pelayanan		
	a. UKM Essensial dan Pengembangan	100%	98%
	b. UKP	100%	101%
2.	Kinerja Manajemen	10	9,7
3.	Kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) Puskesmas	100%	97,64%

BAB IV

ANALISA CAPAIAN KINERJA PUSKESMAS

A. DATA PELAYANAN

1. PELAYANAN KESEHATAN MASYARAKAT ESENSIAL DAN PENGEMBANGAN



Grafik 4.1 Capaian Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial

Dari grafik diatas dapat disimpulkan bahwa capaian UKM Esensial tertinggi yaitu P2P (111%), sedangkan capaian terendah yaitu KIA/KB (80%).

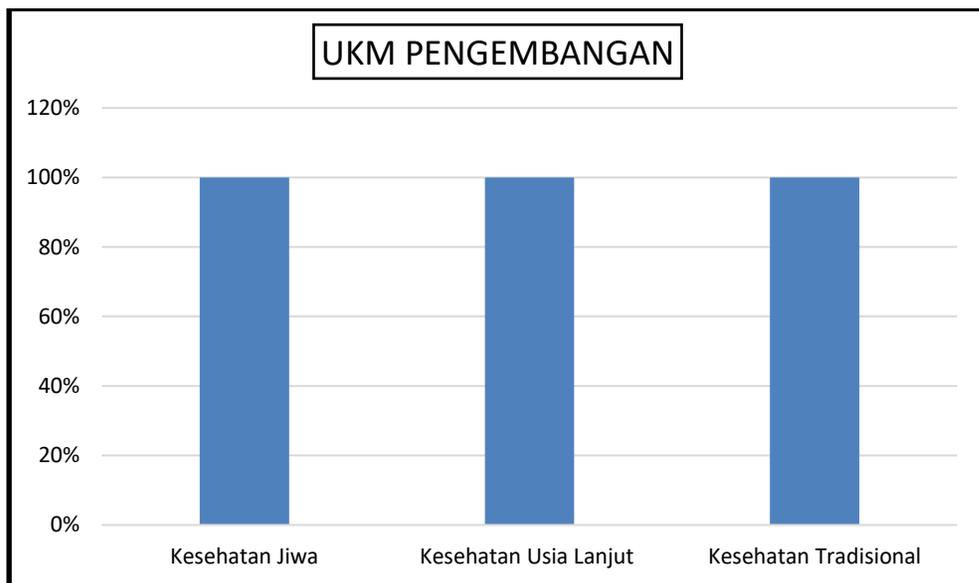
Tabel 4.1
Analisa Hasil Kinerja UKM Esensial Puskesmas Adimulyo
Tahun 2023

NO	INDIKATOR	HASIL CAKUPAN	TINGKAT KINERJA
1	KIA/KB	80%	KURANG
2	Promkes	90%	BAIK
3	Gizi	95%	BAIK
4	P2P	111%	BAIK
5	Kesehatan Lingkungan	100%	BAIK
6	Perkesmas	102%	BAIK
Nilai rata-rata		96%	BAIK

Dari hasil rata-rata dikelompokan menjadi:

- ⇒ Tingkat kinerja kurang nilai < 80
- ⇒ Tingkat kinerja cukup nilai 81– 90
- ⇒ Tingkat kinerja baik nilai > 91

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Esensial yang dilaksanakan di Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 memperoleh hasil cakupan rata-rata **96%** dengan tingkat kinerja **Baik**. Hasil tertinggi terdapat pada indikator P2P dengan hasil cakupan 111% tingkat kinerja **Baik**. Hasil terendah terdapat pada indikator KIA/KB dengan hasil cakupan 80% tingkat kinerja **Kurang**.



Grafik 4.2 Capaian Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

Dari grafik diatas dapat disimpulkan bahwa capaian UKM Pengembangan di semua indikator sudah mencapai target 100%.

Tabel 4.2
Analisa Hasil Kinerja UKM Pengembangan Puskesmas Adimulyo
Tahun 2023

NO	INDIKATOR	HASIL CAKUPAN	TINGKAT KINERJA
1	Kesehatan Jiwa	100%	Baik
2	Kesehatan Lanjut Usia	100%	Baik
3	Kesehatan Tradisional	100%	Baik
Nilai rata-rata		100%	Baik

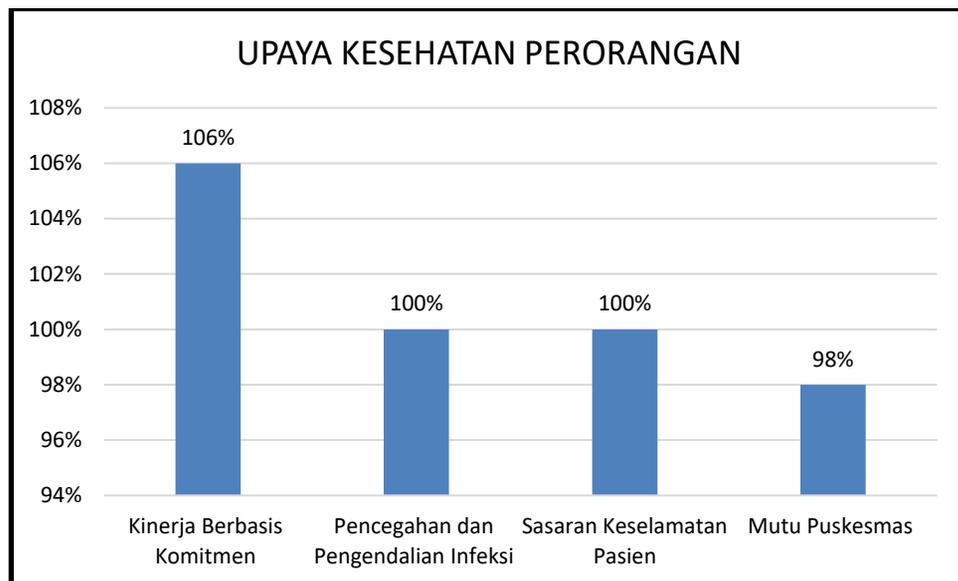
Dari hasil rata-rata dikelompokkan menjadi:

- ⇒ Tingkat kinerja kurang nilai < 80
- ⇒ Tingkat kinerja cukup nilai 81– 90
- ⇒ Tingkat kinerja baik nilai > 91

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Pengembangan yang dilaksanakan di Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 memperoleh hasil cakupan rata-rata **100%** dengan tingkat kinerja **Baik**.

2. PELAYANAN KESEHATAN PERORANGAN

Berikut ini adalah capaian hasil Kinerja Upaya Kesehatan Perorangan



Grafik 4.3 Capaian Hasil Kinerja Upaya Kesehatan Perorangan

Dari grafik diatas dapat disimpulkan bahwa capaian kinerja Upaya Kesehatan Perorangan paling tinggi yaitu Kinerja Berbasis Komitmen (106%), sedangkan capaian paling rendah yaitu Indikator Mutu Puskesmas (98%).

Tabel 4.3

Analisa Hasil kinerja Upaya Kesehatan Perorangan Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

NO	KEGIATAN	CAPAIAN	TINGKAT KINERJA
1	Indikator Kinerja Berbasis Komitmen	106%	Baik
2	Indikator Mutu Pusat Kesehatan Masyarakat	98%	Baik
3	Sasaran Keselamatan Pasien (SKP)	100%	Baik
4	Pencegahan dan Pengendalian Infeksi (PPI)	100%	Baik
	RATA-RATA	101%	Baik

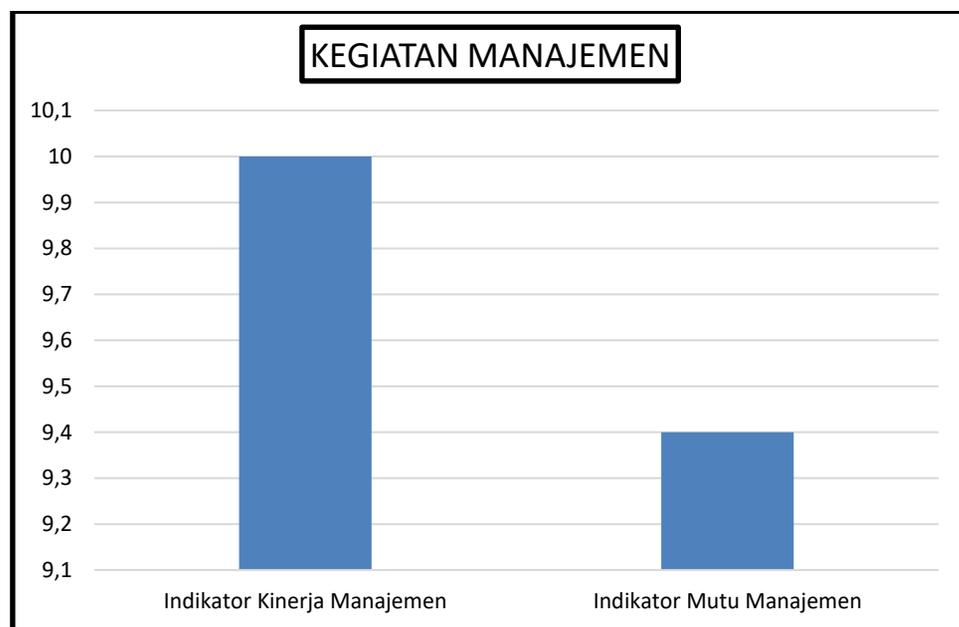
Dari hasil rata-rata dikelompokkan menjadi:

- ⇒ Tingkat kinerja kurang nilai < 80
- ⇒ Tingkat kinerja cukup nilai 81 – 90
- ⇒ Tingkat kinerja baik nilai > 91

Dari tabel diatas dapat diketahui upaya Kesehatan perorangan (UKP) yang dilaksanakan di Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 memperoleh nilai capaian rata-rata 101% dengan tingkat kinerja **Baik**. Nilai capaian tertinggi terdapat pada indikator Kinerja Berbasis Komitmen dengan capaian 106% tingkat kinerja **Baik**. Sedangkan nilai capaian terendah terdapat pada indikator Mutu Puskesmas dengan capaian 98% tingkat kinerja **Baik**.

B. KEGIATAN MANAJEMEN DAN MUTU PUSKESMAS

1. Capaian hasil Kegiatan Manajemen Puskesmas Adimulyo



Grafik 4.4 Capaian Hasil Kegiatan Manajemen Tahun 2023

Dari grafik diatas dapat disimpulkan bahwa capaian hasil kegiatan manajemen yang tertinggi yaitu pada Kinerja Manajemen dengan hasil capaian 10. Sedangkan yang terendah yaitu Mutu Manajemen dengan hasil capaian 9,4.

Tabel 4.4

Analisa Hasil Capaian Kinerja Manajemen Puskesmas Adimulyo
Tahun 2023

NO	JENIS KEGIATAN	TARGET	NILAI	TINGKAT KINERJA
1	Manajemen Umum Puskesmas	10	10	BAIK
2	Manajemen Sumber Daya	10	10	BAIK
3	Manajemen Keuangan dan BMN / BMD	10	10	BAIK
4	Manajemen Pemberdayaan Masyarakat	10	10	BAIK
5	Manajemen Data dan Informasi	10	10	BAIK
NILAI RATA –RATA			10	BAIK

Cara Perhitungan:

- Baik = nilai rata-rata (> 8,5)
- Cukup = nilai rata-rata (5,5 – 8,4)
- Kurang = nilai rata-rata (<5,5)

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa nilai rata-rata capaian Kinerja Manajemen Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 bernilai 10 dengan tingkat kinerja **Baik**. Capaian kinerja manajemen di semua indikator sudah mencapai target 10.

Tabel 4.5
Analisa Hasil Capaian Mutu Manajemen Puskesmas Adimulyo
Tahun 2023

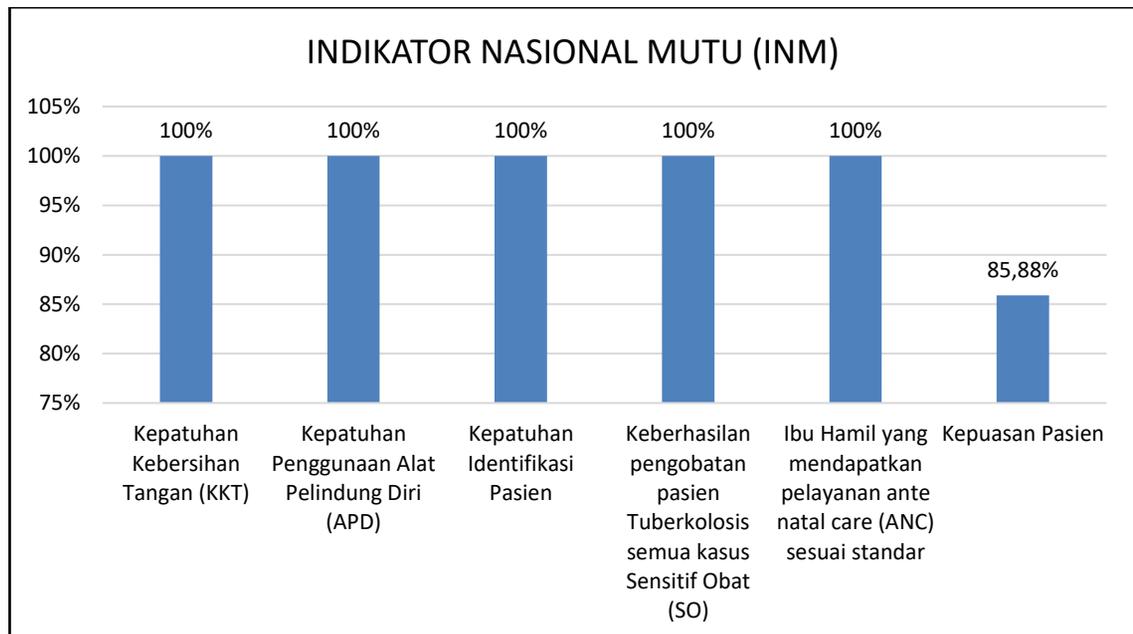
No	JENIS VARIABEL	TARGET	NILAI	TINGKAT KINERJA
1	Ada daftar urutan kepangkatan karyawan	10	10	BAIK
2	Ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya	10	7	CUKUP
3	Ketertiban agenda surat masuk dan surat keluar	10	10	BAIK
4	Audit internal 4 kali setahun	10	10	BAIK
5	Rapat Tinjauan Manajemen 2 kali setahun	10	10	BAIK
NILAI RATA –RATA			9,4	BAIK

Cara Perhitungan:

- Baik = nilai rata-rata (> 8.5)
- Cukup = nilai rata-rata (5,5 – 8,4)
- Kurang = nilai rata-rata (<5,5)

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa nilai rata-rata capaian Mutu Manajemen Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 bernilai 9,4 dengan tingkat kinerja **Baik**. Capaian Mutu Manajemen semua indikator sudah mencapai target 10, kecuali di indikator ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya bernilai 7 dengan tingkat kinerja **Cukup**.

2. Capaian Indikator Nasional Mutu (INM) Puskesmas Adimulyo Tahun 2023



Grafik 4.5 Capaian Hasil Kinerja INM Tahun 2023

Dari grafik diatas dapat disimpulkan bahwa capaian hasil kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) Tahun 2023 yang paling rendah yaitu kepuasan pasien sebesar 85,88%.

Tabel 4.6

Analisa Hasil Capaian Indikator Nasional Mutu (INM) Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

No	Indikator	TARGET	NILAI	TINGKAT KINERJA
1	Kepatuhan Kebersihan Tangan (KTT)	90	100	BAIK
2	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	100	100	BAIK
3	Kepatuhan Identifikasi Pasien	100	100	BAIK
4	Keberhasilan pengobatan pasien Tuberculosiis semua kasus Sensitif Obat (SO)	92	100	BAIK
5	Ibu hamil yang mendapatkan pelayanan ante natal care (ANC) sesuai standar	100	100	BAIK
6	Kepuasan pasien	78	85,88%	BAIK
	NILAI RATA-RATA		97,65	BAIK

Dari hasil rata-rata dikelompokkan menjadi:

- ⇒ Tingkat kinerja kurang nilai < 80
- ⇒ Tingkat kinerja cukup nilai 81 – 90
- ⇒ Tingkat kinerja baik nilai > 91

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa Indikator Nasional Mutu (INM) di Puskesmas Adimulyo Tahun 2023 memperoleh nilai capaian rata-rata 97,65% dengan tingkat kinerja **Baik**.

C. ANALISA DATA DAN PEMECAHAN MASALAH

1. Analisa Hasil Kinerja Pelayanan

Berdasarkan capaian hasil kinerja pelayanan Puskesmas Adimulyo pada Tahun 2023 terdapat beberapa indikator yang belum mencapai target. Indikator yang belum mencapai target dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

Tabel 4.7

Hasil Kinerja Pelayanan yang Belum Tercapai

No	Kegiatan	Indikator		Sub Indikator	Target Sasaran	Capaian	
						Absolut	%
1	Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial	KIA/KB	a.	Angka Kematian Bayi (AKB)	4	10	0%

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa ada beberapa kegiatan yang belum mencapai target, kemudian dilakukan identifikasi masalah sesuai tabel dibawah ini:

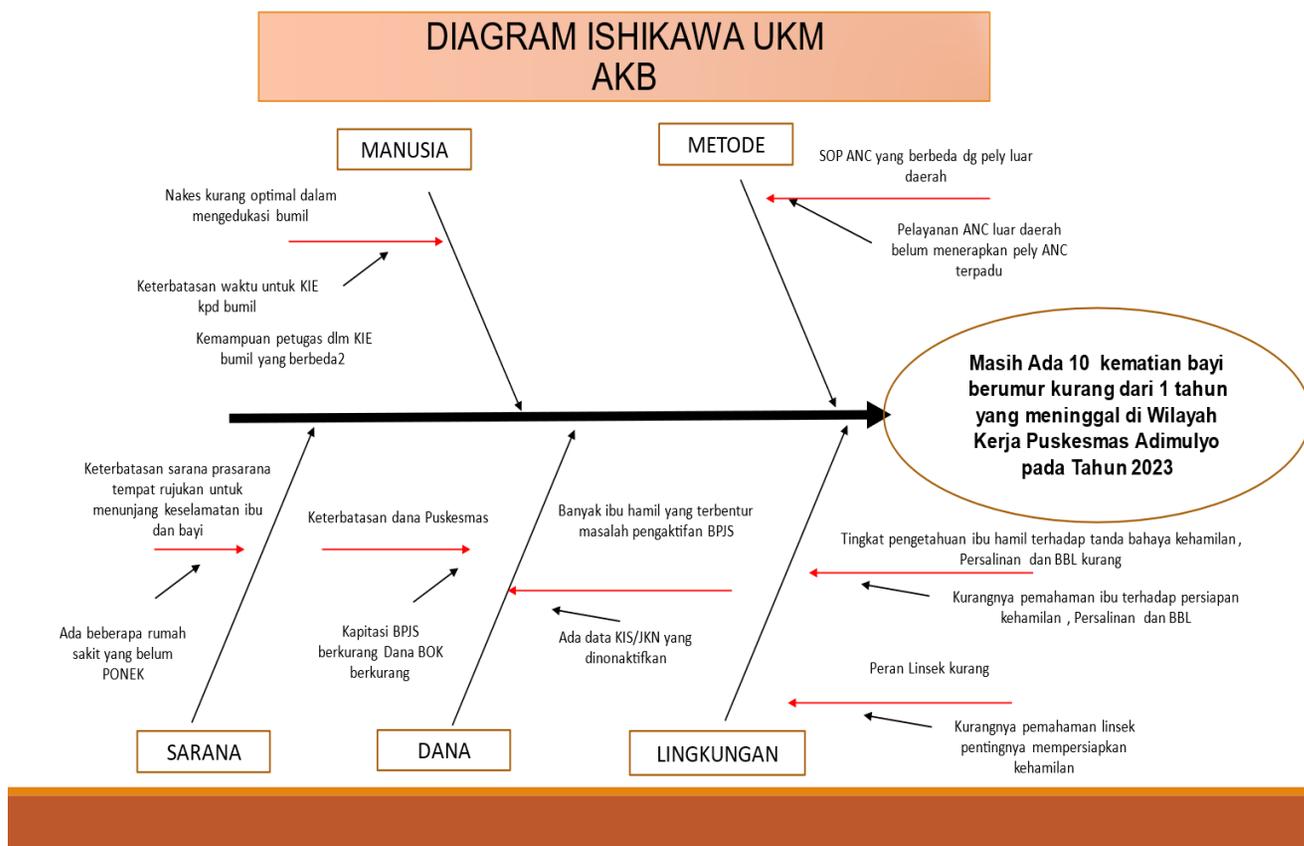
Tabel 4.8

Identifikasi Masalah

No	Kegiatan	Target	Capaian	GAP	Identifikasi Masalah
1	UKM Essensial				
	KIA/KB				
a.	Angka Kematian Bayi	4 (25%)	10	6	Masih Ada 10 kematian bayi berumur kurang dari 1 tahun yang meninggal di Wilayah Kerja Puskesmas Adimulyo pada Tahun 2023

Berdasarkan masalah diatas, kemudian dicari akar penyebab dari masalah tersebut menggunakan diagram Ishikawa.

a. Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) Esensial
1) Angka Kematian Bayi



Setelah diketahui akar penyebab yang menjadi masalah, kemudian dilakukan pemecahan masalah atau rencana tindak lanjut. Pemecahan masalah dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

Tabel 4.9
Pemecahan Masalah

No	Prioritas Masalah	Penyebab Masalah	Rencana Tindak Lanjut
A.	Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM)		
	KIA/KB		
1	Masih Ada 10 kematian bayi berumur kurang dari 1 tahun yang meninggal di Wilayah Kerja Puskesmas Adimulyo pada Tahun 2023	a. Ibu hamil pendatang dari luar wilayah belum mendapatkan pelayanan ANC Terpadu sesuai standar dikarenakan pelayanan ANC luar daerah belum menerapkan pelayanan ANC Terpadu	a. Memantau dan memotivasi ibu hamil pendatang dari luar wilayah untuk melakukan pemeriksaan ANC Terpadu sesuai standar

No	Prioritas Masalah	Penyebab Masalah	Rencana Tindak Lanjut
		<p>b. Kurangnya pemahaman ibu terhadap persiapan kehamilan persalinan dan BBL</p> <p>c. Kurangnya pemahaman linsek tentang pentingnya mempersiapkan kehamilan.</p> <p>d. Keterbatasan waktu untuk melakukan KIE pada ibu hamil dan kemampuan petugas dalam KIE ibu hamil berbeda-beda</p> <p>e. Rujukan kasus dengan resiko tinggi tidak bisa diberikan di seluruh RS</p> <p>f. Kapitasi BPJS berkurang, Dana BOK berkurang</p> <p>g. Ada dara KIS/JK dinonaktifkan sehingga ibu hamil tidak punya asuransi Kesehatan</p>	<p>b. Optimalkan kelas ibu hamil, optimalkan edukasi pada remaja dan catin</p> <p>c. Libatkan linsek (kader, OKK, TPK) dalam edukasi dan pemantauan bumil.</p> <p>d. Refreshing petugas untuk KIE ibu hamil</p> <p>e. Rujuk pasien resti ke RS PONEK (PKU Muh Gombang)</p> <p>f. Bekerjasama dengan Pemdes dan Kecamatan untuk mengoptimalkan dana desa</p> <p>g. Mengusulkan melalui dinas sosial untuk pengaktifkan KIS. Memotivasi bumil untuk mendaftar BPJS Mandiri</p>

2. Analisa Hasil Kinerja Manajemen

Berdasarkan capaian hasil kinerja manajemen Puskesmas Adimulyo pada Tahun 2023 terdapat beberapa indikator yang belum mencapai target. Indikator yang belum mencapai target dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

Tabel 4.10

Hasil Kinerja Manajemen yang belum tercapai

No	Kegiatan	Indikator		Sub Indikator	Target	Capaian
1.	Indikator Mutu Manajemen		a.	Ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya	10	7

Dari tabel diatas dapat disimpulkan bahwa hasil kinerja manajemen yang belum tercapai yaitu ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya dengan capaian 7. Kemudian dilakukan identifikasi masalah sesuai tabel dibawah ini:

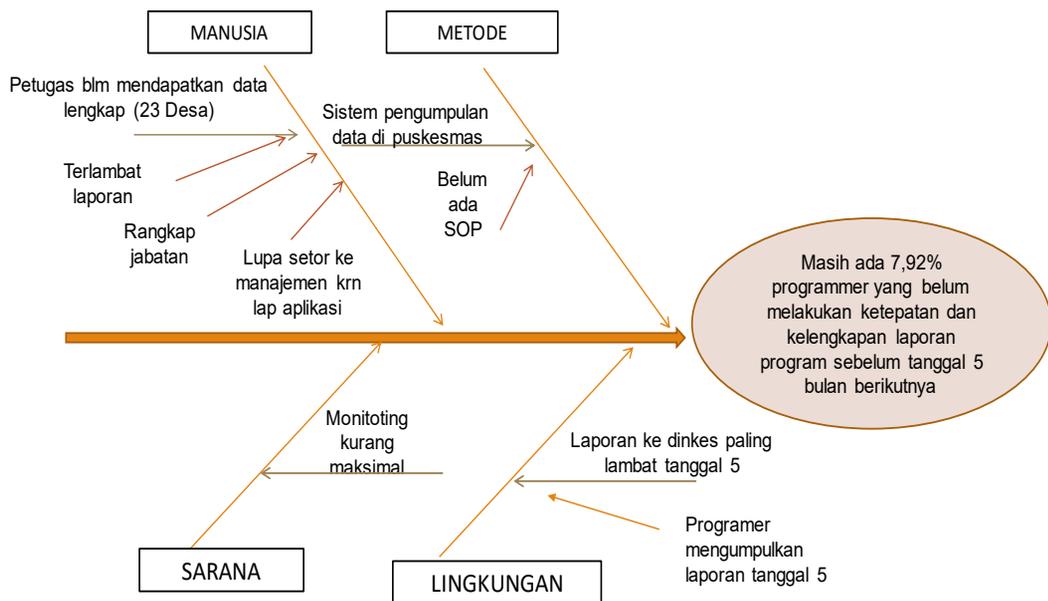
Tabel 4.11

Identifikasi Masalah

No	Kegiatan	Target	Capaian	Identifikasi Masalah
1	Ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya	10	7 (92,08%)	Masih ada 7,92% programmer yang belum melakukan ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya

Berdasarkan masalah diatas, kemudian dicari akar penyebab dari masalah tersebut menggunakan diagram ishikawa.

a. Indikator Kinerja Manajemen



Setelah diketahui akar penyebab yang menjadi masalah, kemudian dilakukan pemecahan masalah atau rencana tindak lanjut. Pemecahan masalah dapat dilihat pada tabel dibawah ini:

Tabel 4.12
Pemecahan Masalah

No	Prioritas Masalah	Penyebab Masalah	Rencana Tindak Lanjut
1	Masih ada 7,92% programmer yang belum melakukan ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya	a. Petugas belum mendapatkan data lengkap 23 desa b. Belum ada SOP pengumpulan data Puskesmas c. Monitoring kurang maksimal	a. Melakukan koordinasi dengan bidan desa b. Pembuatan SOP pengumpulan data Puskesmas c. Melakukan monitoring kepada programmer untuk ketepatan dan

		<p>d. Undangan/pertemuan mendadak</p> <p>e. Laporan ke dinkes paling lambat tanggal 5</p>	<p>kelengkapan laporan</p> <p>d. Sosialisasi kepada petugas untuk membuat laporan tidak mepet</p> <p>e. Melaporkan ke dinkes sebelum tanggal 5</p>
--	--	---	--

D. HASIL KINERJA PIS PK

1. IKS Wilayah

Tabel 4.13

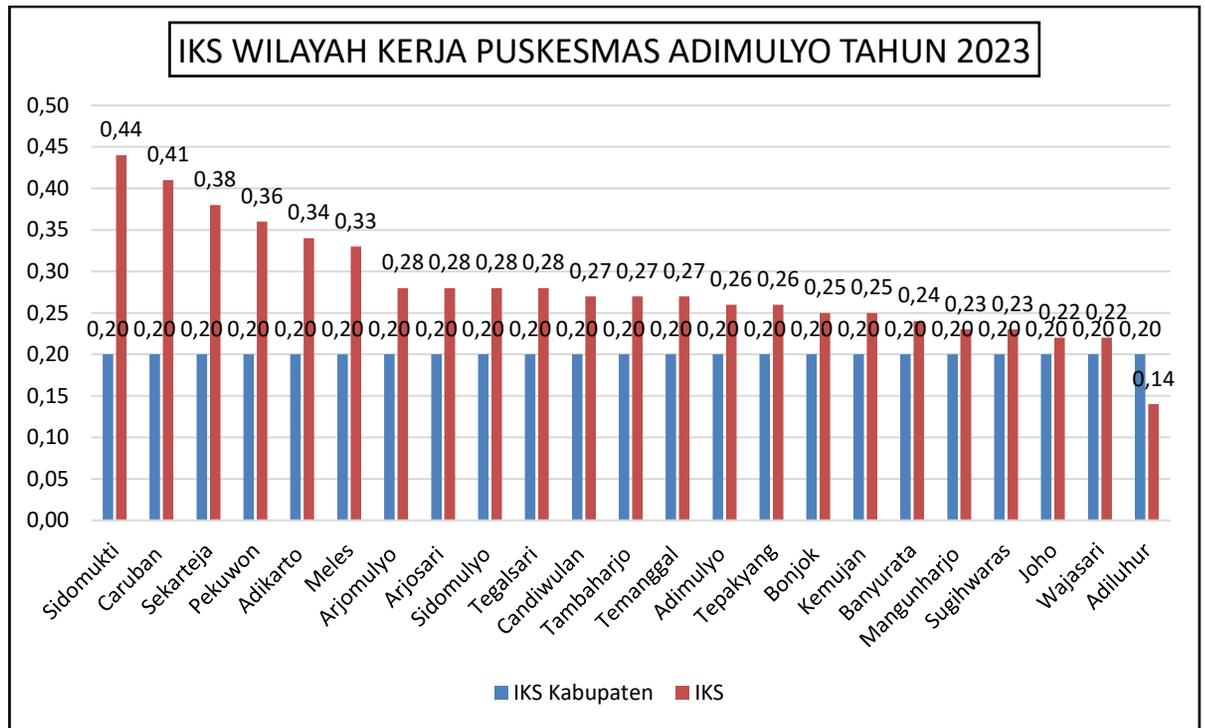
Capaian IKS Wilayah Puskesmas Adimulyo per Indikator per Desa Tahun 2023

NO	INDIKATOR													IKS
	Keluarga mengikuti program Keluarga Berencana (KB)	Ibu melakukan persalinan di fasilitas Kesehatan	Bayi mendapat imunisasi dasar lengkap	Bayi mendapat air susu ibu (ASI) eksklusif	Balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan	Penderita tuberkulosis paru mendapatkan pengobatan sesuai standar	Penderita hipertensi melakukan pengobatan secara teratur	Penderita gangguan jiwa mendapatkan pengobatan dan tidak ditelantarkan	Anggota keluarga tidak ada yang merokok	Keluarga sudah menjadi anggota Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	Keluarga mempunyai akses sarana air bersih	Keluarga mempunyai akses atau menggunakan jamban sehat		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Adimulyo	28.68 %	0.00 %	92.31 %	84.62 %	83.87 %	100.00 %	31.03 %	50.00 %	39.18 %	57.98 %	96.98 %	96.26 %	0,26
2	Adikarto	30.19 %	100.00 %	100.00 %	93.75 %	97.14 %	100.00 %	56.41 %	81.82 %	44.08 %	72.13 %	98.08 %	98.43 %	0,34
3	Adiluhur	100.00 %	100.00 %	100.00 %	82.61 %	100.00 %	66.67 %	50.00 %	50.00 %	29.74 %	64.40 %	97.19 %	96.96 %	0,14
4	Arjomulyo	84.09 %	0.00 %	100.00 %	100.00 %	94.37 %	100.00 %	78.10 %	100.00 %	32.07 %	70.20 %	98.23 %	96.97 %	0,28
5	Arjosari	75.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	32.11 %	100.00 %	33.44 %	69.87 %	100.00 %	99.34 %	0,28
6	Banyurata	22.78 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	88.73 %	50.00 %	44.12 %	100.00 %	37.21 %	65.99 %	99.33 %	96.97 %	0,24
7	Bonjok	70.13 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	86.67 %	50.00 %	19.05 %	0.00 %	41.79 %	63.98 %	100.00 %	100.00 %	0,25
8	Caruban	51.11 %	100.00 %	88.89 %	85.71 %	89.13 %	100.00 %	33.33 %	75.00 %	49.43 %	82.76 %	98.16 %	98.62 %	0,41
9	Candiwulan	44.22 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	98.61 %	100.00 %	28.57 %	0.00 %	42.09 %	77.62 %	98.36 %	98.77 %	0,27
10	Joho	17.69 %	100.00 %	100.00 %	86.36 %	98.15 %	100.00 %	58.18 %	66.67 %	32.91 %	56.65 %	99.05 %	97.78 %	0,22
11	Kemujan	36.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	9.09 %	39.44 %	100.00 %	39.34 %	66.07 %	96.40 %	95.20 %	0,25
12	Mangunharjo	33.33 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	40.00 %	22.47 %	60.00 %	43.50 %	55.70 %	96.02 %	97.08 %	0,23

NO	INDIKATOR													IKS
		Keluarga mengikuti program Keluarga Berencana (KB)	Ibu melakukan persalinan di fasilitas Kesehatan	Bayi mendapat imunisasi dasar lengkap	Bayi mendapat air susu ibu (ASI) eksklusif	Balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan	Penderita tuberkulosis paru mendapatkan pengobatan sesuai standar	Penderita hipertensi melakukan pengobatan secara teratur	Penderita gangguan jiwa mendapatkan pengobatan dan tidak ditelantarkan	Anggota keluarga tidak ada yang merokok	Keluarga sudah menjadi anggota Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	Keluarga mempunyai akses sarana air bersih	Keluarga mempunyai akses atau menggunakan jamban sehat	
13	Meles	26.27 %	100.00 %	100.00 %	78.57 %	100.00 %	100.00 %	27.87 %	62.50 %	42.17 %	67.62 %	99.11 %	99.29 %	0,33
14	Pekuwon	73.68 %	100.00 %	100.00 %	94.74 %	98.53 %	85.71 %	37.40 %	0.00 %	44.39 %	67.89 %	98.96 %	98.17 %	0,36
15	Sugihwaras	30.81 %	69.23 %	100.00 %	100.00 %	96.83 %	85.71 %	30.43 %	25.00 %	31.88 %	55.05 %	97.23%	91.09 %	0,23
16	Sidomulyo	60.00 %	100.00 %	100.00 %	75.00 %	94.29 %	50.00 %	42.86 %	87.50 %	54.37 %	59.72 %	92.96 %	96.33 %	0,28
17	Sekarteja	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	89.01 %	100.00 %	44.83 %	75.17 %	99.66 %	98.28 %	0,38
18	Sidomukti	46.38 %	95.45 %	100.00 %	100.00 %	98.72 %	80.00 %	58.27 %	80.00 %	54.60 %	78.41 %	98.33 %	98.89 %	0,44
19	Tepakyang	60.34 %	100.00 %	92.86 %	83.33 %	100.00 %	100.00 %	33.33 %	75.00 %	36.70 %	51.21 %	99.34 %	98.90 %	0,26
20	Tambaharjo	44.19 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	85.71 %	66.25 %	90.00 %	37.55 %	64.35 %	97.47 %	95.99 %	0,27
21	Temanggal	57.89 %	22.22 %	83.33 %	44.44 %	69.39 %	0.00 %	23.53 %	100.00 %	36.46 %	65.97 %	98.95 %	97.56 %	0,27
22	Tegalsari	43.37 %	90.91 %	95.65 %	84.62 %	95.59 %	100.00 %	23.15 %	100.00 %	35.98 %	64.49 %	98.36 %	97.42 %	0,28
23	Wajasari	20.83 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	26.09 %	22.55 %	75.00 %	45.90 %	56.28 %	98.91 %	97.81 %	0,22
% CAKUPAN KECAMATAN		44.56 %	91.56 %	98.22 %	90.96 %	95.52 %	68.57 %	41.66 %	75.00 %	40.79 %	66.03 %	98.12 %	97.46 %	0,29

Dari tabel diatas dapat disimpulkan bahwa Indeks Keluarga Sehat (IKS) tertinggi yaitu desa Sidomukti (0,44), sedangkan Indeks Keluarga Sehat (IKS) terendah yaitu desa Adiluhur (0,14).

Rekapitulasi Indeks Keluarga Sehat (IKS) per desa dapat dilihat pada grafik dibawah ini:



Grafik 4.6 IKS per desa di wilayah kerja Puskesmas Adimulyo

Berdasarkan grafik diatas dapat disimpulkan bahwa Indeks Keluarga Sehat (IKS) Kabupaten yaitu 0,20. IKS di wilayah kerja Puskesmas Adimulyo untuk jumlah tertinggi yaitu di desa Sidomukti (0,44), sedangkan jumlah terendah yaitu di desa Adiluhur (0,14). Desa yang belum memenuhi IKS Kabupaten berdasarkan grafik diatas yaitu desa Adiluhur (0,14).

2. Capaian 12 Indikator

Tabel 4.14

Capaian 12 Indikator PIS PK Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

No	Indikator	Target	%Cakupan
1	Keluarga mengikuti program Keluarga Berencana (KB)	100%	44,56%
2	Ibu melakukan persalinan di fasilitas Kesehatan	100%	91,56%
3	Bayi mendapat imunisasi dasar lengkap	100%	98,22%
4	Bayi mendapat air susu ibu (ASI) eksklusif	100%	90,96%
5	Balita mendapatkan pemantauan pertumbuhan	100%	95,52%
6	Penderita tuberkulosis paru mendapatkan pengobatan	100%	68,57%

No	Indikator	Target	%Cakupan
	sesuai standar		
7	Penderita hipertensi melakukan pengobatan secara teratur	100%	41,66%
8	Penderita gangguan jiwa mendapatkan pengobatan dan tidak ditelantarkan	100%	75,00%
9	Anggota keluarga tidak ada yang merokok	100%	40,79%
10	Keluarga sudah menjadi anggota Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	100%	66,03%
11	Keluarga mempunyai akses sarana air bersih	100%	98,12%
12	Keluarga mempunyai akses atau menggunakan jamban sehat	100%	97,46%

Dari tabel diatas dapat disimpulkan bahwa capaian indikator PIS PK tertinggi ada pada indikator keluarga mempunyai akses sarana air bersih sebesar 98,12%, sedangkan capaian indikator PIS PK terendah ada pada indikator Anggota keluarga tidak ada yang merokok sebesar 40,79%.

Tabel 4.15
Analisa PIS PK Puskesmas Adimulyo Tahun 2023

No	Indikator Keluarga Sehat	Target PISPK	Capaian PISPK	GAP	KET
1	Keluarga mengikuti program Keluarga Berencana (KB)	100%	44,56%	55,44%	Aplikasi KS terdahulu pertanyaan untuk indikator KB belum spesifik, data belum valid
2	Ibu melakukan persalinan di fasilitas kesehatan	100%	91,56%	8,44%	Karena ibu hamil kurang paham terhadap tanda-tanda persalinan, perbedaan dengan DO Linakes Bidan
3	Bayi mendapat imunisasi dasar lengkap	100%	98,22%	1,78%	Sebagian penduduk menganggap imunisasi haram
4	Bayi mendapat ASI eksklusif	100%	90,96%	9,04%	Profesi ibu sebagai wanita karir,
5	Balita mendapatkan pemantauan	100%	95,52%	4,48%	Ibu sibuk dengan pekerjaannya terutama

No	Indikator Keluarga Sehat	Target PISPK	Capaian PISPK	GAP	KET
	pertumbuhan				saat musim panen dan musim tanam
6	Penderita TB Paru mendapatkan pengobatan	100%	68,57%	31,43%	Tracing belum berjalan dengan baik
7	Penderita hipertensi berobat teratur	100%	41,66%	58,34%	Pasien menganggap tidak ada keluhan sehingga tidak mau berobat
8	Penderita Gangguan Jiwa diobati	100%	75,00%	25%	ODGJ sebagian tidak memiliki KTP, Data belum bisa dirubah di Aplikasi (menu intervensi ODGJ belum support)
9	Tidak ada anggota keluarga yang merokok	100%	40,79%	59,21%	Masyarakat masih menganggap merokok adalah kesenangan
10	Keluarga menjadi anggota JKN/ KIS	100%	66,03%	33,97%	Masyarakat menganggap JKN non PBI mahal dan merasa tidak sanggup membayar
11	Keluarga memiliki akses air bersih	100%	98,12%	1,88%	Masih ada wilayah dengan cekungan air laut, sehingga airnya berasa asin, Beberapa wilayah airnya sadah
12	Keluarga memiliki/ memakai jamban sehat	100%	97,46%	2,54%	Jambannya/septic tank rusak karena dampak banjir, perilaku yang sulit diubah

Dari tabel diatas dapat diketahui bahwa IKS anggota keluarga tidak ada yang merokok yaitu 40,79

BAB V
ANALISIS ORGANISASI DAN RENCANA PERBAIKAN

A. ANALISA ORGANISASI DAN RENCANA PERBAIKAN

Tabel 5.1
Analisa Organisasi dan Rencana Perbaikan

No	Permasalahan	Penyebab	Kegiatan	Rencana Perbaikan	Sasaran	Waktu Pelaksanaan	Penanggungjawab	Indikator capaian	Dana
1.	Angka Kematian Bayi (AKB)								
	SOP ANC yang berbeda dengan pelayanan luar daerah	Pelayanan ANC luar daerah belum menerapkan pelayanan ANC Terpadu	Melakukan pemantauan dan memotivasi ibu hamil pendatang dari luar wilayah untuk pemeriksaan ANC terpadu sesuai standar	Memantau dan memotivasi ibu hamil pendatang dari luar wilayah untuk pemeriksaan ANC terpadu sesuai standar	Ibu hamil	Tahun 2024	PJ UKM, Bidan Koordinator	Ibu hamil pendatang dari luar wilayah dapat melakukan ANC terpadu sesuai standar	-
	Tingkat pengetahuan ibu hamil terhadap tanda bahaya kehamilan, persalinan dan BBL kurang	Kurangnya pemahaman ibu terhadap persiapan kehamilan, persalinan dan BBL	Melakukan optimalisasi kelas ibu hamil dan edukasi pada remaja dan calon pengantin	Optimalkan kelas ibu hamil dan Optimalkan edukasi pada remaja dan calon pengantin	Ibu hamil	Tahun 2024	PJ UKM, Bidan Koordinator	Ibu hamil paham terhadap persiapan kehamilan, persalinan dan BBL	-

No	Permasalahan	Penyebab	Kegiatan	Rencana Perbaikan	Sasaran	Waktu Pelaksanaan	Penanggungjawab	Indikator capaian	Dana
	Peran Linsek kurang	Kurangnya pemahaman linsek tentang pentingnya mempersiapkan kehamilan	Melibatkan linsek (kader, PKK, TPK) dalam edukasi dan pemantauan ibu hamil	Libatkan linsek dalam edukasi dan pemantauan ibu hamil	Linsek	Tahun 2024	PJ UKM, bidan koordinator	Linsek paham tentang pentingnya mempersiapkan kehamilan	-
	Nakes kurang optimal dalam mengedukasi bumil	Keterbatasan waktu untuk melakukan KIE pada ibu hamil dan kemampuan petugas dalam KIE ibu hamil berbeda-beda	Melakukan refreshing petugas untuk KIE ibu hamil	Refreshing petugas untuk KIE ibu hamil	Ibu hamil	Tahun 2024	PJ UKM, bidan koordinator	Nakes dapat optimal dalam melakukan edukasi	-
	Keterbatasan sarana prasarana tempat rujukan untuk menunjang keselamatan ibu dan bayi	Rujukan kasus dengan resiko tinggi tidak bisa diberikan di seluruh RS	Melakukan rujukan pasien resiko tinggi ke RS PONEK	Rujuk pasien resiko tinggi ke RS PONEK	Ibu Hamil Resiko Tinggi	Tahun 2024	Bidan Koordinator	Ibu Hamil resiko tinggi mendapatkan sarana dan prasarana yang memadai untuk menunjang keselamatan ibu dan bayi	-
	Ibu hamil banyak yang belum punya JKN atau KIS	Ada data KIS/JKN yang di nonaktifkan	Mengusulkan melalui dinas sosial untuk pengaktifan KIS, dan	Mengusulkan melalui dinas sosial untuk pengaktifan KIS, dan	Ibu hamil	Tahun 2024	Kepala Puskesmas	Ibu hamil mempunyai JKN atau KIS	-

No	Permasalahan	Penyebab	Kegiatan	Rencana Perbaikan	Sasaran	Waktu Pelaksanaan	Penanggungjawab	Indikator capaian	Dana
			memotivasi ibu hamil untuk mendaftar BPJS mandiri	memotivasi ibu hamil untuk mendaftar BPJS mandiri					
2.	Ketepatan dan kelengkapan laporan program sebelum tanggal 5 bulan berikutnya	Karna dari dinkes paling lambat tanggal 5	Mengumpulkan laporan sebelum tanggal 5	Mengumpulkan laporan sebelum tanggal 5	Pemprog	Setiap bulan	Ka TU	Laporan terkumpul sebelum tanggal 5	-

BAB VI

PENUTUP

A. KESIMPULAN

Puskesmas Adimulyo telah melaksanakan Penilaian Kinerja Tahun 2023 dengan hasil sebagai berikut:

1. Hasil Kinerja Pelayanan
 - a. Hasil Kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial dan Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan ($96 + 100 = 196$) dengan nilai rata – rata **98** termasuk kategori **Baik**.
 - b. Hasil Kinerja pelayanan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) meliputi Indikator Kinerja Berbasis Komitmen, Indikator Mutu Puskesmas, Indikator Sasaran Keselamatan Pasien, Indikator Pencegahan dan Pengendalian Infeksi ($106 + 98 + 100 + 100 = 404$) dengan nilai rata-rata **101%** termasuk kategori kinerja **Baik**.
2. Hasil Kinerja Manajemen meliputi Indikator Kinerja Manajemen dan Indikator Mutu Manajemen ($10 + 9,4 = 19,4$) dengan nilai rata-rata **9,7** termasuk kategori kinerja **Baik**.
3. Hasil Kinerja Indikator Nasional Mutu (INM) dengan nilai rata-rata **97,64%** termasuk kategori kinerja **Baik**.

B. SARAN

Untuk meningkatkan hasil kinerja yang lebih baik dilakukan Upaya kegiatan sebagai berikut:

1. Pengelola Program
 - a. Melakukan evaluasi hasil capaian kegiatan setiap tiga bulan sekali
 - b. Melakukan analisis masalah, mencari akar penyebab dan latar belakang timbulnya masalah Kesehatan secara mendalam di wilayah kerja sehingga dapat disusun Rencana Tindak Lanjut yang tepat.
 - c. Koordinasi dengan Lintas sektor dan lintas program dalam melaksanakan Rencana Tindak Lanjut dan dilakukan perbaikan secara terus menerus.
2. Puskesmas
Pembinaan dan meningkatkan komitmen karyawan Puskesmas Adimulyo untuk meningkatkan kinerja Puskesmas.
3. Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota
Koordinasi dengan Dinas Kesehatan, membuat terobosan – terobosan dalam rangka peningkatan kinerja Puskesmas, baik berupa pelatihan maupun pembinaan karyawan Puskesmas.

4. Tingkatkan kinerja Puskesmas bagi penilaian capaian kinerja yang masih kategori kurang
5. Selalu memonitoring secara berkala program/ upaya kesehatan, manajemen dan mutu pelayanan untuk memantau pencapaian sesuai dengan target yang ditentukan
6. Merencanakan program tahunan sesuai dengan alokasi dan kebutuhan untuk perbaikan penilaian kinerja
7. Pembagian tugas tambahan secara efektif berdasarkan analisis beban kerja pegawai sehingga kinerja optimal

Demikian hasil penilaian kinerja Puskesmas Adimulyo Tahun 2023.