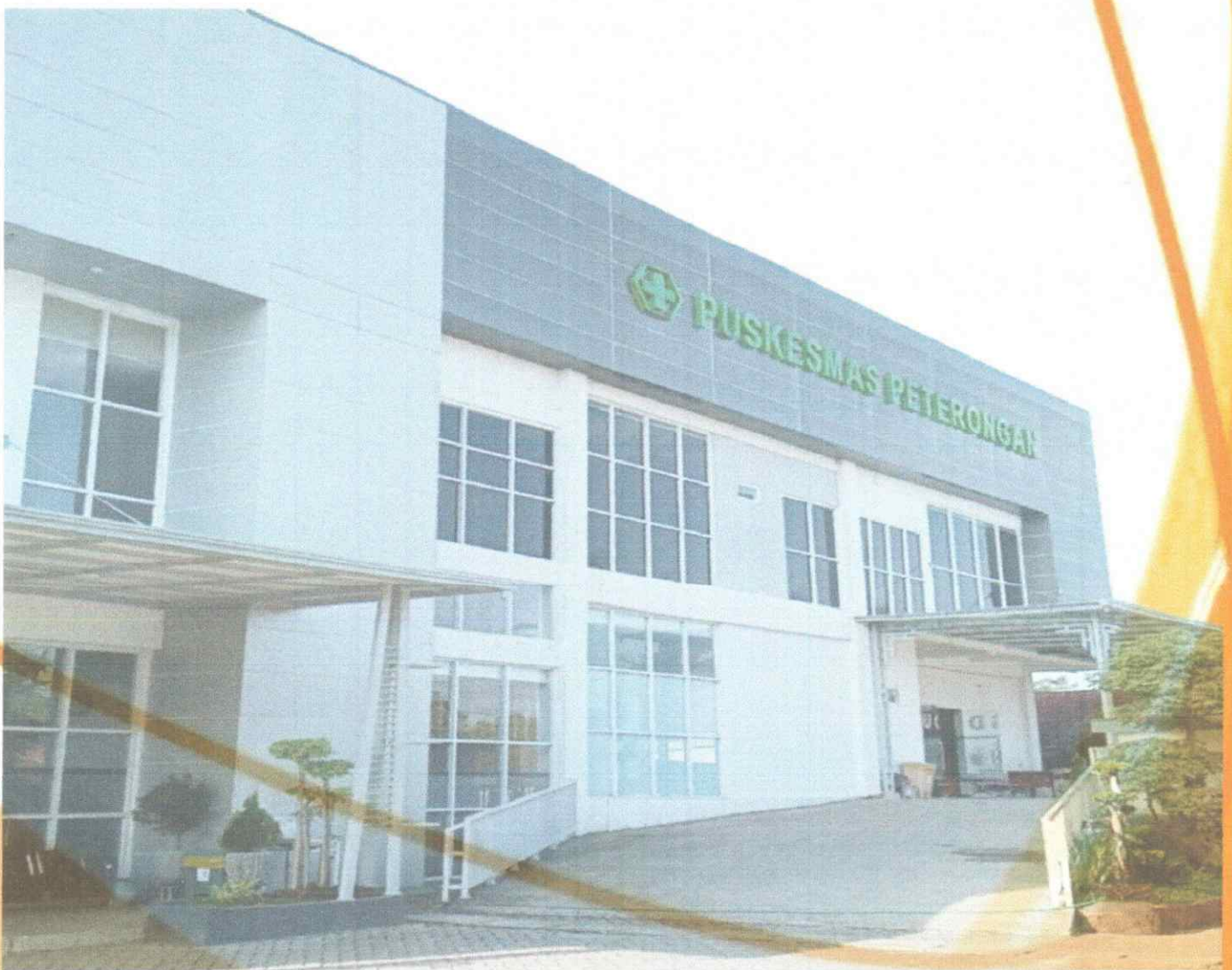




# Penilaian Kinerja Puskesmas PUSKESMAS PETERONGAN TAHUN 2023



PUSKESMAS  
PETERONGAN

Jl Brawijaya No. 153 Kecamatan Peterongan  
Telepon : (0321) 868853  
Email : puskesmaspeterongan@gmail.com

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, maka penyusunan Laporan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Peterongan tahun 2023 ini dapat terlaksana dengan baik. Dalam Penyusunan Laporan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) ini kami menggunakan data pencapaian program tahun 2023 yaitu data kegiatan dari bulan Januari sampai dengan Desember 2023.

Tujuan dari penyusunan laporan ini adalah untuk mengetahui tingkat pencapaian program Puskesmas tahun 2023 sesuai dengan kriteria PKP ( Penilaian Kinerja Puskesmas ) Puskesmas dalam upaya untuk meningkatkan pencapaian program Puskesmas pada tahun-tahun mendatang. Untuk tujuan tersebut kami berupaya semaksimal mungkin untuk mengumpulkan, mengolah, dan analisa data serta menyajikannya. Penyusunan laporan ini.

Kami menyadari bahwa laporan ini masih banyak kekurangannya, untuk itu semua saran dan kritik yang membangun sangat kami harapkan guna perbaikan dimasa mendatang.

**KEPALA PUSKESMAS PETERONGAN**



**Drg. R.R SITI NUR HIDAJATI.F.L.**  
**Pembina**  
**NIP. 197011132006042007**

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1. Latar Belakang

Dalam rangka pemerataan pelayanan kesehatan dan pembinaan kesehatan masyarakat telah di bangun puskesmas. Puskesmas adalah unit pelaksana teknis dinas kesehatan kabupaten / kota yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di suatu wilayah kerja tertentu. Puskesmas berfungsi sebagai :

1. Pelaksana Upaya Kesehatan Masyarakat Tingkat Pertama di wilayah kerjanya .
2. Pelaksana Upaya Kesehatan Perorangan Tingkat Pertama di wilayah kerjanya.
3. Sebagai tempat wahana pendidikan.

Dalam menyelenggarakan fungsi UKM, Puskesmas berwenang untuk melaksanakan:

1. Perencanaan berdasarkan analisis masalah kesehatan masyarakat dan analisis kebutuhan pelayanan yang diperlukan.
2. Advokasi dan sosialisasi kebijakan kesehatan.
3. Komunikasi, informasi, edukasi, dan pemberdayaan masyarakat dalam bidang kesehatan.
4. Menggerakkan masyarakat untuk mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah kesehatan pada setiap tingkat perkembangan masyarakat yang bekerjasama dengan sektor lain terkait.
5. Pembinaan teknis terhadap jaringan pelayanan dan upaya kesehatan berbasis masyarakat.
6. Peningkatan kompetensi sumber daya manusia Puskesmas.
7. Memantau pelaksanaan pembangunan agar berwawasan kesehatan.
8. Pencatatan, pelaporan, dan evaluasi terhadap akses, mutu, dan cakupan pelayanan kesehatan.
9. Memberikan rekomendasi terkait masalah kesehatan masyarakat, termasuk dukungan terhadap sistem kewaspadaan dini dan respon penanggulangan penyakit.

Dalam menyelenggarakan fungsi UKP, Puskesmas berwenang untuk menyelenggarakan:

1. Pelayanan kesehatan dasar secara komprehensif, berkesinambungan dan bermutu.
2. Pelayanan kesehatan yang mengutamakan upaya promotif dan preventif.
3. Pelayanan kesehatan yang berorientasi pada individu, keluarga, kelompok dan masyarakat.
4. Pelayanan kesehatan yang mengutamakan keamanan dan keselamatan pasien, petugas dan pengunjung.

5. Pelayanan kesehatan dengan prinsip koordinatif dan kerja sama inter dan antar profesi.
6. Melaksanakan rekam medis.
7. Melaksanakan pencatatan, pelaporan, dan evaluasi terhadap mutu dan akses pelayanan kesehatan.
8. Melaksanakan peningkatan kompetensi tenaga kesehatan.
9. Mengkoordinasikan dan melaksanakan pembinaan fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama di wilayah kerjanya.
10. Melaksanakan penapisan rujukan sesuai dengan indikasi medis dan sistem rujukan.

Untuk menunjang pelaksanaan fungsi dan penyelenggaraan upayanya, puskesmas dilengkapi dengan instrumen manajemen yang terdiri dari :

1. Perencanaan Tingkat Puskesmas
2. Lokakarya Mini Puskesmas
3. Penilaian Kinerja Puskesmas Dan Manajemen Sumber Daya termasuk alat, obat, keuangan dan Tenaga serta didukung dengan manajemen sistem pencatatan dan pelaporan disebut Sistem Informasi Manajemen Puskesmas (SIMPUS) dan upaya peningkatan mutu pelayanan ( antara lain melalui penerapan *quality assurance* ).

Mempertimbangkan rumusan pokok-pokok program dan program-program unggulan sebagaimana disebutkan dalam Rencana Strategis 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 disesuaikan dengan masalah, kebutuhan serta potensi setempat.

Puskesmas merupakan ujung tombak terdepan dalam pembangunan kesehatan, mempunyai peran cukup besar dalam upaya mencapai pembangunan kesehatan. Untuk mengetahui tingkat kinerja Puskesmas, perlu diadakan Penilaian Kinerja Puskesmas.

## 1.2. Visi, Misi, Tata Nilai, dan Budaya Kerja

Sebagaimana disebutkan dalam RPJMD Pemerintah Kabupaten Jombang tahun 2023-2023 Visi Puskesmas Peterongan adalah ***"Bersama Mewujudkan Jombang Yang Berkarakter Dan Berdaya Saing."***

Untuk mencapai visi tersebut maka ditetapkan Puskesmas Peterongan memiliki 3 Misi yang harus diemban, Misi tersebut antara lain :

1. Meningkatkan Pelayanan Kesehatan Masyarakat dalam Mutu, Jangkauan maupun sarana dan Prasarana
2. Memberdayakan Masyarakat dalam mewujudkan perilaku hidup sehat dan lingkungan sehat

### 3. Meningkatkan kerjasama lintas program dan lintas sektor

Penjelasan dari Misi adalah Puskesmas Peterongan berupaya semaksimal mungkin untuk memenuhi kebutuhan dan kepuasan pelanggan dan melakukan upaya-upaya untuk memandirikan masyarakat dalam hidup sehat

#### 1.3 Motto Puskesmas

Dalam mendukung semangat untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat, Puskesmas Peterongan memiliki Motto yaitu : ***"Puspet Is The Best"***. Dengan adanya motto tersebut diharapkan seluruh karyawan akan berusaha memberikan pelayanan terbaik bagi masyarakat dan Puskesmas Peterongan menjadi Puskesmas terbaik dihati masyarakat.

#### 1.4 Tata Nilai

Puskesmas Peterongan memiliki Tata Nilai : Siap memberikan pelayanan ***"TERBAIK"***

- a. **Tanggap** : Mampu memberikan pelayanan terhadap masalah kesehatan secara cepat dan tepat
- b. **Empati** : Mampu memberikan pelayanan kesehatan dengan sepenuh hati
- c. **Ramah** : Memberikan pelayanan yang berprinsip pada senyum, salam, sapa, sopan dan santun
- d. **Bertanggungjawab** : Memberikan pelayanan sesuai dengan prosedur dan kompetensi petugas
- e. **Akurat** : Teliti, cermat dan tepat dalam penegakan diagnosa pasien dengan pemeriksaan inti maupun penunjang
- f. **Inovasi** : Selalu memberikan pelayanan kesehatan dengan ilmu terkini dan menarik
- g. **Komprehensif** : Mampu memberikan pelayanan secara utuh yang meliputi kebutuhan biologi, psikologi, social dan spiritual

#### 1.5 Budaya Kerja

Puskesmas Peterongan memiliki budaya kerja dengan slogan ***"4 K"***, yaitu :

- a. **Kerja Keras** :Bekerja dengan sungguh-sungguh, sekuat daya dan tenaga, penuh semangat, pantang menyerah, untuk mencapai hasil terbaik.
- b. **Kerja Cerdas**: Bekerja yang tidak hanya mengandalkan otot, namun juga menggunakan otak, bisa berpikir kreatif dan inovatif, untuk mendapatkan hasil yang maksimal dengan waktu yang efektif, sehingga masih memiliki waktu dan energi untuk melakukan kegiatan atau pekerjaan yang lainnya.
- c. **Kerja Ikhlas** :Bekerja dengan hati, dengan niat yang tulus semata-mata untuk ibadah dan mencari keridhaan Sang Pencipta, sehingga jika akhirnya

berhasil maka kita akan lebih bersyukur dan jika tidak berhasil, maka kita tidak akan kecewa, karena semuanya sudah diatur oleh yang Kuasa, kita tinggal berusaha dan berdo'a.

- d. **Kerja Tuntas** :Bekerja dengan semangat, sampai selesai dan tidak setengah-setengah. Seberapa banyaknya pekerjaan kita, harus kita selesaikan sampai akhir (finis), sehingga semua pekerjaan kita memperoleh hasil yang sukses.
- e. **Taat Azas** :Bekerja dengan mengikuti prosedur atau standar operasional yang berlaku sehingga dapat menghasilkan pekerjaan sesuai dengan target yang sudah ditetapkan.

## **1. 6 Tujuan dan Manfaat**

### **1. Tujuan**

#### **a) Tujuan Umum**

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

#### **b) Tujuan Khusus**

- 1. Mendapatkan gambaran tingkat pencapaian hasil cakupan dan mutu kegiatan serta manajemen puskesmas pada akhir tahun kegiatan.
- 2. Mendapatkan masukan untuk penyusunan rencana kegiatan di tahun yang akan datang
- 3. Dapat melakukan identifikasi dan nalisis masalah, mencari penyebab masalah di wilayah kerjanya berdasarkan kesenjangan pencapaian kegiatan
- 4. Dapat menetapkan tingkat urgensi suatu kegiatan untuk dilaksanakan segera pada tahun yang akan datang berdasarkan prioritasnya.
- 5. Mengetahui tingkat kinerja puskesmas pada akhir tahun berdasarkan urutan peringkat kategori kelompok puskesmas.

### **2. Manfaat Penilaian Kinerja Puskesmas :**

- a) Puskesmas mengetahui tingkat pencapaian (prestasi) kunjungan dibandingkan dengan target yang harus dicapai.
- b) Puskesmas dapat melakukan identifikasi dan analisis masalah, mencari penyebab dan latar belakang serta hambatan masalah kesehatan di wilayah kerjanya berdasarkan adanya kesenjangan pencapaian kinerja puskesmas (*out put* dan *out come*)
- c) Puskesmas dan Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang dapat menetapkan tingkat urgensi suatu kegiatan untuk dilaksanakan segera pada tahun yang akan datang berdasarkan prioritasnya.

- d) Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang dapat menetapkan dan mendukung kebutuhan sumber daya puskesmas dan urgensi pembinaan puskesmas.

## BAB II

### GAMBARAN UMUM

#### 2.1 Keadaan Geografis

Secara geografis posisi Puskesmas Peterongan terletak pada 7°.32.18.47" Lintang Selatan dan 112°.16.21.38" Bujur Timur. Puskesmas Peterongan termasuk dalam Kecamatan Peterongan dengan luas wilayah kerja 15.103,3 km<sup>2</sup> yang meliputi 7 Desa, 33 dusun.

Adapun batas-batas wilayah kerja Puskesmas Peterongan, adalah :

- Sebelah Utara : Wilker Puskesmas Dukuh Klopok & Kec. Kesamben
- Sebelah Selatan : Kec. Jogoroto
- Sebelah Timur : Kec. Sumobito
- Sebelah Barat : Wilker Puskesmas Dukuh Klopok & Kec. Jombang

Puskesmas Peterongan berada di Jl Brawijaya No 153 Peterongan Jombang yang merupakan jalan utama Puskesmas Peterongan. Transportasi antar wilayah dihubungkan dengan jalan darat. Jalan utama desa di wilayah kerja Puskesmas Peterongan sebagian besar sudah beraspal dan mudah dijangkau dengan sarana transportasi.

Wilayah kerja Puskesmas Peterongan meliputi 7 desa yang ada di Kecamatan Peterongan. Ketujuh desa tersebut antara lain :

- 1) Peterongan, dengan 5 dusun yaitu : Wonokerto, Wonosari, Kauman, Peterongan, Santren
- 2) Mancar, dengan 4 dusun yaitu : Mancar barat, Mancar utara, Mancar malang, Mancar timur/mancar sadutan.
- 3) Keplaksari, dengan 4 dusun yaitu : Keplaksari, Pagotan, Kalangan, Nglongge.
- 4) Kepuhkembeng, dengan 5 dusun yaitu Kembang, Babatan, Njajar, Klagen, Kandangan.
- 5) Tugu sumberejo, dengan 5 dusun yaitu : Buduk, Tugu Sumberrejo, Gading, Nglajur, Ngudi
- 6) Senden, dengan 3 dusun yaitu : Senden, Tembelang, Nglawan
- 7) Ngrandulor, dengan 7 dusun yaitu : Ngrandon, Gempol dampet, Sucen, Ngumpak, Kepuh sari, Mace'an, Balong Nganggung

#### 2.2 Kependudukan Jumlah Penduduk

Secara geografis posisi Puskesmas Peterongan terletak pada 7°.32.18.47" Lintang Selatan dan 112°.16.21.38" Bujur Timur. Puskesmas Peterongan termasuk dalam Kecamatan Peterongan dengan luas wilayah kerja 15.103,3 km<sup>2</sup> yang meliputi 7 Desa, 33 dusun.

Adapun batas-batas wilayah kerja Puskesmas Peterongan, adalah :

- Sebelah Utara : Wilker Puskesmas Dukuh Klop & Kec. Kesamben
- Sebelah Selatan : Kec. Jogoroto
- Sebelah Timur : Kec. Sumobito
- Sebelah Barat : Wilker Puskesmas Dukuh Klop & Kec. Jombang

Puskesmas Peterongan berada di Jl Brawijaya No 153 Peterongan Jombang yang merupakan jalan utama Puskesmas Peterongan. Transportasi antar wilayah dihubungkan dengan jalan darat. Jalan utama desa di wilayah kerja Puskesmas Peterongan sebagian besar sudah beraspal dan mudah dijangkau dengan sarana transportasi.

Gambar 3. 1. Peta Wilayah Kerja Puskesmas Peterongan



### 2.3 Jumlah Desa/Kelurahan

Wilayah kerja Puskesmas Peterongan meliputi 7 desa yang ada di Kecamatan Peterongan. Ketujuh desa tersebut antara lain :

- 8) Peterongan, dengan 5 dusun yaitu : Wonokerto, Wonosari, Kauman, Peterongan, Santren
- 9) Mancar, dengan 4 dusun yaitu : Mancar barat, Mancar utara, Mancar malang, Mancar timur/mancar sadutan.
- 10) Keplaksari, dengan 4 dusun yaitu : Keplaksari, Pagotan, Kalangan, Nglongge.
- 11) Kepuhkembang, dengan 5 dusun yaitu Kembang, Babatan, Njajar, Klagen, Kandangan.
- 12) Tugu sumberejo, dengan 5 dusun yaitu : Buduk, Tugu Sumberrejo, Gading, Nglajur, Ngudi
- 13) Senden, dengan 3 dusun yaitu : Senden, Tembelang, Nglawan
- 14) Ngrandulor, dengan 7 dusun yaitu : Ngrandon, Gempol dampet, Sucen, Ngumpak, Kepuh sari, Mace'an, Balong Nganggang

## 2.4 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin dan Kelompok Umur

Distribusi penduduk menurut jenis kelamin di wilayah kerja Puskesmas Peterongan dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Tabel 1. Distribusi penduduk menurut jenis kelamin di wilayah Puskesmas Peterongan Tahun 2023

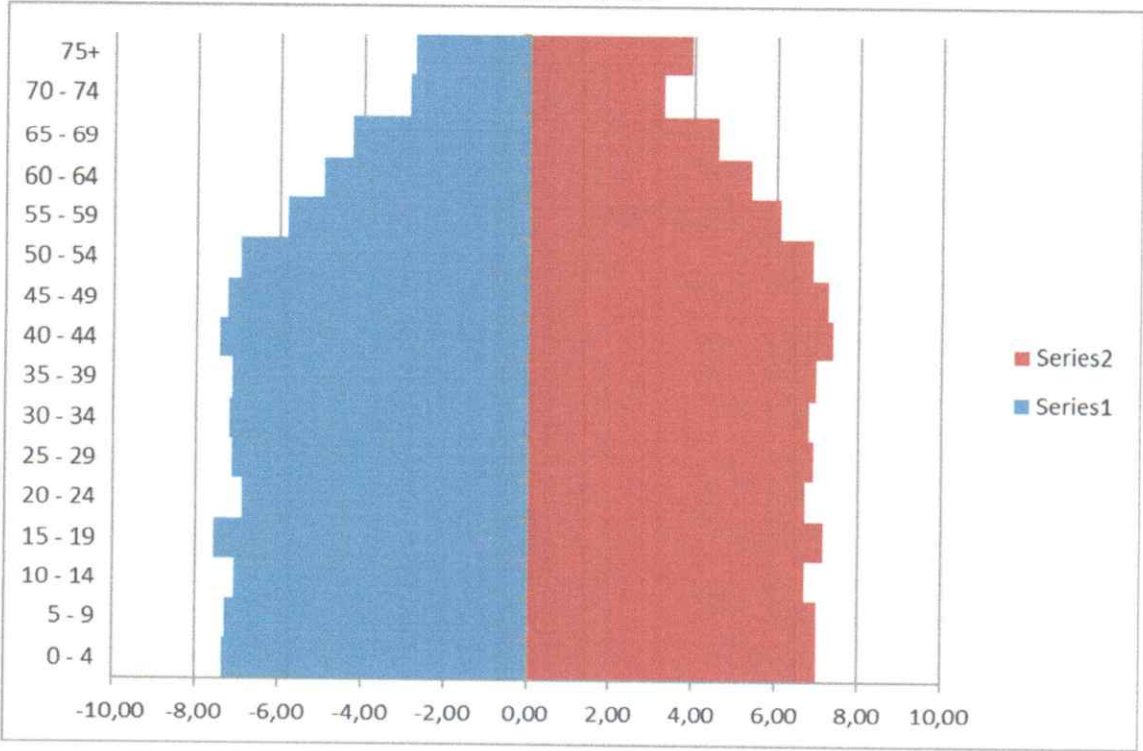
| NO | DESA          | JUMLAH PENDUDUK |        | TOTAL  |
|----|---------------|-----------------|--------|--------|
|    |               | L               | P      |        |
| 1  | PETERONGAN    | 3.170           | 3.401  | 6.571  |
| 2  | MANCAR        | 2.487           | 2.962  | 5.449  |
| 3  | KEPLAKSARI    | 2.767           | 2.628  | 5.396  |
| 4  | KEPUHKEMBENG  | 3.316           | 3.109  | 6.425  |
| 5  | TUGU SUMBERJO | 3.270           | 3.112  | 6.381  |
| 6  | SENDEN        | 1.135           | 1.303  | 2.438  |
| 7  | NGRANDU LOR   | 2.166           | 2.066  | 4.231  |
|    | TOTAL         | 18.310          | 18.582 | 36.891 |

Sumber : Data BPS Kabupaten Jombang 2023

Jumlah penduduk di wilayah kerja Puskesmas Peterongan pada tahun 2023 adalah 36.891 jiwa, dengan jumlah KK 10.223 atau rata-rata jiwa/ Rumah tangga 3,6 Jiwa. Terdiri dari penduduk laki-laki 18.310 (49,6 %) jiwa dan perempuan 18.582 (50,4%) jiwa. Tingkat kepadatan penduduk mencapai 2494,3 /km<sup>2</sup>. Jumlah penduduk terbanyak adalah desa Peterongan dengan jumlah penduduk 6.571 jiwa, sedangkan yang paling sedikit adalah desa Senden dengan jumlah penduduk 2,438 jiwa.

Rasio jenis kelamin di Wilayah kerja Puskesmas Peterongan pada tahun 2023 adalah 98,5 artinya setiap 100 penduduk perempuan terdapat 98 penduduk laki-laki. Jumlah kelompok umur tertinggi yaitu pada rentang umur 40-44 tahun dengan jumlah 2.734 jiwa.

Gambar 2.2  
Piramida Penduduk Wilayah Kerja Puskesmas Peterongan  
Tahun 2023



Sumber : Data BPS Kabupaten Jombang 2023

Piramida penduduk adalah piramida yang menggambarkan komposisi suatu penduduk berdasarkan umur dan gendernya. Umumnya, piramida ini digunakan untuk menggambarkan informasi mengenai struktur penduduk suatu wilayah. Dari piramida penduduk diatas tampak bahwa jumlah penduduk terbanyak terdapat pada rentang usia 40-44tahun dan dapat menggambarkan bahwa produktif di Puskesmas Peterongan cukup tinggi. Pelayan Kesehatan Usia Produktif dapat dijadikan perhatian sebagai perencanaan pembangunan kesehatan di wilayah kerja Puskesmas Peterongan.

2.3 Jumlah Pemberdayaan Masyarakat

UKBM (Upaya Kesehatan Bersumberdaya Manusia) adalah salah satu wujud nyata peran serta masyarakat dalam pembangunan kesehatan. Jumlah UKBM di wilayah kerja Puskesmas Peterongan antara lain sebagai berikut :

Tabel.2 Jenis UKBM dan Jumlah UKBM  
Di Wilayah Kerja Puskesmas Peterongan

| NO | JENIS UKBM      | Jumlah UKBM |
|----|-----------------|-------------|
| 1  | Desa Siaga      | 7           |
| 2  | Posyandu Balita | 40          |
| 3  | Posyandu Lansia | 26          |
| 4  | Posyandu Remaja | 7           |
| 5  | Poskesdes       | 7           |
| 6  | Polindes        | 4           |
| 7  | Poskestren      | 2           |

| NO | JENIS UKBM       | Jumlah UKBM |
|----|------------------|-------------|
| 8  | Pos UKK          | 1           |
| 9  | Posbindu PTM     | 7           |
| 10 | SBH              | 1           |
| 11 | Toga Percontohan | 0           |
| 12 | Taman Posyandu   | 8           |

## 2. 4 Jumlah Jaringan Puskesmas dan Jejaring

Jaringan adalah Fasilitas pelayanan terdiri dari Puskesmas Pembantu, Puskesmas Keliling, dan Bidan Desa. Pengelolaan pelayanan, sarana prasarana dan ketenagaan masih merupakan bagian dari kewenangan puskesmas. Hubungan kerja dalam bentuk vertikal, artinya bahwa jaringan puskesmas bertanggungjawab kepada kepala puskesmas. Sedangkan Jejaring adalah Jejaring Fasilitas pelayanan terdiri dari Klinik, Rumah Sakit, Apotek, Laboratorium, dan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Lainnya. Pengelolaan pelayanan, sarana prasarana dan ketenagaan bukan bagian dari kewenangan puskesmas. Adapun Jumlah Jejaring dan Jaringan di Wilayah Kerja Puskesmas Peterongan adalah :

Tabel 3. Jaringan dan Jejaring Di Wilayah Kerja Puskesmas Peterongan

| No | Jaringan/Jejaring     | Jumlah |
|----|-----------------------|--------|
| 1  | Pustu                 | 1      |
| 2  | Pusling               | 0      |
| 3  | Ponkesdes             | 1      |
| 4  | Polindes              | 4      |
| 5  | Praktek Dokter Umum   | 9      |
| 6  | Praktek Dokter Gigi   | 2      |
| 7  | Praktek Mandiri Bidan | 8      |
| 8  | Prakterk Perawat      | 5      |
| 9  | Apotek                | 4      |
| 10 | Optik                 | 3      |

## 2.5 Situasi Upaya/Pelayanan Kesehatan

Upaya/ Pelayanan puskesmas merupakan suatu upaya untuk melakukan pelayanan dipuskesmas dengan mnelompokkan menjadi 4 bagian besar di antaranya adaah : Manajemen, UKM, UKP, dan Mutu

Tabel 2.5. Jenis Upaya Kesehatan Dan Program Puskesmas Terdiri dari :

| No  | Indikator Kinerja          | Program                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1 | Administrasi dan Manajemen | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Manajemen Umum</li><li>2. Manajemen Peralatan dan Sarana Prasarana</li><li>3. Manajemen Keuangan</li><li>4. Manajemen Sumber Daya Manusia</li><li>5. Manajemen Pelayanan Kefarmasian</li></ol>                                                                                                 |
| 2.2 | UKM Esensial               | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Upaya Promosi Kesehatan</li><li>2. Upaya Kesehatan Lingkungan</li><li>3. Upaya Pelayanan Kesehatan Ibu, Anak dan Keluarga Berencana</li><li>4. Upaya Pelayanan Gizi</li><li>5. Upaya Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular dan Tidak Menular</li><li>6. Perkesmas</li></ol>             |
| 2.3 | UKM Pengembangan           | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat</li><li>2. Penanganan Masalah Penyalahgunaan Napza</li><li>3. Pelayanan Kesehatan Matra</li><li>4. Pelayanan Kesehatan Tradisional</li><li>5. Pelayanan Kesehatan Olahraga</li><li>6. Pelayanan Kesehatan Kerja</li><li>7. Pelayanan Kefarmasian</li></ol> |
| 2.4 | UKP                        | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelayanan Non Rawat Inap</li><li>2. Pelayanan Gawat Darurat</li><li>3. Pelayanan Kefarmasian</li><li>4. Pelayanan laboratorium</li><li>5. Pelayanan Rawat Inap</li></ol>                                                                                                                       |
| 2.5 | Mutu                       | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Indikator Mutu Nasional</li><li>2. Sasaran Keselamatan pasien</li><li>3. Pelaporan insiden</li></ol>                                                                                                                                                                                           |

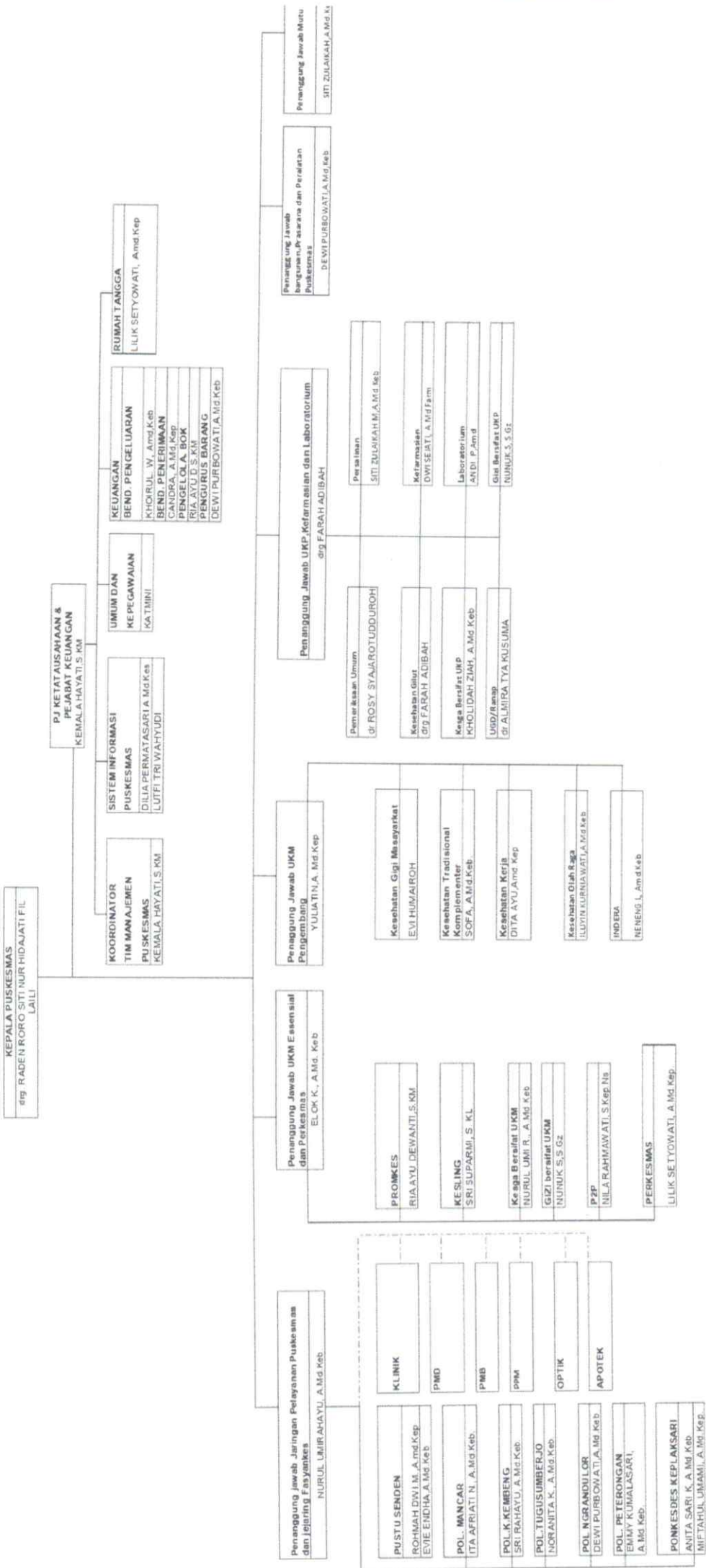
Jenis kegiatan puskesmas yang terdapat dalam lampiran buku pedoman penilaian kinerja puskesmas ini merupakan jenis kegiatan yang memungkinkan dilaksanakan di seluruh puskesmas. Sesuai kebutuhan dan permasalahan masing masing kabupaten kota akan menetapkan jenis kegiatan yng direncanakan untuk di laksanakan dan kemudian hasilnya di nilai berdasarkan rencana yang disusun

## 2.6 Persyaratan Pelayanan

1. Pasien diwajibkan membawa kartu identitas ( KTP/SIM)
2. Membawa kartu berobat bagi pasien lama
3. Mengikuti alur pelayanan puskesmas
4. Mentaati aturan pelayanan dan mematuhi nasehat serta petunjuk pengobatan
5. Memberikan informasi yang benar dan lengkap tentang masalah kesehatannya kepada tenaga kesehatan puskesmas

2.7 Struktur Organisasi

STRUKTUR ORGANISASI PUSKESMAS KAWASAN PEDESAAN PUSKESMAS PETERONGAN  
(PERATURAN KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN JOMBANG NOMOR : 188.4/104/15.17/2023



BAB III

GAMBARAN SARANA, PRASARANA DAN KETENAGAAN PUSKESMAS

3.1 Gambaran Kondisi Sarana dan Prasarana

| NO | PRASARANA                    | KETERANGAN                  | JUMLAH/<br>KAPASITAS |
|----|------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1  | Ventilasi ruangan            | Cukup                       |                      |
| 2  | Sumber air bersih/PDAM       | 1                           | 2.000 l/hr           |
|    | Mata Air                     | 1                           | 1000/hr              |
| 3  | Sistem pembuangan limbah     | 1                           | 1 Unit               |
| 4  | Sumber daya listrik ( PLN )  | 1                           | 42.000 KVA           |
|    | Genset                       | 1                           | 250 KVA ( 1 Unit)    |
| 5  | Sistem komunikasi/ Telp      | 1                           | 1 Unit               |
|    | HT                           | 10                          | 10 Unit              |
| 6  | Sistem proteksi petir        | 1                           | 1 Unit               |
| 7  | Alat pemadam kebakaran       | Cukup                       | 10 Unit              |
| 8  | Kendaraan Puskesmas Keliling | 2 (baik)<br>1 (rusak berat) | 3 Unit               |

Dari tabel diatas dapat di simpulkan bahwa gambaran kondisi sarana dan prasarana Puskesmas Peterongan sebagian besar sudah terpenuhi, hanya sebagian kecil yang ada kerusakan yaitu 1 puskesmas keliling, namun masih bisa di gantikan oleh 2 mobil puskesmas keliling ( pusling).

3.2. Gambaran Kondisi Peralatan

| NO | PARAMETER                           | PENILAIAN | KETERANGAN                                                                |
|----|-------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Set Pemeriksaan Umum                | 100 %     | TERPENUHI                                                                 |
| 2  | Set Tindakan Medis                  | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 3  | Set Pemeriksaan Kesehatan Ibu       | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 4  | Set Pemeriksaan Kesehatan Anak      | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 5  | Set Pelayanan KB                    | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 6  | Set Pelayanan Imunisasi             | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 7  | Set Obstetri dan Genekologi         | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 8  | Set Insersi dan Ekstraksi AKDR      | 90%       | TERPENUHI                                                                 |
| 9  | Set resusitasi Bayi                 | 90%       | TERPENUHI                                                                 |
| 10 | Set Perawatan Pasca Persalinan      | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 11 | Set Kesehatan gigi dan mulut        | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 12 | Set Promosi Kesehatan               | 90%       | TERPENUHI                                                                 |
| 13 | Set ASI                             | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 14 | Set Laboratorium                    | 90%       | TERPENUHI                                                                 |
| 15 | Set Farmasi                         | 90%       | TERPENUHI                                                                 |
| 16 | Set Sterilisasi                     | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 17 | Set Puskesmas Keliling              | 100%      | TERPENUHI                                                                 |
| 18 | Kit Keprawatan Kesehatan Masyarakat | 80%       | Alat tes darah portable/ rapid diagnostic test blm ada dan bak instrument |

| NO | PARAMETER                | PENILAIAN | KETERANGAN                 |
|----|--------------------------|-----------|----------------------------|
|    |                          |           | beserta isinya blm lengkap |
| 19 | Kit Imunisasi            | 100%      |                            |
| 20 | Kit UKS                  | 100%      |                            |
| 21 | Kit UKGS                 | 77%       | Banyak alat yang belum ada |
| 22 | Kit Bidan                | 100%      |                            |
| 23 | Kit Posyandu             | 100%      |                            |
| 24 | Kit Kesehatan Lingkungan | 81%       |                            |

Sumber : ASPAK Puskesmas Peterongan Tahun 2023

Dari tabel diatas dapat di simpulkan bahwa gambaran kondisi peralatan puskesmas Peterongan sebagian besar dalam jumlah yang cukup dan kondisi baik, hanya sebagian kecil yang belum lengkap yaitu kit UKGS namun demikian dalam pelaksanaan kegiatan masih bisa berjalan lancar dengan meminjam dan menggunakan alat yang sudah tersedia dari unit yang lain.

### 3.3. Penjelasan Gambaran Ketenagaan

| NO | KETENAGAAN                     | JUMLAH YANG ADA |
|----|--------------------------------|-----------------|
| 1  | Dokter                         | 5               |
| 2  | Dokter Gigi                    | 2               |
| 3  | Perawat                        | 18              |
| 4  | Bidan                          | 20              |
| 5  | Perawat Gigi                   | 1               |
| 6  | Tenaga kesehatan Masyarakat    | 2               |
| 7  | Kesehatan Lingkungan           | 1               |
| 8  | Pranata Laboratorium Kesehatan | 3               |
| 9  | Nutrisionis                    | 2               |
| 10 | Apoteker                       | 0               |
| 11 | Asisten Apoteker               | 2               |
| 12 | Perekam Medik                  | 2               |
| 13 | Pengelola Data                 | 0               |
| 14 | Administrasi Umum              | 9               |
| 15 | Bendahara                      | 0               |
| 16 | Akuntan                        | 1               |
| 17 | Pengemudi Ambulan              | 1               |
| 18 | Pengelola Barang               | 0               |
| 19 | Pengelola Kepegawaian          | 1               |
| 20 | Keamanan                       | 4               |

Dari tabel diatas dapat di gambarkan bahwa dari 20 jenis tenaga yang di standarkan, untuk tenaga kesehatan belum terpenuhinya tenaga Apoteket, sedangkan tenaga penunjang yang lain sudah terpenuhi di Puskesmas Peterongan.

### 3.4. Analisa Ketenagaan

| No  | Jabatan                       | Jenjang      | PETERONGAN |                |               |                     |                |
|-----|-------------------------------|--------------|------------|----------------|---------------|---------------------|----------------|
|     |                               |              | Eksisting  |                | Kebut<br>uhan | Kesen<br>janga<br>n | Keteran<br>gan |
|     |                               |              | AS<br>N    | No<br>n<br>ASN |               |                     |                |
| 1.1 | DOKTER ?                      | Ahli Madya   | 1          | 0              | 1             | 0                   | S              |
| 1.2 | DOKTER                        | Ahli Muda    | 0          | 0              | 1             | -1                  | K              |
| 1.3 | DOKTER                        | Ahli Pertama | 1          | 2              | 5             | -4                  | K              |
| 2.1 | PENYULUH KESEHATAN MASYARAKAT | Ahli Pertama | 2          | 0              | 2             | 0                   | S              |
| 2.2 | PENYULUH KESEHATAN MASYARAKAT | Ahli Muda    | 0          | 0              | 1             | -1                  | K              |
| 3.1 | PERAWAT                       | Terampil     | 4          | 13             | 17            | -13                 | K              |
| 3.2 | PERAWAT                       | Mahir        | 3          | 0              | 6             | -3                  | K              |
| 3.3 | PERAWAT                       | Penyelia     | 0          | 0              | 3             | -3                  | K              |
| 3.4 | PERAWAT                       | Ahli Pertama | 0          | 0              | 2             | -2                  | K              |
| 3.5 | PERAWAT                       | Ahli Muda    | 0          | 0              | 1             | -1                  | K              |
| 4.1 | BIDAN                         | Terampil     | 6          | 9              | 15            | -9                  | K              |
| 4.2 | BIDAN                         | Mahir        | 5          | 0              | 7             | -2                  | K              |
| 4.3 | BIDAN                         | Penyelia     | 3          | 0              | 7             | -4                  | K              |
| 4.4 | BIDAN                         | Ahli Pertama | 0          | 0              | 2             | -2                  | K              |
| 5.1 | SANITARIAN                    | Ahli Muda    | 1          | 0              | 1             | 0                   | S              |
| 6.1 | APOTEKER                      | Ahli         | 0          | 0              | 0             | 0                   | S              |

|      |                                |                    |   |   |    |    |   |
|------|--------------------------------|--------------------|---|---|----|----|---|
|      |                                | Madya              |   |   |    |    |   |
| 6.2  | APOTEKER                       | Ahli Pertama       | 0 | 0 | 1  | -1 | K |
| 6.3  | APOTEKER                       | Ahli Muda          | 0 | 0 | 0  | 0  | S |
| 7.1  | NUTRISIONIS                    | Ahli Muda          | 1 | 0 | 1  | 0  | S |
| 7.2  | NUTRISIONIS                    | Pelaksana          | 0 | 1 | 1  | -1 | K |
| 8.1  | TERAPIS GIGI DAN MULUT         | Penyelia           | 1 | 0 | 1  | 0  | S |
| 9.1  | DOKTER GIGI                    | Ahli Pertama       | 1 | 0 | 1  | 0  | S |
| 10.1 | PENGADMINISTRASI UMUM          | Jabatan Pelaksana  | 2 | 9 | 11 | -9 | K |
| 11.1 | PRANATA KOMPUTER               | Terampil           | 0 | 0 | 1  | -1 | K |
| 12.1 | PENGEMUDI AMBULAN              | Jabatan Pelaksana  | 0 | 2 | 3  | -3 | K |
| 13.1 | PETUGAS KEAMANAN               | Jabatan Pelaksana  | 0 | 4 | 4  | -4 | K |
| 14.1 | PEREKAM MEDIS                  | Pelaksana          | 1 | 1 | 2  | -1 | K |
| 15.1 | ASISTEN APOTEKER               | Pelaksana          | 1 | 0 | 1  | 0  | S |
| 15.2 | ASISTEN APOTEKER               | Pelaksana Lanjutan | 1 | 0 | 2  | -1 | K |
| 16.1 | PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN | Pelaksana Lanjutan | 1 | 0 | 1  | 0  | S |
| 16.2 | PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN | Penyelia           | 0 | 0 | 1  | -1 | K |
| 16.3 | PRANATA LABORATORIUM           | Pelaksana          | 0 | 2 | 2  | -2 | K |

|      |                               |                   |   |   |   |    |   |
|------|-------------------------------|-------------------|---|---|---|----|---|
|      | KESEHATAN                     |                   |   |   |   |    |   |
| 17.1 | BENDAHARA                     | Jabatan Pelaksana | 0 | 0 | 1 | -1 | K |
| 18.1 | PENGELOLA BARANG MILIK NEGARA | Jabatan Pelaksana | 0 | 0 | 1 | -1 | K |
| 19.1 | PENGADMINISTRASI KARCIS       | Jabatan Pelaksana | 0 | 0 | 2 | -2 | K |
| 20.1 | PENGELOLA KEUANGAN            | Jabatan Pelaksana | 0 | 0 | 2 | -2 | K |

Dari tabel diatas dapat di Analisa bahwa jumlah ketenagaan Puskesmas Peterongan dari 22 jenis tenaga yang di standarkan 61% belum memenuhi kebutuhan dan baru dapat terpenuhi 40 % yang sesuai kebutuhan.

### 3.5. Kebutuhan Tenaga Tahun 2023 Dan Rencana Pemenuhan Kebutuhan

| NO | KETENAGAAN                           | JUMLAH YANG ADA | JUMLAH KEBUTUHAN | KEBUTUHAN |
|----|--------------------------------------|-----------------|------------------|-----------|
| 1  | Dokter                               | 2               | 4                | 2         |
| 2  | Dokter Gigi                          | 1               | 1                | 0         |
| 3  | Perawat                              |                 |                  |           |
|    | Perawat trampil                      | 3               | 16               | 13        |
|    | Perawat Penyelia                     | 3               | 6                | 3         |
|    | Perawat Mahir                        | 1               | 3                | 2         |
|    | Perawat Ahli                         | 1               | 2                | 2         |
| 4  | Bidan                                |                 |                  |           |
|    | Bidan Terampil                       | 15              | 6                | 9         |
|    | Bidan Mahir                          | 5               | 7                | 2         |
|    | Bidan Penyelia                       | 3               | 7                | 4         |
|    | Bidan Ahli                           | 0               | 2                | 2         |
| 5  | Perawat Gigi                         | 1               | 1                | 0         |
| 6  | Tenaga Penyuluh Kesehatan Masyarakat | 2               | 0                | 0         |
| 7  | Kesehatan Lingkungan                 | 1               | 1                | 0         |
| 8  | Pranata Laboratorium Kesehatan       | 4               | 4                | 0         |
| 9  | Nutrisionis                          | 1               | 0                | 0         |
| 10 | Apoteker                             | 1               | 1                | 0         |

| NO | KETENAGAAN                     | JUMLAH YANG ADA | JUMLAH KEBUTUHAN | KEBUTUHAN |
|----|--------------------------------|-----------------|------------------|-----------|
| 11 | Asisten Apoteker               | 2               | 2                | 0         |
| 12 | Perekam Medik                  | 2               | 2                | 0         |
| 13 | Pengelola Data                 | 0               | 1                | 0         |
| 14 | Administrasi Umum              | 11              | 13               | 2         |
| 15 | Administrasi Karcis ( Locket ) | 0               | 1                | 1         |
| 16 | Tata Usaha                     | 1               | 1                | 0         |
| 17 | Bendahara                      | 0               | 3                | 3         |
| 18 | Pengemmudi Ambulan             | 2               | 3                | 1         |
| 19 | Keamanan dan Ketertipan        | 4               | 4                | 0         |
| 20 | Pengelola Barang               | 1               | 0                | 1         |
| 21 | Pengelola Kepegawaian          | 1               | 1                | 0         |
| 22 | Petugas Kebersihan             | 3               | 4                | 1         |

Dari tabel diatas dapat diusulkan jumlah ketenagaan puskesmas Peterongan dari 22 jenis tenaga yang di standarkan 78,2% masuk usulan untuk memenuhi kebutuhan. Untuk 22 % tenaga yang tidak di usulkan dan sudah dapat memenuhi kebutuhan dan atau dari pendanaan puskesmas belum dapat dianggarkan memenuhi kebutuhan tenaganya.

### 3.6. Gambaran Pelatihan – Pelatihan Tenaga Medis, Paramedis, Dan Non Medis

| NO | KETENAGAAN                     | JUMLAH YANG ADA | KEBUTUHAN PELATIHAN                        | USULAN PELATIHAN |
|----|--------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|------------------|
| 1  | Dokter                         | 5               | ATLS                                       | 2                |
| 2  | Dokter Gigi                    | 1               | -                                          | 0                |
| 3  | Perawat                        | 18              | BTCLS                                      | 2                |
| 4  | Bidan                          | 20              | 1. PPGDON<br>2. MU<br>3.Asuhan Kebidanan   | 0<br>0           |
| 5  | Perawat Gigi                   | 1               | Diklat tehnik Terapis Gigi dan Mulut       | 0                |
| 6  | Tenaga kesehatan Masyarakat    | 1               | Diklat Teknis Perubahan Perilaku, Emo Demo | 1                |
| 7  | Kesehatan Lingkungan           | 1               | Diklat Tehnik Kesehatan Lingkungan         | 0                |
| 8  | Pranata Laboratorium Kesehatan | 4               | PME                                        | 1                |
| 9  | Nutrisionis                    | 1               | Pelatihan Pendamping ASI, Emo              | 0                |

| NO | KETENAGAAN        | JUMLAH YANG ADA | KEBUTUHAN PELATIHAN                               | USULAN PELATIHAN |
|----|-------------------|-----------------|---------------------------------------------------|------------------|
|    |                   |                 | Demo                                              |                  |
| 10 | Apoteker          | 0               | -                                                 | 0                |
| 11 | Asisten Apoteker  | 2               | -                                                 | 0                |
| 12 | Perekam Medik     | 1               | Pelatihan Rekam medik                             | 0                |
| 13 | Kepegawaian       | 1               | Diklat Manajemen Kepegawaian (SDM)                | 1                |
| 14 | Bendahara         | 3               | Pelatihan Laporan Keuangan dan Manajemen Keuangan | 0                |
| 15 | Pelaksana Program | 12              | Pelatihan Teknis Program Puskesmas                | 2                |

Dari tabel diatas dapat di Usulkan jumlah peatihan yang dibutuhkan puskesmas Peterongan 9 usulan untuk memenuhi kebutuhan skill ketrampilan dalam membrikan pelayanan di Puskesmas Peterongan.

**BAB IV**  
**PELAYANAN RAWAT JALAN DAN RAWAT INAP**

**4. 1 Kegiatan Rawat Jalan**

Berikut kunjungan rawat jalan Puskesmas Peterongan tahun 2023

Tabel 4. 2 Kunjungan Rawat Jalan Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO | JENIS KUNJUNGAN                        | JUMLAH |
|----|----------------------------------------|--------|
| 1  | KUNJUNGAN RAWAT JALAN (kunjungan Baru) | 15.512 |
| 2  | RAWAT INAP (kunjungan baru)            | 644    |
|    | TOTAL                                  | 16.156 |
| 1  | UMUM/BAYAR                             | 11.787 |
| 2  | BPJS                                   | 31.473 |
| 3  | GRATIS KTP                             | 4      |
| 4  | GRATIS KADER/ KJS                      | 17     |
| 5  | GRATIS PROGRAM                         | 1.330  |
| 6  | LAIN - LAIN                            | 3      |
|    | TOTAL                                  | 16.614 |

Dari tabel diatas bisa di gambarkan kunjungan terbesar Puskesmas Peterongan tahun 2023 adalah kunjungan dengan pembayaran BPJS ( 31.473 orang ), sebagian kecil kunjungan lain-lain adalah ( 3 Orang ).

**4. 2. Sepuluh Besar Penyakit Non Rawat Inap Puskesmas Peterongan Tahun 2023**

Tabel 4.2. 10 Besar Penyakit Rawat Jalan Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO | KODE  | PENYAKIT                                                        | KASUS |      | TOTAL |
|----|-------|-----------------------------------------------------------------|-------|------|-------|
|    |       |                                                                 | L     | P    |       |
| 1  | J00   | Nasofaringitis Akut / Flu biasa / Common Cold                   | 2188  | 2939 | 5127  |
| 2  | J06   | Infeksi Akut Pernapasan Atas                                    | 818   | 1115 | 1933  |
| 3  | M79.1 | mialgia                                                         | 662   | 1166 | 1828  |
| 4  | Z00.0 | Pemeriksaan kesehatan umum                                      | 730   | 862  | 1592  |
| 5  | K30   | Pencernaan yg terganggu                                         | 465   | 986  | 1451  |
| 6  | R50.9 | Demam , tidak spesifik                                          | 609   | 566  | 1175  |
| 7  | A09   | Diare dan Infeksi usus yang kurang jelas batasannya             | 412   | 538  | 950   |
| 8  | Z34   | Pengawasan kehamilan normal                                     | 18    | 861  | 879   |
| 9  | L08.9 | Infeksi lokal pada kulit dan jaringan subkutan , tidak spesifik | 504   | 345  | 849   |
| 10 | J02   | Faringitis Akut                                                 | 370   | 455  | 825   |

Laporan Sistem Informasi Puskesmas Peterongan Tahun 2023 menjelaskan bahwa kunjungan rawat jalan di Puskesmas Peterongan didominasi penyakit Insfeksi Akut Pernapasan Atas dan Nasofaringitis Akut/Flu biasa/Common cold.

4.3. Kegiatan Rawat Inap

Jumlah kunjungan pasien rawat inap Puskesmas Peterongan tahun 2023

Tabel 4.3. Jumlah Kunjungan Pasien Rawat Inap Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO | JENIS KUNJUNGAN | JUMLAH |
|----|-----------------|--------|
| 1  | RAWAT INAP      | 454    |
| 2  | PONED           | 202    |
|    | TOTAL           | 656    |

Dari tabel di atas bisa digambarkan total kunjungan rawat Inap dalam satu tahun Puskesmas Peterongan yaitu 689 orang, dari tabel diatas tergambar adanya kenaikan kunjungan rawat inap puskesmas Peterongan tahun 2023 hal ini dikarenakan adanya pembatasan indikasi pasien masuk /MRS di puskesmas Peterongan.

4.4. Jumlah Pasien Rawat Inap Berdasar Cara Pembayaran Pasien Puskemas Peterongan Tahun 2023

Tabel 4.4. Jumlah Pasien Rawat Inap Puskemas Peterongan Tahun 2023 Berdasar Cara Pembayaran

| NO | UNIT                      | CARA PEMBAYARAN |      |             |
|----|---------------------------|-----------------|------|-------------|
|    |                           | UMUM            | BPJS | LAIN - LAIN |
| 1  | Rawat Inap Umum dan Poned | 142             | 481  | -           |

Dari tabel di atas bisa digambarkan total kunjungan rawat Inap dalam satu tahun puskesmas Peterongan yaitu 689 orang, dari tabel diatas tergambar sebagian besar cara pembayarannya dengan BPJS yaitu : 481 Orang.

BAB V

HASIL PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS

5.1. Penilaian Administrasi Dan Managemen Puskesmas Peterongan

Tabel 5.1. Hasil Pencapaian Kinerja Manajemen Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO        | KOMPONEN MANAJEMEN PUSKESMAS             | CAKUPAN KEGIATAN | TINGKAT KINERJA | KETERANGAN        |
|-----------|------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| 1         | Manajemen Umum                           | 10               | baik            | Baik ≥ 8,5        |
| 2         | Manajemen Peralatan dan sarana prasarana | 10               | baik            | Cukup ≥ 5,5 – 8,4 |
| 3         | Manajemen Keuangan                       | 10               | baik            | Kurang < 5,5      |
| 4         | Manajemen SDM                            | 10               | baik            |                   |
| 5         | Manajemen Pelayanan Kefarmasian          | 10               | baik            |                   |
| Rata-rata |                                          | 9,89             | Baik            |                   |

Dari tabel diatas di gambarkan capaian peniaian kinerja pusksmas administrasi dan manajemen Puskesmas Peterongan tahun 2023 keseluruhan BAIK.

5.2.Penilaian Kinerja UKM Esensial

Tabel 5.2. Hasil Pencapaian Kinerja UKM Esensial Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO        | KOMPONEN KEGIATAN UPAYA KESEHATAN WAJIB                 | HASIL CAKUPAN (%) | TINGKAT KINERJA | KETERANGAN    |
|-----------|---------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------|
| 1         | Pelayanan Promosi Kesehatan                             | 97,68             | Baik            | Baik ≥ 91%    |
| 2         | Pelayanan Kesehatan Lingkungan                          | 93,33             | Baik            | Cukup ≥81-90% |
| 3         | Pelayanan Kesehatan Keluarga                            | 98,50             | Baik            | Kurang ≤80%   |
| 4         | Pelayanan Gizi                                          | 93,50             | Baik            |               |
| 5         | Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit          | 93,14             | Baik            |               |
| 6         | Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat ( Perkesmas) | 100,00            | Baik            |               |
| Rata-Rata |                                                         | 97,81             | Baik            |               |

Dari tabel diatas di gambarkan capaian penilaian kinerja UKM Esensial Puskesmas Peterongan tahun 2023 mempunyai nilai rata-rata 97,81. Seluruh Upaya Pelayanan UKM Esensial memiliki nilai >91% dengan interpretasi BAIK.

5.3.Penilaian Kinerja UKM Pengembangan

Tabel 5.3 Hasil Pencapaian Kinerja UKM Pegembangan Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| No        | KOMPONEN KEGIATAN UPAYA KESEHATAN PENGEMBANGAN | HASIL CAKUPAN (%) | TINGKAT KINERJA | KETERANGAN                                 |
|-----------|------------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| 1         | Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat            | 100,00            | Baik            | Baik ≥ 91%<br>Cukup ≥81-90%<br>Kurang ≤80% |
| 2         | Penanganan Masalah Penyalahgunaan Napza        | 100,00            | Baik            |                                            |
| 3         | Pelayanan Kesehatan Matra                      | 100,00            | Baik            |                                            |
| 4         | Pelayanan Kesehatan Tradisional                | 80,00             | Kurang          |                                            |
| 5         | Pelayanan Kesehatan Olahraga                   | 100,00            | Baik            |                                            |
| 6         | Pelayanan Kesehatan Kerja                      | 100,00            | Baik            |                                            |
| 7         | Pelayanan Kefarmasian                          | 100,00            | Baik            |                                            |
| Rata-Rata |                                                | 97,1              | Baik            |                                            |

Nilai cakupan kinerja Upaya Kesehatan Masyarakat ( UKM ) pengembangan rata – rata adalah **Baik**. Tetapi terdapat satu Upaya kesehatan yang kurang yaitu kesehatan Tradisional dengan capaian 80, namun tahun 2023 upaya kesehatan tradisional sudah mengalami kenaikan dari tahun 2022 dengann nilai 75.

Pada upaya kesehatan tradisional kegiatan yang belum terlaksana maksimal adalah belum tercapainya penyehat tradisional yang belum memiliki STPT, hal ini disebabkan karena para penyehat tradisional diwilayah kerja masih kesulitan terkait prosedur dan lama proses pengajuan STPT.

5.4.Penilaian Kinerja Upaya Kesehatan Perorangan (UKP)

Tabel 5.4. Hasil Pencapaian Kinerja UKP Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| No        | KOMPONEN KEGIATAN UPAYA KESEHATAN PEPERORANGAN ( UKP ) | HASIL CAKUPAN (%) | TINGKAT KINERJA | KETERANG AN                                |
|-----------|--------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| 1         | Pelayanan Non Rawat Inap                               | 90,30             | Cukup           | Baik ≥ 91%<br>Cukup ≥81-90%<br>Kurang ≤80% |
| 2         | Pelayanan Gawat Darurat                                | 100               | Baik            |                                            |
| 3         | Pelayanan Kefarmasian                                  | 100               | Baik            |                                            |
| 4         | Pelayanan laboratorium                                 | 100               | Baik            |                                            |
| 5         | Pelayanan Rawat Inap                                   | 100               | Baik            |                                            |
| Rata-Rata |                                                        | 98,1              | Baik            |                                            |

Jadi Nilai Kinerja Upaya Kesehatan Perseorangan Puskesmas Peterongan Tahun 2023 adalah Baik yaitu 98,1%. Upaya Pelayanan yang masih haris ditingkatkan yaitu pada pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi, Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Mellitus, Penyandang Hipertensi Yang Tekanan Darahnya Terkendali.

### 5.5.Penilaian Kinerja Mutu

Tabel. 5.5 Hasil Pencapaian Kinerja Mutu Pelayanan Kesehatan Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| No          | JENIS KEGIATAN             | CAKUPAN KEGIATAN | TINGKAT KINERJA | KETERANGAN                                 |
|-------------|----------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| 1           | Indikator Mutu Nasional    | 100,00           | Baik            | Baik ≥ 91%<br>Cukup ≥81-90%<br>Kurang ≤80% |
| 2           | Sasaran Keselamatan Pasien | 100,00           | Baik            |                                            |
| 3           | Pelaporan Insiden          | 100,00           | Baik            |                                            |
| Rata - Rata |                            | 100,00           | Baik            |                                            |

Dengan melihat tabel diatas hasil kinerja mutu pelayanan kesehatan Puskesmas Peterongan tahun 2023 adalah 100 % dengan intepretasi nilainya Baik.

### 5.6 Interpretasi Penilaian Kinerja Puskesmas Peterongan Tahun 2023

Tabel. 5.6. Hasil Total Kinerja Kegiatan Puskesmas Peterongan Tahun 2023

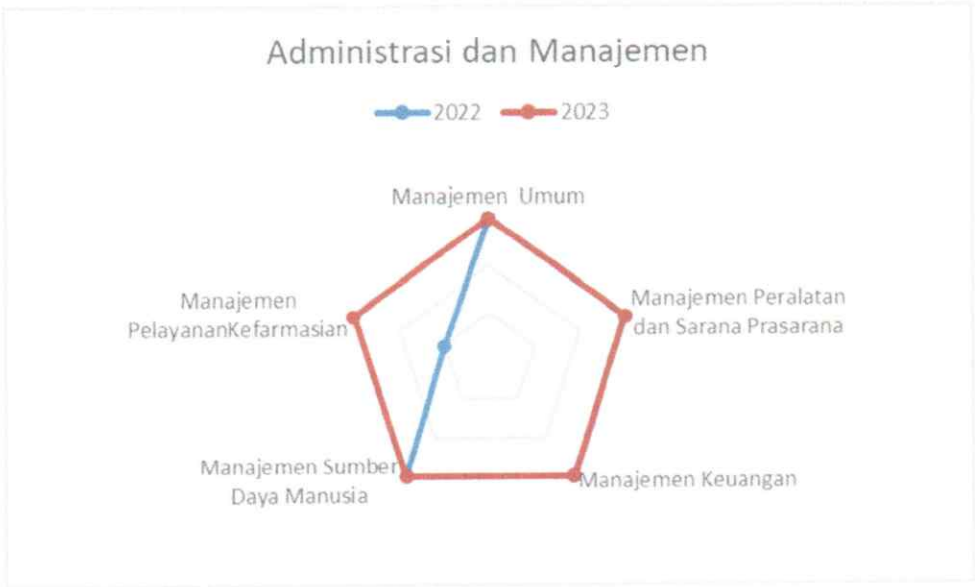
| No. | KOMPONEN KEGIATAN                       | PENCAPAIAN (%) | TINGKAT KINERJA | KETERANGAN                                                                                                             |
|-----|-----------------------------------------|----------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Administrasi dan Manajemen              | 100,00         | Baik            | 1. Baik bila nilai rata-rata > 89 %<br>2. Cukup bila nilai rata-rata 75 - 88 %<br>3. Rendah bila nilai rata-rata < 75% |
| 2   | Upaya kesehatan Masyarakat Esensial     | 96,05          | Baik            |                                                                                                                        |
| 3   | Upaya kesehatan Masyarakat Pengembangan | 97,10          | Baik            |                                                                                                                        |
| 4   | Upaya kesehatan Perorangan              | 98,10          | Baik            |                                                                                                                        |
| 5   | Mutu                                    | 100,00         | Baik            |                                                                                                                        |
|     | Rata-rata                               | 98,90          | Baik            |                                                                                                                        |

Jadi Nilai Kinerja pelayanan kesehatan Puskesmas Peterongan adalah 98,90% dengan intepretasi nilai **BAIK**.

5.7. Grafik Laba – Laba Hasil Evaluasi Dan Monitoring Kinerja Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023

5.7.1. Hasil Kinerja Kegiatan Manajemen dan Administrasi Puskesmas Peterongan Tahun 2023 dapat digambarkan dalam grafik laba-laba berikut :

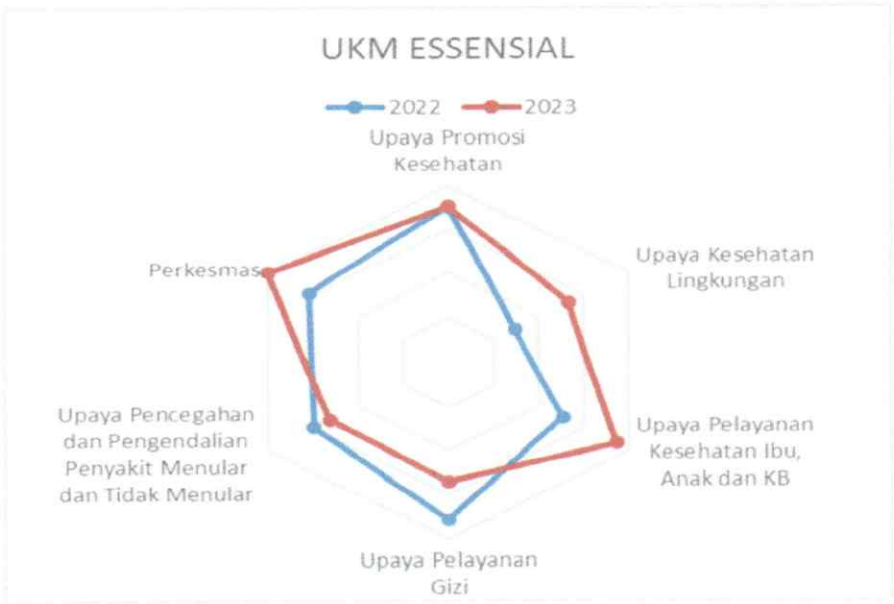
Gambar 5.1  
Grafik Laba-laba capaian Kinerja Administrasi dan Manajemen  
Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023



Dari grafik diatas terlihat terdapat kenaikan pada capaian manajemen umum dari tahun 2022 ke 2023, sedangkan pada manajemen kefarmasian juga mengalami kenaikan nilai dari 9 ke 10. Perlu upahya mempertahankan pelayanan pada manajemen umum di tahun 2024.

5.7.2 Hasil Kinerja Kegiatan Upaya Kesehatan Esensial Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023

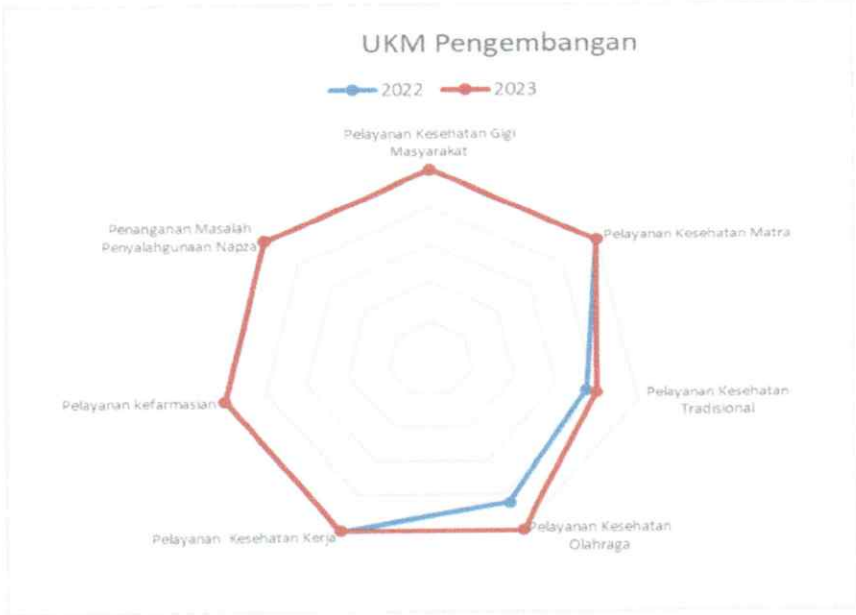
Gambar 5.2  
Grafik Laba-laba capaian Kinerja UKM Essensial  
Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023



Dari grafik diatas bisa dilihat pencapaian tahun 2023 sebagian besar pelayanan mengalami kenaikan capaian kinerja. Namun terdapat 2 upaya yang mengalami penurunan, yaitu Upaya kesehatan Gizi dan Upaya Pencegahan Penyakit Menular dan tidak menular.

5.7.2. Hasil Kinerja Kegiatan Upaya Kesehatan Pengembangan Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023

Gambar 5.3  
Grafik Laba-laba capaian Kinerja UKM Pengembangan Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023



Dari grafik diatas bisa dilihat jika capaian dari tahun 2023 seluruhnya sudah mengalami kenaikan capaian. Pada tahun 2023 di UKM Pengembangan terdapat indikator pelayanan yang dihapus dari tahun 2022 yaitu pelayanan kesehatan Indera yang sudah di masukkan pada Pelayanan Penyakit tidak Menular di UKM Essensial.

5.7.3. Upaya Kesehatan Perorangan ( UKP ) Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023

Berikut ini gambaran pencapaian kinerja upaya kesehatan perorangan di Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023.

Gambar 5.4  
Grafik Laba-laba capaian Kinerja UKP  
Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023



Dari grafik diatas terlihat bahwa pencapaian kinerja UKP sebagian besar sudah tercapai. Namun, terjadi penurunan capaian kinerja pada pelayanan Non Rawat Inap. Diharapkan pada tahun 2024 akan didorong untuk meningkatkan kinerja pelayanan pada Pelayanan Non Rawat Inap.

5.7.4. Mutu Puskesmas Peterongan Tahun 2020 - 2023

Berikut ini gambaran pencapaian mutu Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023.

a. INDIKATOR MUTU NASIONAL PUSKESMAS

Gambar 5.4  
Grafik Laba-laba capaian Idikator Nasional Mutu Puskesmas  
Puskesmas Peterongan Tahun 2022-2023



Dari grafik tahun diatas menggambarkan bahwa Indikator Mutu Nasional Puskesmas Peterongan tahun 2023 sudah mengalami kenaikan kinerja.

Untuk keseluruhan capaian mutu Puskesmas Peterongan sasaran keselamatan pasien dan pelaporan insden sudah mencapai target, dan Puskesmas Peterongan Penilaian Mutu masuk pada kategori BAIK.

5.8. Identifikasi Masalah , Hambatan Dan Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP Puskesmas Peterongan Tahun 2023

5.8. 1 Identifikasi Masalah , Hambatan Dan Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP Manajemen Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| No                                                                                              | Jenis Variabel                           | Target Capaian | Nilai | Ketercapaian   | Analisa Masalah                                                                               | Tindak Lanjut                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|-------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Manajemen Pelayanan Kefarmasian (Pengelolaan obat, vaksin, reagen dan bahan habis pakai)</b> |                                          |                |       |                |                                                                                               |                                                                                                                          |
| 1.                                                                                              | Data dan informasi Pelayanan Kefarmasian | 10             | 10    | Tidak tercapai | Data lengkap, tersarisip dengan baik, tidak ada analisa, tidak ada tindak lanjut dan evaluasi | PJ UKP melaksanakan monitoring dan evaluasi terhadap pelaksanaan kelengkapan data dan informasi di Pelayanan kefarmasian |

5.8. 2 Identifikasi Masalah , Hambatan Dan Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP UKM Esensial Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| No                                | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas | Target Th 2023 | Satuan sasaran | % Cakupan Riil |         | Ketercapaian Target Tahun n | Analisa Akar Penyebab Masalah | Rencana Tindak Lanjut |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------|----------------|----------------|---------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                                   |                                      |                |                |                | Program |                             |                               |                       |
| 2.1.UKM Esensial dan Perkesmas    |                                      |                |                |                |         |                             |                               |                       |
| 2.1.1.Pelayanan Promosi Kesehatan |                                      |                |                |                |         |                             |                               |                       |
| 2.1.1.2.Tatanan Sehat             |                                      |                |                |                |         |                             |                               |                       |
|                                   |                                      |                |                |                | 95,3    |                             |                               |                       |
|                                   |                                      |                |                |                | 97,69   |                             |                               |                       |
|                                   |                                      |                |                |                |         |                             |                               |                       |

| No                                                                                        | Indikator UKM<br>Fesensial Dan                              | Target<br>Th 2023 | Satuan sasaran | %<br>Cakupan | Ketercapaian<br>Target | Analisa Akar Penyebab<br>Masalah                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Rencana Tindak Lanjut                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                        | Rumah Tangga<br>Sehat yang<br>memenuhi 10<br>indikator PHBS | 55%               | Rumah Tangga   | 32,1         | Tidak<br>tercapai      | Terdapat 2 Indikator<br>PHBS RT yang memiliki<br>capaian rendah yaitu ,<br>indikator TIDAK<br>MEROKOK yang<br>menjadi indikator baru<br>pada PHBS memiliki<br>capaian paling rendah<br>yaitu 36%, dan<br>Indikator Pemberian<br>ASI Eksklusif yaitu 67%<br>sehingga<br>mempengaruhi capaian<br>indikator lainnya. | Berkoordinasi dengan lintas<br>Program Program Kesga dan Gizi<br>untuk melakukan intervensi<br>Pemberian pada indikator<br>Pemberian ASI Eksklusif dan<br>Program PTM pada indikator<br>Merokoki di RT. |
| <b>2.1.2. Pelayanan Kesehatan Lingkungan</b>                                              |                                                             |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>2.1.2.5. Sanitasi Total Berbasis Masyarakat ( STBM ) =<br/>Pemberdayaan Masyarakat</b> |                                                             |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |
| 3.                                                                                        | Desa/ Kelurahan ber<br>STBM 5 Pilar                         | 15%               | Desa/Kelurahan | 0,0          | Tidak<br>tercapai      | belum dilakukan<br>verifikasi STBM                                                                                                                                                                                                                                                                                | Menjadwalkan verifikasi STBM di<br>tahun 2024                                                                                                                                                           |
| <b>2.1.3 Pelayanan Kesehatan Keluarga</b>                                                 |                                                             |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>2.1.3.1. Kesehatan Ibu</b>                                                             |                                                             |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |

| No                                                     | Indikator UKM<br>Esensial Dan                                                           | Target<br>Th 2023 | Satuan sasaran | %<br>Cakupan | Ketercapaian<br>Target                 | Analisa Akar Penyebab<br>Masalah                                                                                                                                                             | Rencana Tindak Lanjut                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                                      | Pelayanan<br>Persalinan oleh<br>tenaga kesehatan di<br>fasilitas kesehatan<br>(Pf) -SPM | 100%              | Orang          | 99,4         | Target tidak<br>tercapai (-)<br>0,18 % | Ada 2 desa yang belum<br>tercapai, ds.Senden (-)<br>0,41 % dan ds.<br>Ngrandulor (-) 23,73.<br>ds. Ngrandulor data<br>sasaran dan koordinasi<br>yang kurang<br>kurang,mobilisasi<br>penduduk | Pendataan berkala, meningkatkan<br>koordinasi                                                                           |
| 3                                                      | Pelayanan Nifas<br>oleh tenaga<br>kesehatan (KF)                                        | 92%               | Orang          | 99,8         | Target tidak<br>tercapai (-)<br>0,18 % | Ada 2 desa yang belum<br>tercapai, ds.Senden (-)<br>0,41 % dan ds.<br>Ngrandulor (-) 23,73.<br>ds. Ngrandulor data<br>sasaran dan koordinasi<br>yang kurang<br>kurang,mobilisasi<br>penduduk | Pendataan berkala, meningkatkan<br>koordinasi                                                                           |
| <b>2.1.3.4. Kesehatan Anak Usia Sekolah dan Remaja</b> |                                                                                         |                   |                |              |                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |
| 5.                                                     | Pelayanan<br>kesehatan remaja                                                           | 100%              | Orang          | 97,0         | tidak<br>tercapai                      | Tidak ada waktu bagi<br>remaja untuk periksa<br>ataupun konsultasi ke<br>layanan kesehatan                                                                                                   | Melakukan KIE pada remaja di<br>sekolah maupun desa tentang<br>waktu pemeriksaan remaja sesuai<br>dengan RUK & RPK 2024 |
| <b>2.1.3.5 Pelayanan Kesehatan Lansia</b>              |                                                                                         |                   |                |              |                                        |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |

| No                                                          | Indikator UKM<br>Fesensial Dan<br>Pelayanan              | Target<br>Th 2023 | Satuan sasaran | %<br>Cakupan | Ketercapaian<br>Target | Analisa<br>Masalah<br>Akar Penyebab                                                                                                                                             | Rencana Tindak Lanjut                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.                                                          | Pelayanan Kesehatan pada Pra usia lanjut (45 - 59 tahun) | 100%              | Orang          | 86,6         | tidak tercapai         | target nya terlalu tinggi n byk pra lansia yg msh bekerja jd gl bs dtg ke posyandu pra lansia 45 -59 th 2024 anggapan posy lansia untuk usia 60 th at sdh purna bagi yg bekerja | menkngkatkan penyuluhan untuk kesadaran masy n ttg pengertian posy lansia n koordinasi dg kader toma,toga perangkat untum tingkatan capain di th berikutnya |
| <b>2.1.3.6. Pelayanan Keluarga Berencana (KB)</b>           |                                                          |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| 7                                                           | CPW dilayanan kespro catin                               | 65%               | Orang          | 60,2         | Tidak Tercapai         | Belum semua kaur kesra menganjurkan catin untuk periksa kesehatan di Puskesmas                                                                                                  | Meningkatkan kerjasama lintas sektor KUA, Kaur kesra dan PKK                                                                                                |
| <b>2.1.4. Pelayanan Gizi</b>                                |                                                          |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| <b>2.1.4.1.Pelayanan Gizi Masyarakat</b>                    |                                                          |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| <b>2.1.4.3. Pemantauan Status Gizi</b>                      |                                                          |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| 2.                                                          | Balita ditimbang yang naik berat badannya (N/D)          | 86%               | Balita         | 66,9         | tidak tercapai         | banyak balita yang sakit pola asuh yang kurang tepat                                                                                                                            | memberikan edukasi dan pendampingan kepada keluarga                                                                                                         |
| <b>2.1.5.Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit</b> |                                                          |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| <b>2.1.5.3. ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Atas)</b>      |                                                          |                   |                |              |                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
|                                                             |                                                          |                   |                | 93,14        |                        |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |

| No                                                                 | Indikator UKM<br>Esensial Dan<br>Pemeriksaan                                            | Target<br>Th 2023 | Satuan sasaran         | %<br>Cakupan | Ketercapaian<br>Target   | Analisa Akar Penyebab<br>Masalah                                                 | Rencana Tindak Lanjut                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|--------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                  | Cakupan Penemuan<br>penderita<br>Pneumonia balita                                       | 75%               | Balita                 | 38,8         | tidak<br>tercapai        | Masih banyak balita<br>sakit yang berobat ke<br>fasyankes lain di luar<br>wilker |                                                                                                    |
| <b>2.1.5.5. TBC</b>                                                |                                                                                         |                   |                        |              |                          |                                                                                  |                                                                                                    |
| 1.                                                                 | Kasus TBC yang<br>ditemukan dan<br>diobati                                              | 80%               | Orang                  | 67,2         | target tidak<br>tercapai | banyak pasien tb<br>pindahan                                                     | tingkatkan screening terduga dan<br>investigasi kontak                                             |
| <b>2.1.5.7. Demam Berdarah Dengue (DBD)</b>                        |                                                                                         |                   |                        |              |                          |                                                                                  |                                                                                                    |
| 1.                                                                 | Angka Bebas Jentik<br>(ABJ)                                                             | ≥95%              | Rumah                  | 91,4         | tidak<br>tercapai        |                                                                                  |                                                                                                    |
| <b>2.1.5.10. Pelayanan Imunisasi</b>                               |                                                                                         |                   |                        |              |                          |                                                                                  |                                                                                                    |
| 1.                                                                 | Persentase bayi usia<br>0-11 bulan yang<br>mendapat Imunisasi<br>Dasar Lengkap<br>(IDL) | 100%              | orang                  | 89,8         | tidak<br>tercapai        | sasaran SUPAS terlalu<br>tinggi                                                  | berkomunikasi dengan P2                                                                            |
| <b>2.1.5.12.Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular</b> |                                                                                         |                   |                        |              |                          |                                                                                  |                                                                                                    |
| 2.                                                                 | Sekolah yang ada di<br>wilayah Puskesmas<br>melaksanakan KTR                            | 100%              | Sekolah                | 89,6         | Target Tidak<br>tercapai | masih ada beberapa<br>sekolah yg belum<br>memasang poster<br>larangan merokok    | melakukan koordinasi linsek<br>dengan pihak sekolah untuk<br>pemasangan poster larangan<br>merokok |
| 3.                                                                 | Tempat Anak<br>Bermain yang ada di<br>wilayah Puskesmas<br>melaksanakan KTR             | 100%              | Tempat<br>Bermain Anak | 97,5         | Target Tidak<br>tercapai | masih ada taman<br>bermain yang belum<br>memasang tulisan<br>larangan merokok    | koordinasi Linsek untuk<br>pemasangan Tulisan Larangan<br>Merokok                                  |

| No  | Indikator UKM<br>Esensial Dan                      | Target<br>Th 2023 | Satuan sasaran | %<br>Cakupan | Ketercapaian<br>Target | Analisa Akar Penyebab<br>Masalah                                                       | Rencana Tindak Lanjut                                                       |
|-----|----------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 4.  | Persentase merokok penduduk usia 10 - 18 tahun     | < 8,8 %           | orang          | 9,6          | Target Tidak tercapai  | masih banyak remaja yang merokok dan belum mengerti tentang bahaya merokok             | koordinasi dengan promkes untuk melakukan penyuluhan tentang bahaya merokok |
| 9.  | Deteksi Dini Penyakit Diabetes Melitus             | 70%               | orang          | 27,7         | Target Tidak tercapai  | beberapa bulan sempat terjadi keterbatasan stik GDA                                    | Tingkatkan skrining dgn BHP dr Dinkes                                       |
| 10. | Deteksi Dini Stroke                                | 70%               | orang          | 64,1         | Target Tidak tercapai  | keterbatasan stick colesterol                                                          | tingkatkan skrining dgn menggunakan reagen yang ada                         |
| 11. | Deteksi Dini Penyakit Jantung                      | 70%               | Orang          | 18,5         | Target Tidak tercapai  | terbatasnya kertas ECG                                                                 | mengajukan pengadaan kertas ECG                                             |
| 12. | Deteksi Dini Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK) | 70%               | Orang          | 59,3         | Target Tidak tercapai  | masih banyak perempuan tidak menjawab bila di skrining merokok                         | tingkatkan skrining untuk PUMA                                              |
| 13. | Deteksi Dini Kanker Payudara                       | 70%               | orang          | 1,6          | Target Tidak tercapai  | masih banyak masyarakat yg enggan melakukan pemeriksaan sadanis bila tidak ada keluhan | Tingkatkan kolaborasi dengan bidan desa untuk melakukan skrining Sadanis    |
| 14. | Deteksi Dini Kanker Leher Rahim                    | 70%               | Orang          | 1,2          | Target Tidak tercapai  | masih banyak masyarakat yg enggan melakukan pemeriksaan IVA                            | Tingkatkan kolaborasi dengan bidan desa untuk melakukan skrining IVA        |

| No | Indikator UKM Esensial Dan | Target Th 2023 | Satuan sasaran | % Cakupan | Ketercapaian Target | Analisa Akar Penyebab Masalah karena malu | Rencana Tindak Lanjut |
|----|----------------------------|----------------|----------------|-----------|---------------------|-------------------------------------------|-----------------------|
|    |                            |                |                |           |                     |                                           |                       |

5.8.3 Kegiatan usulan Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP Program UKM Esensial Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO | UPAYA KESEHATAN   | KEGIATAN                            | TUJUAN                                                         | SASARAN          | WAKTU PELAKSANAAN  | KEBUTUHAN ANGGARAN | PENANGGUNG JAWAB |
|----|-------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| 1  | PROMOSI KESEHATAN | Survey PHBS                         | Untuk mengetahui tingkat keluarga sehat di wilker puskesmas    | Masyarakat       | AGUSTUS            | Rp 7.350.000       | Kemala Hayati    |
|    |                   | Penyegaran kader PHBS               | Memberikan pejelasan terkait kegiatan survey PHBS kepada kader | Kader            | JULI               | Rp 4.787.500       | Kemala Hayati    |
|    |                   | PHBS PONPES                         | Menilai tingkat perilaku hidup sehat di Pondok pesantren       | Pondok Pesantren | Juli-Agustus       | Rp 300.000         | Kemala hayati    |
|    |                   | Penilaian PHBS Institusi Pendidikan | Menilai tingkat perilaku hidup sehat di institusi pendidikan   | 41 sekolah       | Februari-September | Rp 2.000.000       | Ria Ayu          |

| NO | UPAYA KESEHATAN        | KEGIATAN                                             | TUJUAN                                                                                                       | SASARAN                                         | WAKTU PELAKSANAAN | KEBUTUHAN ANGGARAN | PENANGGUNG JAWAB |
|----|------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 2  | KESEHATAN LINGKUNGAN   | INSPEKSI KESEHATAN LINGKUNGAN UNTUK SARANA AIR MINUM | Terpantaunya sarana air minum masyarakat                                                                     | Puskesmas, Jaringannya, 7 desa wilker Puskesmas | sep,okt           | Rp 4.200.000       | Sri Suparmi      |
|    |                        | Pemeriksaan sampel air bersih dan air limbah         | Pengiriman dan pemeriksaan lab sampel air bersih dan air limbah                                              | Sampel air limbah                               | Sept, Okt         | Rp 2.500.000       | Sri Suparmi      |
|    |                        | Pengiriman sampel air minum                          | Pengiriman sampel air minum                                                                                  | sampel air minum                                | Jan s/d des       | Rp 800.000         | Sri Suparmi      |
|    |                        | Pengiriman sampel air bersih                         | Pengiriman sampel air bersih                                                                                 | sampel air bersih                               | Jan s/d des       | Rp 400.000         | Sri Suparmi      |
|    |                        | Kegiatan Lintas Sektor                               | Kegiatan Lintas Sektor                                                                                       |                                                 | Jan s/d des       | Rp 2.400.000       | Sri Suparmi      |
| 3  | KESEHATAN IBU DAN ANAK | Supervisi fasilitatif KIA                            | Memperbaiki kinerja dan mutu pelayanan KIA di fasilitas pelsysnsn kesehatan dengan menilai kepatuhan standar | Pustu dan Polindes                              | Juni dan November | Rp 1.312.500       | Nurul Umirahayu  |
|    |                        | kunjungan rumah ibu hamil rlsti                      | memantau kesehatan bumil rlsti dan menureunkan AKI                                                           | bumil Rlsti                                     | Jan - Des         | Rp 4.200.000       | Nurul Umirahayu  |

| NO | UPAYA KESEHATAN | KEGIATAN                                          | TUJUAN                                                                  | SASARAN                          | WAKTU PELAKSANAAN | KEBUTUHAN ANGGARAN | PENANGGUNG JAWAB |
|----|-----------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
|    |                 | kunjungan rumah Bayi Risti                        | memantau kesehatan bayi resti dan menurunkan AKB                        | bayi Resti                       | Jan - Des         | Rp 4.200.000       | Nurul Umirahayu  |
|    |                 | Pelacakan kesakitan dan kematian bayi             | menurunkan AKB dan angka kesakitan bayi balita                          | Bayi atau balita sakit atau mati | Jan - Des         | Rp 1.800.000       | Nurul Umirahayu  |
|    |                 | Posyandu Lansia                                   | memantau kesehatan lansia                                               | Lansia                           | Jan - Des         | Rp 4.200.000       | Nurul Umirahayu  |
|    |                 | Posyandu Balita                                   | memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi                              | bayi dan balita                  | Jan - Des         | Rp 4.200.000       | Nurul Umirahayu  |
|    |                 | Sosialisasi dan evaluasi program KIA, KB, lansia, | Mensosialisasikan program yang ada di Puskesmas                         | Kader dan toma                   | Februari          | Rp 20.297.500      | Nurul Umirahayu  |
|    |                 | Evaluasi Pendampingan bumil oleh kader            | Mengevaluasi pendampingan ibu hamil oleh kader / Menurunkan AKI dan AKB | kader                            | Juni              | Rp 4.697.500       | Nurul Umirahayu  |
|    |                 | Evaluasi P4K                                      | Mengevaluasi kegiatan P4K                                               | kader                            | Maret             | Rp 4.685.500       | Nurul Umirahayu  |

| NO | UPAYA KESEHATAN            | KEGIATAN                                                                                  | TUJUAN                                                                                                   | SASARAN | WAKTU PELAKSANAAN | KEBUTUHAN ANGGARAN | PENANGGUNG JAWAB |
|----|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|--------------------|------------------|
| 4  | PELAYANAN KESEHATAN LANSIA | Posyandu Lansia                                                                           | memantau kesehatan lansia                                                                                | Lansia  | Jan - Des         | Rp 4.200.000       | Yeni Dwi R       |
| 5  | PELAYANAN KB               | Penyuluhan dan pelayanan KB di posyandu                                                   | meningkatkan pengetahuan ,sikap dan prilaku keluarga dan masyarakat guna mewujudkan keluarga berkualitas | PUS     | Jan - Des         | Rp 4.556.250       | Kholidah Ziah    |
|    |                            | Review Kader Posyandu tentang KB                                                          | Meningkatkan capaian PUS 4T yang berKB                                                                   | Kader   | Agustus           | Rp 350.000         | Kholidah Ziah    |
|    |                            | Pemberian materi kesehatan pada bimbingan perkawinan                                      | Konseling pranikah di KUA                                                                                | CATIN   | MEI               | Rp 800.000         | Kholidah Ziah    |
|    |                            | Sosialisasi adanya kader catin dan evaluasi pemeriksaan kesehatancatin dg kaur kesra desa | Mensosialisasikan program kespro catin dan upaya pencegahan stunting                                     | Catin   | Juli              | Rp 4.556.250       | Kholidah Ziah    |

| NO | UPAYA KESEHATAN    | KEGIATAN                               | TUJUAN                                                                                          | SASARAN         | WAKTU PELAKSANAAN    | KEBUTUHAN ANGGARAN | PENANGGUNG JAWAB |
|----|--------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 6  | PELAYANAN GIZI     |                                        |                                                                                                 |                 |                      |                    |                  |
|    |                    | Pelacakan balita BGM                   | Untuk menekan angka kejadian gizi buruk sehingga tidak sampai terjadi KLB (Kejadian Luar Biasa) | Balita BGM      | Jan s/d Juli         | Rp 700.000         | Nunuk Setyorini  |
|    |                    | Operasi Timbang                        | Untuk mendapatkan gambaran status gizi balita                                                   | Balita          | Feb, Agustus         | Rp 9.400.000       | Nunuk Setyorini  |
| 7  | PELAYANAN DIARE    | Penyuluhan Diare, ISPA dan Kecacingan  | meningkatkan pengetahuan masy                                                                   | 7 Desa          | Januari s/d November | Rp 3.850.000       |                  |
| 8  | KUSTA DAN TB       | Kunjungan rumah kontak tracing TB Paru |                                                                                                 | Penderita TB    | Jan s/d Nop          | Rp 2.000.000       | Nila R           |
|    |                    | Kunjungan rumah penderita kusta        |                                                                                                 | Penderita kusta | jan s/d Nop          | Rp 500.000         | Nila R           |
| 9  | ANGKA BEBAS JENTIK | Pemantauan Jentik PSN di Desa          | Tercapainya ABJ                                                                                 | masyarakat      | jan-nov              | Rp 6.600.000       | dewi purbowati   |
|    |                    | Pembinaan kader sismantik              | agar siswa lebih memahamitentang kebersihan lingkungan khususnya bebas jentik                   | sismantik SD    | JULI                 | Rp4.100.000        | dewi purbowati   |

| NO | UPAYA KESEHATAN               | KEGIATAN                        | TUJUAN                                            | SASARAN                        | WAKTU PELAKSANAAN | KEBUTUHAN ANGGARAN | PENANGGUNG JAWAB |
|----|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 10 | IMUNISASI TT PADA WUS DAN PUS | Skrining dan Imunisasi TT       | Mengetahui dan mencegah kasus Tetanus             | Korim, Bides                   | Februari, Maret   | Rp 2.000.000       | Lilik Dwi P      |
| 11 | PTM                           |                                 |                                                   |                                |                   |                    |                  |
|    |                               | skrining posbindu PTM di desa   |                                                   | masyarakat                     | jan s/d Des       | Rp 700.000         | Candra Wulansari |
|    |                               | evaluasi kader posbindu di desa |                                                   | masyarakat                     | jan s/d Des       | Rp 700.000         | Candra Wulansari |
|    |                               | monitoring KTR di sekolah       |                                                   | sekolah SD-SMA                 | jan s/d Des       | Rp 3.500.000       | Candra Wulansari |
|    |                               | skrining posbindu di sekolah    |                                                   | anak sekolah usia 15 -18 tahun | jan s/d Des       | Rp 2.000.000       | Candra Wulansari |
| 12 | PERKESMAS                     | PERKESMAS                       | Untuk memantau kesehatan masyarakat yang beresiko | Masyarakat yang beresiko       | Jan s/d Des       | Rp 2.500.000       | Lilik Setyowati  |

5.8.4. Identifikasi Masalah , Hambatan Dan Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP UKM Pengembangan Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| No                                           | Pelayanan Kesehatan/<br>Program/Variabel/Sub Variabel Program | Target Tahun 2023<br>(dalam %) | %Cakupan<br>Riil | Ketercapaian<br>Target Tahun n |                | Analisa Akar<br>Penyebab Masalah | Rencana Tindak<br>Lanjut                                |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------------------|----------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                              |                                                               |                                |                  | Program                        |                |                                  |                                                         |
| <b>UKM Pengembangan</b>                      |                                                               |                                |                  |                                |                |                                  |                                                         |
| <b>2.2.4.Pelayanan Kesehatan Tradisional</b> |                                                               |                                |                  |                                |                |                                  |                                                         |
| 1.                                           | Penyehat Tradisional yang memiliki STPT                       | 25%                            | 0,0              |                                | tidak tercapai | SDM yg rendah dan tidak ada dana | Sosialisasi kepada Penyehat tradisional pentingnya STPT |

5.8.5. Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP UKM Pengembangan Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO | UPAYA KESEHATAN                         | KEGIATAN                      | TUJUAN                                                    | SASARAN              | PENANGGUNG JAWAB | WAKTU PELAKSANAAN | KEBUTUHAN ANGGARAN |
|----|-----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| 1  | Penyehat Tradisional yang memiliki STPT | Sosialisasi Pendampingan STPT | Mendorong pelaku penyehat tradisional untuk memiliki STPT | Penyehat tradisional | Sofa             | Jan s/d Nov       | Rp 500.000         |

5.8.6. Identifikasi Masalah , Hambatan Dan Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP UKP Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| No                              | Pelayanan Kesehatan/<br>Program/Variabel/Sub Variabel<br>Program        | Target<br>Tahun 2023<br>(dalam %) | Satuan<br>sasaran | %Cakupan<br>Riil | Ketercapaian<br>Target<br>Tahun n |                | Analisa Akar<br>Penyebab Masalah                                                             | Rencana Tindak Lanjut                                                                       |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 |                                                                         |                                   |                   |                  |                                   | Program        |                                                                                              |                                                                                             |
| 2.3                             | UKP                                                                     |                                   |                   |                  | 98,0654                           |                |                                                                                              |                                                                                             |
| 2.3.1. Pelayanan Non Rawat Inap |                                                                         |                                   |                   |                  |                                   |                |                                                                                              |                                                                                             |
| 1.                              | Persentase Penyandang<br>Hipertensi Yang Tekanan<br>Darahnya Terkendali | 63%                               | orang             | 39,6             |                                   | tidak tercapai | banyak penderita<br>Hipertensi yang<br>tidak berobat/kontrol<br>apabila tidak ada<br>keluhan | kolaborasi dengan bidan<br>desa dan promkes<br>melalui posyandu untuk<br>edukasi hipertensi |

5.8.6. Rencana Tindak Lanjut Kegiatan PKP UKP Puskesmas Peterongan Tahun 2023

| NO | UPAYA KESEHATAN                                                   | KEGIATAN                                                                    | TUJUAN                                                                  | SASARAN                   | WAKTU PELAKSANAAN | KEBUTUHAN ANGGARAN | PENANGGUNG JAWAB    |
|----|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| 1  | Persentase Penyandang Hipertensi Yang Tekanan Darahnya Terkendali | Kolaborasi dengan bidan desa dan tim promkes untuk Edukasi pengendalian HT. | Peningkatan presentase Pelayanan Penyandang HT yang darahnya terkendali | masyarakat usia >15 tahun | Jan s/d Des       | Rp 1.000.000       | Sayyidatul Lailiyah |

## **BAB VI**

### **PENUTUP**

#### **6.1 Kesimpulan**

Puskesmas Peterongan telah melaksanakan penilaian kinerja Tahun 2023 dengan hasil sebagai berikut :

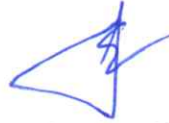
1. Kinerja Administrasi dan Manajemen Puskesmas Peterongan tahun 2023 memiliki hasil penilaian 100 dengan interpretasi nilai kinerja BAIK. Dan ini mengalami peningkatan kinerja dari tahun 2022;
2. Kinerja cakupan Pelayanan Kesehatan UKM Esensial dengan nilai 97,8 % termasuk dalam kategori kinerja BAIK dan upaya ini meningkat dari tahun sebelumnya yaitu 94,12;
3. Kinerja cakupan UKM Pengembangan dengan nilai 97,1 % termasuk dalam kategori kinerja BAIK, capaian terjadi peningkatan dari capaian tahun 2022 yaitu 94,20 %;
4. Kinerja cakupan UKP dengan penilaian 98,10 % termasuk dalam kategori kinerja Baik. Capaian kinerja UKP mengalami penurunan dari tahun sebelumnya dengan capaian kinerja 98,40 %;
5. Kinerja Mutu Puskesmas dengan nilai 100% termasuk kategori kinerja Baik, dan capaian kinerja tahun ini meningkat dibandingkan tahun 2022 yaitu 98,7%;
6. Keseluruhan kinerja Puskesmas Peterongan dengan capaian 98,9% masuk dalam kategori BAIK;
7. Beberapa cakupan penilaian kinerja mengalami kenaikan dari tahun sebelumnya. Upaya perbaikan dari rencana tindak lanjut diharapkan selalu dilakukan agar Penilaian Kinerja Puskesmas Peterongan dapat dipertahannya untuk mendapatkan capaian yang baik.

#### **6.2 Saran dan Usul**

1. Monitoring, evaluasi dan bimbingan teknis dari Dinas Kesehatan Kabupaten selalu dilaksanakan pada pelaksana program maupun semua Upaya pelayanan kesehatan di Puskesmas.
2. Meningkatkan fasilitas sarana dan prasarana operasional Puskesmas
3. Pemantauan secara periodik kinerja dengan cakupan program, sehingga bila terjadi masalah bisa segera di tindak lanjuti.
4. Meningkatkan kerjasama lintas program dan lintas sektor serta meningkatkan upaya pemberdayaan masyarakat.

5. Membuat inovasi kegiatan untuk meningkatkan capaian program yang masih rendah
6. Peningkatan kompetensi sumber daya manusia serta memperkuat tim yang ada.

Jombang, Februari 2024  
KEPALA PUSKESMAS PETERONGAN



drg R.R Siti Nur Hidajati.F.L  
Pembina  
NIP. 197202092010012001

Instrumen Penghitungan Kinerja Administrasi dan Manajemen Puskesmas

| No                        | Jenis Variabel                                | Definisi Operasional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Skala                              |                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                                                         | Nilai |
|---------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                           |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nilai 0<br>(4)                     | Nilai 4<br>(5)                                                                                                                   | Nilai 7<br>(6)                                                                                                             | Nilai 10<br>(7)                                                                                                                                         |       |
| (1)                       | (2)                                           | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (4)                                | (5)                                                                                                                              | (6)                                                                                                                        | (7)                                                                                                                                                     | (8)   |
| <b>1.1.Manajemen Umum</b> |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |       |
| 1                         | Rencana 5 (lima) tahunan                      | Rencana 5 (lima) tahunan sesuai visi, misi, tugas pokok dan fungsi Puskesmas berdasarkan pada analisis kebutuhan masyarakat akan pelayanan kesehatan sebagai upaya untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat secara optimal                                                                                                                                                                                                  | Tidak ada rencana 5 (lima) tahunan | Ada, tidak sesuai visi, misi, tugas pokok dan fungsi Puskesmas, tidak berdasarkan pada analisis kebutuhan masyarakat             | Ada, sesuai visi, misi, tugas pokok dan fungsi Puskesmas, tidak berdasarkan pada analisis kebutuhan masyarakat             | Ada, sesuai visi, misi, tugas pokok dan fungsi Puskesmas berdasarkan pada analisis kebutuhan masyarakat                                                 | 10    |
| 2                         | RUK Tahun (N+1)                               | RUK (Rencana Usulan Kegiatan) Puskesmas untuk tahun yad ( N+1) dibuat berdasarkan analisa situasi, kebutuhan dan harapan masyarakat dan hasil capaian kinerja, prioritas serta data 2 ( dua) tahun yang lalu dan data survei, disahkan oleh Kepala Puskesmas                                                                                                                                                                       | Tidak ada                          | Ada , tidak sesuai visi, misi, tugas pokok dan fungsi Puskesmas,tidak berdasarkan pada analisis kebutuhan masyarakat dan kinerja | Ada, sesuai visi, misi, tugas pokok dan fungsi Puskesmas, tidak berdasarkan pada analisis kebutuhan masyarakat dan kinerja | Ada , sesuai visi, misi, tugas pokok dan fungsi Puskesmas, berdasarkan pada analisis kebutuhan masyarakat dan kinerja , ada pengesahan kepala Puskesmas | 10    |
| 3                         | RPK/POA bulanan/tahunan                       | Dokumen Rencana Pelaksanaan Kegiatan (RPK), sebagai acuan pelaksanaan kegiatan yang akan dijadwalkan selama 1 (satu) tahun dengan memperhatikan visi misi dan tata nilai Puskesmas                                                                                                                                                                                                                                                 | Tidak ada Ada dokumen RPK          | dokumen RPK tidak sesuai RUK, Tidak ada pembahasan dengan LP maupun LS, dalam penentuan jadwal                                   | dokumen RPK sesuai RUK, tidak ada pembahasan dengan LP maupun LS dalam penentuan jadwal                                    | dokumen RPK sesuai RUK, ada pembahasan dengan LP maupun LS dalam penentuan jadwal                                                                       | 10    |
| 4                         | Lokakarya Mini bulanan (lokmin bulanan)       | Rapat Lintas Program (LP) membahas review kegiatan, permasalahan LP,rencana tindak lanjut ( <i>corrective action</i> ) , beserta tindak lanjutnya secara lengkap. Dokumen lokmin awal tahun memuat penyusunan POA, briefing penjelasan program dari Kapus dan detail pelaksanaan program (target, strategi pelaksana) dan kesepakatan pegawai Puskesmas. Notulen memuat evaluasi bulanan pelaksanaan kegiatan dan langkah koreksi. | Tidak ada dokumen                  | Ada, dokumen tidak memuat evaluasi bulanan pelaksanaan kegiatan dan langkah koreksi                                              | Ada, dokumen <i>corrective action</i> ,daftar hadir, notulen hasil lokmin,undangan rapat lokmin tiap bulan lengkap         | Ada, dokumen yang menindaklanjuti hasil lokmin bulan sebelumnya                                                                                         | 10    |
| 5                         | Lokakarya Mini tribulanan (lokmin tribulanan) | Rapat lintas program dan Lintas Sektor (LS) membahas review kegiatan, permasalahan LP, <i>corrective action</i> , beserta tindak lanjutnya secara lengkap tidak lanjutnya. Dokumen memuat evaluasi kegiatan yang memerlukan peran LS                                                                                                                                                                                               | Tidak ada dokumen                  | Ada, dokumen tidak memuat evaluasi bulanan pelaksanaan kegiatan dan langkah koreksi                                              | Ada Dokumen <i>corrective action</i> ,daftar hadir, notulen hasil lokmin,undangan rapat lokmin lengkap                     | Ada, dokumen yang menindaklanjuti hasil lokmin yang melibatkan peran serta LS                                                                           | 10    |

| No | Jenis Variabel                                                                        | Definisi Operasional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Skala                                                                  |                                                                                                              |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                  | Nilai |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nilai 0                                                                | Nilai 4                                                                                                      | Nilai 7                                                                                                                               | Nilai 10                                                                                                                                                         |       |
| 6  | Survei Keluarga Sehat (12 Indikator Keluarga Sehat)                                   | Survei meliputi:<br>1. KB<br>2. Persalinan di faskes<br>3. Bayi dengan imunisasi dasar lengkap, 4. bayi dengan ASI eksklusif<br>5. Balita ditimbang<br>6. Penderita TB,<br>7. hipertensi dan<br>8. gangguan jiwa mendapat pengobatan,<br>9. tidak merokok,<br>10. JKN,<br>11. air bersih dan<br>12. jamban sehat yang dilakukan oleh Puskesmas dan jaringannya | survei kurang dari 30%                                                 | Dilakukan survei >30%, dilakukan intervensi awal dan dilakukan entri data aplikasi                           | Dilakukan survei >30%, dilakukan intervensi awal, dilakukan entri data aplikasi dan dilakukan analisis hasil survei                   | Dilakukan survei minimal lebih dari 30%, telah dilakukan intervensi awal, dilakukan entri data aplikasi, dilakukan analisis data dan dilakukan intervensi lanjut | 10    |
| 7  | Survei Mawas Diri (SMD)                                                               | Kegiatan mengenali keadaan dan masalah yang dihadapi masyarakat serta potensi yang dimiliki masyarakat untuk mengatasi masalah tersebut. Hasil identifikasi dianalisis untuk menyusun upaya, selanjutnya masyarakat dapat digerakkan untuk berperan serta aktif untuk memperkuat upaya perbaikannya sesuai <del>batas kemampuan masyarakat</del>               | Tidak dilakukan                                                        | Ada dokumen KA dan SOP SMD tapi belum dilaksanakan                                                           | Ada dokumen KA dan SOP SMD, dilaksanakan SMD, ada rekapan hasil SMD, tidak ada analisis dan jenis kegiatan yang dibutuhkan masyarakat | Ada SOP SMD, kerangka acuan, pelaksanaan, rekapan, analisis dan jenis kegiatan yang dibutuhkan masyarakat dari hasil SMD.                                        | 10    |
| 8  | Pertemuan dengan masyarakat dalam rangka pemberdayaan Individu, Keluarga dan Kelompok | Pertemuan dengan masyarakat dalam rangka pemberdayaan (meliputi keterlibatan dalam perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi kegiatan) Individu, Keluarga dan Kelompok.                                                                                                                                                                                            | Tidak ada pertemuan                                                    | Ada pertemuan minimal 2 kali setahun                                                                         | ada pertemuan minimal 2 kali setahun, ada hasil pembahasan untuk pemberdayaan masyarakat                                              | ada pertemuan minimal 2 kali setahun, ada hasil pembahasan pemberdayaan masyarakat, ada tindak lanjut pemberdayaan                                               | 10    |
| 9  | SK Tim mutu dan uraian tugas                                                          | Surat Keputusan Kepala Puskesmas dan uraian tugas Tim Mutu (UKM Essensial, UKM pengembangan, UKP, Administrasi Manajemen, Mutu, PPI, Keselamatan Pasien serta Audit Internal), serta dilaksanakan evaluasi terhadap pelaksanaan uraian tugas minimal sekali setahun                                                                                            | Tidak ada SK Tim, uraian tugas serta evaluasi pelaksanaan uraian tugas | Ada SK Tim Mutu, tidak ada uraian tugas dan evaluasi pelaksanaan uraian tugas                                | Ada SK Tim Mutu dan uraian tugas, tidak ada evaluasi pelaksanaan uraian tugas                                                         | Ada SK Tim Mutu dan uraian tugas serta evaluasi pelaksanaan uraian tugas                                                                                         | 10    |
| 10 | Rencana program mutu dan keselamatan pasien                                           | Rencana kegiatan perbaikan/peningkatan mutu dan keselamatan pasien lengkap dengan sumber dana dan sumber daya, jadwal audit internal, kerangka acuan kegiatan dan notulen serta bukti pelaksanaan serta evaluasinya                                                                                                                                            | Tidak ada dokumen rencana program mutu dan keselamatan pasien          | Ada rencana pelaksanaan kegiatan perbaikan dan peningkatan mutu, tidak ada bukti pelaksanaan dan evaluasinya | Ada sebagian dokumen rencana pelaksanaan kegiatan perbaikan dan peningkatan mutu dan bukti pelaksanaan dan evaluasi belum dilakukan   | Ada dokumen rencana program mutu dan keselamatan pasien lengkap dengan sumber dana, sumber daya serta bukti pelaksanaan dan evaluasinya                          | 10    |

| No                                                | Jenis Variabel                            | Definisi Operasional                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Skala                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |          | Nilai |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
|                                                   |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nilai 0                                                                                                      | Nilai 4                                                                                                                                                                | Nilai 7                                                                                                                                        | Nilai 10 |       |
| 11                                                | Pelaksanaan manajemen risiko di Puskesmas | proses identifikasi, evaluasi, pengendalian dan meminimalkan risiko di Puskesmas                                                                                                                                                                                                                                            | Tidak melakukan proses manajemen risiko dan tidak ada dokumen register risiko                                | Melakukan identifikasi risiko, tidak ada upaya pencegahan dan penanganan risiko, tidak ada dokumen register risiko                                                     | Melakukan identifikasi risiko, ada upaya pencegahan dan penanganan risiko, ada dokumen register risiko lengkap                                 | 10       |       |
| 12                                                | Pengelolaan Pengaduan Pelanggan           | Pengelolaan pengaduan meliputi menyediakan media pengaduan, mencatat pengaduan (dari Kotak saran, sms, email, wa, telpon dll), melakukan analisa, membuat rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi                                                                                                                 | tidak ada media pengaduan, data ada, analisa lengkap dengan rencana tindak lanjut, tidak lanjut dan evaluasi | Media dan data tidak lengkap, ada analisa , rencana tindak lanjut , tindak lanjut dan evaluasi belum ada                                                               | Media dan data ada, analisa lengkap dengan rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi                                                   | 10       |       |
| 13                                                | Survei Kepuasan Masyarakat                | Survei Kepuasan adalah kegiatan yang dilakukan untuk mengetahui kepuasan masyarakat terhadap kegiatan/pelayanan yang telah dilakukan Puskesmas                                                                                                                                                                              | Tidak ada data                                                                                               | Data tidak lengkap, analisa , rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi serta publikasi belum ada                                                              | Data lengkap, analisa sebagian ada , rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi serta publikasi                                         | 10       |       |
| 14                                                | Audit internal                            | Pemantauan mutu layanan sepanjang tahun, meliputi audit input, proses (PDCA) dan output pelayanan, ada jadwal selama setahun, instrumen, hasil dan laporan audit internal                                                                                                                                                   | Tidak dilakukan audit internal                                                                               | Dilakukan, dokumen lengkap, tidak ada analisa, rencana tindak lanjut dan evaluasi                                                                                      | Dilakukan, dokumen lengkap, ada analisa, rencana tindak lanjut, tidak lanjut dan evaluasi                                                      | 10       |       |
| 15                                                | Rapat Tinjauan Manajemen                  | Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) dilakukan minimal 2x/tahun untuk meninjau kinerja sisten manajemen mutu, dan kinerja pelayanan, upaya Puskesmas untuk memastikan kelanjutan, kesesuaian, kecukupan, dan efektifitas sistem manajemen mutu dan sistem pelayanan, menghasilkan luaran rencana perbaikan serta peningkatan mutu | Tidak ada RTM, dokumen dan rencana pelaksanaan kegiatan perbaikan dan peningkatan mutu                       | Dilakukan 1 kali setahun, dokumen notulen, daftar hadir lengkap, ada analisa, rencana tindak lanjut (perbaikan/peningkatan mutu), belum ada tindak lanjut dan evaluasi | Dilakukan > 2 kali setahun, ada notulen, daftar hadir, analisa, rencana tindak lanjut (perbaikan/peningkatan mutu), tindak lanjut dan evaluasi | 10       |       |
| 16                                                | Penyajian/ updating data dan informasi    | Penyajian/ updating data dan informasi tentang : capaian program (PKP), KS, hasil survei SMD, IKM, data dasar, data kematian ibu dan anak, status gizi , Kesehatan lingkungan, SPM, Pemantauan Standar Puskesmas                                                                                                            | Tidak ada data dan laporan                                                                                   | Kelengkapan data 50%                                                                                                                                                   | Kelengkapan data 75%                                                                                                                           | 10       |       |
| Jumlah Nilai Kinerja Manajemen Umum Puskesmas (I) |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                | 10       |       |

1.2. Manajemen Peralatan dan Sarana Prasarana

## 1.2. Manajemen Peralatan dan Sarana Prasarana



| No                                                                                            | Jenis Variabel                                                                     | Definisi Operasional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Skala                                    |                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nilai |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                                                                               |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nilai 0                                  | Nilai 4                                                                                   | Nilai 7                                                                                                                     | Nilai 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| 1                                                                                             | Rencana Kebutuhan Tenaga (Renbut)                                                  | Metode Penghitungan Kebutuhan SDM Kesehatan secara riil sesuai kompetensinya berdasarkan beban kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tidak ada dokumen                        | Ada dokumen renbut, dengan hasil $\leq 4$ jenis nakes dari 9 nakes sesuai kebutuhan       | Ada dokumen renbut, dengan hasil $\leq 7$ jenis nakes (termasuk dokter, dokter gigi, bidan dan perawat) dari 9 nakes sesuai | Ada dokumen renbut, dengan hasil $\leq 9$ jenis nakes (termasuk dokter, dokter gigi, bidan dan perawat) sesuai kebutuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10    |
| 2                                                                                             | SK, uraian tugas pokok (tanggung jawab dan wewenang ) serta uraian tugas integrasi | Surat Keputusan Penanggung Jawab dengan uraian tugas pokok dan tugas integrasi jabatan karyawan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tidak ada SK tentang SO dan uraian tugas | Ada SK Penanggung Jawab dan uraian tugas 50% karyawan                                     | Ada SK Penanggung Jawab dan uraian tugas 75% karyawan                                                                       | Ada SK Penanggung Jawab dan uraian tugas seluruh karyawan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 10    |
| 3                                                                                             | Data kepegawaian                                                                   | data kepegawaian meliputi dokumentasi STR/SIP/SIPP/SIB/SIK/SIPA dan hasil pengembangan SDM ( sertifikat,Pelatihan, seminar, workshop, dll),a nalisa pemenuhan standar jumlah dan kompetensi SDM di Puskesmas, rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi nya                                                                                                                                                  | Tidak ada data                           | Data tidak lengkap, tidak ada analisa , rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi | Data lengkap,analisa sebagian ada , rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi belum ada                             | Data lengkap, analisa lengkap dengan rencana tindak lanjut, tindak lanjut dan evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10    |
| Jumlah Nilai Kinerja Manajemen Sumber Daya Manusia (IV)                                       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 1.5. Manajemen Pelayanan Kefarmasian (Pengelolaan obat, vaksin, reagen dan bahan habis pakai) |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                           |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 1.                                                                                            | SOP Pelayanan Kefarmasian                                                          | SOP pengelolaan sediaan farmasi (perencanaan, permintaan/ pengadaan, penerimaan, penyimpanan, distribusi, pencatatan dan pelaporan, dll) dan pelayanan farmasi klink (Pengkajian Dan Pelayanan Resep , penyiapan obat, penyerahan obat, pemberian informasi obat, konseling, evaluasi penggunaan obat (EPO), Visite pemantauan terapi obat (PTO) khusus untuk Puskesmas rawat inap , pengelolaan obat emergensi dll) | Tidak ada SOP                            | Ada SOP, tidak lengkap                                                                    | Ada SOP, lengkap                                                                                                            | Ada SOP, lengkap, ada dokumentasi pelaksanaan SOP. Dokumen pelaksanaan : (perencanaan (RKO), permintaan/ pengadaan(LPLPO/SP), penerimaan( BAST), penyimpanan(kartu stok), distribusi(LPLPO unit/SBBK), pencatatan dan pelaporan( LPLPO, Ketersediaan 40 item obat dan 5 item vaksin, laporan narkotika psikotropika) dan pelayanan farmasi klinik (Pengkajian Dan Pelayanan Resep (skrining resep), penyiapan obat, penyerahan obat, pemberian informasi obat ( lembar pemberian informasi obat), konseling( form konseling), evaluasi penggunaan obat (EPO)( POR dan ketersediaan obat thd fornas), Visite untuk dalam gedung dan Home | 10    |

| No | Jenis Variabel                                             | Definisi Operasional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Skala                      |                                                                                                                                                      |                                                                                           |                                                                                                 | Nilai |
|----|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|    |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nilai 0                    | Nilai 4                                                                                                                                              | Nilai 7                                                                                   | Nilai 10                                                                                        |       |
| 2. | Sarana Prasarana Pelayanan Kefarmasian                     | Sarana prasarana yang terstandar dalam pengelolaan sediaan farmasi (adanya pallet, rak obat, lemari obat, lemari narkotika psikotropika, lemari es untuk menyimpan obat, APAR, pengatur suhu, thermohigrometer, kartu stok, dll) dan sarana pendukung farmasi klinik ( alat peracikan obat, perkamen, etiket, dll)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tidak ada sarana prasarana | Ada sarana prasarana, tidak lengkap sesuai kebutuhan                                                                                                 | Ada sarana prasarana, lengkap sesuai kebutuhan                                            | Ada sarana prasarana, lengkap sesuai kebutuhan, penggunaan sesuai SOP (kondisi terawat, bersih) | 10    |
| 3. | Data dan informasi Pelayanan Kefarmasian                   | Data dan informasi terkait pengelolaan sediaan farmasi (pencatatan kartu stok/sistem informasi data stok obat, laporan narkotika/psikotropika, LPLPO, laporan ketersediaan obat) maupun pelayanan farmasi klinik (dokumentasi Verifikasi Resep, PTO, Konseling, EPO, PTO, Visite (khusus untuk puskesmas rawat inap) , MESO, laporan POR, kesesuaian obat dengan Fornas) secara lengkap, rutin dan tepat waktu,serta adanya Dokumen kegiatan UKM mulai dari perencanaan (Rencana Usulan Kegiatan dan Rencana Pelaksanaan Kegiatan), Hasil pelaksanaan, monitoring dan evaluasi kegiatan gema cermat | Tidak ada data/dokumen     | Data tidak lengkap, tidak ada dokumen hasil pelaksanaan, Monitoring evaluasi, tidak tersip dengan baik, rencana tindak lanjut dan evaluasi belum ada | Data lengkap, tersip dengan baik, tidak ada analisa, tidak ada tindak lanjut dan evaluasi | Data ada, tersip dengan baik, analisa lengkap dengan rencana tindak lanjut dan evaluasi         | 10    |
|    | Jumlah Nilai Kinerja Manajemen Pelayanan Kefarmasian ( V ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                      |                                                                                           |                                                                                                 | 10    |
|    | Total Nilai Kinerja Administrasi dan Manajemen ( I- V )    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                      |                                                                                           |                                                                                                 | 50    |
|    | Rata-rata Kinerja Administrasi dan Manajemen               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                      |                                                                                           |                                                                                                 | 10    |

Lampiran 3

INSTRUMEN PENGHITUNGAN KINERJA UKM ESENSIAL DAN PERKESMAS

| No                                                               | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                  | Target Th 2023 | Satuan sasaran       | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Rill | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------|
|                                                                  |                                                                                       |                |                      |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                             |
| (1)                                                              | (2)                                                                                   | (3)            | (4)                  | (5)           | (6)            | (7)                               | (8)            | (9)                 | (10)     | (11)    | (12)                        |
| <b>2.1.UKM Esensial dan Perkesmas</b>                            |                                                                                       |                |                      |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| <b>2.1.1.Pelayanan Promosi Kesehatan</b>                         |                                                                                       |                |                      |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| <b>2.1.1.1 Pengkajian PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat)</b> |                                                                                       |                |                      |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                               | Rumah Tangga yang dikaji                                                              | 20%            | Rumah Tangga         | 10223         | 2044,6         | 3354                              | 32,8           | 100,0               | 100,00   | 95,3    | tercapai                    |
| 2.                                                               | Institusi Pendidikan yang dikaji                                                      | 50%            | Institusi Pendidikan | 42            | 21             | 30                                | 71,4           | 100,0               |          | 97,69   | tercapai                    |
| 3.                                                               | Pondok Pesantren (Ponpes) yang dikaji                                                 | 70%            | Ponpes               | 2             | 1,4            | 2                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.1.2.Tatanan Sehat</b>                                     |                                                                                       |                |                      |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                               | Rumah Tangga Sehat yang memenuhi 10 indikator PHBS                                    | 55%            | Rumah Tangga         | 3354          | 1844,7         | 1077                              | 32,1           | 58,4                | 86,13    |         | Tidak tercapai              |
| 2.                                                               | Institusi Pendidikan yang memenuhi 7 - 9 indikator PHBS (klasifikasi IV)              | 74%            | Institusi Pendidikan | 30            | 22,2           | 24                                | 80,0           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                               | Pondok Pesantren yang memenuhi 13-15 indikator PHBS Pondok Pesantren (Klasifikasi IV) | 50%            | Ponpes               | 2             | 1              | 1                                 | 50,0           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.1.3.Intervensi/ Penyuluhan</b>                            |                                                                                       |                |                      |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                               | Kegiatan intervensi pada Kelompok Rumah Tangga                                        | 100%           | kali                 | 160           | 160            | 160                               | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                               | Kegiatan intervensi pada Institusi Pendidikan                                         | 100%           | kali                 | 84            | 84             | 84                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                               | Kegiatan intervensi pada Pondok Pesantren                                             | 100%           | kali                 | 4             | 4              | 4                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |

| No                                                     | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                                     | Target Th 2023 | Satuan sasaran          | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------|
|                                                        |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                             |
| 2.1.1.4.Pengembangan UKBM                              |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                     | Posyandu Balita PURI (Purnama                                                                            | 76%            | Posyandu                | 40            | 30,4           | 40                                | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                     | Poskesdes/ Poskeskel Aktif                                                                               | 78%            | Poskesdes/ Poskeskel    | 7             | 5,46           | 7                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2.1.1.5 Pengembangan Desa /Kelurahan Siaga Aktif       |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                     | Desa/Kelurahan Siaga Aktif                                                                               | 98,3%          | Desa                    | 7             | 6,881          | 7                                 | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                     | Desa/Kelurahan Siaga Aktif PURI (Purnama Mandiri )                                                       | 17,5%          | Desa                    | 7             | 1,225          | 7                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                     | Pembinaan Desa/Kelurahan Siaga                                                                           | 100%           | Desa                    | 14            | 14             | 14                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2.1.1.6. Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                     | Promosi kesehatan untuk program prioritas di dalam gedung Puskesmas dan jaringannya (sasaran masyarakat) | 100%           | Puskesmas & Jaringannya | 3             | 3              | 3                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2                                                      | Pengukuran dan Pembinaan Tingkat Perkembangan UKBM                                                       | 100%           | Jenis UKBM              | 76            | 76             | 76                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2.1.2. Pelayanan Kesehatan Lingkungan                  |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 2.1.2.1.Penyehatan Air                                 |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                     | Inspeksi Kesehatan Lingkungan Sarana Air Minum (SAM)                                                     | 50%            | SAM                     | 56            | 28             | 54                                | 96,4           | 100,0               | 100,00   | 93,33   | tercapai                    |
| 2.                                                     | Sarana Air Minum (SAM) yang telah                                                                        | 90%            | SAM                     | 54            | 48,6           | 54                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                     | Sarana Air Minum (SAM) yang diperiksa kualitas airnya                                                    | 72%            | SAM                     | 54            | 38,88          | 44                                | 81,5           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 4.                                                     | Sarana Air Minum (SAM) yang                                                                              | 15%            | SAM                     | 44            | 6,6            | 21                                | 47,7           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2.1.2.2.Penyehatan Tempat Pengelolaan Pangan           |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                     | Pembinaan Tempat Pengelolaan Pangan (TPP)                                                                | 68%            | TPP                     | 29            | 19,72          | 29                                | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                     | TPP yang memenuhi syarat                                                                                 | 55%            | TPP                     | 29            | 15,95          | 16                                | 55,2           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2.1.2.3. Pembinaan Tempat Fasilitas Umum (TFU)         |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                     | Pembinaan sarana TFU Prioritas                                                                           | 80%            | TFU                     | 32            | 25,6           | 32                                | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                     | TFU Prioritas yang memenuhi syarat kesehatan                                                             | 30%            | TFU                     | 32            | 9,6            | 24                                | 75,0           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2.1.2.4.Yankesling (Klinik Sanitasi)                   |                                                                                                          |                |                         |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                     | Konseling Sanitasi                                                                                       | 10%            | Orang                   | 2686          | 268,6          | 538                               | 20,0           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 2.                                                     | Inspeksi Kesehatan Lingkungan PBL                                                                        | 20%            | Orang                   | 538           | 107,6          | 170                               | 31,6           | 100,0               |          |         | tercapai                    |

| No                                                                                    | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                        | Target Th 2023 | Satuan sasaran | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|----------------------------------|--|
|                                                                                       |                                                                             |                |                |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                                  |  |
| 3.                                                                                    | Intervensi terhadap pasien PBL yang di IKL                                  | 40%            | Orang          | 170           | 68             | 170                               | 100,0          | 100,0               |          |         |                                  |  |
| <b>2.1.2.5. Sanitasi Total Berbasis Masyarakat ( STBM ) = Pemberdayaan Masyarakat</b> |                                                                             |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                                  |  |
| 1.                                                                                    | Desa/kelurahan yang Stop Buang Air Besar Sembarangan (SBS)                  | 90%            | Desa/kelurahan | 7             | 6,3            | 7                                 | 100,0          | 100,0               | 66,67    |         | tercapai                         |  |
| 2.                                                                                    | Desa/ Kelurahan Implementasi STBM 5 Pilar                                   | 30%            | Desa/kelurahan | 7             | 2,1            | 7                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                         |  |
| 3.                                                                                    | Desa/ Kelurahan ber STBM 5 Pilar                                            | 15%            | Desa/Kelurahan | 7             | 1,05           | 0                                 | 0,0            | 0,0                 |          |         | Tidak tercapai                   |  |
| <b>2.1.3 Pelayanan Kesehatan Keluarga</b>                                             |                                                                             |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                                  |  |
| <b>2.1.3.1.Kesehatan Ibu</b>                                                          |                                                                             |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                                  |  |
| 1.                                                                                    | Kunjungan Pertama Ibu Hamil (K1)                                            | 100%           | Ibu hamil      | 569           | 569            | 597                               | 104,9          | 100,0               | 99,89    |         | Target tercapai                  |  |
| 2                                                                                     | Pelayanan Persalinan oleh tenaga kesehatan di fasilitas kesehatan (Pf) -SPM | 100%           | Orang          | 543           | 543            | 540                               | 99,4           | 99,4                |          |         | Target tidak tercapai (-) 0,18 % |  |
| 3                                                                                     | Pelayanan Nifas oleh tenaga kesehatan (KF)                                  | 92%            | Orang          | 543           | 499,56         | 542                               | 99,8           | 100,0               |          |         | Target tidak tercapai (-) 0,18 % |  |
| 4                                                                                     | Penanganan komplikasi kebidanan                                             | 80%            | Orang          | 144           | 115,2          | 123                               | 85,4           | 100,0               |          |         | target tercapai                  |  |
| 5                                                                                     | Ibu hamil yang diperiksa HIV                                                | 95%            | Ibu hamil      | 514           | 488,3          | 629                               | 122,4          | 100,0               |          |         | target tercapai                  |  |
| <b>2.1.3.2. Kesehatan Bayi</b>                                                        |                                                                             |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                                  |  |
| 1.                                                                                    | Pelayanan Kesehatan Neonatus pertama (KN1)                                  | 100%           | Bayi           | 516           | 516            | 538                               | 104,3          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                         |  |
| 2.                                                                                    | Pelayanan Kesehatan Neonatus 0 - 28 hari (KN lengkap) -SPM                  | 100%           | Bayi           | 516           | 516            | 533                               | 103,3          | 100,0               |          |         | tercapai                         |  |
| 3.                                                                                    | Penanganan komplikasi neonatus                                              | 80%            | Bayi           | 77            | 61,6           | 85                                | 110,4          | 100,0               |          |         | tercapai                         |  |
| 4.                                                                                    | Pelayanan kesehatan bayi 29 hari - 11 bulan                                 | 92%            | Bayi           | 552           | 507,84         | 581                               | 105,3          | 100,0               |          |         | tercapai                         |  |

| No                                                        | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                           | Target Th 2023 | Satuan sasaran | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Rill | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------|
|                                                           |                                                                                                |                |                |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                             |
| <b>2.1.3.3. Kesehatan Anak Balita dan Anak Prasekolah</b> |                                                                                                |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1                                                         | Pelayanan kesehatan balita (0 - 59                                                             | 100%           | Balita         | 2111          | 2111           | 2469                              | 117,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2                                                         | Pelayanan kesehatan Anak pra sekolah (60 - 72 bulan)                                           | 84%            | Anak           | 1054          | 885,36         | 1093                              | 103,7          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.3.4. Kesehatan Anak Usia Sekolah dan Remaja</b>    |                                                                                                |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                        | Sekolah setingkat SD/MI/SDLB yang melaksanakan pemeriksaan                                     | 100%           | Sekolah        | 21            | 21             | 21                                | 100,0          | 100,0               | 99,40    |         | tercapai                    |
| 2.                                                        | Sekolah setingkat SMP/MTs/SMPLB yang melaksanakan pemeriksaan                                  | 100%           | Sekolah        | 13            | 13             | 13                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                        | Sekolah setingkat SMA/MA/SMK/SMALB yang melaksanakan pemeriksaan                               | 100%           | Sekolah        | 14            | 14             | 14                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 4.                                                        | Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar kelas 1 sampai dengan kelas 9 dan diluar satuan | 100%           | Orang          | 9344          | 9344           | 9344                              | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 5.                                                        | Pelayanan kesehatan remaja                                                                     | 100%           | Orang          | 4825          | 4825           | 4681                              | 97,0           | 97,0                |          |         | tidak tercapai              |
| <b>2.1.3.5 Pelayanan Kesehatan Lansia</b>                 |                                                                                                |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                        | Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut (usia ≥ 60 tahun )<br>(Standar Pelayanan Minimal ke 7)    | 100%           | Orang          | 4812          | 4812           | 4932                              | 102,5          | 100,0               | 93,3     |         | tercapai                    |
| 2.                                                        | Pelayanan Kesehatan pada Pra usia lanjut (45 - 59 tahun)                                       | 100%           | Orang          | 9000          | 9000           | 7795                              | 86,6           | 86,6                |          |         | tidak tercapai              |
| <b>2.1.3.6. Pelayanan Keluarga Berencana (KB)</b>         |                                                                                                |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                        | KB aktif (Contraceptive Prevalence Rate/ CPR)                                                  | 70%            | Orang          | 6249          | 4374,3         | 5593                              | 89,5           | 100,0               | 98,94    |         | tercapai                    |
| 2.                                                        | Peserta KB baru                                                                                | 10%            | Orang          | 6249          | 624,9          | 642                               | 10,3           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                        | Akseptor KB Drop Out                                                                           | < 10 %         | Orang          | 5593          | 0              | 538                               | 9,6            | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 4.                                                        | Peserta KB mengalami komplikasi                                                                | < 3 ,5 %       | Orang          | 5593          | 0              | 1                                 | 0,0            | 100,0               |          |         | tercapai                    |

| No                                           | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                        | Target Th 2023 | Satuan sasaran   | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------|
|                                              |                                                                                             |                |                  |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                             |
| 5                                            | PUS dengan 4 T ber KB                                                                       | 80%            | Orang            | 3184          | 2547,2         | 2553                              | 80,2           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 6                                            | KB pasca persalinan                                                                         | 60%            | Orang            | 540           | 324            | 439                               | 81,3           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 7                                            | CPW dilayanan kespro catin                                                                  | 65%            | Orang            | 314           | 204,1          | 189                               | 60,2           | 92,6                |          |         | Tidak Tercapai              |
|                                              |                                                                                             |                |                  |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| <b>2.1.4. Pelayanan Gizi</b>                 |                                                                                             |                |                  |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| <b>2.1.4.1. Pelayanan Gizi Masyarakat</b>    |                                                                                             |                |                  |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                           | Pemberian kapsul vitamin A dosis tinggi pada balita (6-59 bulan )                           | 89%            | Balita           | 2516          | 2239,24        | 2244                              | 89,2           | 100,0               | 99,71    | 93,57   | tercapai                    |
| 2                                            | Pemberian 90 tablet Besi pada ibu hamil                                                     | 83%            | Ibu hamil        | 587           | 487,21         | 483                               | 82,3           | 99,1                |          |         | tercapai                    |
| 3                                            | Pemberian Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri                                             | 56%            | Remaja Putri     | 2234          | 1251,04        | 2100                              | 94,0           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.4.2. Penanggulangan Gangguan Gizi</b> |                                                                                             |                |                  |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                           | Pemberian makanan tambahan bagi balita gizi kurang                                          | 85%            | Balita           | 1555          | 1321,75        | 1555                              | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2                                            | Pemberian makanan tambahan pada ibu hamil Kurang Energi                                     | 80%            | Ibu hamil        | 79            | 63,2           | 79                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3                                            | Balita gizi buruk mendapat perawatan sesuai standar                                         | 88%            | Balita           | 13            | 11,44          | 13                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 4                                            | Pemberian Proses Asuhan Gizi di Puskesmas (sesuai buku pedoman asuhan gizi tahun 2018 warna | 12 ( 100 % )   | Balita (Dokumen) | 12            | 12             | 12                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.4.3. Pemantauan Status Gizi</b>       |                                                                                             |                |                  |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                           | Balita yang di timbang berat badanya ( D/S)                                                 | 80%            | Balita           | 2313          | 1850,4         | 2132                              | 92,2           | 100,0               | 81,00    |         | tercapai                    |
| 2.                                           | Balita ditimbang yang naik berat badannya (N/D)                                             | 86%            | Balita           | 1966          | 1690,76        | 1316                              | 66,9           | 77,8                |          |         | tidak tercapai              |
| 3                                            | Balita stunting ( pendek dan sangat pendek )                                                | 16%            | Balita           | 2255          | 360,8          | 98                                | 4,3            | 27,2                |          |         | tercapai                    |
| 4                                            | Bayi usia 6 (enam) bulan mendapat ASI Eksklusif                                             | 50%            | Bayi             | 245           | 122,5          | 206                               | 84,1           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 5                                            | Bayi yang baru lahir mendapat IMD (Inisiasi Menyusu Dini)                                   | 66%            | Bayi             | 512           | 337,92         | 512                               | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |

| No                                                                | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                               | Target Th 2023 | Satuan sasaran | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |               | Ketercapaian Target Tahun n |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------------|-----------------------------|
| 2.1.5. Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit             |                                                                                                    |                |                |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program 93,14 |                             |
| 2.1.5.1. Diare                                                    |                                                                                                    |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |               |                             |
| 1.                                                                | Pelayanan Diare Balita                                                                             | 100%           | Balita         | 449           | 449            | 430                               | 95,8           | 100,0               | 100,00   |               | tercapai                    |
| 2.                                                                | Proporsi penggunaan oralit dan Zinc pada penderita diare balita                                    | 100%           | Balita         | 449           | 449            | 430                               | 95,8           | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 3.                                                                | Pelaksanaan kegiatan Layanan Rehidrasi Oral Aktif (LROA)                                           | 100%           | orang          | 449           | 449            | 430                               | 95,8           | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 2.1.5.2. Pencegahan dan Penanggulangan Hepatitis B pada Ibu Hamil |                                                                                                    |                |                |               |                |                                   |                |                     | 100,00   |               |                             |
| 1                                                                 | Deteksi Dini Hepatitis B pada Ibu Hamil                                                            | 100%           | Ibu hamil      | 569           | 569            | 653                               | 114,8          | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 2                                                                 | Tatalaksana bu Hamil dengan Hepatitis B Reaktif                                                    | 100%           | Ibu hamil      | 10            | 10             | 10                                | 100,0          | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 2.1.5.3. ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Atas)                   |                                                                                                    |                |                |               |                |                                   |                |                     | 53,56    |               |                             |
| 1                                                                 | Cakupan Penemuan penderita Pneumonia balita                                                        | 75%            | Balita         | 214           | 160,5          | 83                                | 38,8           | 51,7                |          |               | tidak tercapai              |
| 2                                                                 | Penderita kasus pneumonia yang diobati sesuai standart                                             | 70%            | Balita         | 214           | 149,8          | 83                                | 38,8           | 55,4                |          |               | tidak tercapai              |
| 2.1.5.4. Kusta                                                    |                                                                                                    |                |                |               |                |                                   |                |                     | 100,00   |               |                             |
| 1.                                                                | Pemeriksaan kontak dari kasus Kusta baru                                                           | lebih dari 80% | Orang          | 2             | 1,6            | 2                                 | 100,0          | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 2.                                                                | RFT penderita Kusta                                                                                | lebih dari 90% | Orang          | 1             | 0,9            | 1                                 | 100,0          | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 3                                                                 | Proporsi tenaga kesehatan Kusta tersosialisasi                                                     | lebih dari 95% | Orang          | 19            | 18,05          | 19                                | 100,0          | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 4.                                                                | Kader Posyandu yang telah mendapat sosialisasi kusta                                               | lebih dari 95% | Orang          | 20            | 19             | 40                                | 200,0          | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 5.                                                                | SD/ MI telah dilakukan screening                                                                   | 100%           | SD/MI          | 20            | 20             | 20                                | 100,0          | 100,0               |          |               | tercapai                    |
| 2.1.5.5. TBC                                                      |                                                                                                    |                |                |               |                |                                   |                |                     | 96,00    |               |                             |
| 1.                                                                | Kasus TBC yang ditemukan dan diobati                                                               | 80%            | Orang          | 64            | 51,2           | 43                                | 67,2           | 84,0                |          |               | target tidak tercapai       |
| 2.                                                                | Persentase Pelayanan orang terduga TBC mendapatkan pelayanan TBC sesuai standar (Standar Pelayanan | 100%           | Orang          | 344           | 344            | 350                               | 101,7          | 100,0               |          |               | tercapai                    |

| No                                                             | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                             | Target Th 2023 | Satuan sasaran | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------|
|                                                                |                                                                                                  |                |                |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                             |
|                                                                |                                                                                                  |                |                |               |                |                                   |                | 100,0               |          |         |                             |
| 3.                                                             | Angka Keberhasilan pengobatan kasus TBC                                                          | ≥ 90%          | Orang          | 47            | 42,3           | 43                                | 91,5           |                     |          |         | tercapai                    |
| 4.                                                             | Persentase pasien TBC dilakukan Investigasi Kontak                                               | ≥90%           | orang          | 43            | 38,7           | 84                                | 195,3          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.5.6. Pencegahan dan Penanggulangan PMS dan HIV/AIDS</b> |                                                                                                  |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                             | Sekolah (SMP dan SMA/ sederajat) yang sudah dijangkau penyuluhan                                 | 100%           | Siswa          | 25            | 25             | 25                                | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                             | Orang yang berisiko terinfeksi HIV mendapatkan pemeriksaan HIV (Standar Pelayanan Minimal ke 12) | 100%           | Orang          | 835           | 835            | 835                               | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.5.7. Demam Berdarah Dengue (DBD)</b>                    |                                                                                                  |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                             | Angka Bebas Jentik (ABJ)                                                                         | ≥95%           | Rumah          | 1890          | 1795,5         | 1727                              | 91,4           | 96,2                | 98,73    |         | tidak tercapai              |
| 2.                                                             | Penderita DBD ditangani                                                                          | 100%           | Orang          | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                             | PE kasus DBD                                                                                     | 100%           | Orang          | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.5.8. Malaria</b>                                        |                                                                                                  |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                             | Penderita Malaria yang dilakukan pemeriksaan SD                                                  | 100%           | Orang          | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                             | Penderita positif Malaria yang diobati sesuai pengobatan standar                                 | 100%           | Orang          | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                             | Penderita positif Malaria yang di                                                                | 100%           | Orang          | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.5.9. Pencegahan dan Penanggulangan Rabies</b>           |                                                                                                  |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                             | Cuci luka terhadap kasus gigitan                                                                 | 100%           | Orang          | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               | 100,0    |         | tercapai                    |
| 2.                                                             | Vaksinasi terhadap kasus gigitan HPR yang berindikasi                                            | 100%           | Orang          | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.5.10. Pelayanan Imunisasi</b>                           |                                                                                                  |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                             | Persentase bayi usia 0-11 bulan yang mendapat Imunisasi Dasar Lengkap                            | 100%           | orang          | 551           | 551            | 495                               | 89,8           | 89,8                | 86,98    |         | tidak tercapai              |
| 2.                                                             | UCI desa                                                                                         | 100%           | orang          | 7             | 7              | 5                                 | 71,4           | 71,4                |          |         | tidak tercapai              |
| 3.                                                             | Persentase bayi usia 0-11 bulan yang mendapat antigen baru                                       | 100%           | orang          | 551           | 551            | 165                               | 29,9           | 29,9                |          |         | tidak tercapai              |
| 4.                                                             | Persentase anak usia 12-24 bulan yang mendapat imunisasi lanjutan                                | 100%           | orang          | 551           | 551            | 505                               | 91,7           | 91,7                |          |         | tidak tercapai              |

| No                                                                  | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                                  | Target Th 2023 | Satuan sasaran | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------|
|                                                                     |                                                                                                       |                |                |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                             |
| 5.                                                                  | Persentase anak yang mendapatkan imunisasi lanjutan lengkap di usia sekolah dasar                     | 80%            | orang          | 556           | 444,8          | 628                               | 112,9          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 6.                                                                  | Persentase wanita usia subur yang memiliki status imunisasi T2+                                       | 80%            | orang          | 6478          | 5182,4         | 5205                              | 80,3           | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 7.                                                                  | Pemantauan suhu, VVM, serta Alarm Dingin pada lemari es                                               | 100%           |                | 12            | 12             | 12                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 8.                                                                  | Ketersediaan buku catatan stok vaksin sesuai dengan jumlah vaksin program imunisasi serta pelatruanya | 100%           |                | 9             | 9              | 9                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 9.                                                                  | Laporan KIPi Zero reporting / KIPi Non serius                                                         | 90%            | laporan        | 11            | 9,9            | 11                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.5.11. Pengamatan Penyakit (Surveillance Epidemiology)</b>    |                                                                                                       |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                                  | Laporan STP yang tepat waktu                                                                          | >80%           | laporan        | 12            | 9,6            | 12                                | 100,0          | 100,0               | 100,00   |         | tercapai                    |
| 2.                                                                  | Kelengkapan laporan STP                                                                               | > 90%          | laporan        | 12            | 10,8           | 12                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 3.                                                                  | Laporan MR01 tepat waktu                                                                              | >80%           | laporan        | 12            | 9,6            | 12                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 4.                                                                  | Kelengkapan laporan MR01                                                                              | > 90%          | laporan        | 12            | 10,8           | 12                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 5.                                                                  | Ketepatan Laporan W2 (format                                                                          | >80%           | laporan        | 52            | 41,6           | 52                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 6.                                                                  | Kelengkapan laporan W2 (format                                                                        | > 90 %         | laporan        | 52            | 46,8           | 52                                | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 7.                                                                  | Persentase Alert yang direspon peringatan ini KLB/Wabah (alert systems) minimal 80% di Puskesmas      | > 90 %         | laporan        | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 8.                                                                  | Desa/ Kelurahan yang mengalami KLB ditanggulangi dalam waktu kurang dari 24 (dua puluh empat) jam     | 100%           | desa/kelurahan | 4             | 4              | 4                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| 9.                                                                  | Persentase kabupaten/kota yang memiliki peta risiko penyakit infeksi emerging                         | 15%            | kab/kota       | 1             | 0,15           | 1                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | tercapai                    |
| <b>2.1.5.12. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular</b> |                                                                                                       |                |                |               |                |                                   |                |                     |          |         |                             |
| 1.                                                                  | Fasyankes yang ada di wilayah Puskesmas melaksanakan KTR                                              | 100%           | fasyankes      | 1             | 1              | 1                                 | 100,0          | 100,0               | 75,56    |         | Target tercapai             |
| 2.                                                                  | Sekolah yang ada di wilayah Puskesmas melaksanakan KTR                                                | 100%           | Sekolah        | 48            | 48             | 43                                | 89,6           | 89,6                |          |         | Target Tidak tercapai       |

| No  | Indikator UKM Esensial Dan Puskesmas                           | Target Th 2023 | Satuan sasaran      | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Rill | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian Target Tahun n |
|-----|----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------|
|     |                                                                |                |                     |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |                             |
| 3.  | Tempat Anak Bermain yang ada di wilayah Puskesmas melaksanakan | 100%           | Tempat Bermain Anak | 40            | 40             | 39                                | 97,5           | 97,5                |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 4.  | Persentase merokok penduduk usia 10 - 18 tahun                 | < 8,8 %        | orang               | 4774          | 420,112        | 457                               | 9,6            | 100,0               |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 5.  | Puskesmas menyelenggarakan layanan Upaya Berhenti Merokok      | 100%           | Puskesmas           | 1             | 1              | 1                                 | 100,0          | 100,0               |          |         | Target tercapai             |
| 6.  | Pelayanan Kesehatan Usia Produktif                             | 100%           | orang               | 23227         | 23227          | 24380                             | 105,0          | 100,0               |          |         | Target tercapai             |
| 7.  | Deteksi Dini Penyakit Hipertensi                               | 70%            | Orang               | 28928         | 20249,6        | 24380                             | 84,3           | 100,0               |          |         | Target tercapai             |
| 8.  | Deteksi Dini Obesitas                                          | 70%            | Orang               | 28928         | 20249,6        | 19569                             | 67,6           | 96,6                |          |         | Target tercapai             |
| 9.  | Deteksi Dini Penyakit Diabetes Melitus                         | 70%            | orang               | 19793         | 13855,1        | 5486                              | 27,7           | 39,6                |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 10. | Deteksi Dini Stroke                                            | 70%            | orang               | 1990          | 1393           | 1275                              | 64,1           | 91,5                |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 11. | Deteksi Dini Penyakit Jantung                                  | 70%            | Orang               | 1990          | 1393           | 368                               | 18,5           | 26,4                |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 12. | Deteksi Dini Penyakit Paru Obstruksi Kronis (PPOK)             | 70%            | Orang               | 4491          | 3143,7         | 2663                              | 59,3           | 84,7                |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 13. | Deteksi Dini Kanker Payudara                                   | 70%            | orang               | 5573          | 3901,1         | 88                                | 1,6            | 2,3                 |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 14. | Deteksi Dini Kanker Leher Rahim                                | 70%            | Orang               | 5573          | 3901,1         | 67                                | 1,2            | 1,7                 |          |         | Target Tidak tercapai       |
| 15. | Deteksi Dini Gangguan Indra                                    | 70%            | Orang               | 33062         | 23143,4        | 26517                             | 80,2           | 100,0               |          |         | Target tercapai             |

| No                                                                   | Indikator UKM Esensial Dan Perkesmas                                                               | Target Th 2023 | Satuan sasaran      | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |              | Ketercapaian Target Tahun n |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|--------------|-----------------------------|
|                                                                      |                                                                                                    |                |                     |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program      |                             |
| 16.                                                                  | Prosentase Penderita TB yang diperiksa Gula darahnya                                               | 100%           | Orang               | 43            | 43             | 34                                | 79,1           | 79,1                |          |              | tidak tercapai              |
| <b>2.1.5.13 Pelayanan Kesehatan Jiwa</b>                             |                                                                                                    |                |                     |               |                |                                   |                |                     |          |              |                             |
| 1                                                                    | Persentase penduduk usia ≥ 15 tahun dengan risiko masalah kesehatan jiwa yang mendapatkan skrining | 60 %           | Orang               | 7232          | 4339,2         | 4347                              | 60,1           | 100,0               | 100,0    |              | tercapai                    |
| 2                                                                    | Persentase penyandang gangguan jiwa yang memperoleh layanan di Fasyankes                           | 60%            | orang               | 238           | 142,8          | 147                               | 61,8           | 100,0               |          |              | tercapai                    |
| 3                                                                    | Jumlah kunjungan pasien pasung                                                                     | 100%           | orang               | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |              | tercapai                    |
| 4                                                                    | Persentase kasus pasung yang dilepaskan/dibebaskan                                                 | 10 %           | orang               | 0             | 0              | 0                                 | 100,0          | 100,0               |          |              | tercapai                    |
| <b>2.1.6 Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat ( Perkesmas)</b> |                                                                                                    |                |                     |               |                |                                   |                |                     |          |              |                             |
| 1                                                                    | Keluarga binaan yang mendapatkan asuhan keperawatan                                                | 60%            | Keluarga            | 5385          | 3231           | 3786                              | 70,3           | 100,0               |          | <b>100,0</b> | tercapai                    |
| 2                                                                    | Keluarga yang dibina dan telah Mandiri/ memenuhi kebutuhan                                         | 40%            | Keluarga            | 2375          | 950            | 1466                              | 61,7           | 100,0               |          |              | tercapai                    |
| 3                                                                    | Kelompok binaan yang mendapatkan asuhan keperawatan                                                | 50%            | Kelompok Masyarakat | 115           | 57,5           | 59                                | 51,3           | 100,0               |          |              | tercapai                    |
| 4                                                                    | Desa/kelurahan binaan yang mendapatkan asuhan keperawatan                                          | 30%            | desa/kelurahan      | 7             | 2,1            | 7                                 | 100,0          | 100,0               |          |              | tercapai                    |



| No                                   | Pelayanan Kesehatan/<br>Program/Variabel/Sub Variabel<br>Program     | Target Tahun<br>2023 (dalam<br>%) | Satuan<br>sasaran | Total<br>Sasaran | Target<br>Sasaran | Pencapaian<br>(dalam<br>satuan) | %Cakupan<br>Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ketercapaian<br>Target Tahun<br>n |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|------------------|---------------------|----------|---------|-----------------------------------|
|                                      |                                                                      |                                   |                   |                  |                   |                                 |                  | Sub<br>Variabel     | Variabel | Program |                                   |
| 1                                    | Kelengkapan pengisian <i>informed consent</i>                        | 100%                              | berkas            | 240              | 240               | 240                             | 100,0            | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| <b>2.3.3. Pelayanan Kefarmasian</b>  |                                                                      |                                   |                   |                  |                   |                                 |                  |                     |          |         |                                   |
| 1.                                   | Kesesuaian item obat yang tersedia dalam Fornas                      | 80%                               | item obat         | 127              | 102               | 123                             | 96,9             | -                   | 100,0    | 100,0   | tercapai                          |
| 2.                                   | Ketersediaan obat 40 obat indikator                                  | 85%                               | obat              | 40               | 34                | 39                              | 97,5             | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 3.                                   | Ketersediaan 5 item vaksin indikator                                 | 100%                              | vaksin            | 5                | 5                 | 5                               | 100,0            |                     | 100,0    |         | tercapai                          |
| 4.                                   | Penggunaan antibiotika pada penatalaksanaan ISPA non pneumonia       | ≤ 20 %                            | resep             | 282              | 56                | 12                              | 4,3              | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 5.                                   | Penggunaan antibiotika pada penatalaksanaan kasus diare non spesifik | ≤ 8 %                             | resep             | 238              | 19                | 12                              | 5,0              | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 6.                                   | Penggunaan Injeksi pada Myalgia                                      | ≤ 1 %                             | resep             | 270              | 3                 | 0                               | 0,0              | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 7.                                   | Rerata item obat yang diresepkan                                     | ≤ 2,6                             | resep             | 790              | 2054              | 1369                            | 1,7              | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 8.                                   | Pengkajian resep, pelayanan resep dan pemberian informasi obat       | 80%                               | resep             | 24100            | 19280             | 21832                           | 90,6             | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 9.                                   | Konseling                                                            | 5%                                | konseling         | 0                | 0                 | 7                               | #DIV/0!          | -                   | #DIV/0!  |         | tidak ada                         |
| 10.                                  | Pelayanan Informasi Obat                                             | 80%                               | layanan           | 0                | 0                 | 19                              | #DIV/0!          | -                   | #DIV/0!  |         | tidak ada                         |
| <b>2.3.4. Pelayanan laboratorium</b> |                                                                      |                                   |                   |                  |                   |                                 |                  |                     |          |         |                                   |
| 1.                                   | Kesesuaian jenis pelayanan laboratorium dengan standar               | 60%                               | jenis             | 36               | 22                | 36                              | 100,0            | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 2.                                   | Ketepatan waktu tunggu penyerahan hasil pelayanan laboratorium       | 100%                              | menit             | 5125             | 5125              | 5125                            | 100,0            | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| 3.                                   | Kesesuaian hasil pemeriksaan baku mutu internal (PMI)                | 100%                              | pemeriksaan       | 2908             | 2908              | 2908                            | 100,0            | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |
| <b>2.3.5. Pelayanan Rawat Inap</b>   |                                                                      |                                   |                   |                  |                   |                                 |                  |                     |          |         |                                   |
| 1.                                   | <i>Bed Occupation Rate</i> (BOR)                                     | 10% - 60%                         | Bed               | 4015             | 1745              | 2088                            | 52,0             | -                   | 100,0    | 100,0   | tercapai                          |
| 2.                                   | Kelengkapan pengisian rekam medik rawat inap                         | 100%                              | berkas            | 558              | 558               | 558                             | 100,0            | -                   | 100,0    |         | tercapai                          |

INSTRUMEN PENGHITUNGAN KINERJA MUTU PUSKESMAS

| No    | Pelayanan Kesehatan/Program/Variabel/Sub Variabel Program        | Target Tahun 2023 (dalam %) | Satuan sasaran | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Kel Tarq |
|-------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|----------|
|       |                                                                  |                             |                |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |          |
| (1)   | (2)                                                              | (3)                         | (4)            | (5)           | (6)            | (7)                               | (8)            | (9)                 | (10)     | (11)    |          |
| 2.4   | MUTU                                                             |                             |                |               |                |                                   |                |                     |          | 100,0   |          |
| 2.4.1 | INDIKATOR NASIONAL MUTU PUSKESMAS                                |                             |                |               |                |                                   |                |                     |          | 100,0   |          |
| 1     | Kepatuhan Kebersihan Tangan                                      | ≥ 85%                       | Peluang        | 200           | 170            | 196                               | 98,0           |                     | 100,0    |         | terca    |
| 2     | Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)                   | 100%                        | Petugas        | 67            | 67             | 67                                | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca    |
| 3     | Kepatuhan Identifikasi Pasien                                    | 100%                        | Petugas        | 34            | 34             | 34                                | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca    |
| 4     | Keberhasilan Pengobatan Pasien TB Semua Kasus Sensitif Obat (SO) | 90%                         | Pasien         | 2             | 1,8            | 2                                 | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca    |
| 5     | Ibu Hamil Yang Mendapatkan Pelayanan ANC Sesuai Standar          | 100%                        | Pasien         | 27            | 27             | 27                                | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca    |
| 6     | Kepuasan Pasien                                                  | ≥ 76,61                     | Pasien         | 18382         | 14082,4502     | 16645                             | 91,5           |                     | 100,0    |         | terca    |
| 2.4.2 | SASARAN KESELAMATAN PASIEN                                       |                             |                |               |                |                                   |                |                     |          | 100,0   |          |
| 1     | Kepatuhan melakukan komunikasi efektif                           | 100%                        | Petugas        | 35            | 35             | 35                                | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca    |
| 2     | Pengelolaan obat-obat yang perlu diwaspadai                      | 100%                        | Petugas        | 2             | 2              | 2                                 | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca    |

| No  | Pelayanan Kesehatan/Program/Variabel/Sub Variabel Program                                                                 | Target Tahun 2023 (dalam %) | Satuan sasaran | Total Sasaran | Target Sasaran | Pencapaian (dalam satuan sasaran) | % Cakupan Riil | % Kinerja Puskesmas |          |         | Ket. Terc. |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|----------|---------|------------|
|     |                                                                                                                           |                             |                |               |                |                                   |                | Sub Variabel        | Variabel | Program |            |
| 3   | Memastikan lokasi pembedahan yang benar, prosedur yang benar, pembedahan pada pasien yang benar pada tindakan/bedah minor | 100%                        | Petugas        | 12            | 12             | 12                                | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca      |
| 4   | Mengurangi risiko cedera pada pasien akibat terjatuh                                                                      | 100%                        | Dokumen        | 12            | 12             | 12                                | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca      |
| 2.5 | PELAPORAN INSIDEN                                                                                                         |                             |                |               |                |                                   |                |                     |          |         | 100,0      |
| 6   | Pelaporan insiden                                                                                                         | 100%                        | Dokumen        | 12            | 12             | 12                                | 100,0          |                     | 100,0    |         | terca      |

# REKAP KINERJA PUSKESMAS PETERONGAN KABUPATEN

| No                                                          | Jenis Variabel                                         | 2023          |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|
| <b>KINERJA PUSKESMAS</b>                                    |                                                        | <b>98,91</b>  |
| <b>KINERJA ADMEN</b>                                        |                                                        | <b>100,00</b> |
| <b>1</b>                                                    | <b>ADMEN</b>                                           | <b>10,00</b>  |
| 1.1.                                                        | Manajemen Umum                                         | 10,00         |
| 1.2.                                                        | Manajemen Peralatan dan Sarana Prasarana               | 10,00         |
| 1.3.                                                        | Manajemen Keuangan                                     | 10,00         |
| 1.4.                                                        | Manajemen Sumber Daya Manusia                          | 10,00         |
| 1.5.                                                        | Manajemen Pelayanan Kefarmasian (Pengelolaan obat,     | 10,00         |
| <b>KINERJA PROGRAM</b>                                      |                                                        | <b>97,82</b>  |
| <b>2.1.UKM Esensial dan Perkesmas</b>                       |                                                        | <b>96,05</b>  |
| <b>2.1.1.Pelayanan Promosi Kesehatan</b>                    |                                                        | <b>97,69</b>  |
| 2.1.1.1                                                     | Pengkajian PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat)      | 100,00        |
| 2.1.1.2                                                     | Tatanan Sehat                                          | 86,13         |
| 2.1.1.3                                                     | Intervensi/ Penyuluhan                                 | 100,00        |
| 2.1.1.4                                                     | Pengembangan UKBM                                      | 100,00        |
| 2.1.1.5                                                     | Pengembangan Desa/Kelurahan Siaga Aktif                | 100,00        |
| 2.1.1.6                                                     | Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat          | 100,00        |
| <b>2.1.2. Pelayanan Kesehatan Lingkungan</b>                |                                                        | <b>93,33</b>  |
| 2.1.2.1                                                     | Penyehatan Air                                         | 100,00        |
| 2.1.2.2                                                     | Penyehatan Tempat Pengelolaan Pangan (TPP)             | 100,00        |
| 2.1.2.3                                                     | Pembinaan Tempat Fasilitas Umum ( TFU )                | 100,00        |
| 2.1.2.4                                                     | Yankesling (Klinik Sanitasi)                           | 100,00        |
| 2.1.2.5                                                     | Sanitasi Total Berbasis Masyarakat ( STBM ) =          | 66,67         |
| <b>2.1.3 Pelayanan Kesehatan Keluarga</b>                   |                                                        | <b>98,59</b>  |
| 2.1.3.1                                                     | Kesehatan Ibu                                          | 99,89         |
| 2.1.3.2                                                     | Kesehatan Bayi                                         | 100,00        |
| 2.1.3.3                                                     | Kesehatan Anak Balita dan Anak Prasekolah              | 100,00        |
| 2.1.3.4                                                     | Kesehatan Anak Usia Sekolah dan Remaja                 | 99,40         |
| 2.1.3.5                                                     | Pelayanan Kesehatan Lansia                             | 93,31         |
| 2.1.3.6                                                     | Pelayanan Keluarga Berencana (KB)                      | 98,94         |
| <b>2.1.4. Pelayanan Gizi</b>                                |                                                        | <b>93,57</b>  |
| 2.1.4.1                                                     | Pelayanan Gizi Masyarakat                              | 99,71         |
| 2.1.4.2                                                     | Penanggulangan Gangguan Gizi                           | 100,00        |
| 2.1.4.3                                                     | Pemantauan Status Gizi                                 | 81,00         |
| <b>2.1.5 Pelayanan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit</b> |                                                        | <b>93,14</b>  |
| 2.1.5.1                                                     | Diare                                                  | 100,00        |
| 2.1.5.2                                                     | Pencegahan dan Penanggulangan Hepatitis B pada Ibu Han | 100,00        |
| 2.1.5.3                                                     | ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan Atas)                 | 53,56         |
| 2.1.5.4                                                     | Kusta                                                  | 100,00        |
| 2.1.5.5                                                     | TBC                                                    | 96,00         |
| 2.1.5.6                                                     | Pencegahan dan Penanggulangan PMS dan HIV/AIDS         | 100,00        |
| 2.1.5.7                                                     | Demam Berdarah Dengue (DBD)                            | 98,73         |
| 2.1.5.8                                                     | Malaria                                                | 100,00        |
| 2.1.5.9                                                     | Pencegahan dan Penanggulangan Rabies                   | 100,00        |
| 2.1.5.10                                                    | Pelayanan Imunisasi                                    | 86,98         |
| 2.1.5.11                                                    | Pengamatan Penyakit (Surveillance Epidemiology)        | 100,00        |
| 2.1.5.12                                                    | Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular     | 75,56         |
| 2.1.5.13                                                    | Pelayanan Kesehatan Jiwa                               | 100,00        |

| No                                                        | Jenis Variabel                          | 2023          |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|
| <b>2.1.6 Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat (</b> |                                         | <b>100,00</b> |
| <b>2.2 UKM Pengembangan</b>                               |                                         | <b>97,14</b>  |
| 2.2.1                                                     | Pelayanan Kesehatan Gigi Masyarakat     | 100,00        |
| 2.2.2                                                     | Penanganan Masalah Penyalahgunaan Napza | 100,00        |
| 2.2.3                                                     | Pelayanan Kesehatan Matra               | 100,00        |
| 2.2.4                                                     | Pelayanan Kesehatan Tradisional         | 80,00         |
| 2.2.5                                                     | Pelayanan Kesehatan Olahraga            | 100,00        |
| 2.2.6                                                     | Pelayanan Kesehatan Kerja               | 100,00        |
| 2.2.7                                                     | Pelayanan Kefarmasian                   | 100,00        |
| <b>2.3 UKP</b>                                            |                                         | <b>98,07</b>  |
| 2.3.1                                                     | Pelayanan Non Rawat Inap                | 90,33         |
| 2.3.2                                                     | Pelayanan Gawat Darurat                 | 100,00        |
| 2.3.3                                                     | Pelayanan Kefarmasian                   | 100,00        |
| 2.3.4                                                     | Pelayanan laboratorium                  | 100,00        |
| 2.3.5                                                     | Pelayanan Rawat Inap                    | 100,00        |
| <b>2.4 MUTU</b>                                           |                                         | <b>100,00</b> |
| 2.4.1                                                     | Indikator Mutu Nasional                 | 100,00        |
| 2.4.2                                                     | Sasaran Keselamatan Pasien              | 100,00        |
| 2.4.3                                                     | Pelaporan Insiden                       | 100,00        |

Interpretasi rata2 kinerja Puskesmas :
 

1. Baik bila nilai rata-rata ≥ 91%  
 2. Cukup bila nilai rata-rata 81 - 90 %  
 3. Rendah bila nilai rata-rata ≤ 80%