PUSKESMAS PEJAGOAN

BerAKHLAK bangga melayani bangsa

PENILAIAN KINERJA

PUSKESMAS PEJAGOAN

TAHUN 2025



rawat jalan (0287) 382178 | LAYANAN 24 JAM: ambulance, UGD, rawat inap, persalinan (0287) 382094

Puskesmas Pejagoan Real | puskesmaspejagoanreal | puskesmaspejagoan | puskesmaspejagoan.kebumenkab.go.id

0813-2595-0636
Chat Only

LEMBAR PENGESAHAN

PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS PEJAGOAN

TAHUN 2025

Dengan rahmat Tuhan Yang Maha Esa, telah disusun Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Pejagoan Tahun 2025

Disahkan pada 12 Januari 2026

DIAJUKAN OLEH,

KEPALA PUSKESMAS PEJAGOAN

dr. TIMBUL PRANOTO, M.Sc

NIP. 197704092007011007

DISAHKAN OLEH,

KEPALA DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA KABUPATEN KEBUMEN,

dr. IWAN DANARDONO, Sp.Rad,M.M.R

NIP. 196803211999031006

TIM VERIFIKASI PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS

TAHUN 2025

NO	NAMA/NIP	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	dr. Aris Ekosulistiyono, M.M. / 197403212006041008	Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit	
2.	Kartini, A.Md.Keb.,S.KM. / 197707212006042016	Penyuluh Kesehatan Masyarakat Ahli Muda	
3.	Febi Gunardi, A.Md.Farm. / 199002222019031009	Asisten Apoteker Terampil	
4.	Endang Restiatun, S.KM / 197106251991032002	Administrator Kesehatan Ahli Madya	
5.	Muslikhatun, S.E.,M.M. / 197303112006052001	Penata Kependudukan dan Keluarga Berencana Ahli Muda	
6.	Ratna Sari Rumanti, S.KM. / 198702062010012015	Epidemiolog Kesehatan Ahli Muda	
7.	Martanto, S.KM. / 198405262010011022	Sanitarian/ Tenaga Sanitasi Lingkungan Ahli Pertama	
8.	Fitriani Rahayu, S.Farm.Apt., M.Pharm. / 198108072011012005	Apoteker Ahli Muda	

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahNya, sehingga kami dapat menyelesaikan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 dengan baik. Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ini disusun sebagai sarana untuk melaporkan hasil kegiatan Puskesmas selama satu tahun. Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ini merupakan gambaran dan informasi pencapaian hasil kinerja yang telah dicapai oleh Puskesmas Pejagoan di Tahun 2025.

Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 dibuat berdasarkan indikator kinerja dari SK Kadinkes tentang PKP Tahun 2025 yang bertujuan untuk menyusun hasil kegiatan Puskesmas dan untuk mengevaluasi sejauh mana tingkat keberhasilan Puskesmas selama satu tahun yang telah berjalan, serta akan kami gunakan sebagai pedoman untuk membuat perencanaan kegiatan di Tahun 2027. Dengan harapan agar di tahun yang akan datang bisa diperoleh hasil yang lebih baik dibandingkan dengan di Tahun 2025. Penyusunan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ini menggunakan capaian hasil kinerja dari pelayanan puskesmas dan managemen di Tahun 2025. Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ini dimaksudkan agar tercapainya tingkat kinerja Puskesmas yang berkualitas secara optimal dalam mendukung pencapaian tujuan pembangunan kesehatan Kabupaten Kebumen.

Perkenankan kami menyampaikan terima kasih dan apresiasi kepada semua pihak yang terlibat dalam proses penyusunan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ini.

Kami menyadari bahwa penyusunan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ini masih banyak kekurangan, oleh sebab itu kami mengharapkan masukan serta saran guna

penyempurnaan Penilaian Kinerja Puskesmas (PKP) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ini.

Pejagoan, 12 Januari 2026

KEPALA PUSKESMAS PEJAGOAN

KABUPATEN KEBUMEN

dr. TIMBUL PRANOTO, M.Sc.

NIP 19770409 200701 1 007

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN 2

KATA PENGANTAR 3

DAFTAR ISI 5

DAFTAR TABEL 7

DAFTAR GAMBAR 8

BAB I PENDAHULUAN 11

A. Latar Belakang 11

B. Tujuan dan Manfaat 12

C. Ruang Lingkup 13

BAB II GAMBARAN PUSKESMAS PEJAGOAN 19

A. Gambaran Umum Situasi Puskesmas Pejagoan 19

B. Data Dasar Puskesmas Pejagoan 21

C. Visi Dan Misi 22

D. Motto Puskesmas Pejagoan : 22

E. Tata Nilai Puskesmas Pejagoan 22

F. Sumber Daya Puskesmas 24

BAB III PELAKSANAAN PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS PEJAGOAN TAHUN 2025 42

A. Bahan dan Pedoman 42

B. Teknis Pelaksanaan Penilaian Kinerja Puskesmas dilaksanakan sebagai berikut : 42

C. Pengumpulan Data 44

D. Pengolahan Data 44

BAB IV HASIL PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS PEJAGOAN TAHUN 2025 47

A. Penilaian Kinerja Manajemen (Klaster 1) 47

B. Hasil Penilaian Kinerja Pelayanan Kesehatan (Kalster 2, 3, 4 dan Lintas Klaster) 52

C. Rekapitulasi Hasil Penilaian Kinerja Puskesmas 66

BAB V ANALISA HASIL KINERJA PUSKESMAS PEJAGOAN TAHUN 2024 67

A. Analisa Hasil Kinerja Klaster 1 Pelayanan Kesehatan dan Manajemen Puskesmas Pejagoan Tahun 2025..... 67

B. Analisa Hasil Kinerja Klaster 2 Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 74

C. Analisa Hasil Kinerja Klaster 3 Pelayanan Kesehatan Usia Dewasa dan Lansia Puskesmas Pejagoan Tahun 2025..... 86

D. Analisa Hasil Kinerja Klaster 4 Pelayanan Kesehatan Program Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Puskesmas Pejagoan Tahun 2025..... 90

BAB VI PENUTUP 100

A. Kesimpulan 100

B. Saran..... 100

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Wilayah Kerja Puskesmas Pejagoan 20
Tabel 2. 2 Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin 21
Tabel 2.3 Sumber Daya Manusia (Ketenagaan) Di Puskesmas Pejagoan 24
Tabel 2.4 Sarana Dan Prasarana Di Puskesmas Pejagoan 26
Tabel 2. 5 Sasaran Program 29
Tabel 2.6 Jenis-Jenis Pelayanan Kesehatan Puskesmas Pejagoan 30
Tabel 2. 7 Sepuluh Besar Penyakit Di Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 36
Tabel 2. 8 Kunjungan Pasien Di Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 37
Tabel 4.1 Penilaian Kinerja Manajemen (Klaster 1) 47
Tabel 4.2 Hasil Penilaian Kinerja Pelayanan Kesehatan (Klaster 2,3,4 Dan Lintas Klaster) 52
Tabel 4.3 Rekapitulasi Hasil Penilaian Kinerja Puskesmas 66
Tabel 5.1 Identifikasi Permasalahan Aki Dan Akb. 77
Tabel 5. 2 Pemecahan Masalah Akb Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 78
Tabel 5. 3 Pemecahan Masalah Akb Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 80
Gambar 5.19 Grafik Pelayanan Kesehatan Anak Tahun 2025 82
Tabel 5.4 Identifikasi Balita Gizi Buruk Tahun 2025 84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Letak Puskesmas Pejagoan 19
Gambar 2. 2 Struktur Organisasi Puskesmas Pejagoan 38
Analisa Hasil Kinerja 67
Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 67
Gambar 5.1 Grafik Capaian Klater 1 Kinerja Manajemen Puskesmas Tahun 2025 67
Gambar 5.2 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Inti Puskesmas Tahun 2025 68
Gambar 5.3 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Sumber Daya Manusia Puskesmas Tahun 2025 69
Gambar 5.4 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Saranah Prasaranah Perbekalan Dan Manajemen Ketatausahaan Puskesmas Tahun 2025 ... 69
Gambar 5.5 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Keuangan Dan Aset Puskesmas Tahun 2025 70
Gambar 5.6 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Pemberdayaan Masyarakat Puskesmas Tahun 2025 71
Gambar 5.7 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Data Dan Informasi Puskesmas Tahun 2025 71
Gambar 5.8 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Mutu Pelayanan Puskesmas Tahun 2025 72
Gambar 5.9 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Mutu Pelayanan Puskesmas Tahun 2025 72
Gambar 5.10 Grafik Capaian Indikator Mutu Prioritas Puskesmas Tahun 2025 73
Gambar 5.11 Grafik Capaian Manajemen Jejaring Dan Jaringan Puskesmas Tahun 2025 73
Gambar 5.12 Grafik Capaian Kinerja Klaster 2 Puskesmas Tahun 2025. 74
Gambar 5.13 Grafik Capaian Kinerja Pelayanan Kesehatan Ibu Tahun 2025 75
Gambar 5.14 Diagram Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil Dan Ibu Bersalin Sesuai Standar Tahun 2025 75

Gambar 5.15 Diagram Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil Dan Wus Mendapat Tt Tahun 2025 ..... **ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.**

Gambar 5.16 Diagram Aki Dan Akb Puskesmas Pejagoan Tahun 2025.. 76

Gambar 5.17 Diagram Akar Masalah Aki Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 77

Gambar 5.18 Diagram Akar Masalah Akb Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 ..... **ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.**

Gambar 5.20. Diagram Presentase Imd Dan Asi Ekslusif Tahun 2025 83

Gambar 5.21 Grafik Pelayanan Kesehatan Anak Tahun 2025 84

Gambar 5.22 Grafik Balita Stanting, Balita Gizi Kurang Dan Balita Gizi Buruk Tahun 2025 ..... **ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.**

Gambar 5.23 Tulang Ikan Permasalahan Balita Gizi Buruk..... 85

Gambar 5.24 Capaian Pelayanan Kesehatan Usia Pendidikan Dasar..... 85

Gambar 5.25 Capaian Pelayanan Kesehatan Usia Dewasa Dan Lansia . 86

Gambar 5.26 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Usia Dewasa Dan Usia Lanjut Tahun 2025..... 87

Gambar 5.27 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Penyakit Tidak Menular Tahun 2025..... 87

Gambar 5.28 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Keperawatan Masyarakat Tahun 2025 88

Gambar 5.29 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Jiwa Tahun 2025 ... 88

Gambar 5.30 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Haji Tahun 2025 89

Gambar 5.31 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Haji Tahun 2025 90

Gambar 5.32 Capaian Survailens (Pengendalian Penyakit Menular) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025..... 91

Gambar 5.33 Capaian Dd Dan Dbd Puskesmas Pejagoan Tahun 2025.. 91

Gambar 5.34 Capaian Pelayanan Imunisasi 92

Gambar 5.35 Diagram Capaian Imunisasi Dasar Lengkap Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 92

Gambar 5.36 Diagram Capaian Imunisasi Baduta Lengkap Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 93

Gambar 5.37 Capaian Pelayanan Tbc 93

Gambar 5.38 Capaian Pelayanan Hiv Dan Kusta 94

Gambar 5.39 Capaian Pelayanan Diare 94
Gambar 5.40 Capaian Indikator Pelayanan Kesehatan Lingkungan 94
Gambar 5.41 Capaian Indikator Pelayanan Kesehatan Lingkungan 95
Gambar 5.42 Grafik Capaian Indikator Promosi Kesehatan Tahun 2025. 96
Gambar 5.43 Diagram Capaian Desa Siaga Aktif Mandiri Tahun 2025 ... 97
Gambar 5.44 Capaian Pelayanan Kefarmasian Dan Laboratorium Puskesmas Pejagoan Tahun 2025..... 97
Gambar 5.45 Grafik Capaian Pelayanan Rawat Jalan Dan Rawat Inap .. 98
Gambar 5.46 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut 98
Gambar 5.47 Grafik Capaian Pelayanan Posyandu Unit Kesehatan Kerja Dan Kesehatan Tradisional 99
Gambar 5.48 Diagram Capaian Pelayanan Posyandu Unit Kesehatan Kerja Tahun 2025 99

BAB I
PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Puskesmas adalah unit fasilitas kesehatan tingkat pertama (FKTP) yang bertanggung jawab atas kesehatan masyarakat di wilayah kerjanya pada satu atau bagian wilayah kecamatan. Dalam Peraturan Menteri Kesehatan No. 19 Tahun 2024 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat dinyatakan bahwa Puskesmas berfungsi menyelenggarakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat dan Pelayanan Kesehatan Perseorangan tingkat pertama, sehingga dalam pelaksanaan tugas dan fungsinya, akan mengacu pada kebijakan pembangunan kesehatan pemerintah daerah kabupaten/ kota bersangkutan, yang tercantum dalam rencana pembangunan jangka Menengah daerah (RPJMD) dan rencana lima tahunan Dinas Kesehatan Kabupaten / Kota.

Agar puskesmas dapat mengelola Pelayanan kesehatan dengan baik dan berkesinambungan dalam mencapai tujuannya,maka Puskesmas harus menyusun rencana kegiatan untuk periode 5 (lima) tahunan yang selanjutnya akan dirinci lagi dalam rencana tahunan Puskesmas sesuai dengan siklus perencanaan anggaran daerah. Semua kegiatan 5 (lima) tahunan maupun rencana tahunan kabupaten/kota harus juga disusun berdasarkan juga pada hasil analisis situasi saat itu (*evidence based*) dan prediksi ke depan yang mungkin terjadi. Proses selanjutnya penggerakan dan pelaksanaan kegiatan sesuai dengan rencana kegiatan atau program yang tersusun, kemudian melakukan pengawasan dan pengendalian diikuti dengan Pelayanan-Pelayanan perbaikan dan peningkatan (*corrective action*) dan diakhiri dengan pelaksanaan penilaian hasil kegiatan melalui penilain kinerja puskesmas.

Pemahaman akan pentingnya manajemen puskesmas, telah diperkenalkan sejak tahun 1980 dengan disusunnya buku - buku pedoman puskesmas, yang terdiri atas Lokakarya mini puskesmas (1982) Pedoman sertifikasi puskesmas tahun 1984 dan pedoman mikroplanning puskesmas tahun 1986. Paket lokakarya mini pedoman puskesmas dalam melaksanakan lokakarya puskesmas dan rapat bulanan puskesmas. Pada tahun 1988, paket lokakarya mini puskesmas direvisi menjadi Pedoman Lokakarya mini puskesmas dengan penambahan materi penggalangan kerjasama tim puskesmas dan lintas sektor, serta rapat bulanan puskesmas dan triwulan lintas sektor. Pada tahun 2016, telah disahkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2016 tentang Pedoman Manajemen Puskesmas.

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

B. Tujuan dan Manfaat

1. Tujuan
   a. Agar Puskesmas mendapatkan gambaran hasil kinerja pelayanan kesehatan Puskesmas Pejagoan Tahun 2025
   b. Agar Puskesmas mendapatkan gambaran hasil kinerja manajemen Puskesmas Pejagoan Tahun 2025
   c. Agar Puskesmas mendapatkan gambaran hasil akhir kinerja Puskesmas Pejagoan Tahun 2025
2. Manfaat

   Untuk menentukan seberapa efektif dan efisien pelayanan Puskesmas yang sudah disediakan serta sasaran yang dicapai sebagai penilaian hasil kerja/prestasi Puskesmas

C. Ruang Lingkup

Ruang lingkup penilaian kinerja puskesmas meliputi pencapaian indikator pada pelayanan kesehatan dan manajemen puskesmas.

1. Pencapaian indikator pelayanan kesehatan meliputi :
    a. Indikator Klaster 1
        1) Manajemen Inti
            a) Perencanaan 5 tahunan
            b) Tersusunan RUK
            c) Loka Karya Mini Bulanan
            d) Loka Karya Mini Tri Bulan
            e) Laporan penilaian Kinerja Puskesmas
        2) Manajemen Sumber Daya
            a) Struktur Organisasi
            b) Kompetensi SDM
            c) Kecukupan Saranah dan Prasaranah
            d) Laporan Keuangan BLUD
            e) Kecukupan Obat dan BMHP
        3) Manajemen Mutu
            a) Audit Internal RTM
            b) Manajemen Risiko
            c) Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
            d) Kepuasan Pelanggan
            e) Cangkupan Jaminan Kesehatan (UHC)
        4) Manajemen Data dan Informasi
            a) Tersedianya Sistem Informasi
            b) Ketepatan Pengumpulan Laporan Program
            c) Kunjungan Pembinaan Jaringan dan Jejaring
    b. Klaster 2
        1) Kesehatan Ibu
            a) Pelayanan Ibu Hamil
            b) Pelayanan Ibu Bersalin

c) Angka Kematian Ibu (AKI)
d) Konseling Gizi pada Ibu Hamil Anemia
e) Cangkupan Imunisasi Ibu Hamil

2) Kesehatan Anak
a) Angka Kematian Bayi (AKB)
b) Presentasi BBL dan Balita
c) Presentasi Kasus Gizi Buruk
d) Cangkupan Imunisasi
e) Cangkupan Penemuan Diare dan Pnemumonia Balita
f) Kelengkapan Pengisian Formulir Tatalaksanan Manajemen Balita

3) Kesehatan Usia Pendidikan Dasar
a) Presentasi Penduduk Usia Dasar
b) Penjaringan Kesehatan TK/RA
c) Penjaringan Kesehatan SD/MI
d) Penjaringan Kesehatan SMP/MTs
e) Penjaringan Kesehatan SMA/MA/SMK
f) Presentase Remaja

c. Klaster 3

1) Kesehatan Usia Dewasa
a) Presentasi Usia Produktif
b) Presentasi Angka Pemakaian Kontrasepsi/CPR
c) Presentasi Skrining Kesehatan Calon Pengantin

2) Kesehatan Usia Lanjut
a) Presentasi Usia Lanjut

3) Penyakit Tidak Menular (PTM)
a) Presentasi Penderita Diabetes dan Hipertensi
b) Cangkupan Kelompok Polanis

4) Keperawatan Masyarakat
    a) Kunjungan Rumah Keluarga Rawan
    b) Kegiatan Asuhan Keperawatan Keluaraga
5) Kesehatan Jiwa
    a) Presentasi ODGJ
    b) Sasaran Skrining
    c) Presentasi Layanan Pada ODGJ
6) Kesehatan Haji
    a) Cangkupan Pemeriksaan Calon Haji
    b) Cangkupan Pembinaan Calon Haji
    c) Cangkupan Pelacakan Pasca Haji

d. Klaster 4

1) Survelis (Pengendalian Penyakit Menular)
    a) Presentasi Penderita DD dan DBD
    b) Presentasi KLB
    c) Presentasi Kelengkapan Laporan SKDR
    d) Ketepatan Laporan SKDR
    e) Signa Alert
2) Imunisasi
    a) Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI)
    b) Cangkupan Desa /Kelurahan UCI
3) TBC
    a) Presentasi Pelayanan Orang Terduga TBC
    b) Presentasi Penemuan Kasus TBC dan Diobati
4) HIV
    a) Presentasi Oranga Risiko HIV
5) Kusta
    a) Cangkupan Penanganan Pasien Kusta
6) Ispa Diare
    a) Cangkupan Penemuan Diare
7) Kesehatan Lingkungan

a) Cangkupan Desa STBM
b) Cangkupan Tempat dan Fasilitas Umum
c) Cangkupan Tempat Pengelolaan Pangan

e. Lintas Klaster

1) Promosi Kesehatan
   a) Presentasi Desa Sehat Aktif Mandiri
   b) Presentasi Rumah Tangga Sehat
   c) Presentasi Posyandu Mandiri
2) Farmasi
   a) Penatalaksanaan Diagnosa A09 Tanpa Antibiotik
   b) Kesesuaian Peresepan Dengan Formulasi
3) Laboratorium
   a) Tidakan Pengambilan Darah Vena
4) Rawat Jalan Dan Rawat Inap
   a) Kelengkapan Pengisisan Rekam Medis
   b) Plebitis
   c) Infeksi Saluran Kemih (ISK)
   d) Infeksi Daerah Oprasi (IDO)
5) Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut
   a) Abses Gigi
   b) Pengisian Ondontogram
   c) Frekuesi Kunjungan Posyandu Tenaga Kesehatan Gigi
6) Pelayanan Kesehatan Kerja
   a) Pembentukan/ Pembinaan Pos Ukk
7) Pelayanan Kesehatan Tradisional
   a) Pembinaan Penyehat Tradisional

2. Landasan Hukum
   a. Undang-undang Nomor 17 tahun 2003 tentang Keuangan Negara;

b. Undang-undang nomor 33 tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Pusat dan Daerah;
c. Undang-undang Nomor 1 tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara;
d. Undang-undang Nomor 15 tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara;
e. Peraturan Pemerintah Nomor 24 tahun 2005 tentang Standar Akuntansi Pemerintahan;
f. Peraturan Pemerintah Nomor 8 tahun 2006 tentang Pelaporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah;
g. Instruksi Presiden nomor 5 Tahun 2004 tentang Percepatan Pemberantasan Korupsi;
h. Instruksi Presiden Nomor 7 tahun 1999 tentang Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
i. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
j. Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor PER/01/M.PAN/01/ 2009 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Negara Pendayaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi;
k. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 53 Tahun 2014 tentang Petunjuk Teknis Perjanjian Kinerja, Pelaporan Kinerja dan Tata Cara Reviu atas Laporan Kinerja;
l. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2028 tentang Badan Layanan Umum Daerah.
m. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 30 Tahun 2022 tentang tentang Indikator Nasional Mutu Pelayanan Kesehatan Tempat Praktik Mandiri Dokter dan Dokter Gigi,

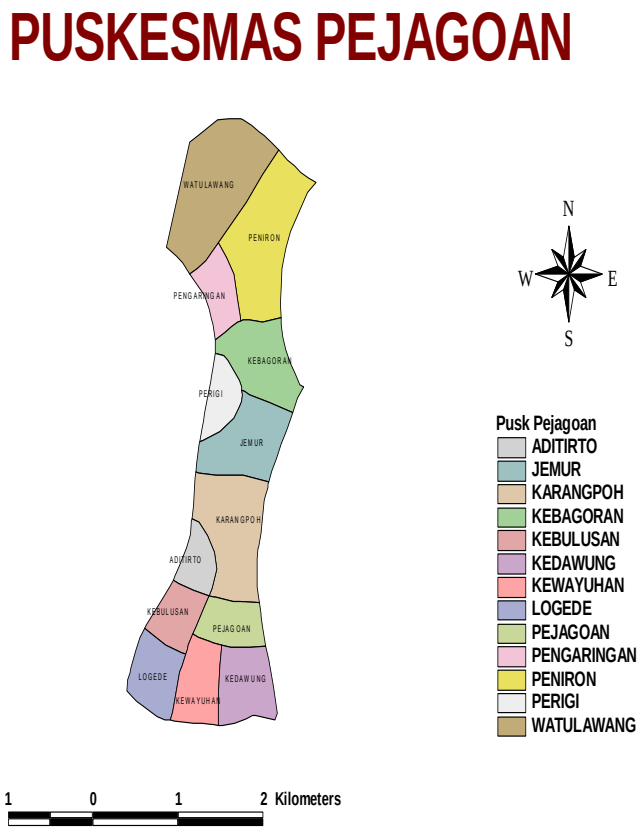
Klinik, Pusat Kesehatan Masyarakat, Rumah Sakit, Laboratorium Kesehatan, dan Unit Transfusi Darah;

n. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 6 Tahun 2024 tentang Standar Teknis Pemenuhan Standar Pelayanan Minimal Kesehatan
o. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 19 Tahun 2024 tentang Penyelenggaran Pusat Kesehatan Masyarakat
p. Keputusan Kepala LAN Nomor 589/1X/6/Y/99 tentang Pedoman Penyusunan Pelaporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah;
q. Keputusan Kepala Lembaga Administrasi Negara Nomor 239/1X/6/8/2003 tentang Perbaikan Pedoman Penyusunan Pelaporan Akuntabilitas Instansi Pemerintah;
r. Peraturan Bupati Kebumen Nomor 60 Tahun 2017 tentang Sistem Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Kebumen

BAB II
GAMBARAN PUSKESMAS PEJAGOAN
TAHUN 2024

A. Gambaran Umum Situasi Puskesmas Pejagoan

Puskesmas Pejagoan merupakan salah satu Puskesmas Rawat Jalan dan Rawat Inap yang ada di Kabupaten Kebumen.



Gambar 2. 1 Letak Puskesmas Pejagoan

Puskesmas Pejagoan termasuk kategori Puskesmas Perkotaan Rawat Inap. Puskesmas Pejagoan berada di wilayah di Kecamatan Pejagoan.

Puskesmas Pejagoan terletak antara 180 meter di atas permukaan laut. Puskesmas Pejagoan terletak antara 7°27´-7°50´

Lintang Selatan dan 109°22´-109°55´ Bujur Timur, berbatasan dengan:

1. Sebelah Selatan dengan Kecamatan Klirong
2. Sebelah Utara dengan Kabupaten Karanggayam
3. Sebelah Timur dengan Kecamatan Kebumen dan Karangsambung
4. Sebelah Barat dengan Kecamatan Sruweng.

Wilayah kerja Puskesmas Pejagoan terdiri dari 13 Desa dengan rincian sebagai berikut :

Tabel 2. 1 Wilayah Kerja Puskesmas Pejagoan

No	Desa/Kelurahan	Dusun	Jumlah RT	Jumlah RW
1.	Desa Logede		18	5
2.	Desa Kebulusan		17	5
3.	Desa Kuwayuhan		24	8
4.	Desa Pejagoan	6	34	8
5.	Desa Kedawung		40	8
6.	Desa Karangpoh	4	12	4
7.	Desa Aditirto	2	10	2
8.	Desa Jemur		25	6
9.	Desa Kebagoran		11	4
10.	Desa Prigi		12	3
11.	Desa Pengaringan		6	2
12	Desa Watulawang		10	5
13.	Desa Peniron	8	46	12
	TOTAL	**20**	**265**	**72**

Jumlah penduduk yang ada di wilayah Puskesmas Pejagoan sesuai data tahun 2023 adalah sebagai berikut :

Tabel 2. 2 Jumlah Penduduk menurut Jenis Kelamin

No	Nama Desa	Laki-Laki	Perempuan	Jumlah
1	Logede	1.928	1.881	3.809
2	Kuwayuhan	3.844	3.800	7.644
3	Kedawung	4.888	4.644	9.532
4	Pejagoan	3.227	3.262	6.489
5	Kebulusan	2.619	2.556	5.175
6	Aditirto	1.780	1.670	3.430
7	Karangpoh	1.813	1.700	3.513
8	Jemur	2.861	2.602	5.463
9	Prigi	1.168	1.122	2.290
10	Kebagoran	1.028	986	2.014
11	Pengaringan	378	359	737
12	Peniron	3.448	3.305	6.753
13	Watulawang	591	552	1.143
	Jumlah	29.553	28.439	57.992

Dari data diatas, dapat kita lihat jumlah penduduk yang berada dalam wilayah Puskesmas Pejagoan sebanyak 29.553 jiwa laki-laki dan 28.439 jiwa perempuan sehingga total jumlah penduduk 57.992 jiwa.

B. Data Dasar Puskesmas Pejagoan

1. Identitas Puskesmas
   a. Nama Puskesmas : Puskesmas Pejagoan
   b. Alamat : Jln.Kenanga Pejagoan Kenanga,Kebumen Kode Pos 54361
   c. Telepon : (0287) 382178
   d. e-mail : puskesmasjagoan@gmail.com
2. Pelayanan Jaringan Puskesmas Pejagoan meliputi :
   a. Poliklinik Kesehatan Desa (PKD)

b. Puskesmas Pembantu (PUSTU)

3. No. Ijin Operasional : 12042200218980001
4. Kategori : Puskesmas Perkotaan
5. Capaian Akreditasi : PARIPURNA Tahun 2023

C. Visi Dan Misi

1. Visi Puskesmas Pejagoan :

   Mewujudkan Kabupaten Kebumen Semakin Sejahterah, Mandiri, Berakhlak Bersama Rakyat.

2. Misi Puskesmas Pejagoan :

   Dalam rangka mewujudkan Visi sebagian tersebut di atas Puskesmas Pejagoan mempunyai Misi yaitu

   a. Peningkatan Tata Kelola pemerintahan yang baik melalui pelayanan birokrasi yang responsive serta penerapan e-gov dan open-gov terintegrasi.
   b. Peningkatan aksesibilitas dan kualitas pelayanan pendidikan, kesehatan dan kebutuhan dasar lainnya
   c. Mewujudkan daya saing ekonomi daerah melalui pengembangan potensi sumber daya alam, pariwisata dan kearifan local yang berbasiskan agrobisnis dan ekonomi kerakyatan.
   d. Peningkatan kualitas dan kuantitas infrastruktur yang berkelanjutan dan berwawasan lingkungan.
   e. Mewujudkan masyarakat yang rukun, berbudaya dan bermartabat.

D. Motto Puskesmas Pejagoan :

“ Sehat Jiwa Sehat Raga Tujuan Kami “

E. Tata Nilai Puskesmas Pejagoan:

“ BERAKHLAK “

Tata nilai Puskesmas Pejagoan mengacu pada budaya kerja Pemerintahan Daerah Kabupaten Kebumen yaitu:

1. Berorientasi pelayanan

   Indikator perilaku pegawai:

   a. Memahami dan memenuhi keutuhan masyarakat
   b. Ramah, cekatan, solutif dan dapat diandalkan
   c. Melakukan perbaikan tiada henti.

2. Akuntabel

   Indikator perilaku pegawai:

   a. Melaksanakan tugas dengan jujur, bertanggungjawab, cermat, disiplin dan berintegritas tinggi
   b. Menggunakan kekayaan dan barang milik Negara secara bertanggungjawab, efektif, efisien
   c. Tidak menyalahgunakan kewenangan jabatan

3. Kompeten

   Indikator perilaku pegawai:

   a. Meningkatkan kompetensi diri untuk menjawab tantangan yang selalu berubah
   b. Membantu orang lain belajar
   c. Melaksanakan tugas dengan kualitas terbaik

4. Harmonis

   Indikator perilaku pegawai :

   a. Menghargai setiap orang apapun latar belakangnya
   b. Suka menolong orang lain
   c. Membangun lingkungan kerja yang kondusif

5. Loyal

   Indikator perilaku pegawai:

   a. Memegang teguh ideoligi pancasila, UUD 1945 serta setia kepada NKRI dan pemerintahan yang sah
   b. Menjaga nama baik sesame ASN, pimpinsn, instansi dan Negara
   c. Menjaga rahasia jabatan dan Negara

6. Adaptif

   Indikator perilaku pegawai :

   a. Cepat menyesuaikan diri menghadapi perubahan
   b. Terus berinovasi dan mengembangkan kreatifitas
   c. Bertindak proaktif

7. Kolaboratif

   Indikator perilaku pegawai:

   a. Memberikan kesempatan kepada berbagai piohak untuk berkontribusi
   b. Terbuka dalam bekerja sama untuk menghasilkan nilai tambah
   c. Menggerakkan pemanfaatan berbagai sumber daya untuk tujuan Bersama.

F. Sumber Daya Puskesmas

1. Sumber Daya Manusia

   Sumber Daya Manusia di Puskesmas Pejagoan berjumlah 67 orang, yang terdiri dari tenaga yang berstatus ASN sejumlah 33 orang, NON ASN sejumlah 34 orang. Berdasarkan Permenkes No.19 Tahun 2024 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat terdapat standar ketenagaan Puskesmas yang minimal harus ada di Puskesmas Kawasan Perkotaan Rawat Inap. Standar Ketenagaan tersebut adalah

Tabel 2.3 Sumber Daya Manusia (Ketenagaan) Di Puskesmas Pejagoan

No	Jenis Ketenagaan	ASN	NON ASN	Jumlah
1	Dokter Umum	2	1	3 orang
2	Dokter gigi	1		1 orang
3	Perawat	6	11	17 orang
4	Bidan	14	5	19 orang

No	Jenis Ketenagaan	ASN	NON ASN	Jumlah
5	Tenaga promosi kesehatan dan ilmu perilaku	1		1 orang
6	Tenaga sanitasi lingkungan	1		1 orang
7	Nutrisionis	1	1	2 orang
8	Tenaga apoteker dan Asisten Apoteker	1	2	3 orang
9	Ahli teknologi laboratorium medik	1	1	2 orang
10	Terapis Gigi dan Mulut	1		1 orang
11	Tenaga Epidemiolog	1		1 orang
12	Rekam Medis		2	2 orang
14	Tenaga administrasi keuangan	1	1	3 orang
15	Tenaga Pengadministrasi umum	1	3	2 otang
16	Petugas Kebersihan		3	3 orang
17	Pengemudi	1	2	3 orang
	Total	....	....	.... orang

2. Sarana prasarana

Tabel 2.4 Sarana dan Prasarana di Puskesmas Pejagoan

Prasarana	**Ketersediaaan**	**Jumlah/ Kapasitas**	**Keterangan**
Ambulance	Ada	2	Berfungsi
Ambulance Jenazah	Ada	1	Berfungsi
Motor Roda Dua	Ada	8	Berfungsi
Penanggulangan bahaya Kebakaran APAR	Ada	8	Berfungsi
Pengelolaan Limbah MOU Limbah pada / B3 (dokumen)	Ada	1	Berfungsi
Sumber Air PDAM Sumur Bor	 Ada Ada	 1 1	 Berfungsi Berfungsi
Sumber Listrik Jumlah Genset Listrik PLN	 Ada Ada	 30 KVA 42KVA	 Berfungsi Berfungsi
Jaringan Puskesmas Puskesmas Pembantu Polindes/ PKD Posyandu	 Ada Ada Ada	 2 10 76	 Berfungsi Berfungsi Berfungsi
Gas Medik dan Vakum Medik Tabung Oksigen/O2 Kondisi baik	Ada		Berfungsi
Sistem Telekomunikasi Sambungan Saluran Telepon Jumlah SST (Unit)	Ada		Berfungsi
Jaringan Internet	Ada		Berfungsi

Jumlah Saluran jaringan internet Kapasitas saluran jaringan internet yang berfungsi (Mbps)			
Pengkonsidisian Udara Jumlah AC Split	Ada	14 Unit	Berfungsi

Berdasarkan Permenkes Nomor 19 Tahun 2024, terdapat standar minimal sarana dan prasarana yang harus ada di Puskesmas, yaitu :

a. Ruang

Jumlah dan jenis ruang di Puskesmas dan Puskesmas Pembantu ditentukan melalui analisis kebutuhan ruang berdasarkan pelayanan yang diselenggarakan dan ketersediaan sumber daya.

Ruang minimal yang harus ada di Puskesmas Rawat Inap adalah:

1). Ruang Kantor meliputi

- Ruang administrasi
- Ruang Kantor untuk Karyawan
- Ruang Kepala Puskesmas
- Ruang Rapat/ Diskusi (Aula)

2). Ruang Pelayanan

- Ruang pendaftaran dan rekam medik
- Ruang pemeriksaan umum
- Ruang tindakan dan gawat darurat
- Ruang MTBS
- Ruang KIA, KB dan Imunisasi
- Ruang pemeriksaan khusus
- Ruang kesehatan gigi dan mulut
- Ruang ASI
- Ruang Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) / Konsultasi
- Ruang farmasi

- Ruang persalinan
- Ruang rawat pasca persalinan
- Ruang Laboratorium

3). Ruang Penunjang

- Ruang Tunggu
- Ruang ASI
- Ruang Sterilisasi
- Ruang cuci linen
- Ruangan penyelenggaraan makanan (dapur)
- Kamar mandi (WC) Pasien, petugas dan untuk persalinan
- Gudang umum
- Ruang parkir kendaraan roda 2 dan 4 serta garasi untuk ambulance

4). Ruang Rawat Inap

- Kamar Tidur Petugas
- Kamar Mandi Petugas
- Dapur
- IGD untuk rawat inap
- Ruangan untuk rawat inap pasien
- Lobi ruang rawat inap
- Kamar mandi pasien

5). Ruang Persalinan

- Kamar Tidur Petugas
- Kamar Mandi Petugas
- Dapur
- Ruang Bersalin
- Ruang Tunggu Keluarga Pasien
- Lobi Ruang Persalinan
- Kamar Mandi Pasien

b. Sasaran Program

Tabel 2. 5 Sasaran Program

No	Nama Sasaran
1	Ibu Hamil (BUMIL)
2	Ibu Bersalin (BULIN)
3	Bayi
4	Balita
5	LANSIA
6	Posyandu Balita
7	Posyandu Lansia
8	Posbindu
9	Kader Posyandu Balita/ Kader Posyandu Lansia/ Kader Gizi/ Kader TB
10	Kader Kesehatan Remaja
11	Kader Posbindu
12	Desa Siaga
13	Kelompok Bermain (PAUD)/ Taman Kanak-Kanak (TK)
14	Sekolah Dasar (SD) /MI
15	SMP /MTs
16	SLTA / MA
17	Pondok Pesantren

c. Pelayanan Puskesmas Pejagoan

Puskesmas sebagai salah satu unit penyelenggara pelayanan kesehatan pada masyarakat, Puskesmas Pejagoan menyediakan beberapa produk layanan. Pada Tahun 2023 Pemerintah melalui Kementrian Kesehatan telah menerbitkan Peraturan yaitu Peraturan Menteri Kesehatan Nomor HK.01.07/MENKES/2015 Tahun 2023 tentang Petunujuk Teknis Integrasi Layanan Primer yang merupakan terobosan salah satu pilar transformasi kesehatan yang difokuskan pada pemenuhan kebutuhan kesehatan berdasarkan siklus hidup yang mudah

diakses dan terjangkau sampai tingkat masyarakat, keluarga dan individu. Lahirnya KMK tersebut merubah cara kerja Puskesmas semula berbasis program menjadi siklus hidup dan struktur organisasi menjadi kluster, Yang kemudian dikuatkan dengan terbitnya Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 19 Tahun 2024 tentang Penyelenggaraan Puskesmas hal ini menjadikan Puskesmas terus berupaya mengembangkan kapabilitas pelayanan kesehatan primer yang diberikan pada masyarakat.

Puskesmas sebagai penyelenggara pelayanan, telah menetapkan Jenis- jenis Pelayanan sesuai dengan Struktur Organisasi yang ditetapkan, dengan Surat Keputusan Kepala Puskesmas Pejagoan Nomor 440.1/048/KEP/ 2024 tentang Jenis-Jenis Pelayanan Puskesmas. Berikut kami uraikan jenis- jenis Pelayanan Kesehatan pada Puskesmas Puskesmas.

Tabel 2.6 Jenis-Jenis Pelayanan Kesehatan Puskesmas Pejagoan

Sasaran Masalah Kesehatan	**DELIVERY UNIT/ Unit Pelayanan Kesehatan**		
	PUSKESMAS	**PUSTU/PKD**	**POSYANDU**
IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS	1. ANC Terpadu (6x + USG oleh dokter) 2. Kelas ibu hamil 3. Pemberian Tambahan Asupan Gizi pada Ibu HamilKurang Energi Kronik (KEK) 4. Persalinan normal 5. Pelayanan Pasca Persalinan	1. ANC Terpadu (K2, K3, K4, Kб) 2. Kelas ibu hamil 3. Pemberian Tambahan Asupan Gizi padalbu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK) 4. Pelayanan Pasca Persalinan (nifas) 5. Pengobatan sederhana	1. Kelas ibu hamil 2. Pemberian Tambahan Asupan Gizi pada Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK

	(nifas) 6. Skirining Kekerasan terhadap Perempuan danAnak (KTPA) 7. Pelayanan kesehatan gigi dan mulut 8. Pengobatan		
BAYI DAN ANAK PRA SEKOLAH	1. Pelayanan Neonatal Esensial 2. Kelas Ibu Balita 3. Pelayanan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) 4. Pengambilan dan pengiriman sampel SHK 5. Pemantauan Pertumbuhan dan Perkembangan 6. Imunisasi Rutin Lengkap 7. Pemberian Vitamin A dan obat cacing 8. Pencegahan, deteksi dini Tatalaksana dan rujukan balita weight faltering, underweight,	1. Pelayanan Neonatal Esensial 2. Kelas Ibu Balita 3. Pemantauan Bayi dengan Berat Lahir Rendah(BBLR) 4. Pemantauan Pertumbuhan dan Perkembangan 5. Imunisasi Rutin Lengkap 6. Pemberian Vitamin A dan obat cacing 7. Pencegahan, deteksi dini, tatalaksana dan rujukan balita weight faltering, underweight, gizi kurang, gizi buruk dan stuntin 8. Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS)	1. Kelas Ibu Balita 2. Pemantauan Pertumbuhan dan Perkembangan 3. Imunisasi Rutin Lengkap 4. Pemberian Vitamin A dan obat cacing 5. Deteksi dini, Pendampingan serta rujukan balita weight faltering, underweight, gizi kurang, gizi buruk dan stunting 6. Skrining kasus TBC

	gizi kurang, gizi buruk dan stunting 9. Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) 10. Skrining kasus TBC 11. Skrining alasemia 12. Skirining Kekerasan terhadap Perempuan dan Anak (KtPA) 13. Pelayanan kesehatan gigi dan mulut 14. Pengobatan	9. Skrining kasus TBC 10. Pengobatan sederhana	
USIA SEKOLAH DAN REMAJA	1. Skrining kesehatan 2. Vaksinasi / Imunisasi 3. Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja 4. Fasilitasi UKS 5. Skirining Kekerasan terhadap Perempuan dan Anak (KtPA) 6. Pelayanan kesehatan gigi dan mulut	1. Skrining kesehatan 2. Vaksinasi / Imunisasi 3. Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja 4. Pencegahan anemia 5. Pengobatan sederhana	1. KIE Kesehatan Remaja 2. Pencegahan anemia

	7. Pengobatan		
DEWASA DAN LANSIA	1. Skrining Obesitas 2. Skrining Hipertensi 3. Skrining DM 4. Skrining faktor risiko stroke 5. Skrining faktor risiko penyakit jantung 6. Skrining kanker (Kanker Leher Rahim, Kanker Payudara, Kanker Kolorektal, Kanker Paru) 7. Skrining PPOK 8. Skrining TBC 9. Skrining Indera Penglihatan 10. Skrining kebugaran 11. Skrining Talasemia 12. Skrining kasus kekerasan terhadap perempuan 13. Skrining masalah kesehatan	1. Skrining Obesitas 2. Skrining Hipertensi 3. Skrining DM 4. Skrining kanker (Kanker payudara) 5. Skrining PPOK 6. Skrining TBC 7. Skrining Indera Penglihatan 8. Skrining masalah kesehatan jiwa 9. Skrining layak hamil bagi PUS 10. Pelayanan KB 11. Skrining Geriatri 12. Pengobatan sederhana	1. Skrining Obesitas 2. Skrining Hipertensi 3. Skrining DM 4. Skrining TBC 5. Skrining Indera Penglihatan 6. Skrining masalah kesehatan jiwa 7. Skrining layak harnil bagi PUS 8. Pelayanan KB 9. Skrining Geriatri

	jiwa 14. Pelayanan kesehatan reproduksi bagi calon pengantin 15. Skrining layak hamil bagi PUS 16. Pelayanan KB 17. Pelayanan Penyakit Akibat Kerja 18. Skrining Geriatri 19. Pelayanan kesehatan gigi dan mulut 20. Pelayanan Pengobatan		
PENGENDALIAN PENYAKIT MENULAR	1. Pencegahan, Kewaspadaan Dini, Respon 2. Pengawasan Kualitas Lingkungan		

Selain jenis-jenis pelayanan tersebut di atas, Puskesmas Pejagoan juga melaksanakan fungsi pelayanan rujukan baik rujukan rawat jalan, rawat inap maupun rujukan gawat darurat.

Puskesmas Pejagoan senantiasa mengembangkan layanan berbagai inovasi untuk menjangkau seluruh masyarakat di wilayah kerja. Beberapa Inovasi yang telah dikembangkan pada tahun 2024 antara lain :

1) Gema Nusa STBM (Gerakan Bersama Kurangi Stunting Dengan STBM)

2) Rinda Sanusi (Remaja Indah Sehat Nan Penuh Resiko)
3) Penyu Jalan (Penyuluhan Rawat Jalan)
4) Semanduk Siti (Sehat Mandiri Produktif Terdeteksi Terobati Rutin)
5) Bu Cantik (Ibu Catat Jentik)
6) Puskesmas Santun Lansia
7) Resleting
8) Wagerning (Waras Seger Maning) Untuk Program Jiwa
9) Germas Ceting (Gerakan Masyarakat Cegah Stunting)
10) Kemuning Suger (Ketemu Maning Suspek Suger)
11) Sibanting (Deteksi TB pada Balita Stunting)

Puskesmas merupakan sarana kesehatan tingkat pertama yang tidak hanya berorientasi kepada kegiatan kuratif dan rehabilitatif saja (pengobatan) tetapi juga fokus pada kegiatan promotif dan preventif. Puskesmas menerapkan paradigma sehat artinya fokus pada sebagian besar masyarakat yang sehat yang mempunyai kemungkinan untuk menjadi sakit, sehingga melalui paradigma sehat ini diharapkan sebagian besar masyarakat yang sehat tidak menjadi sakit.

Sarana pendidikan yang meliputi Kelompok Bermain (PAUD), TK, SD/MI, SMP/MTS dan Pondok Pesantren ini merupakan mitra kerja Puskesmas di dalam Pelayanan promotif dan preventif. Pelayanan-Pelayanan tersebut antara lain : penjaringan kesehatan anak sekolah, pemberian imunisasi pada anak sekolah, penyuluhan dan pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut, penyuluhan kesehatan reproduksi dan NAPZA, pemberian tablet tambah darah, dan lain-lain.

Posyandu Balita sudah dilaksanakan di semua dusun pada semua desa, sedangkan Posyandu Lansia sudah dilaksanakan di semua desa. Posbindu dilaksanakan di 13 desa.

1) Gambaran Sepuluh Besar Penyakit

Tabel 2. 7 Sepuluh Besar Penyakit di Puskesmas Pejagoan Tahun 2024

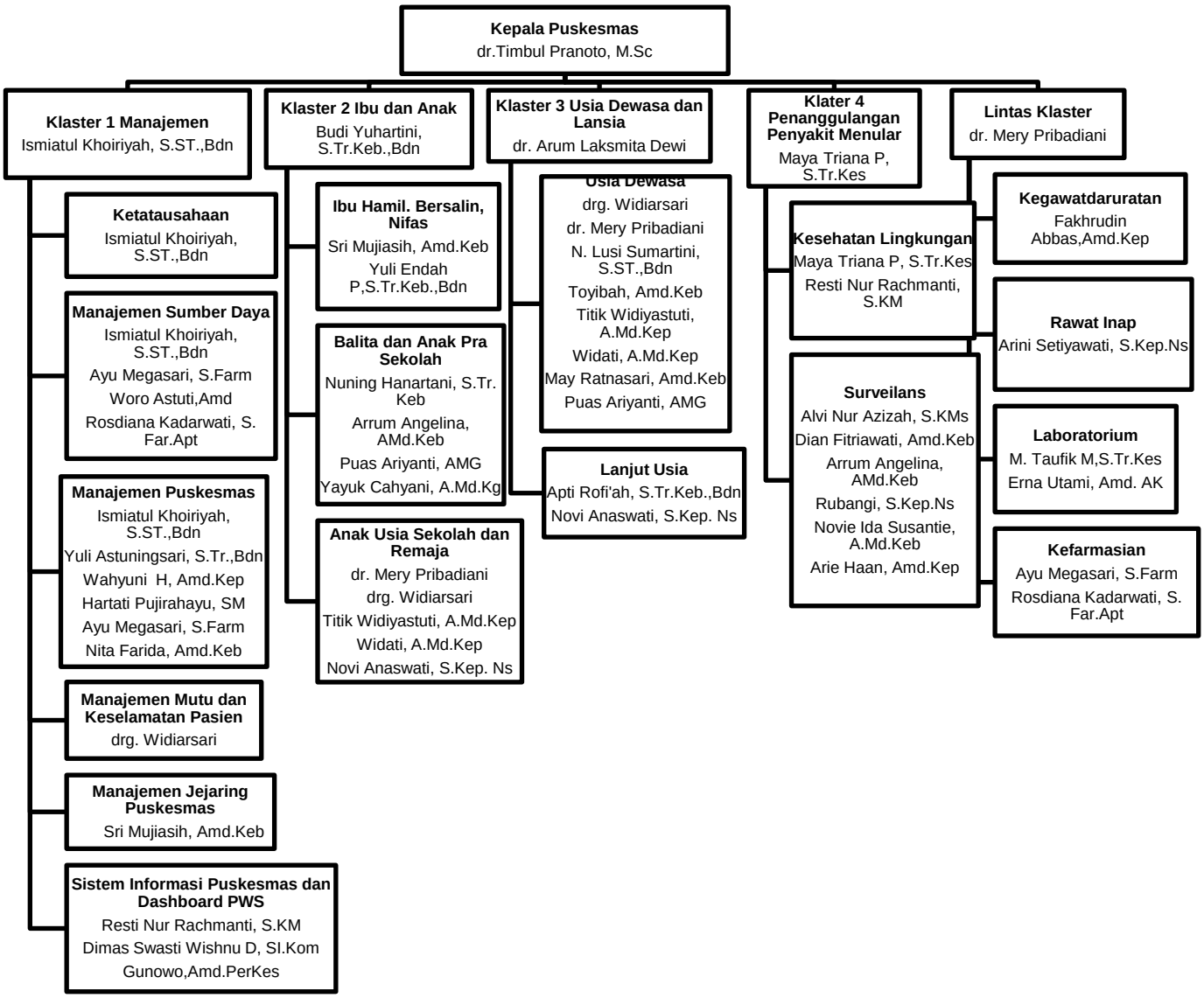
NO.	PENYAKIT	RATA-RATA		JML
		LAKI-LAKI	PEREMPUAN	
1	ISPA	189	215	404
2	HIPERTENSI	120	260	380
3	DIABETES MELITUS	44	128	172
4	MYALGIA	37	55	92
5	DISPEPSIA	29	49	78
6	OBSERVASI FEBRIS	32	30	62
7	DERMATITIS	30	31	61
8	DIARE	28	31	59
9	SCABIES	27	23	50
10	CEPHALGIA	13	24	37
	TOTAL	549	846	1395

2) Kunjungan Pasien Dalam Gedung Puskesmas Pejagoan

Tabel 2. 8 Kunjungan Pasien di Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

BULAN	TOTAL	JUMLAH				LAB		TOTAL	PELAYANAN												
		UMUM	BPJS	TIDAK BAYAR	TB/F20	UMUM	BPJS		BP		MTBS		KIA		KB		GIGI		IGD		FARMASI
									L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	
JANUARI	2588	1062	1491	0	35	0	36	2588	654	975	75	86	128	354	0	105	69	129	6	7	1625
FEBRUARI	2193	884	1285	0	24	0	0	2193	555	767	62	64	114	325	0	102	63	134	5	2	1491
MARET	2287	925	1332	0	30	0	0	2287	595	802	78	83	117	342	0	88	65	111	3	3	1565
APRIL	1688	651	1007	30	0	0	0	1688	470	613	47	82	68	216	0	60	50	70	6	6	1283
MEI	2591	774	1539	258	20	0	0	2591	643	921	69	102	146	396	0	111	64	131	2	6	1884
JUNI	2505	1066	1233	0	206	0	0	2505	671	994	77	74	122	299	0	96	64	97	5	6	1604
JULI	2201	789	1224	0	188	0	0	2201	560	803	78	88	101	324	0	91	49	100	5	2	1633
AGUSTUS	2595	927	1463	0	205	0	0	2595	687	994	100	114	123	349	3	109	39	69	3	5	1872
SEPTEMBER	2508	885	1324	0	299	0	0	2508	660	960	97	93	162	306	1	78	47	94	4	6	1818
OKTOBER	2263	848	1136	0	279	0	0	2263	570	877	71	79	145	289	0	83	40	103	2	4	1802
NOVEMBER	2263	873	1141	0	249	0	0	2263	594	846	82	80	106	301	0	110	50	94	0	0	1845
DESEMBER	1256	460	676	0	120	0	0	1256	322	506	30	47	64	161	0	36	24	65	0	1	1802
TOTAL	26938	10144	14851	288	1655	0	36	26938	6981	10058	866	992	1396	3662	4	1069	624	1197	41	48	20224

2) Struktur Organisasi Puskesmas Pejagoan



Gambar 2. 2 Struktur Organisasi Puskesmas Pejagoan

3) Tugas Pokok dan Fungsi

1. Kepala Puskesmas

a. Uraian Tugas :

1) Memimpin, mengarahkan, membina, mengawasi, mengendalikan dan mengevaluasi penyelenggaraan kegiatan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Puskesmas Pejagoan agar lebih efisien, efektif, dan produktif;
2) Menyusun rencana lima tahunan (Renstra) BLUD Puskesmas Pejagoan;
3) Menyusun rencana tahunan (RBA);
4) Melaksanakan advokasi dan sosialisasi kebijakan kesehatan;
5) Melakukan komunikasi, informasi, edukasi dan pemberdayaan masyarakat di bidang kesehatan;
6) Menggerakkan masyarakat untuk mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah kesehatan pada setiap tingkat perkembangan masyarakat yang berkerja sama dengan sektor lain terkait;
7) Melaksanakan pembinaan teknis terhadap jaringan pelayanan dan Pelayanan kesehatan berbasis masyarakat;
8) Melaksanakan peningkatan kompetensi sumber daya puskesmas;
9) Memantau pelaksanaan pembangunan agar berwawasan kesehatan;
10) Melaksanakan pencatatan, pelaporan dan evaluasi terhadap akses, mutu dan cakupan pelayanan;
11) Memberikan rekomendasi terkait masalah kesehatan masyarakat, termasuk dukungan sistem kewaspadaan dini, dan respon penanggulangan penyakit;

12) Menyiapkan laporan kinerja tahunan dan laporan berkala;
13) Mempertanggungjawabkan kinerja operasional dan kinerja keuangan BLUD Puskesmas;
14) Mengelola sumber daya BLUD Puskesmas;
15) Menyediakan pendamping bagi pejabat/pegawai BLUD yang menghadapi masalah hukum;
16) Melakukan koordinasi teknis dengan camat dan instansi terkait dalam pelaksanaan tugas;
17) Melaksanakan tugas kedinasan lain yang diberikan oleh pimpinan sesuai dengan bidang tugasnya.

2. Kepala sub bagian Tata Usaha

a. Uraian Tugas :

1) Mengkoordinasikan penyusunan rencana kerja tahunan (RBA);
2) Melaksanakan kegiatan ketatausahaan, kearsipan, kehumasan dan urusan rumah tangga;
3) Melaksanakan administrasi umum dan kepegawaian;
4) Menyiapkan Daftar Pelaksanaan Anggaran (DPA)-BLUD;
5) Melakukan pengelolaan pendapatan dan biaya;
6) Menyelenggarakan pengelolaan kas;
7) Melakukan pengelolaan utang piutang;
8) Menyusun kebijakan inventasi;
9) Menyelenggarakan sistem informasi manajemen keuangan;
10) Menyelenggarakan akuntansi dan penyusunan laporan keuangan;
11) Melaksanakan pengelolaan sistem informasi puskesmas;
12) Melaksanakan tugas kedinasan lain yang diberikan pimpinan.

b. Dalam melaksanakan tugas dan tanggung jawabnya kepala sub bagian Tata Usaha membawahi

1) Koordinator Tim Manajemen Puskesmas
2) Pengelola kepegawaian
3) Pengelola Keuangan
4) Pengelola Sistem Informasi Puskesmas
5) Pengelola Rumah Tangga

BAB III
PELAKSANAAN PENILAIAN KINERJA
PUSKESMAS PEJAGOAN TAHUN 2025

A. Bahan dan Pedoman

Bahan yang dipakai pada penilaian kinerja Puskesmas adalah hasil pelaksanaan pelayanan kesehatan, dan manajemen puskesmas. Sedangkan dalam pelaksanaannya mulai dari pengumpulan data, pengolahan data, analisis hasil / masalah sampai dengan penyusunan laporan berpedoman pada Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 44 Tahun 2016 Tentang Pedoman Manajemen Puskesmas dan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat .

B. Teknis Pelaksanaan Penilaian Kinerja Puskesmas dilaksanakan sebagai berikut :

1. Tingkat Puskesmas :
    a. Kepala Puskesmas membentuk tim kecil Puskesmas untuk melakukan kompilasi hasil pencapaian.
    b. Masing-masing penanggung jawab kegiatan melakukan pengumpulan data pencapaian, dengan memperhitungkan cakupan hasil (output) kegiatan dan mutu bila hal tersebut memungkinkan.
    c. Hasil kegiatan yang diperhitungkan adalah hasil kegiatan pada periode waktu tertentu. Di Kabupaten Kebumen periode penilaian kinerja adalah 1 (satu) tahun yaitu Januari sampai dengan Desember**.**
    d. Data untuk menghitung hasil kegiatan diperoleh dari Sistem Informasi Puskesmas, yang mencakup pencatatan dan pelaporan kegiatan Puskesmas dan jaringannya; survei lapangan; laporan lintas sektor terkait; dan laporan jejaring fasilitas pelayanan kesehatan di wilayah kerjanya.

e. Penanggung jawab kegiatan melakukan analisis terhadap hasil yang telah dicapai dibandingkan dengan target yang ditetapkan, identifikasi kendala/hambatan, mencari penyebab dan latar belakangnya, mengenali faktor-faktor pendukung dan penghambat.
f. Bersama-sama tim kecil Puskesmas, menyusun rencana pemecahannya dengan mempertimbangkan kecenderungan timbulnya masalah (ancaman) ataupun kecenderungan untuk perbaikan (peluang).
g. Dari hasil analisa dan tindak lanjut rencana pemecahannya, dijadikan dasar dalam penyusunan Rencana Usulan Kegiatan untuk tahun (n+2). n adalah tahun berjalan.
h. Hasil perhitungan, analisis data dan usulan rencana pemecahannya disampaikan ke Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota yang selanjutnya akan diberiumpan balik oleh dinas kesehatan.

2. Tingkat Kabupaten/Kota :
   a. Menerima rujukan/konsultasi dari Puskesmas dalam melakukan perhitungan hasil kegiatan, menganalisis data dan membuat pemecahan masalah.
   b. Memantau dan melakukan pembinaan secara integrasi lintas program sepanjang tahun pelaksanaan kegiatan Puskesmas berdasarkan urutan priorita masalah.
   c. Melakukan verifikasi hasil penilaian kinerja Puskesmas dan menetapkan kelompok peringkat kinerja Puskesmas.
   d. Melakukan verifikasi analisis data dan pemecahan masalah yang telah dibuat Puskesmas dan mendampingi Puskesmas dalam pembuatan rencana usulan kegiatan.
   e. Mengirim umpan balik ke Puskesmas dalam bentuk penetapan kelompok tingkat kinerja Puskesmas.

f. Penetapan target dan dukungan sumber daya masing-masing Puskesmas berdasarkan evaluasi hasil kinerja Puskesmas dan rencana usulan kegiatan tahun depan.

C. Pengumpulan Data

Puskesmas mengumpulkan dan mempelajari data kinerja dan gambaran status kesehatan masyarakat di wilayah kerja Puskesmas setiap bulan pada tahun berjalan dalam jangka waktu 1 (satu) tahun. Data tersebut dilaporkan oleh bidan desa ke pemegang program, kemudian pemegang program mengumpulkan ke Penangung jawab Klaster. Penangung jawab Klaster melaporkan data/laporan ke Kepala Puskesmas.

Data yang dikumpulkan adalah : data dasar, data klaster 1, data klaster 2, data klaster 3, data klaster 4, data lintas klaster dan yang lainnya.

Pengumpulan data dilaksanakan dengan memasukkan data hasil kegiatan Puskesmas tahun 2025 dari bulan Januari 2025 – Desember 2025 dengan variabel dan sub variabel yang terdapat dalam formulir cakupan kegiatan penilaian kinerja puskesmas tahun 2025.

D. Pengolahan Data

Setelah proses pengumpulan data selesai, dilanjutkan dengan penghitungan penilaian kinerja dari indikator pelayanan Kesehatan dan manajemen sebagaimana berikut di bawah ini :

1. Penilaian Cakupan Kegiatan Pelayanan Kesehatan

   Pengukuran kinerja dilakukan dengan cara membandingkan antara target sasaran dengan realisasi capaiannya.

   Apabila ada prosentase target/standar capaian kegiatan dibawah 100% maka jumlah target sasarannya harus dihitung dulu dengan rumus : (prosentase target) x (total sasaran)

Penilaian Cakupan Kegiatan Pelayanan Kesehatan yang meliputi Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM) dan Upaya Kesehatan Perorangan (UKP) adalah sebagai berikut : Cakupan sub variabel (SV) dihitung dengan membagi hasil pencapaian (H) dengan target sasaran (T) dikalikan 100 atau SV (%) = H/T x 100%

Cakupan variabel (V) dihitung dengan menjumlah seluruh nilai sub variabel (∑ SV) kemudian dibagi dengan jumlah variabel (n) atau V (%) = ∑ SV / n

Jadi nilai cakupan kegiatan pelayanan kesehatan adalah rerata per jenis kegiatan.

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

a. Kinerja baik : Tingkat pencapaian hasil > 91%
b. Kinerja cukup : Tingkat pencapaian hasil 81-90%
c. Kinerja kurang : Tingkat pencapaian hasil ≤ 80%

2. Penilaian Kegiatan Manajemen Puskesmas

Penilaian Kegiatan manajemen puskesmas dikelompokkan menjadi empat kelompok :

a. Manajemen Umum Puskesmas
b. Manajemen Sumber Daya
c. Manajemen Keuangan
d. Manajemen Ketenagaan
e. Indikator Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS PK)

Penilaian kegiatan manajemen puskesmas dengan mempergunakan skala nilai sebagai berikut :

a. Skala 1 nilai 4
b. Skala 2 nilai 7
c. Skala 3 nilai 10

Nilai masing – masing kelompok manajemen adalah rata –rata nilai kegiatan masing – masing kelompok manajemen

Cara penilaian :

Nilai manajemen dihitung sesuai dengan hasil pencapaian Puskesmas dan dimasukkan ke dalam kolom yang sesuai. Hasil nilai skala dimasukkan ke dalam kolom nilai tiap akhir variabel. Hasil rata –rata dari penjumlahan nilai variabel dalam manajemen merupakan nilai akhir manajemen.

Hasil rata – rata dikelompokkan menjadi :

- Baik : nilai rata – rata ≥ 8,5
- Cukup : nilai 5,5 – 8,4
- Kurang : nilai > 5,5

Setelah didapatkan hasil penilaian kinerja pelayanan Kesehatan dan manajemen, maka dapat ditentukan hasil akhir penilaian kinerja Puskesmas dikelompokkan menjadi 3 (tiga) yaitu :

1. Kelompok I : Puskesmas dengan tingkat kinerja baik
   - Cakupan hasil pelayanan Kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil > 91%
   - Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil ≥ 8,5
2. Kelompok II : Puskesmas dengan tingkat kinerja cukup
   - Cakupan hasil pelayanan Kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil 81-90%
   - Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil 5,5 – 8,4
3. Kelompok III : Puskesmas dengan tingkat kinerja kurang
   - Cakupan hasil pelayanan Kesehatan dengan tingkat pencapaian hasil ≤ 80%
   - Cakupan hasil manajemen dengan tingkat pencapaian hasil < 5

BAB IV
HASIL PENILAIAN KINERJA
PUSKESMAS PEJAGOAN TAHUN 2025

A. Penilaian Kinerja Manajemen (Klaster 1)

Tabel 4.1 Penilaian Kinerja Manajemen (Klaster 1)

No	Indikator	Target Nilai	Skala				Nilai Hasil	Upload Link Bukti Data Dukung
			Nilai 0	Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10		
Klaster 1								
A.	**Manajemen Inti Puskesmas**						**10,00**	
1	Mempunyai Rencana Lima Tahunan sesuai RPJM Dinas Kesehatan	10	Tidak Punya			**Punya**	**10,00**	
2	Tersusunnya RUK, berdasarkan Rencana Lima Tahunan, dan melalui analisis situasi dan perumusan masalah	10	Tidak Menyusun	Ya, beberapa ada analisa dan perumusan masalah	Ya, sebagian ada analisa dan perumusan masalah	Ya, seluruhnya ada analisa dan perumusan masalah	**10,00**	**https://surl.li/assmxm**
3	Tersusunnya RPK secara rinci dan lengkap	10	Tidak Menyusun	Ya, terinci sebagaian kecil	Ya, terinci sebagian besar	**Ya terinci semua**	**10,00**	**https://surl.li/bptcwl**
4	Melaksanakan Mini Lokakarya Bulanan	10	Tidak Melaksanakan	< 5 kali/ tahun	5- 8 kali/ tahun	**9 – 12 kali/tahun**	**10,00**	**https://surl.li/qzytiz**
5	Melaksanakan Mini Lokakarya Tribulanan dengan Lintas Sektor	10	Tidak melaksanakan	< 2 kali/ tahun	2-3 kali /tahun	**4 kali/ tahun**	**10,00**	**https://surl.li/qzytiz**

No	Indikator	Target Nilai	Skala				Nilai Hasil	Upload Link Bukti Data Dukung
			Nilai 0	Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10		
6	Membuat penilaian kinerja setahun dua kali, mengirimkan ke Dinas Kesehatan kabupaten dan mendapatkan feedback dari Dinas Kesehatan Kab/Kota	10	Tidak membuat	Membuat, tapi tidak mengirimkan	Membuat dan mengirimkan, tapi tidak mendapat feedback dari Dinas Kesehatan Kabupaten	Membuat, mengirimkan dan mendapat feedback dari Dinas Kesehatan Kabupaten	**10,00**	
B.	**Manajemen Sumber Daya Manusia**						**9,4**	
1	Ada struktur organisasi Puskesmas	10	Tidak ada			**Ada**	**10,00**	**https://surl.lt/smeaqa**
2	Ada pembagian tugas dan tanggungjawab tenaga Puskesmas	10	Tidak ada			**Ada**	**10,00**	
3	Perencanaan peningkatan kompetensi SDM	10	Tidak ada			**Ada**	**10,00**	
4	Tercukupinya kebutuhan SDM sesuai kebutuhan minimal puskesmas	10	Tercukupi < 50%	Tercukupi 50%-75%	**Tercukupi 76%-90%**	Tercukupi 91%-100%	**7,00**	
5	Ada Daftar Urutan Kepangkatan Karyawan	10	Tidak ada			Ada	**10,00**	
C.	**Manajemen Sarana Prasarana dan Perbekalan Kesehatan**						**10,00**	
1	Dilakukan Inventarisasi Peralatan diPuskesmas	10	Tidak dilakukan	Dilakukan Inventarisasi < 50%	Dilakukan inventarisasi50% - 75%	Dilakukan inventarisasi > 75 %	**10,00**	

No	Indikator	Target Nilai	Skala				Nilai Hasil	Upload Link Bukti Data Dukung
			Nilai 0	Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10		
2	Ada daftar Inv10entarisasi sarana di Puskesmas	10	Tidak ada	-	-	Ada	**10**	
D.	**Manajemen Ketatausahaan**						**10,00**	
1	Ketertiban agenda surat masuk dan keluar	10	Tidak ada agenda surat masuk dan keluar	ada agenda, yang tercatat < 50%	ada agenda, yang tercatat 50% - 90%	**ada agenda, yang tercatat > 90%**	**10,00**	
E.	**Manajemen Keuangan dan Aset**						**10,00**	
1	Membuat catatan bulanan uang keluar masuk dalam buku Kas	10	Tidak membuat	-	-	**Membuat catatan**	**10,00**	
2	Ketepatan dan Kelengkapan laporan keuangan	10	Tidak ada laporan	Tidak lengkap dan tidak tepat waktu	lengkap tetapi tidak tepat waktu, tepat waktu tetapi tidak lengkap	**tepat waktu dan lengkap**	**10,00**	**https://surl.li/jybtzp 9**
3	Ketepatan realisasi pelaksanaan kegiatan berdasarkan perencanaan	10	Rencana tidak dilaksanakan	< 50%	50-80%	**ketepatan realisasi > 80%**	**10,00**	
F.	**Manajemen Pemberdayaan Masyarakat**						**10,00**	
1.	Setiap Desa Melakukan SMD dan MMD	10	Tidak ada desa yang melakukan SMD dan MMD	1% - 50%	50-80%	**> 80%**	**10,00**	
G.	**Manajemen Data dan Informasi**						**10,00**	
1	Tersedianya sistem informasi puskesmas	**10**	**10**	Bila tidak tersedia	Bila tersedia 1-2	**Bila tersedia 3**	**10,00**	

No	Indikator	Target Nilai	Skala				Nilai Hasil	Upload Link Bukti Data Dukung
			Nilai 0	Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10		
2	Ketepatan Pengumpulan laporan program sebelum tanggal 5	**10**	10	Tidak ada yang tepat waktu dalam pengum pulan laporan	< 50% pengum pulan laporan program tepat waktu	**50% - 100% pengump ulan laporan program tepat waktu**	**10,00**	
H.	**Manajemen Mutu Pelayanan**						**10,00**	
1	Kepatuhan Kebersihan Tangan (KKT)	10,00	<85%	85-89%	90-93%	**>93%**	**10,00**	
2	Kepatuhan Penggunaan Alat Pelindung Diri (APD)	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
3	Kepatuhan identifikasi Pasien	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
4	Keberhasilan Pengobatan Pasien Tuberkolosis Semua Kasus Sensitif Obat (SO)	94%	<85%	85-89%	90-93%	**>93%**	**10,00**	
5	Ibu Hamil Yang Mendapatkan Pelayanan Ante Natal Care (ANC) Sesuai Standar	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
6	Kepuasan pasien	≥80%	≥77%	≥78%	≥79%	**≥80%**	**10,00**	
7	Audit internal 4 kali setahun	10	Tidak ada audit internal	ada audit, 1 kali setahun	ada audit, 2-3 kali setahun	**ada audit, 4 kali setahun**	**10,00**	
8	Rapat Tinjauan	10	Tidak ada rapat	Tidak ada	ada rapat	**ada rapat tinjauan**	**10,00**	

No	Indikator	Target Nilai	Skala				Nilai Hasil	Upload Link Bukti Data Dukung
			Nilai 0	Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10		
	Manajemen mutu 2 kali dalam setahun		tinjauan manajemen		tinjauan manajemen, 1 kali setahun	**manajemen, 2 kali setahun**		
9	Identifikasi Pasien dengan Benar	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
10	Komunikasi Efektif dalam Pelayanan	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
11	Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
12	Memastikan Lokasi Pembedahan Yang Benar, Prosedur Yang Benar, Pembedahan Pada Pasien Yang benar	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
13	Mengurangi Risiko Infeksi Akibat Perawatan Kesehatan	94%	<85%	85-89%	90-93%	**≥94%**	**10,00**	
14	Mengurangi Risiko Cedera Pasien Akibat Terjatuh	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
15	Angka Kontak	>150‰	≤140‰	>140-145‰	>145-150‰	**>150‰**	**10,00**	
16	Rasio Rujukan Rawat Jalan Kasus Non Spesialistik	<2%	>3%	>2.5-3%	>2-2.5%	**<2%**	**10,00**	
17	Rasio Peserta Prolanis Terkandali	>5%	<3%	3 - <4%	4-5%	**>5%**	**10,00**	

No	Indikator	Target Nilai	Skala				Nilai Hasil	Upload Link Bukti Data Dukung
			Nilai 0	Nilai 4	Nilai 7	Nilai 10		
18	Cakupan Jaminan Kesehatan (UHC)	93%	≤85%	86-87%	88-92%	**≥93%**	**10,00**	
I	**Indikator Mutu Prioritas Puskesmas**						**10,00**	
1	Penatalaksanaan Diare pada Balita sesuai SOP	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
2	Cakupan penemuan diare pada balita	100%	<80%	80-80%	90-99%	**100%**	**10,00**	
J.	**Manajemen Jejaring dan Jaringan**						**10,00**	
1	Kunjungan pembinaan jaringan dan jejaring Puskesmas 1 kali dalam setahun	70%	Tidak ada	pembinaan jejaring/ jaringan <30% dalam 1 tahun	pembinaan jejaring/ jaringan 30-70% dalam 1 tahun	**pembinaan jejaring/ jaringan > 70% dalam 1 tahun**	**10,00**	

B. Hasil Penilaian Kinerja Pelayanan Kesehatan (Kalster 2, 3, 4 dan Lintas Klaster)

Tabel 4.2 Hasil Penilaian Kinerja Pelayanan Kesehatan (Klaster 2,3,4 dan lintas klaster)

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
Klaster 2								
1	Pelayanan Kesehatan Ibu	Persentase Ibu Hamil mendapatkan Pelayanan Antenatal Care sesuai	100%	Ibu Hamil	626	626	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		standar						
2		Persentase Ibu Bersalin mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	100%	Ibu Bersalin	626	626	100%	100 %
3		Angka kematian ibu (AKI)	≤1	Ibu hamil	1	0	1 kasus	0
4		Pasien Ibu Hamil Anemia Mendapatkan Konseling Gizi	100%	Ibu Hamil	134	134	100%	100 %
5		Cakupan Imunisasi Tetatus Toksoid (TT) pada Wanita Usia Subur (Td2+ Ibu Hamil)	100%	WUS hamil dan tidak hamil	607	607	100%	100 %
6	Kesehatan Anak	Angka Kematian Bayi (AKB)	3	Bayi	6	0	6 Kasus	0
7		Persentase bayi baru lahir mendapatka		BayI	628	628	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		n peayanan kesehatan sesuai standar	100%					
8		Persentase bayi baru lahir yang mendapat inisiasi menyusu dini (IMD)	100%	BayI	625	575	91.9%	91.9 %
9		Persentase bayi usia kurang dari 6 bulan yang mendapat ASI Eksklusif	100%	Bayi	153	139	90.8%	90.8 %
10		Persentase Balita mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	100%	Balita	2627	2629	100,1%	100, 1%
11		Persentase balita kurus yang mendapat makanan tambahan	100%	Balita	103	103	100%	100 %
12		Persentase Balita	12%	Balita	2501	185	7,40%	7,40

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		stunting						%
13		Persentase Kasus Gizi Buruk	0,02 %	Balita	0	0	100%	100 %
14		Cakupan Imunisasi Dasar Lengkap	100%	Balita	625	625	100%	100 %
15		Cakupan Imunisasi Baduta Lengkap	100%	Baduta	635	625	98.43%	98.43%
16		Cakupan penemuan diare pada balita	100%	Balita	573	573	100%	100 %
17		Cakupan penemuan pnemumonia pada balita	100%	Balita	207	207	100%	100 %
18		Kelengkapan Pengisian Formulir Tatalaksana Manajemen Balita Sakit	65%	Balita	234	220	94,02%	94,02%
19	Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar	Persentase penduduk usia dasar mendapatkan pelayanan kesehatan	100%	Anak usia 5-15	4417	4417	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		sesuai standar						
20		Penjaringan Kesehatan TK / RA	100%	Siswa TK	757	757	100%	100 %
21		Penjaringan Kesehatan SD / MI (Kelas 1 s.d 6)	100%	Siswa SD	5028	5028	100%	100 %
22		Penjaringan Kesehatan SMP / MTs (kelas 7 s.d 9)	100%	Siswa SMP	1570	1570	100%	100 %
23		Penjaringan Kesehatan SMA / MA / SMK (Kelas 10)	100%	Siswa SMA	1051	1051	100%	100 %
24		Persentase Remaja Putri yang mendapat Tablet Tambah Darah (TTD)	100%	Remaja putri 12 tahun-18 tahun	2246	2246	100%	100 %
25		Persentase Semua Remaja (10-19 Tahun) yang Berobat	100%	Remaja putri 12 tahun – 18 tahun	2163	2759	127,55%	127, 55%

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		Mendapatkan Pelayanan PKPR						
Klaster 3 dewasa dan lansia								
1	Kesehatan Usia Dewasa	Persentase penduduk usia produktif mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	100%	Usia 15 tahun – 59 tahun	22360	22360	100,01%	100 %
2		Persentase Angka pemakaian kontrasepsi/ CPR (cakupan peserta KB Aktif)	65%	PUS	8336	5421	65.03%	65.03%
3		Persentase Calon Pengantin yang Mendapatkan Skrining Kesehatan	100%	WUS	488	488	100%	100 %
4	Kesehatan pada Usia Lanjut	Persentase penduduk usia lanjut mendapatkan pelayanan	100%	Usia lebih dari 59 tahun	5140	5140	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		kesehatan sesuai standar						
5	Penyakit Tidak Menular	Persentase penderita diabetes melitus mendapatkan pelayanan sesuai standar	100%	Usia 15 tahun – 59 tahun	447	447	100%	100 %
6		Persentase penderita hipertensi mendapatkan pelayanan sesuai standar	100%	Usia 15 tahun – 59 tahun	1254	1254	100%	100 %
7		Cakupan kunjungan kelompok prolanis	100%	Peserta Prolanis	143	143	100%	100 %
8	Keperawatan masyarakat	Kunjungan Rumah Keluarga Rawan	100%	Data IKS merah	524	524	100%	100 %
9		Kegiatan asuhan keperawatan pada keluarga terintegrasi	100%	Data IKS merah	524	524	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		dengan PIS PK						
10	Kesehatan Jiwa	Persentase orang dengan gangguan jiwa berat mendapatkan pelayanan sesuai standar	100%	Pasien ODGJ berat	130	130	100%	100 %
11		Sasaran (estimasi penduduk usia ≥ 15 tahun dengan risiko masalah kesehatan jiwa) yang mendapatkan skrining	100%	Usia > 15 tahun	9581	9581	100%	100 %
12		Presentasi ODGJ yang memperoleh layanan di puskesmas sesuai standar	100%	Pasien ODGJ berat	130	130	100%	100 %
13	Kesehatan Haji	Cakupan Pemeriksaan	100%	Jamaah haji	88	88	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		Calon Jamaah Haji						
14		Cakupan Pembinaan Calon Jamaah Haji	100%	Jamaah haji	88	88	100%	100 %
15		Cakupan Pelacakan Pasca Haji	100%	Jamaah haji	88	88	100%	100 %
Klaster 4								
1	Surveilans (Pengendalian Penyakit Menular)	Persentase Penderita DD & DBD ditemukan dan ditangani	0	orang	28	28	100%	100 %
2		Persentase KLB ditangani dalam waktu <24 jam	0	kejadian	0	0	100%	100 %
3		Persentase Kelengkapan laporan SKDR	100 %	Laporan	53	53	100%	100 %
4		Ketepatan Laporan SKDR	100 %	laporan	53	53	100%	100 %
5		Signa Alert direspon 100%	100 %	Laporan	53	52	98,11%	98,11%

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
6	Imunisasi	Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi (KIPI)	< 0,2 %	0	0	0	100%	100 %
7		Cakupan Desa/Kelurahan Universal Child Immunization (UCI)	100	desa	13	13	100%	100 %
8	TBC	Persentase orang terduga tuberkulosis mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	407	orang	523	787	150,48%	150, 48%
9		Persentase penemuan kasus TBC dan diobati	100%	orang	60	72	120%	120 %
10	HIV	Persentase Orang dengan Risiko Terinfeksi Virus yang Melemahkan	100%	orang	671	711	105,96%	105, 96%

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		Daya Tahan Tubuh Manusia (*Human Immunodeficiency Virus*) sesuai standar						
11	Kusta	Cakupan penangan pasien terdiagnosa kusta sesuai prosedur	100%	orang	5	5	100%	100 %
12	Diare	Cakupan penemuan diare semua umur yang ditangani	100%	orang	1429	1429	100%	100 %
13	Kesehatan Lingkungan	Cakupan Desa STBM	100%	desa	4	4	100%	100 %
14		Cakupan Tempat dan Fasilitas Umum yang dilakukan pengawasan sesuai standar	100%	Tempat Umum	42	42	88,10%	88,10%
15		Cakupan Tempat	100%	Tempat Makan	26	26	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		Pengelolaan Pangan memenuhi syarat kesehatan						
Lintas Klaster								
1	Promosi Kesehatan	Persentase Desa Siaga Aktif Mandiri	100%	Desa	13	13	100%	100 %
		Persentase Rumah Tangga Sehat	100%	Rumah	13507	13507	100%	100 %
		Persentase Posyandu Mandiri	100%	posyandu	78	78	100%	100 %
	Farmasi	Penatalaksanaan Diagnosa A09 (Diare Non Spesifik) Tanpa Pemberian Antibiotik	100%	Balita	267	267	100%	100 %
		Kesesuaian peresepan dengan Formularium Puskesmas	100%	Resep	26233	26233	100%	100 %
	Laboratorium	Tindakan pengambilan darah vena	80%	orang	2975	2975	100%	100 %

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
		dengan sekali tusuk						
	Rawat Jalan dan Rawat Inap	Kelengkapan pengisian rekam medis	85%	orang	0	0	100%	100 %
		Plebitis	< 0,5 %	orang	0	0	100%	100 %
		Infeksi Saluran Kemih (ISK)	< 0,75 %	orang	0	0	100%	100 %
		Infeksi Daerah Operasi (IDO)	< 0,2 %	orang	0	0	100%	100 %
	Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut	Abes Gigi	100%	orang	257	257	100%	100 %
		Pengisian Odontogram untuk pengkajian awal pasien baru	60%	orang	1737	1737	100%	100 %
		Frekuensi kunjungan tenaga kesehatan gigi ke posyandu	100%	posyandu	10	10	100%	100 %
	Pelayanan	Pembentuka	100%	Pos	3	3	100%	100

No	Kegiatan	Indikator Kinerja	Target	Satuan	Total Sasaran	Cap. Absolut	Cakupan Kinerja	Nilai
	Kesehatan Kerja dan Olahraga	n/ Pembinaan pos UKK		UKK				%
	Pelayanan Kesehatan Tradisional	Pembinaan Penyehat Tradisional 1 kali dalam satu tahun	100%	orang	16	16	100%	100 %
HASIL PENILAIAN KINERJA PELAYANAN KESEHATAN								

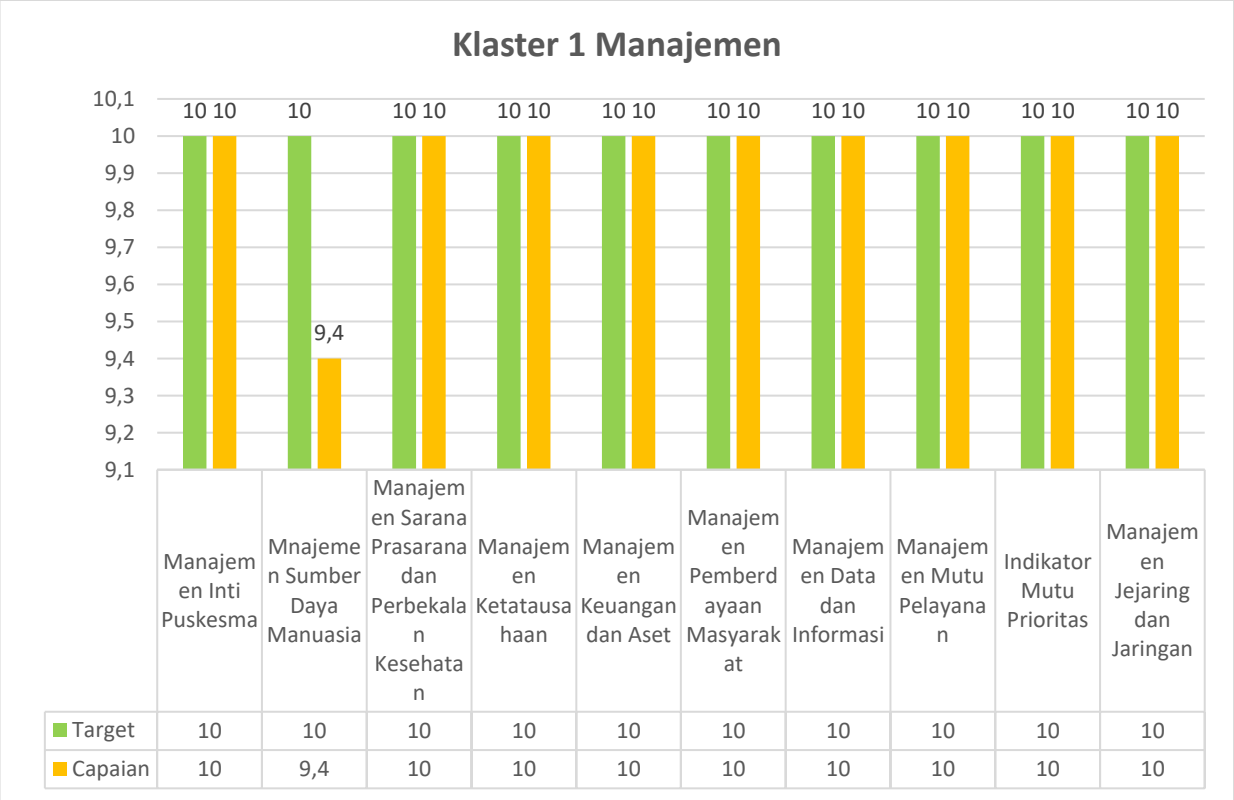
C. Rekapitulasi Hasil Penilaian Kinerja Puskesmas

Tabel 4.3 Rekapitulasi Hasil Penilaian Kinerja Puskesmas

No.	Komponen Penilaian	Nilai	Kategori
1	**Hasil Penilaian Kinerja Manajemen**		
	Klaster 1		
	a. Manajemen Inti Puskesmas	10	Baik
	b. Manajemen Sumber Daya Manusia	9,4	Baik
	c. Manajemen Sarana Prasarana dan Perbekalan Kesehatan	10	Baik
	d. Manajemen Ketatausahaan	10	Baik
	e. Manajemen Keuangan dan Aset	10	Baik
	f. Manajemen Pemberdayaan Masyarakat	10	Baik
	g. Manajemen Data dan Informasi	10	Baik
	h. Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan	10	Baik
	i. Manajemen Jejaring dan Jaringan	10	Baik
Rata-rata		9.9	Baik
2	**Hasil Penilaian Kinerja Pelayanan Kesehatan**		
	a. Klaster 2	92,76%	Baik
	b. Klaster 3	97,09%	Baik
	c. Klaster 4	100,83%	Baik
	d. Lintas Klaster	99,95%	Baik
	Hasil Penilaian Kinerja Puskesmas		Baik

BAB V
ANALISA HASIL KINERJA
PUSKESMAS PEJAGOAN TAHUN 2025

A. Analisa Hasil Kinerja Klaster 1 Pelayanan Kesehatan dan Manajemen Puskesmas Pejagoan Tahun 2025



	Manajemen Inti Puskesma	Mnajemen Sumber Daya Manuasia	Manajemen Sarana Prasarana dan Perbekalan Kesehatan	Manajemen Ketatausahaan	Manajemen Keuangan dan Aset	Manajemen Pemberdayaan Masyarakat	Manajemen Data dan Informasi	Manajemen Mutu Pelayanan	Indikator Mutu Prioritas	Manajemen Jejaring dan Jaringan
Target	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Capaian	10	9,4	10	10	10	10	10	10	10	10

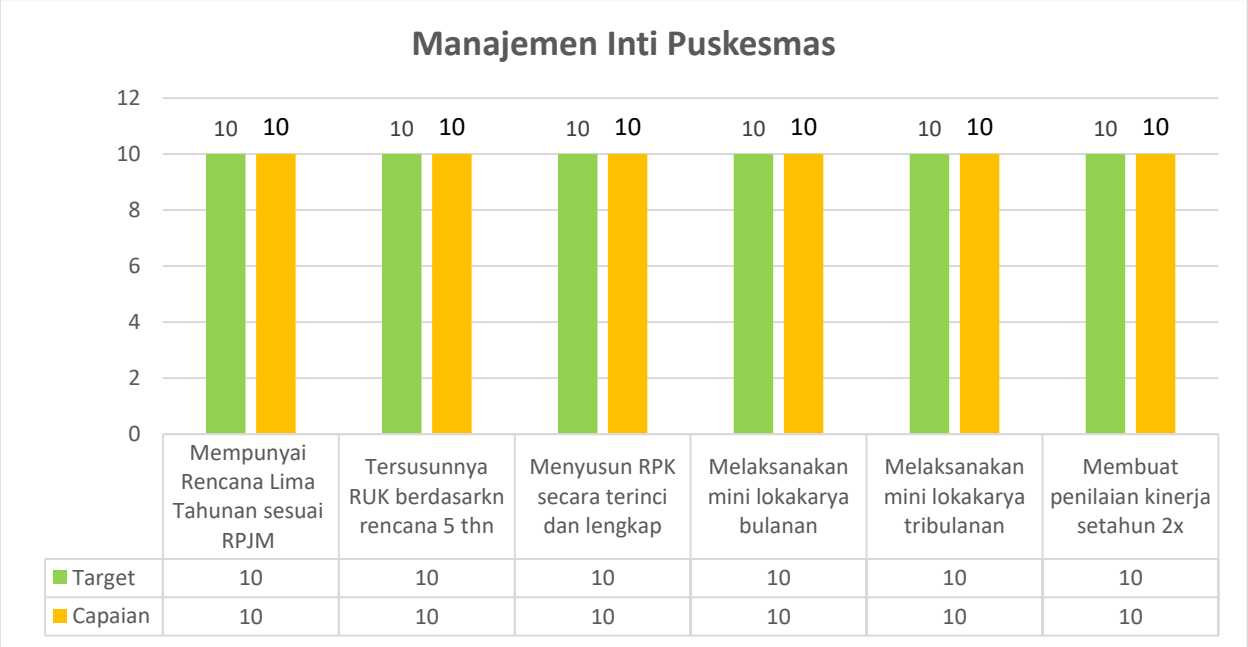
Gambar 5.1 Grafik Capaian Klater 1 Kinerja Manajemen Puskesmas Tahun 2025

Hasil kinerja Manajemen Puskesmas Pejagoan yaitu **Baik** dengan nilai **9,9.** Berdasarkan grafik tersebut di atas dapat diketahui bahwa ada 10 (sepuluh) komponen kegiatan yaitu Managemen Inti Puskesmas, Manajemen Sumber Daya, Manajemen Sarana Prasaranah dan Perbekalan Kesehatan, Manajemen ketatausahaan, Manajemen Keuangan dan Aset, Manajemen Pemberdayaan Masyarakat, Manajemen Data dan

Informasi, Manajemen Mutu Pelayanan, Indikator Mutu Prioritas dan Manajemen Jejaring dan Jaringan.

Adapun rincian dari Capaian Kinerja Manajemen Puskesmas dapat dilihat dari grafik dibawah ini.

1. Manajemen Inti Puskesmas

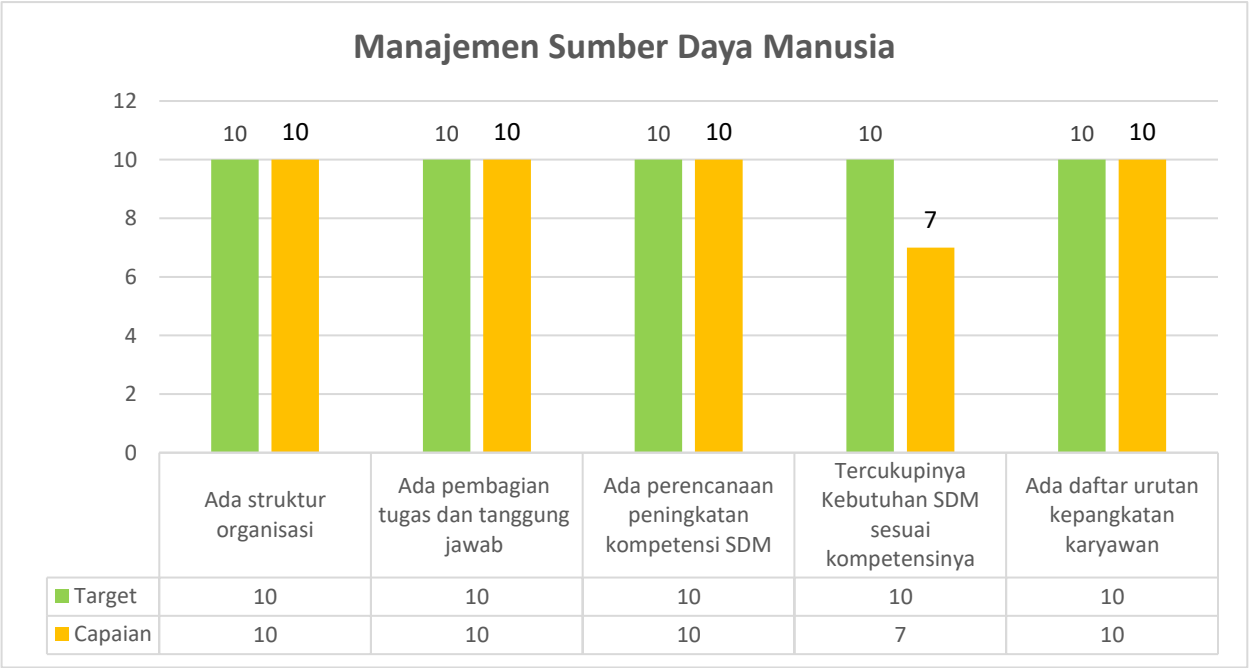


	Mempunyai Rencana Lima Tahunan sesuai RPJM	Tersusunnya RUK berdasarkn rencana 5 thn	Menyusun RPK secara terinci dan lengkap	Melaksanakan mini lokakarya bulanan	Melaksanakan mini lokakarya tribulanan	Membuat penilaian kinerja setahun 2x
Target	10	10	10	10	10	10
Capaian	10	10	10	10	10	10

Gambar 5.2 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Inti Puskesmas Tahun 2025

Dari tabel diatas terlihat bahwa semua indikator telah mencapai target bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

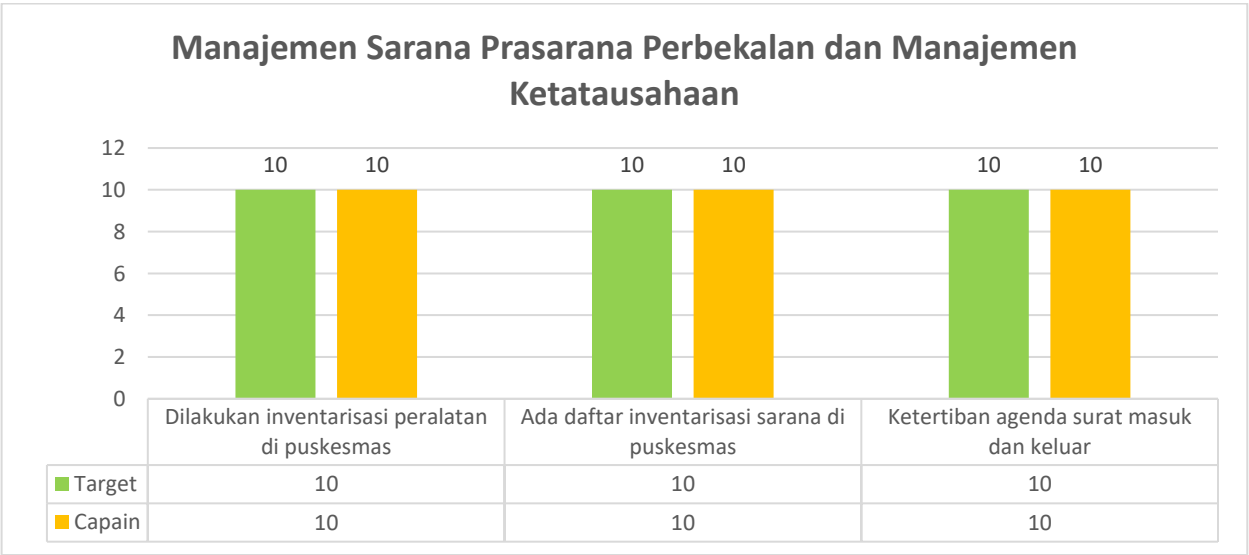
2. Manajemen Sumber Daya Manusia



Gambar 5.3 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Sumber Daya Manusia Puskesmas Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikatornya sudah mencapai target bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

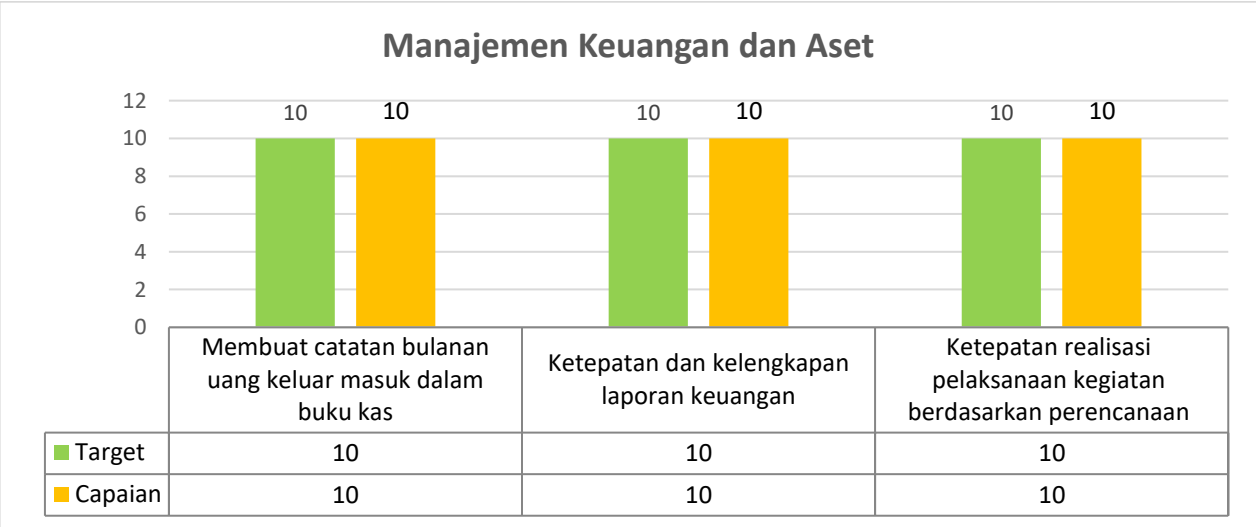
3. Manajemen Saranah Prasaranah Perbekalan kesehatan dan Manajemen Ketatausahaan Puskesmas



Gambar 5.4 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Saranah Prasaranah Perbekalan dan Manajemen Ketatausahaan Puskesmas Tahun 2025

Dari table diatas terlihat bahwa semua indikator yang sudah mencapai target, bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

4. Manajemen Keuangan dan Aset

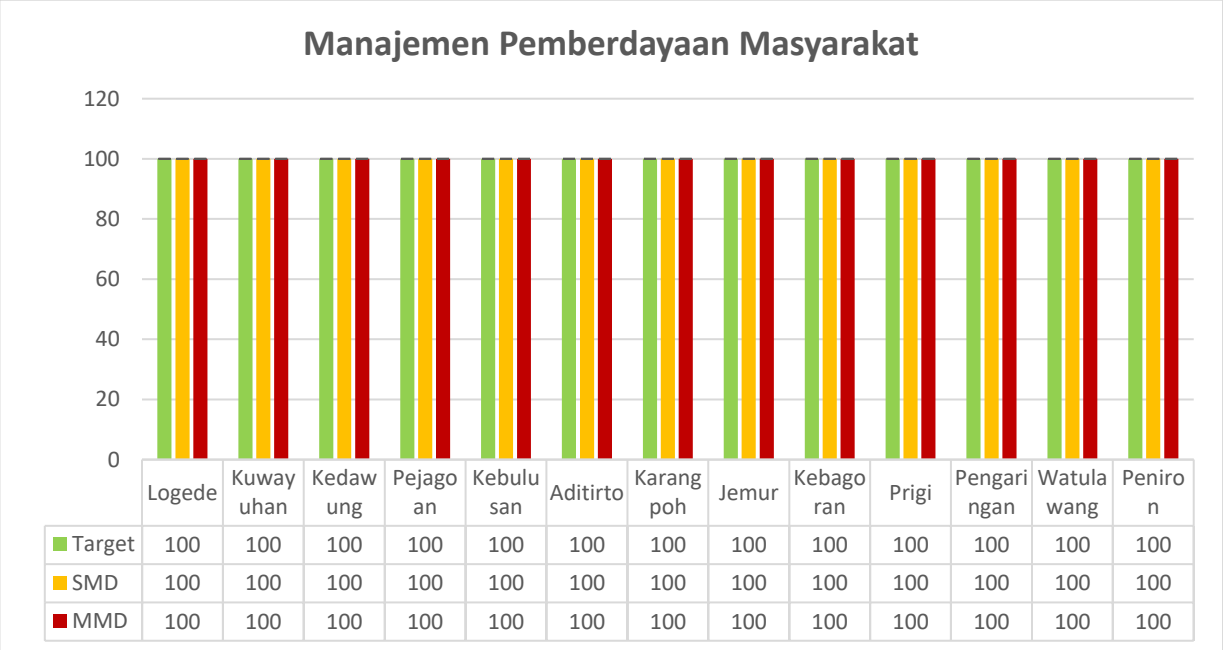


	Membuat catatan bulanan uang keluar masuk dalam buku kas	Ketepatan dan kelengkapan laporan keuangan	Ketepatan realisasi pelaksanaan kegiatan berdasarkan perencanaan
Target	10	10	10
Capaian	10	10	10

Gambar 5.5 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Keuangan dan Aset Puskesmas Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikator yang sudah mencapai target, bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

5. Manajemen Pemberdayaan Masyarakat

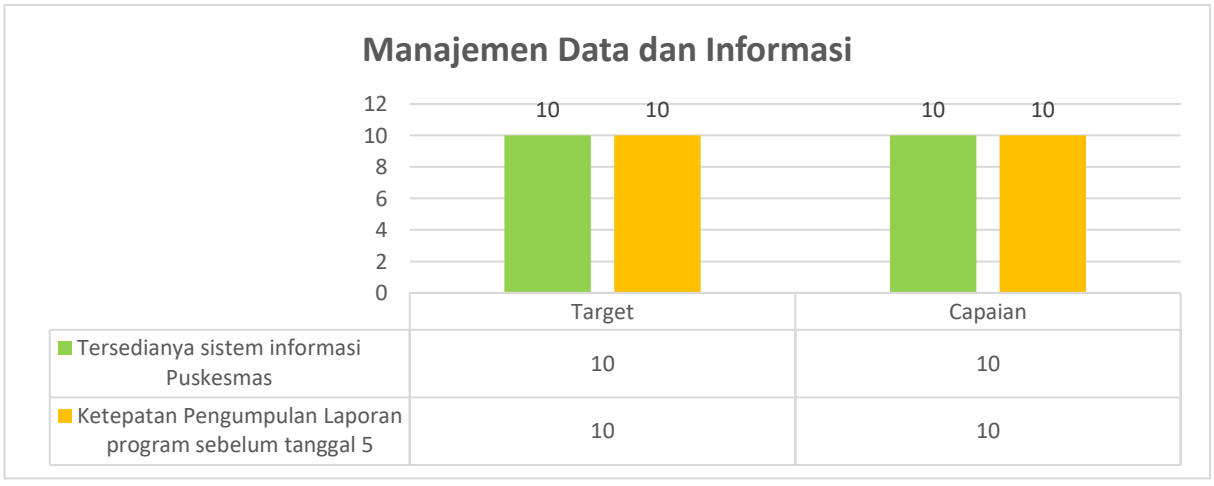


	Logede	Kuwayuhan	Kedawung	Pejagoan	Kebulusan	Aditirto	Karangpoh	Jemur	Kebagoran	Prigi	Pengaringan	Watulawang	Peniron
Target	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
SMD	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
MMD	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Gambar 5.6 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Pemberdayaan Masyarakat Puskesmas Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua desa di wilayah kerja Puskesmas sudah mencapai target, bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

6. Manajemen Data dan Informasi

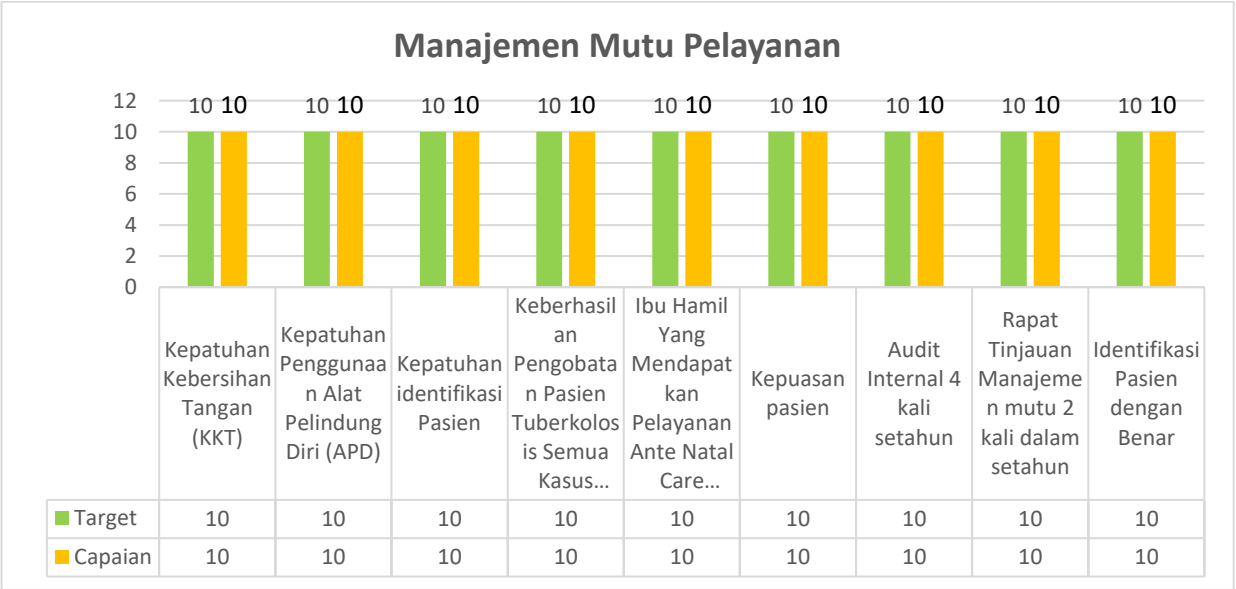


	Target	Capaian
Tersedianya sistem informasi Puskesmas	10	10
Ketepatan Pengumpulan Laporan program sebelum tanggal 5	10	10

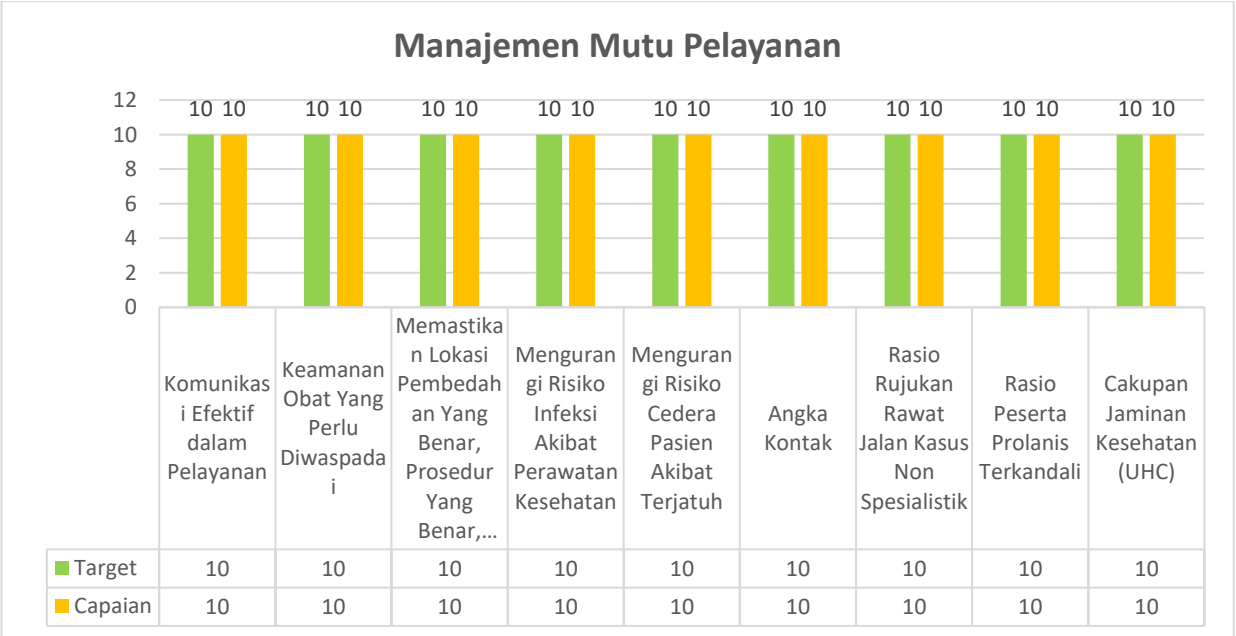
Gambar 5.7 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Data dan Informasi Puskesmas Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikator sudah mencapai target, bernilai **10** dengan kriteria **Baik**

7. Manajemen Mutu Pelayanan



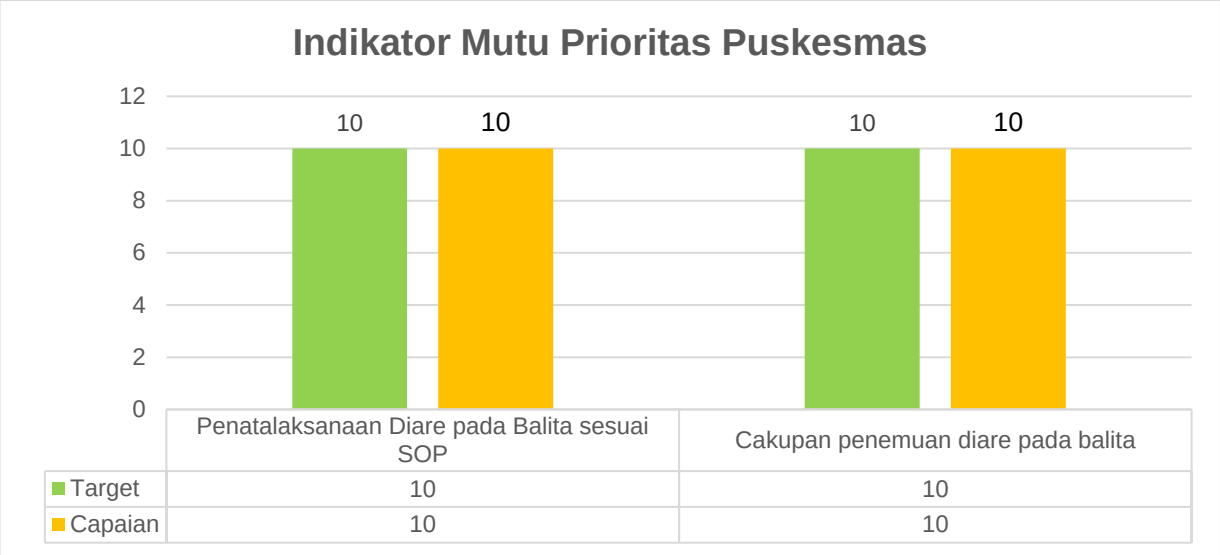
Gambar 5.8 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Mutu Pelayanan Puskesmas Tahun 2025



Gambar 5.9 Grafik Capaian Kinerja Manajemen Mutu Pelayanan Puskesmas Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikator sudah mencapai target, bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

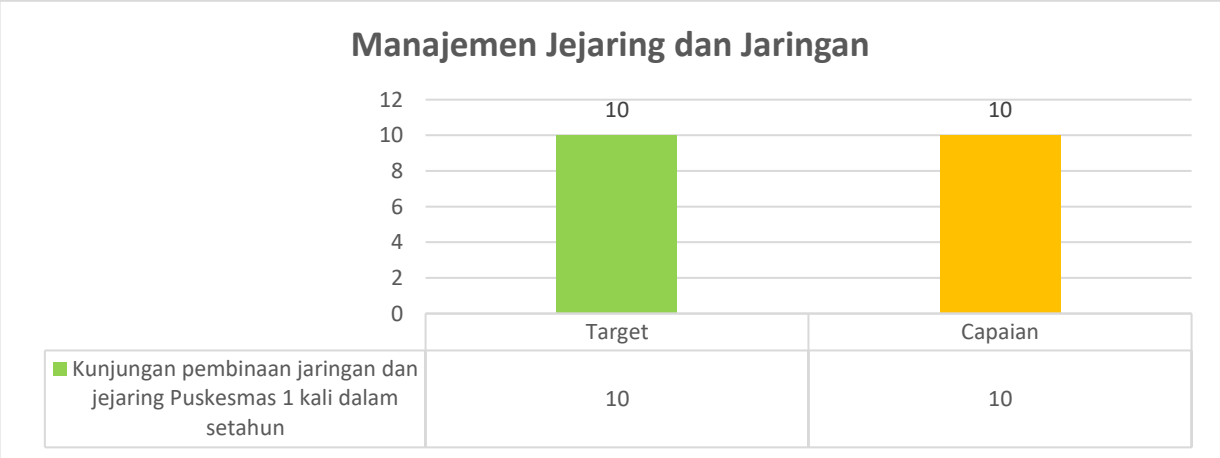
8. Indikator Mutu Prioritas



Gambar 5.10 Grafik Capaian Indikator Mutu Prioritas Puskesmas

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikator sudah mencapai target, bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

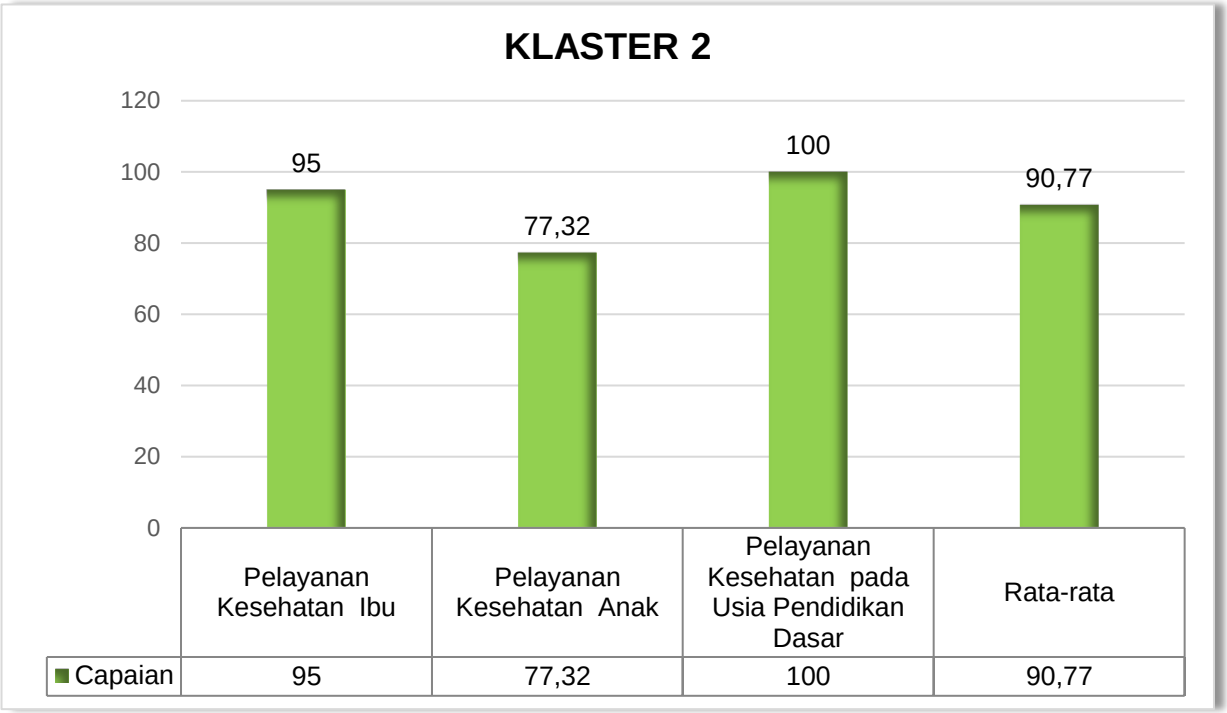
9. Manajemen Jejaring dan Jaringan



Gambar 5.11 Grafik Capaian Manajemen Jejaring dan Jaringan Puskesmas Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa indikator kunjungan pembinaan jaringan danj jejering puskesmas 1 kali dalam setahun sudah mencapai target, bernilai **10** dengan kriteria **Baik.**

B. Analisa Hasil Kinerja Klaster 2 Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

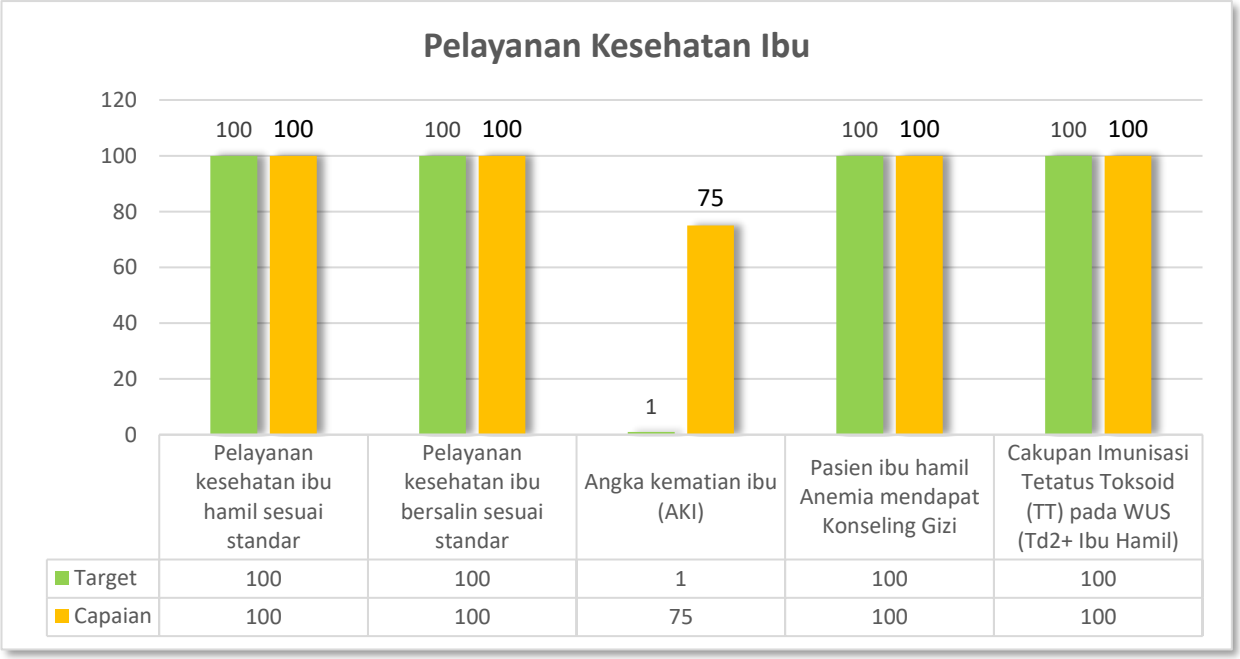


Gambar 5.12 Grafik Capaian Kinerja Klaster 2 Puskesmas Tahun 2025

Hasil Rata-rata Capaian Kinerja Klaster 2 Puskesmas Pejagoan yaitu **Baik** dengan nilai **90,77%.** Berdasarkan grafik di atas dapat diketahui bahwa ada 3 (tiga) komponen kegiatan yaitu Pelayanan Kesehatan Ibu dengan capaian **95%**. Kesehatan Anak dengan capain **77,32%**. Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar dengan capain **100%.**

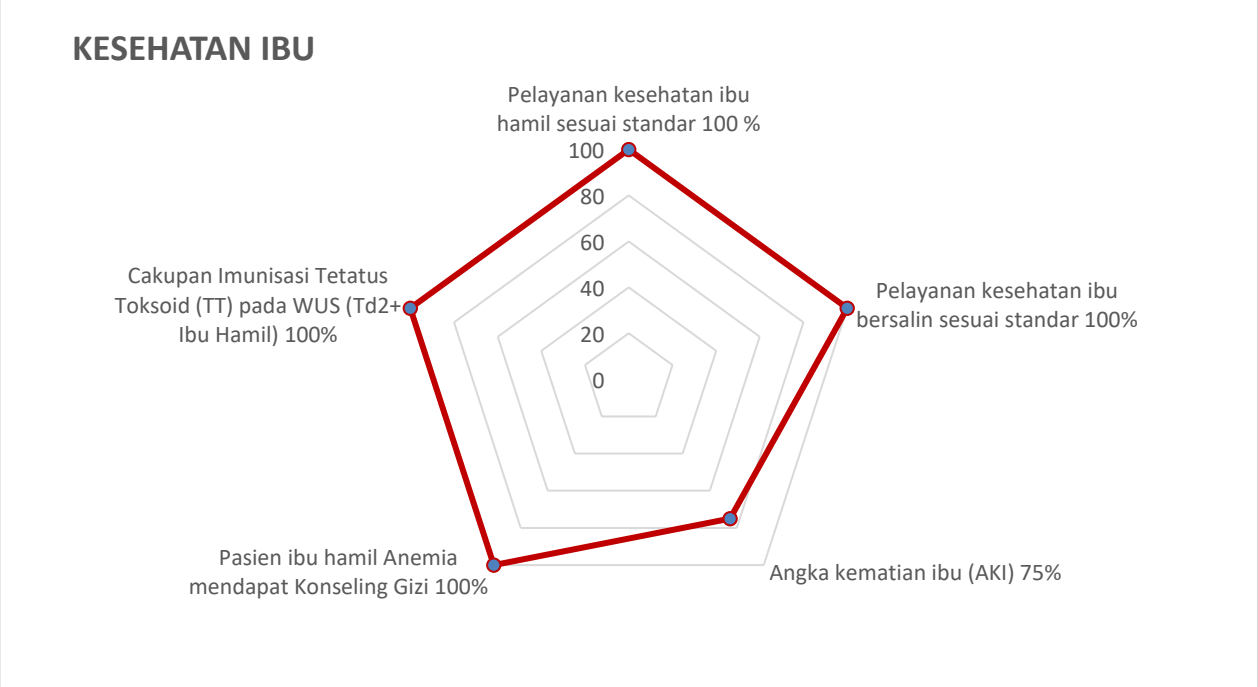
Adapun rincian dari Capaian Kinerja Klaster 2 Puskesmas Pejagaoan dapat dilihat dari grafik dibawah ini.

1. Pelayanan Kesehatan Ibu



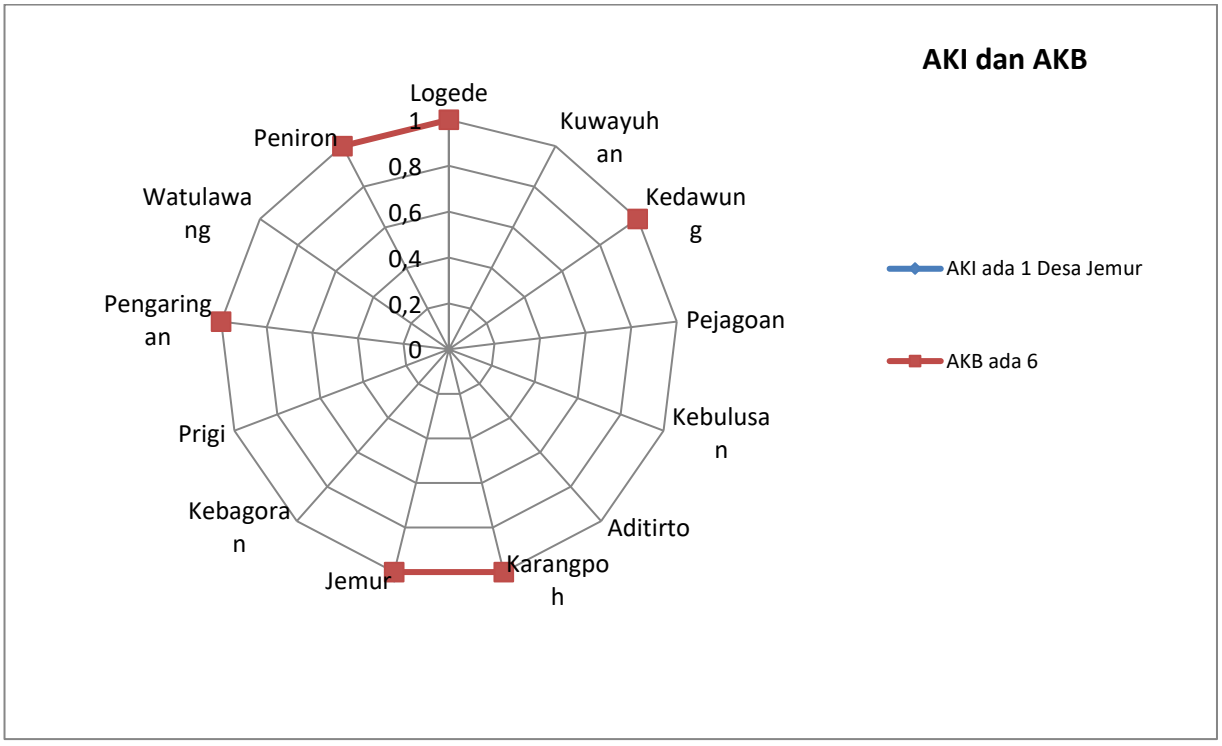
Gambar 5.13 Grafik Capaian Kinerja Pelayanan Kesehatan Ibu Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa ada beberapa indikator yang belum mencapai target, dan rata-rata **95,00%** dengan kriteria **Baik**.



Gambar 5.14 Diagram Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil dan Ibu Bersalin Sesuai Standar Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa pelayanan ibu hamil sesuai standar yaitu K1 sampai K6 di wilayah kerja puskesmas pejagoan sudah mencapai target **100%** dengan capaain **100%**. Pelayanan ibu bersalin sudah setandar yaitu semua ibu bersalin sudah di faskes tingkat 1 atau di tenaga kesehatan di wilayah kerja puskesmas pejagoan semua mencapai target **100%** dengan capaian **100%** .Dari diagram diatas terlihat bahwa semua ibu hamil anemia di wilayah kerja puskesmas mendapat konseling gizi sudah mencapai target **100%** dengan capaian **100%**. Cakupan Imunisasi Tetatus Toksoid (TT) pada WUS (Td2+ Ibu Hamil) di wilayah kerja puskesmas pejagoan sudah mencapai target **100%** dengan capaian **100%**.

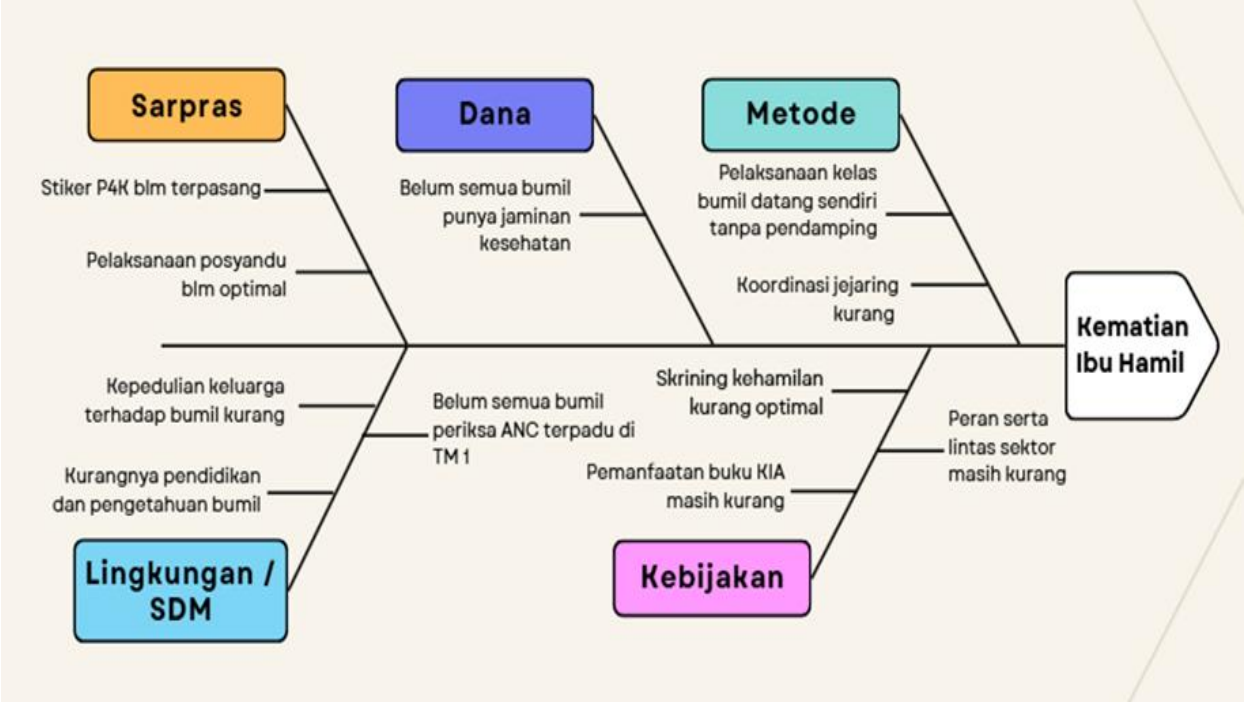


Gambar 5.16 Diagram AKI dan AKB Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

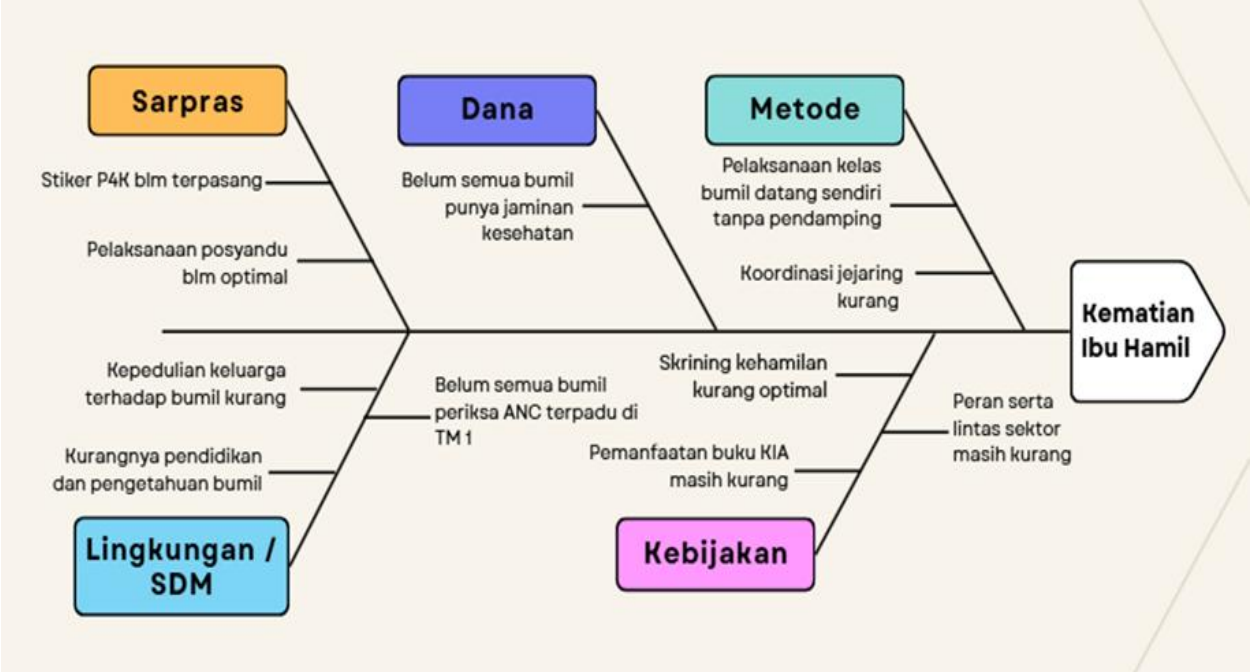
Tabel 5.1 Identifikasi Permasalahan AKI dan AKB.

No	Klaster 2	Target (%)	Hasil Cakupan (%)	Permasalahan
Klaster 2				
1	Capaian AKI	1	75%	Kehamilan tidak direncanakan sehingga ibu kurang aktif untuk memeriksakan kehamilannya
2	Capaian AKB	4	6	Persalinan pada usia kehamilan preterem menyebabkan bayi lahir dengan berat badan lahir sangat rendah dan organ vital nya belum sempurna sehingga kemampuan untuk bertahan hidup sangan kecil

Berdasarkan permasalahan yang ada di tabel maka bisa dicari akar penyebab masalahnya dengan menggunakan diagram tulang ikan di bawah ini.



Gambar 5.17 Diagram Akar Masalah AKI Puskesmas Pejagoan Tahun 2025



Gambar 5.18 Diagram Akar Masalah AKB Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

Tabel 5. 2 Pemecahan Masalah AKI Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

No	Masalah	Penyebab Masalah	Pemecahan Masalah	
1.	Masih ada 1 kematian Ibu hamil di wilayah Puskesas Pejagoan Tahun 2024	Manusia : -Kepedulian keluarga terhadap ibu hamil kurang -Kurangnya pendidikan dan pengetahuan keluarga -Belum semua bumil melakukan ANC terpadu di TM1 -Konsumsi FE tidak teratur -Kondisi ibu kurang sehat -Ibu hamil dengan risiko tinggi	-Kunjungan Rumah oleh tenaga kesehatan -Dukungan pasangan dan keluarga dalam pemantauan tablet tambah dara -Pemantauan ibu hamil resti ,oleh tenaga kesehatan, kader dan masyarakat	Kunjungan Rumah oleh tenaga kesehatan -Dukungan pasangan dan keluarga dalam pemantauan tablet tambah dara -Pemantauan ibu hamil resti ,oleh tenaga kesehatan, kader dan masyarakat

No	Masalah	Penyebab Masalah	Pemecahan Masalah	
		Dana : -Ekonomi kurang -Belum semua ibu hamil mempunyai jaminan kesehatan	-Pengajuan pengaktifkan BPJS/KIS yang non aktif melalui dinas sosial. -Motivasi bumil yang tidak punya untuk membuat BPJS mandiri	Pengajuan pengaktifkan BPJS/KIS yang non aktif melalui dinas sosial. -Motivasi bumil yang tidak punya untuk membuat BPJS mandiri
		Sarpras : -Stiker P4K belum terpasang -Pelaksanaan posyandu belum optimal	-Memastikan ibu hamil paham isi buku KIA dan memestikan bumil paham isi stiker p4k dan mau memasang di depan rumah. -Optimalkan posyandu untuk mendekatkan bumil agar bisa priksa di posyandu -Motifasi bumil untuk melakukan pemeriksaan kehamilannya di TM1	Memastikan ibu hamil paham isi buku KIA dan memestikan bumil paham isi stiker p4k dan mau memasang di depan rumah. -Optimalkan posyandu untuk mendekatkan bumil agar bisa priksa di posyandu -Motifasi bumil untuk melakukan pemeriksaan kehamilannya di TM1
		Metode : -Koordinasi jejering kurang maksimal -Pelaksanaan Kelas ibu hamil datang	-Lintas sektor lebih ditingkatkan -Mewajibkan Pasangan atau	-Lintas sektor lebih ditingkatkan -Mewajibkan Pasangan atau keluarga untuk

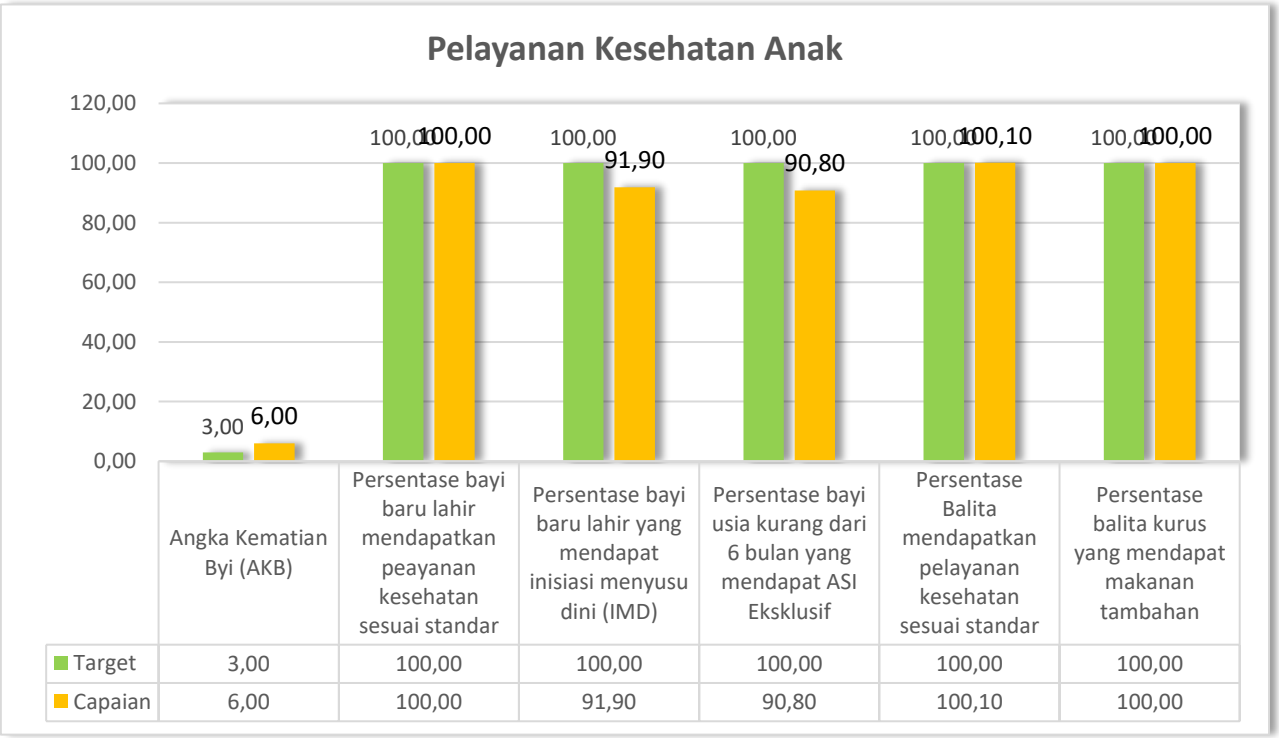
No	Masalah	Penyebab Masalah	Pemecahan Masalah	
		sendiri tanpa pendamping	keluarga untuk mendampingi ibu hamil saat mengikuti kelas ibu hamil	mendampingi ibu hamil saat mengikuti kelas ibu hamil
		Lingkungan : -Kepedulian keluarga terhadap ibu hamil kurang -Kurangnya pendidikan dan pengetahuan kelurga -Belum semua ibu hamil melakukan ANCterpadu di TM1	-Meningkatkan sosialisasi dalam memoivasi keluarag dan perangkat desa atau kader -mawajibkan semua ibu hamil untuk scrining penyakit penyerta di TM 1	Meningkatkan sosialisasi dalam memoivasi keluarag dan perangkat desa atau kader -mawajibkan semua ibu hamil untuk scrining penyakit penyerta di TM 1

Tabel 5. 3 Pemecahan Masalah AKB Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

No	Masalah	Penyebab Masalah	Pemecahan Masalah	
1.	Masih ada kematian neonatal di wilayah Puskesmas Pejagoan Tahun 2024	Manusia : -Kehamilan primi muda / usia remaja -Kurangnya pendidikan dan pengetahuan ibu -Kurangnya kepedulian keluarga -Anemia pada Ibu -Ibu hamil dengan risiko tinggi -Kesadaran ibu untuk pemeriksaan -Kelainan genetik	-Motivasi calon pengantin atau pasangan usia remaja untuk menunda kehamilan dengan berKB jika usia dan kondisi belum cukup hamil. -Kunjungan rumah oleh tenaga medis untuk memotivasi keluarga dan bumil memastikan bumil	-Motivasi calon pengantin atau pasangan usia remaja untuk menunda kehamilan dengan berKB jika usia dan kondisi belum cukup hamil. -Kunjungan rumah oleh tenaga medis untuk memotivasi keluarga dan bumil memastikan bumil anemi minum

No	Masalah	Penyebab Masalah	Pemecahan Masalah	
		pada bayi	anemi minum tablet FE -Menjemput ibu hamil yang susah untuk melakukan pemeriksaan kehamilan	tablet FE -Menjemput ibu hamil yang susah untuk melakukan pemeriksaan kehamilan
		Dana : -Ekonomi kurang -Belum semua ibu balita mempunyai	-Pengajuan pengaktifkan BPJS/KIS yang non aktif melalui dinas sosial. -Motivasi bumil yang tidak punya untuk membuat BPJS mandiri	-Pengajuan pengaktifkan BPJS/KIS yang non aktif melalui dinas sosial. -Motivasi bumil yang tidak punya untuk membuat BPJS mandiri
		Sarpras : -Buku KIA -Sekrining kehamilan	-Memastikan ibu hamil paham isi buku KIA -Mewajibkan setiap Pustu/Polindes mampu melakukan skrining ibu hamil	-Memastikan ibu hamil paham isi buku KIA -Mewajibkan setiap Pustu/Polindes mampu melakukan skrining ibu hamil
		Metode : -Kelas ibu hamil -Pemeriksaan ANC terpadu	-Mewajibkan Pasangan atau keluarga untuk mendampingi ibu hamil saat mengikuti kelas ibu hamil -Motivasi dan	-Mewajibkan Pasangan atau keluarga untuk mendampingi ibu hamil saat mengikuti kelas ibu hamil -Motivasi dan pendampingan (jemput

No	Masalah	Penyebab Masalah	Pemecahan Masalah	
			pendampingan (jemput bola) kepada bumil untuk melakukan ANC terpadu di TM 1	bola) kepada bumil untuk melakukan ANC terpadu di TM 1
		Kebijakan : -Skrining kehamilan kurang optimal -Peran serta lintas sektor masih kurang	-Memperkuat skrining layak hamil -lintas sektor dan jejering lebih optimal	-Memperkuat skrining layak hamil lintas sektor dan jejering lebih optimal



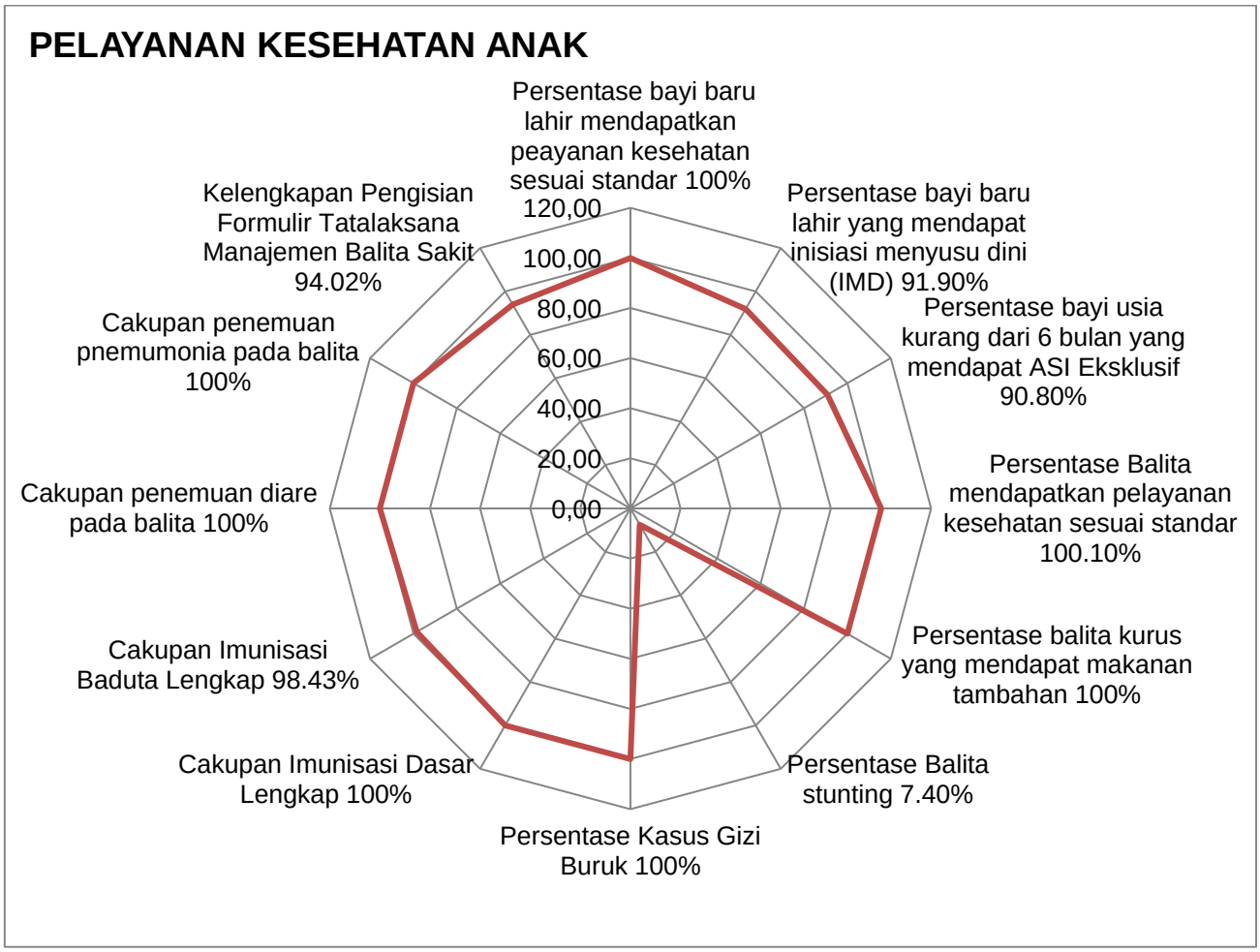
Gambar 5.19 Grafik Pelayanan Kesehatan Anak Tahun 2024

Dari grafik diatas terdapat kematian Bayi ada **6 kasus**, peneyebab nya yaitu karna bayi lahir prematur dan berat badan lahir rendah (BBLR). Presentase BBL menfapat pelayanan kesehatan setandar dan

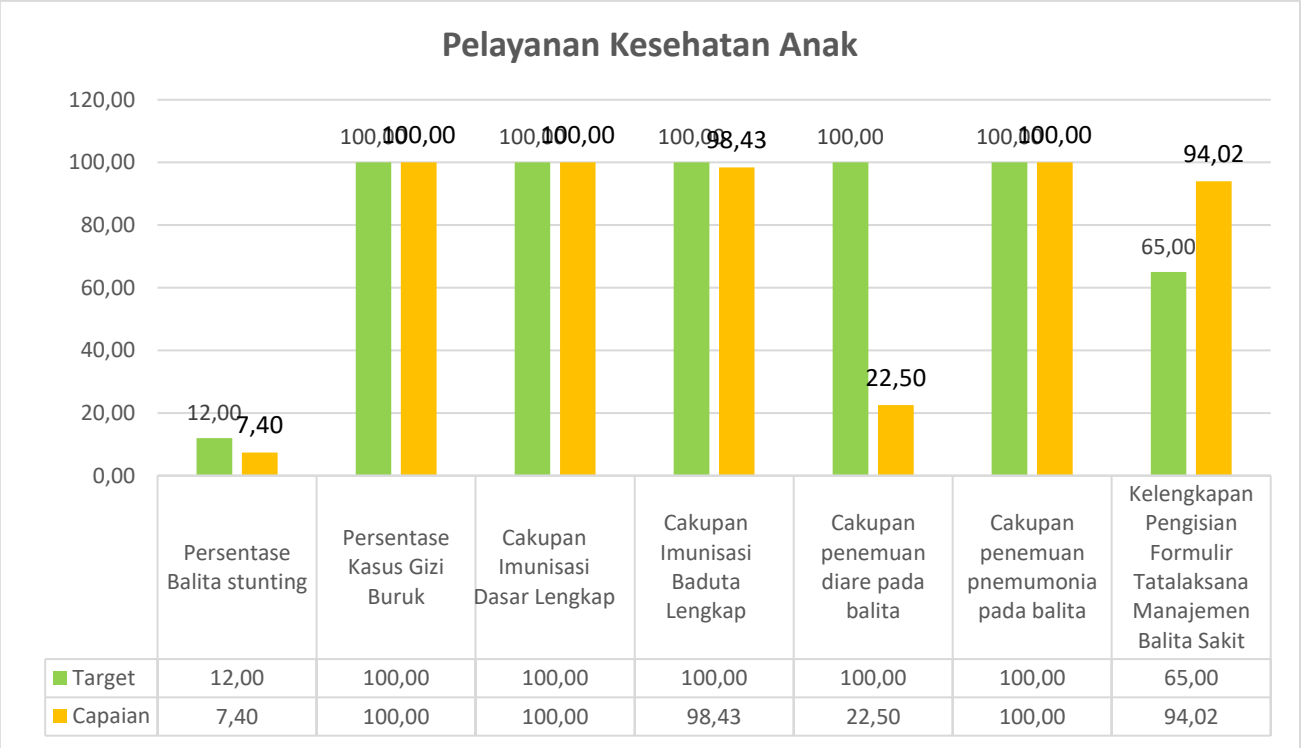
prosentase BBL mendapat IMD sudah mencapai target **100%** dengan capain **91,90%.**

Prosentasi bayi usia kurang dari 6 bulan mendapat ASI Ekslusif belum mencapai target **100%** dengan capaian **90,80%** jadi masih ada bayi yang tidak dapat asi eklusif.

Prosentase balita mendapat pelayanan kesehatan setandar dan prosentase balita kurus mendapat PMT sudah mencapai target **100%** dengan capaian **100%**.



Gambar 5.20. Diagram Presentase Pelayanan Kesehatan Anak Tahun 2025



Gambar 5.21 Grafik Pelayanan Kesehatan Anak Tahun 2025

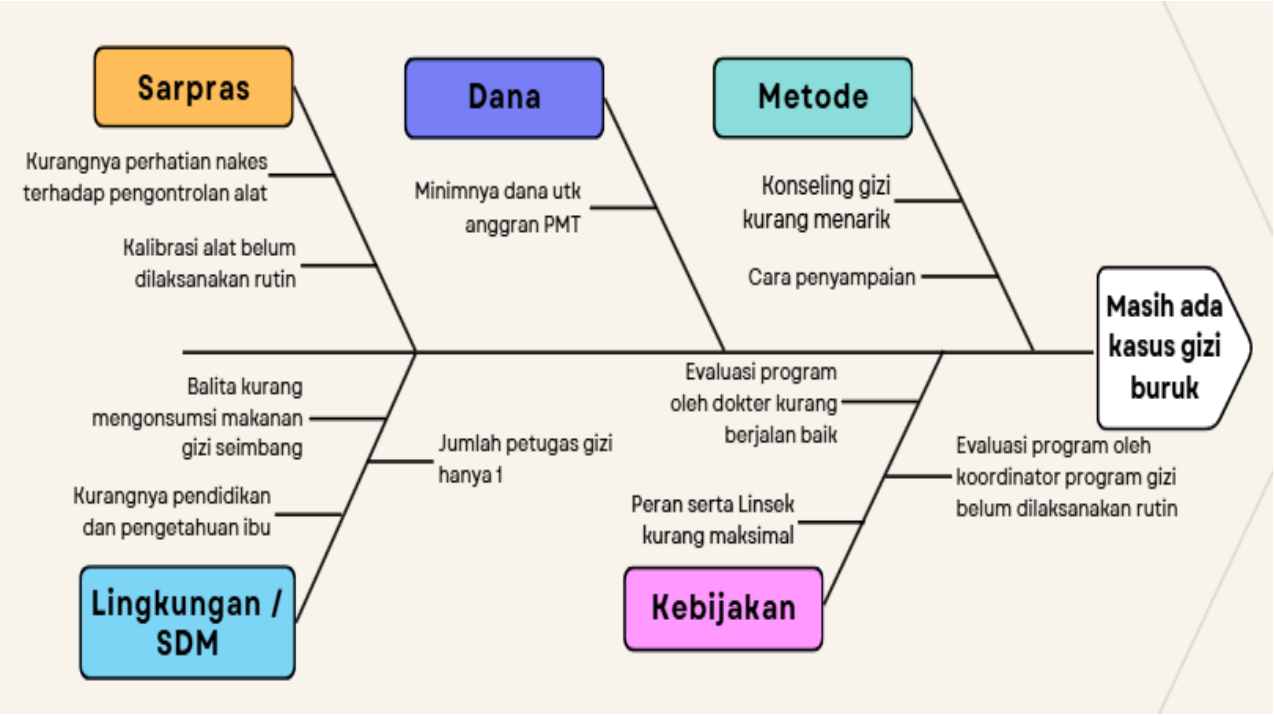
Dari grafik diatas rata-rata capaian pelayanan kesehatan anak sudah mencapai target **100%**.

Dari Grafik diatas dapat dilihat semua desa diwilayah kerja puskesmas masih ada Balita Stanting, Balita Gizi Kurang. Balita Gizi Buruk masih ada 1 kasus di Desa Kebulusan.

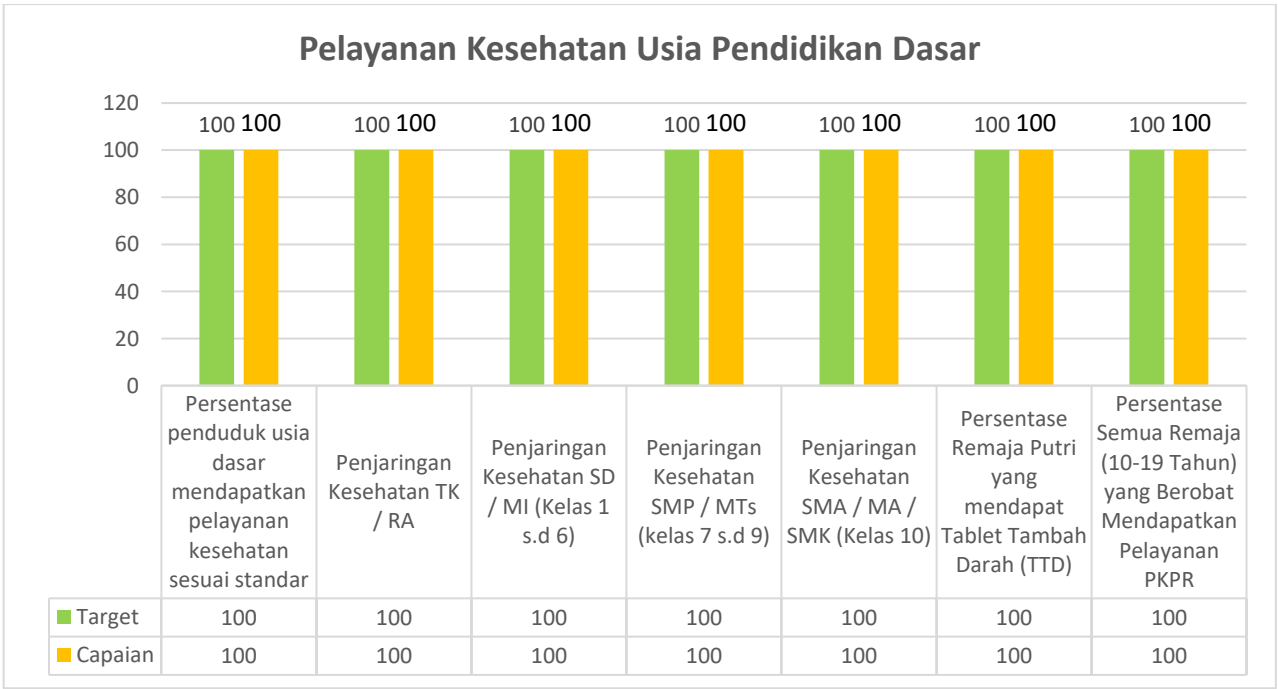
Tabel 5.4 Identifikasi Balita Gizi Buruk Tahun 2025

No	Klaster 2	Target (per kasus)	Hasil Cakupan (per kasus)	Permasalahan
Klaster 2				
1	Balita Gizi Buruk			Adanya penyakit penyerta dan kesadaran ibu terhadap gizi balita kurang

Berdasarkan permasalahan yang ada di tabel maka bisa dicari akar penyebab masalahnya dengan menggunakan diagram tulang ikan di bawah ini



Gambar 5.23 Tulang Ikan Permasalahan Balita Stanting



Gambar 5.24 Capaian Pelayanan Kesehatan Usia Pendidikan Dasar

Dari table diatas terlihat bahwa semua indikator sudah mencapai target, dan rata-rata **100%** dengan kriteria **Baik**.

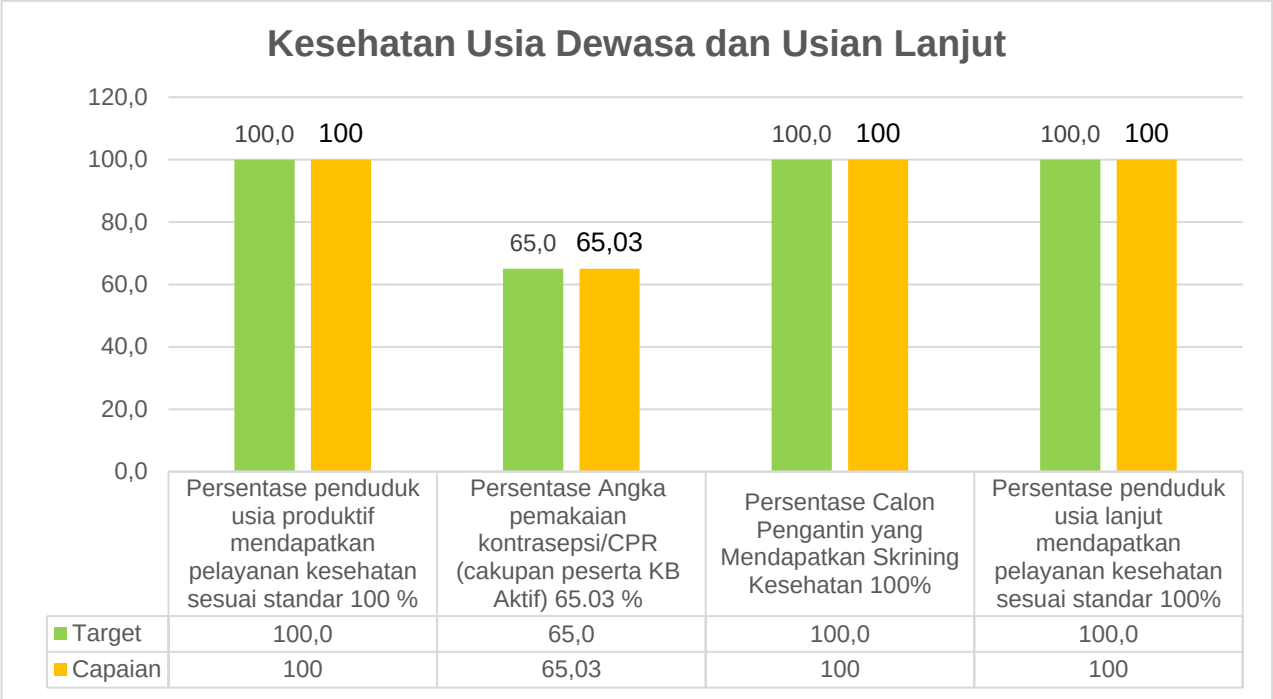
C. Analisa Hasil Kinerja Klaster 3 Pelayanan Kesehatan Usia Dewasa dan Lansia Puskesmas Pejagoan Tahun 2025



Gambar 5.25 Capaian Pelayanan Kesehatan Usia Dewasa dan Lansia 2025

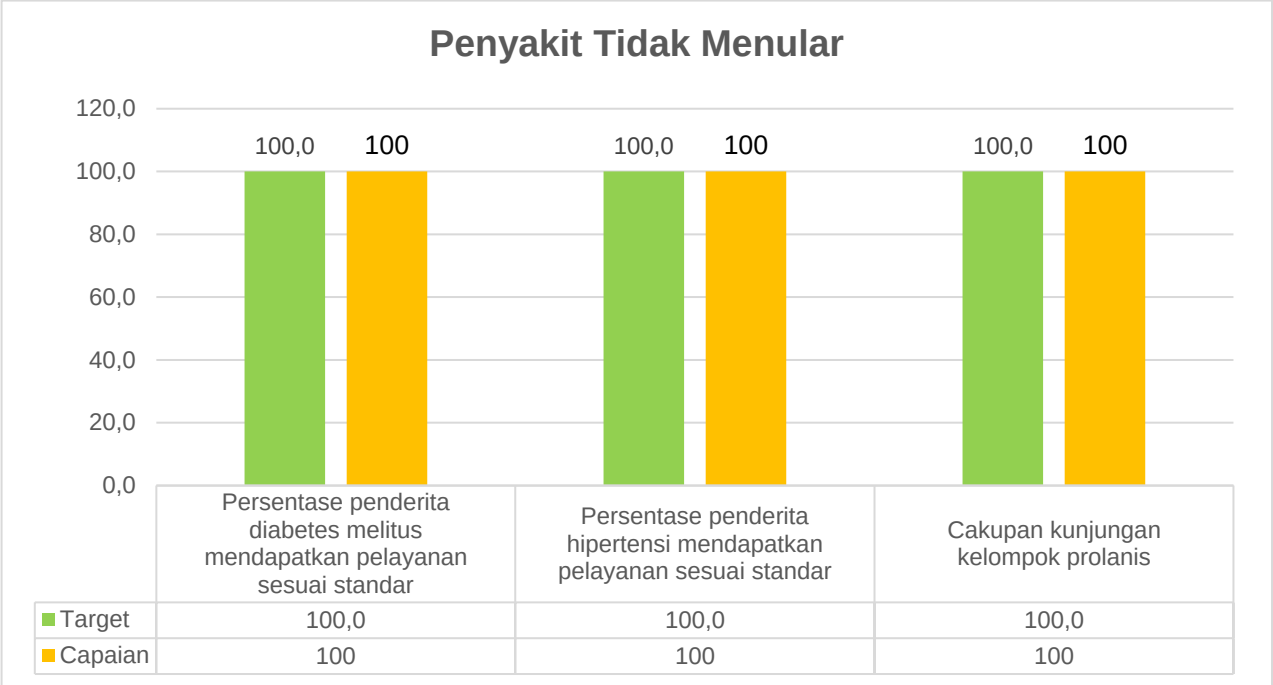
Hasil Rata-rata Capaian Kinerja Klaster 3 Puskesmas Pejagoan yaitu Baik dengan nilai capaian **97,09%** kriterian **Baik.** Berdasarkan grafik di atas dapat diketahui bahwa ada 6 (enam) komponen kegiatan yaitu Pelayanan Kesehatan Usia Dewasa **82,52%** keriteria **Cukup**. Kesehatan Usia Lanjut capaian **100%** kriteria **Baik**. Pelayanan Penyakit Tidak Menular capaian **100%** kriteria **Baik**. Pelayanan Keperawatan Masyarakat capaian **100%** kriteria **Baik**. Kesehatan Jiwa capaian **100%** kriteria **Baik** dan Kesehatan Haji capaian **100%** kriteria **Baik.**

Adapun rincian dari Capaian Kinerja Klaster 3 Puskesmas Pejagaoan dapat dilihat dari tabel dibawah ini.



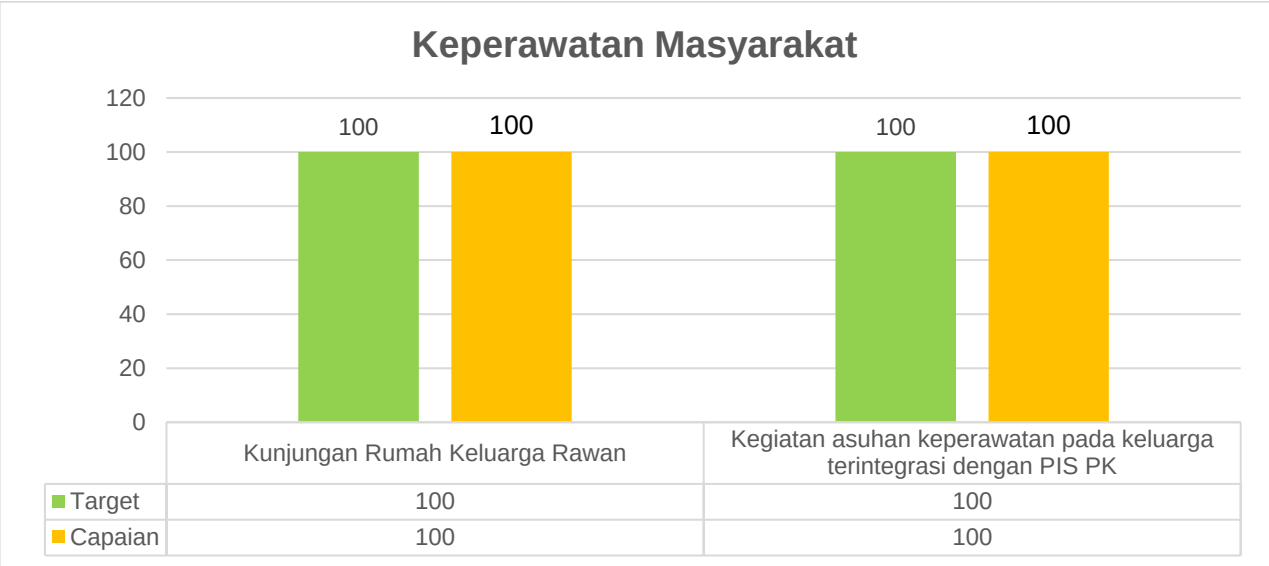
Gambar 5.26 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Usia Dewasa dan Usia Lanjut Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikator Kesehatan Usia Dewasa dan Usia Lanjut sudah mencapai target dengan capaian **100%** keriteria **Baik.**



Gambar 5.27 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Penyakit Tidak Menular Tahun 2025

Dari garfik diatas terlihat bahwa semua indikator Penyakit Tidak Menular sudah mencapai target dengan capaian **100%** kriteria **Baik.**



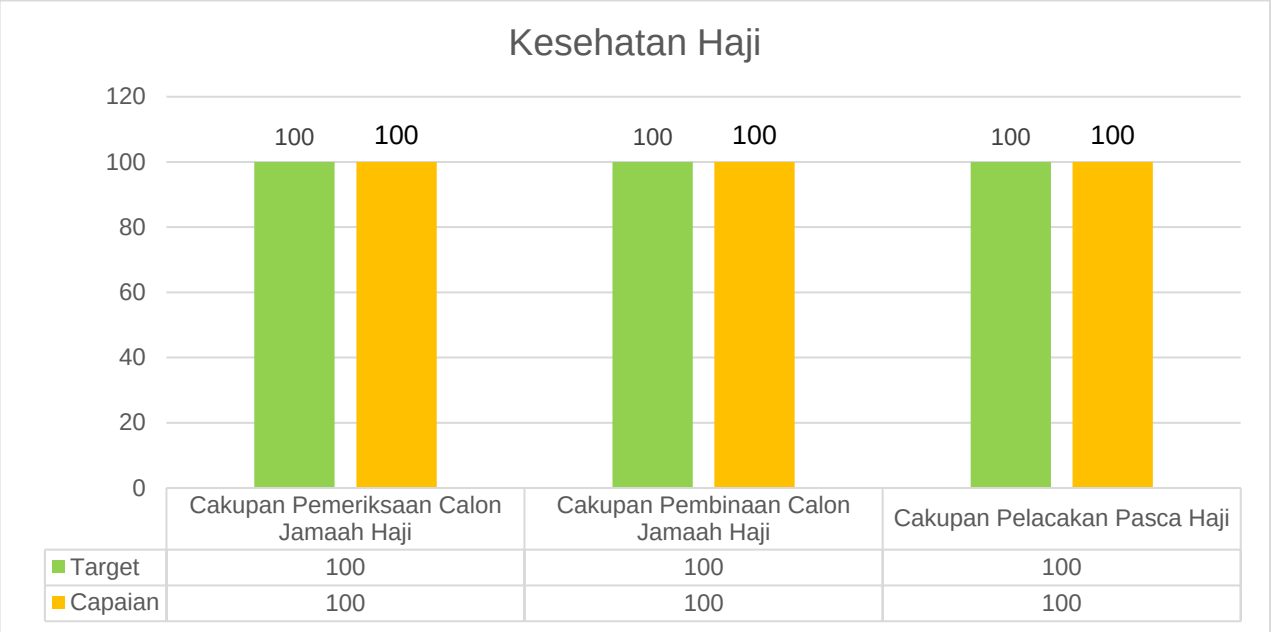
Gambar 5.28 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Keperawatan Masyarakat Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikator Keperawatan Masyarakat sudah mencapai target dengan capaian **100%** kriteria **Baik**.



Gambar 5.29 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Jiwa Tahun 2025

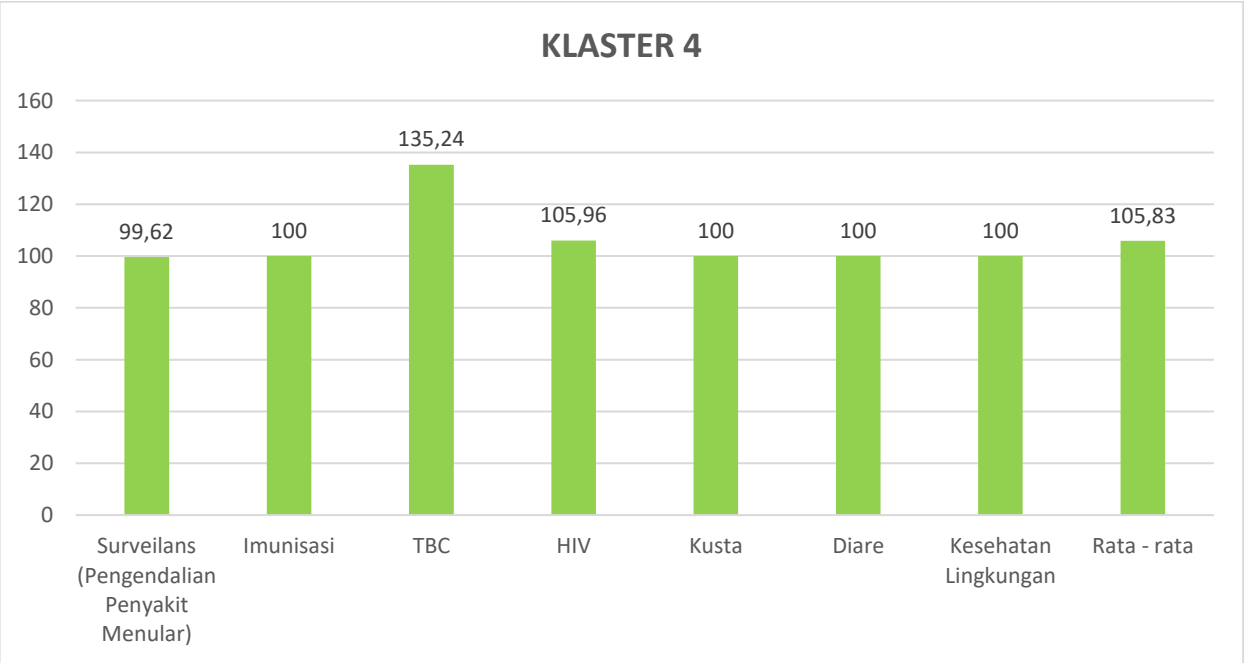
Dari garafik diatas terlihat bahwa semua indikator kesehatan jiwa sudah mencapai target dengan capaian **100%** kriteria **Baik**.



Gambar 5.30 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Haji Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa semua indikator sudah mencapai target dengan capaian **100%** kriteria **Baik**.

D. Analisa Hasil Kinerja Klaster 4 Pelayanan Kesehatan Program Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

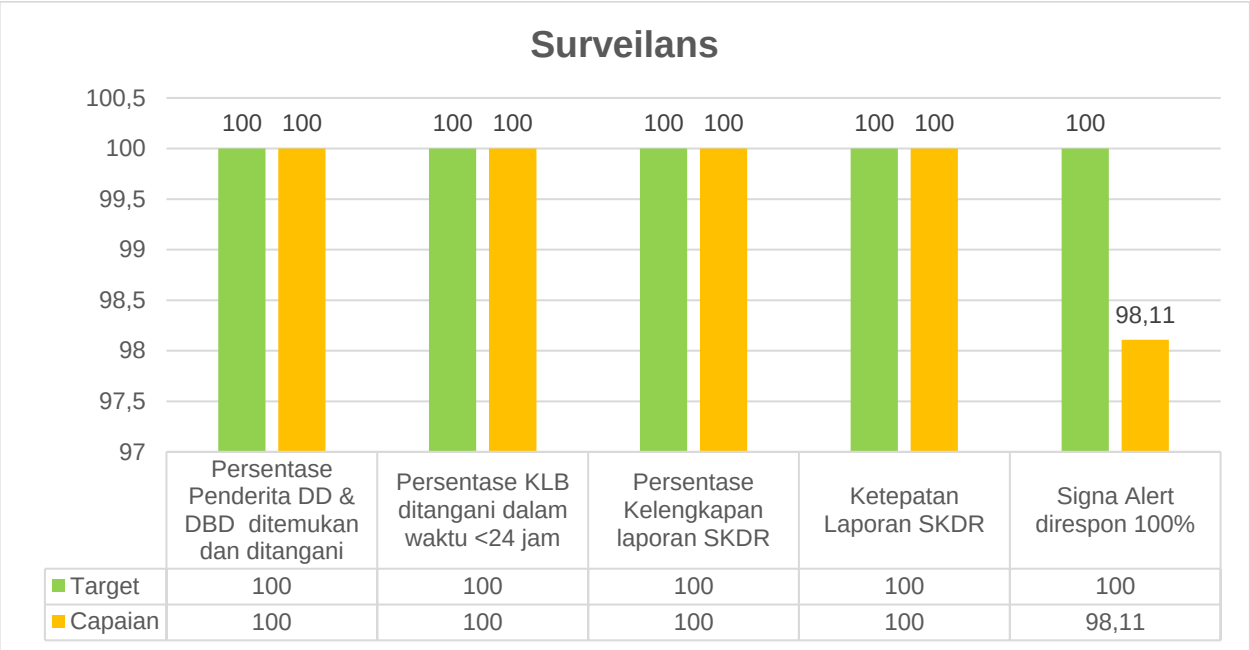


Gambar 5.31 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Haji Tahun 2025

Hasil Rata-rata Capaian Kinerja Klaster 4 Puskesmas Pejagoan yaitu **Baik** dengan nilai capaian **105,83%.** Berdasarkan grafik di atas dapat diketahui bahwa ada 14 (empat belas) komponen kegiatan yaitu Surveilans (Pengendalian penyakit tidak menular) capaian **99,62%** kriteria **Baik**. Imunisai capaian **100%** kriteria **Baik**. TBC capaian **135,24%** kriteria **Baik**. HIV capaian **105,96%** kriteria **Baik.** Kusta capaian **100%** kriteria **Baik.** Ispa dan Diare semua umur capaian **100%** kriteria **Baik**. Kesehatan Lingkungan capaian **100%** kriteria **Baik**.

Adapun rincian dari Capaian Kinerja Klaster 4 Puskesmas Pejagaoan dapat dilihat dari tabel dibawah ini.

1. Survailens (Pengendalian penyakit tidak menular)



	Persentase Penderita DD & DBD ditemukan dan ditangani	Persentase KLB ditangani dalam waktu <24 jam	Persentase Kelengkapan laporan SKDR	Ketepatan Laporan SKDR	Signa Alert direspon 100%
Target	100	100	100	100	100
Capaian	100	100	100	100	98,11

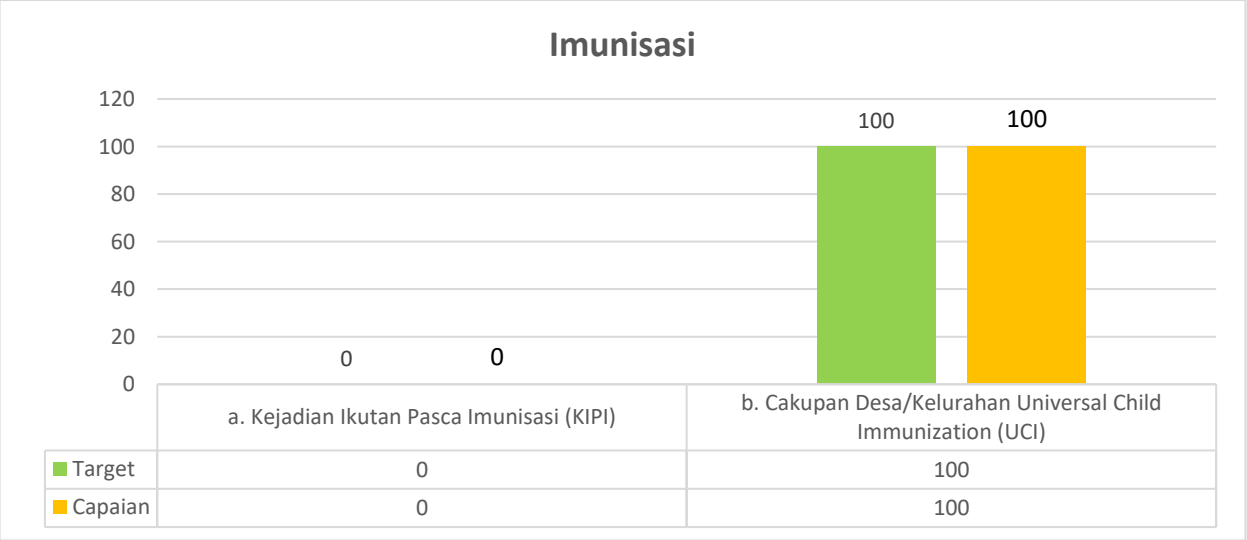
Gambar 5.32 Capaian Survailens (Pengendalian penyakit menular) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

Dari table diatas terlihat bahwa semua indikator sudah mencapai target, sehingga rata-rata capaian **100%** kriterian **Baik.**

Gambar 5.33 Capaian DD dan DBD Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

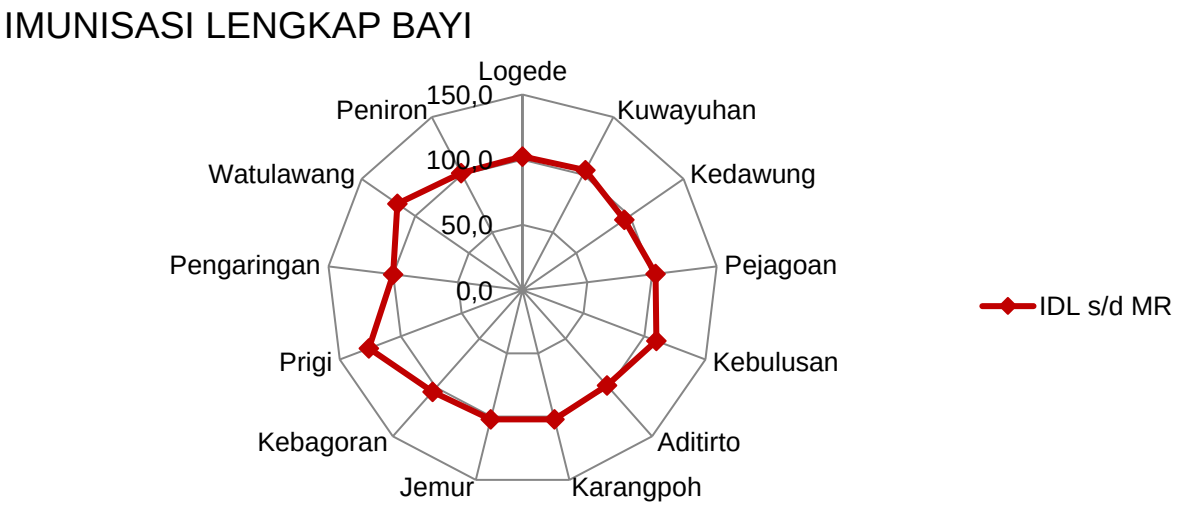
Dari table diatas terlihat bahwa persebaran kasus DD terdapat di 12 desa, yang terbanyak di desa pejagoan ada 25 kasus dan sudah tertangani. Kasus DBD ada di 7 desa yaitu Desa Kuwayuhan Kebulusan, Jemur, Prigi, Peniron, Watulawang dan Pejagoan ada 4 kasus, sudah tertangani.

2. Imunisasi



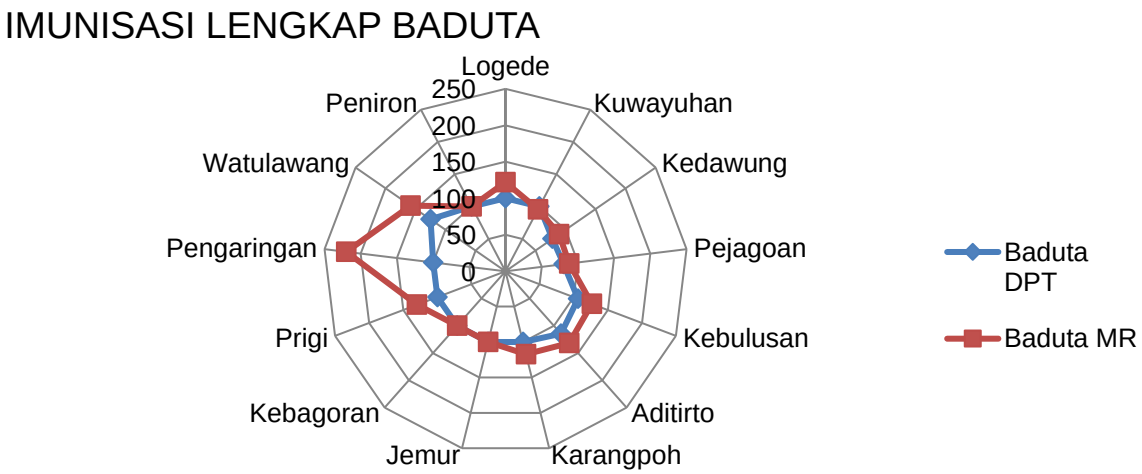
Gambar 5.34 Capaian Pelayanan Imunisasi

Dari table diatas terlihat bahwa indikator imunisasi sudah mencapai target, sehingga rata-rata capaian **100%** kriterian **Baik**.



Gambar 5.35 Diagram Capaian Imunisasi Dasar Lengkap Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

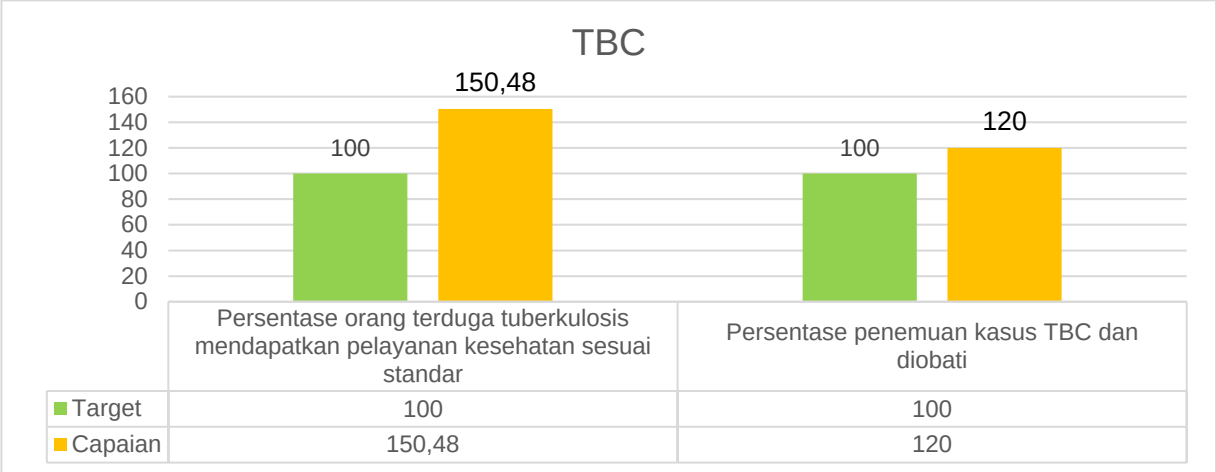
Berdasarkan grafik laba-laba di atas dapat dilihat bahwa Pelayanan Imunisasi Dasar Lengkap untuk bayi sudah mencapai target dari target **100%** dan keriterian **Baik.**



Gambar 5.36 Diagram Capaian Imunisasi Baduta Lengkap Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

Berdasarkan grafik laba-laba di atas dapat dilihat bahwa Pelayanan Imunisasi Baduta Lengkap DPT-HIB dan MR sudah mencapai target > **100%** dengan kriterian **Baik.**

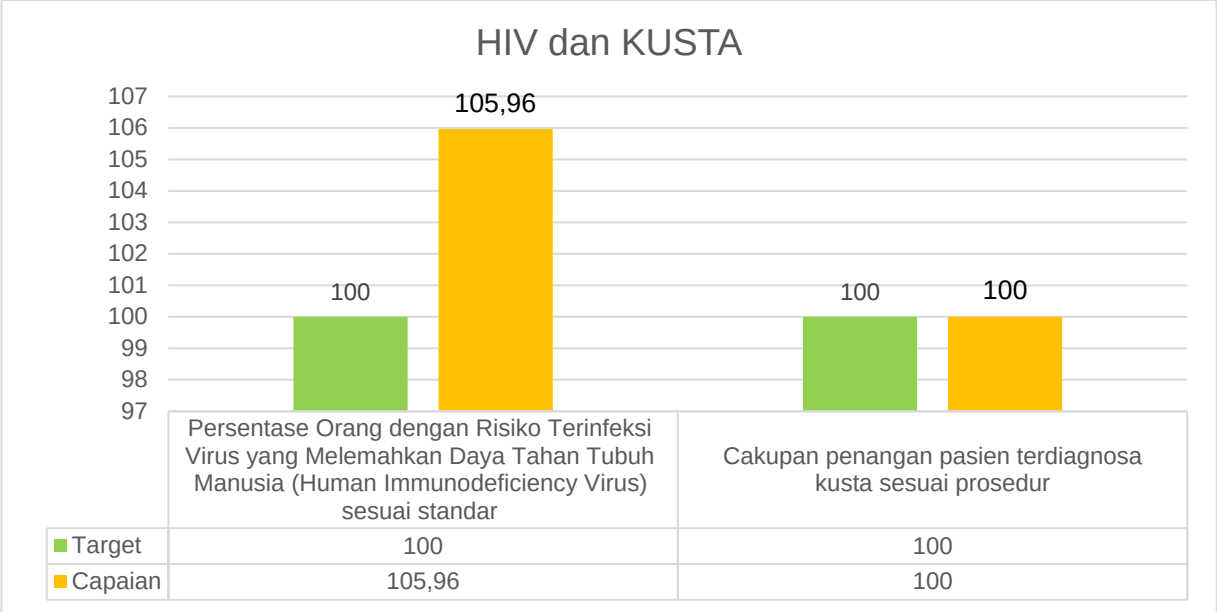
3. TBC



Gambar 5.37 Capaian Pelayanan TBC

Dari table diatas terlihat bahwa indikator Pelayanan TBC, HIV dan Kusta sudah mencapai target, sehingga rata-rata capaian **100%** kriterian **Baik**

4. HIV dan KUSTA

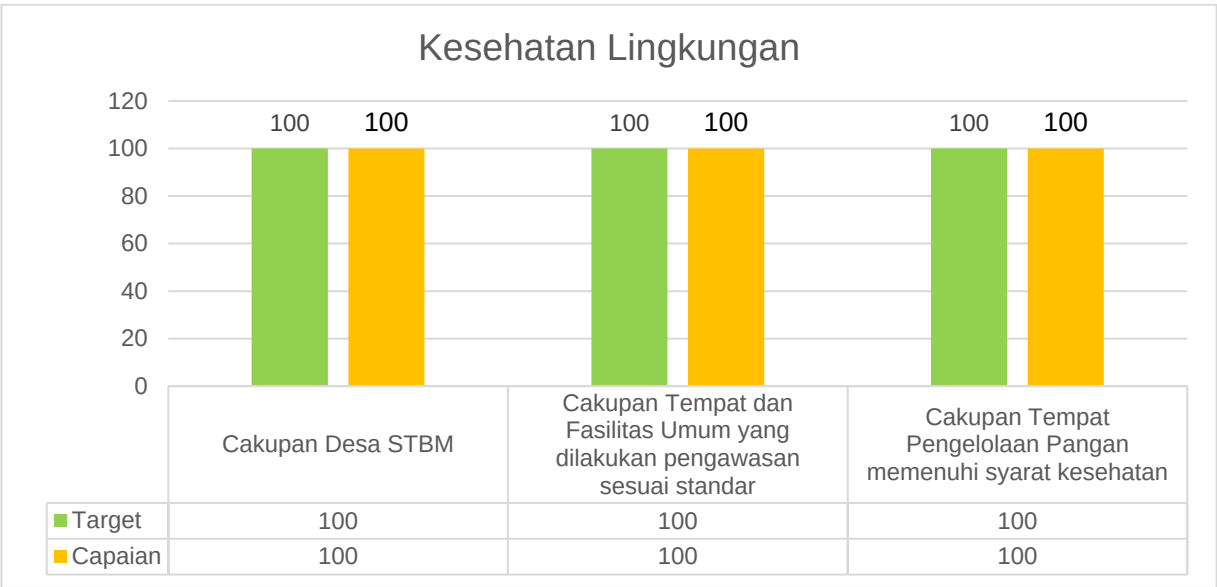


Gambar 5.38 Capaian Pelayanan HIV dan Kusta

5. Diare

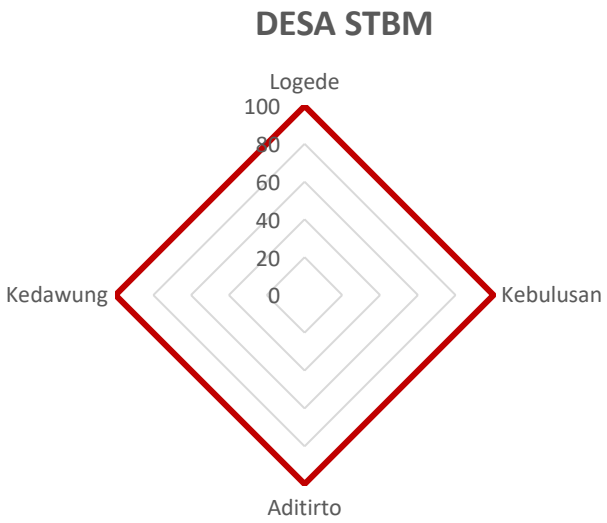
Gambar 5.39 Capaian Pelayanan Diare

6. Kesehatan Lingkungan



Gambar 5.40 Capaian Indikator Pelayanan Kesehatan Lingkungan

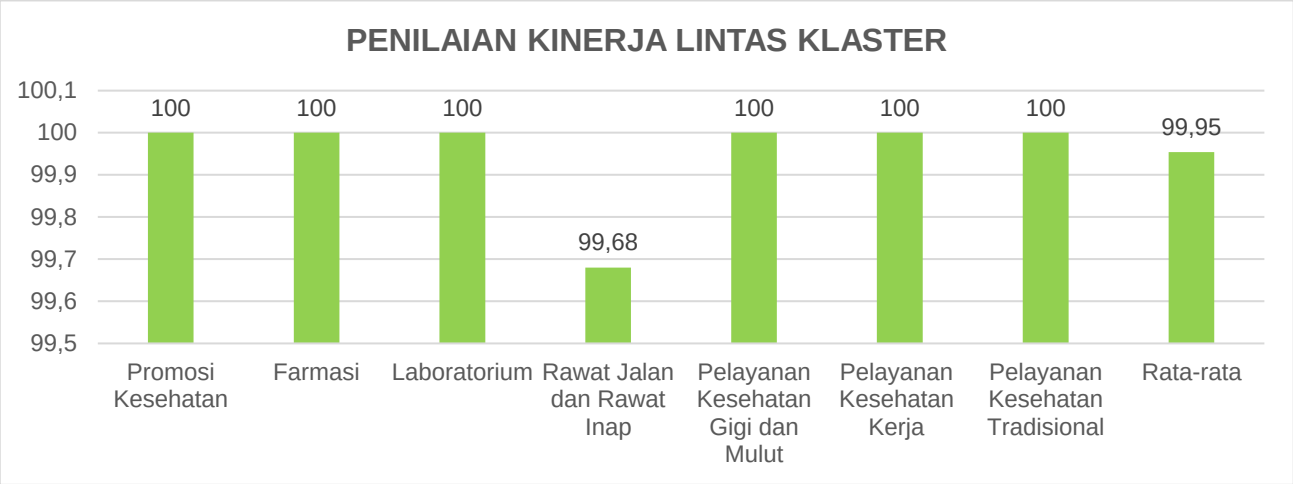
Dari tabel diatas terlihat bahwa semua indikator sudah mencapai target, sehingga rata-rata capaian **100%** kriterian **Baik.**



Gambar 5.41 Capaian Indikator Pelayanan Kesehatan Lingkungan Perdesa Tahun 2025

Berdasarkan grafik laba-laba di atas dapat dilihat bahwa kegiatan pelayanan kesehatan lingkungan bahwa capaian Persentase Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) 5 pilar sudah mencapai target 100% yaitu Desa Logede 100%, Desa Kebulusan 100% dan Desa Aditirto 100%.

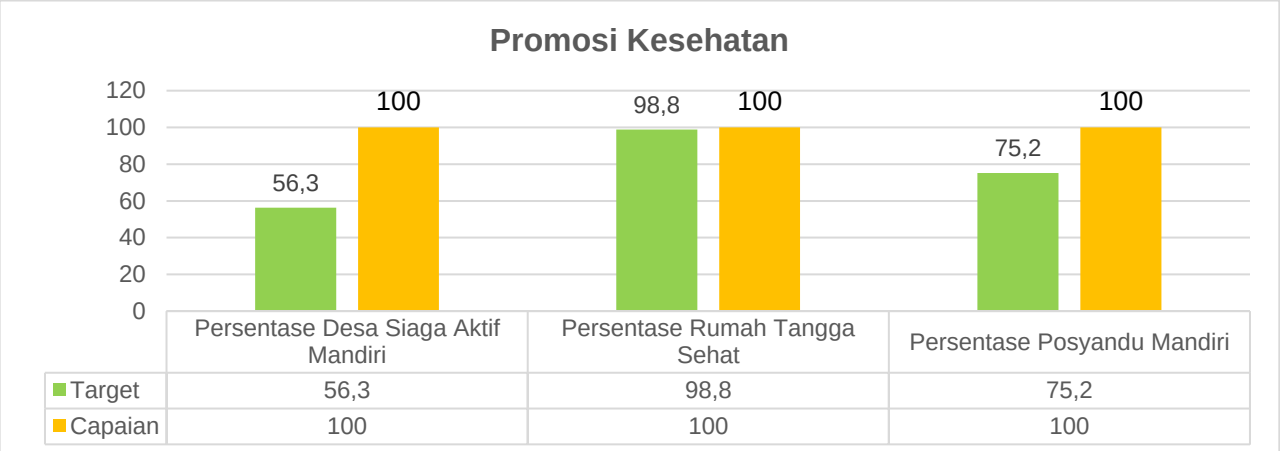
E. Analisa Hasil Kinerja Lintas Klaster (Klater 5) Puskesmas Pejagoan Tahun 2025



Gambar 5.42 Capaian Indikator Lintas Klaster (Klaster 5) Tahun 2025

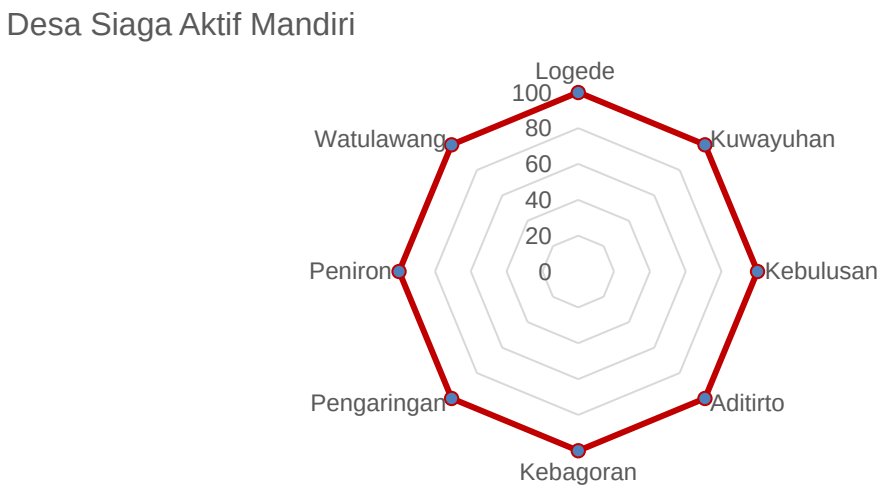
Promosi Kesehatan capaian **100%** kriterian **Baik.** Kefarmasian capaian **100%** kriteria **Baik**. Laboratorium capaian **100%** kriteria **Baik.** Rawat jalan dan rawat inap capaian **99,68%** kriteria **Baik**. Pelayanan kesehata gigi dan mulut capaian **100%** kriteria **Baik**. Pelayanan kesehatan kerja dan olahraga capaian **100%** kriteria **Baik**. Pelayanan kesehatan tradisional capaian **100%** kriteria **Baik**.

1. Promosi Kesehatan



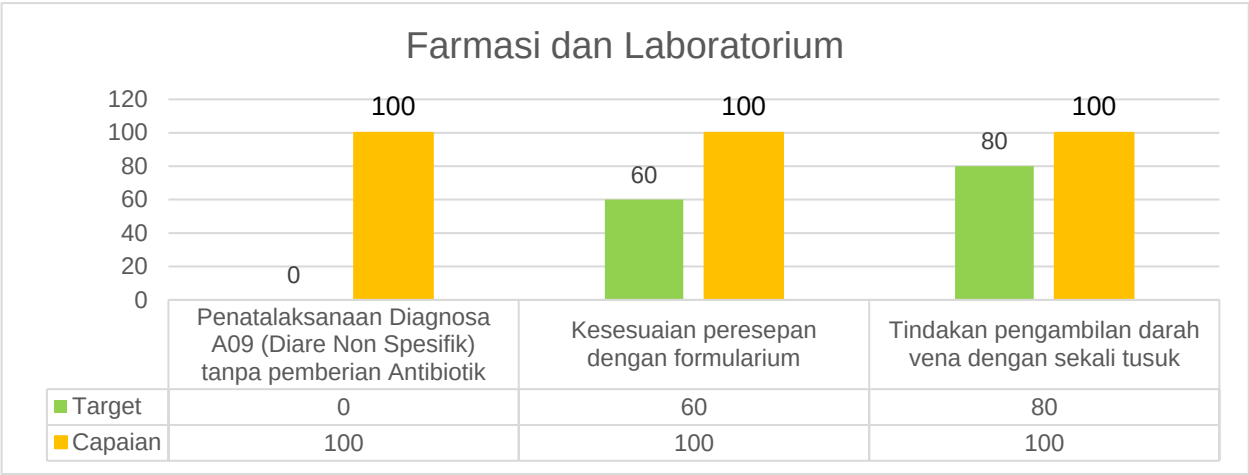
Gambar 5.42 Grafik Capaian Indikator Promosi Kesehatan Tahun 2025

Berdasarkan tabel di atas dapat dilihat bahwa semua indikator sudah mencapai target rata-rata capaian **100%** kriteria **Baik.**



Gambar 5.43 Diagram Capaian Desa Siaga Aktif Mandiri Tahun 2025

2. Pelayanan Farmasi dan Laborat



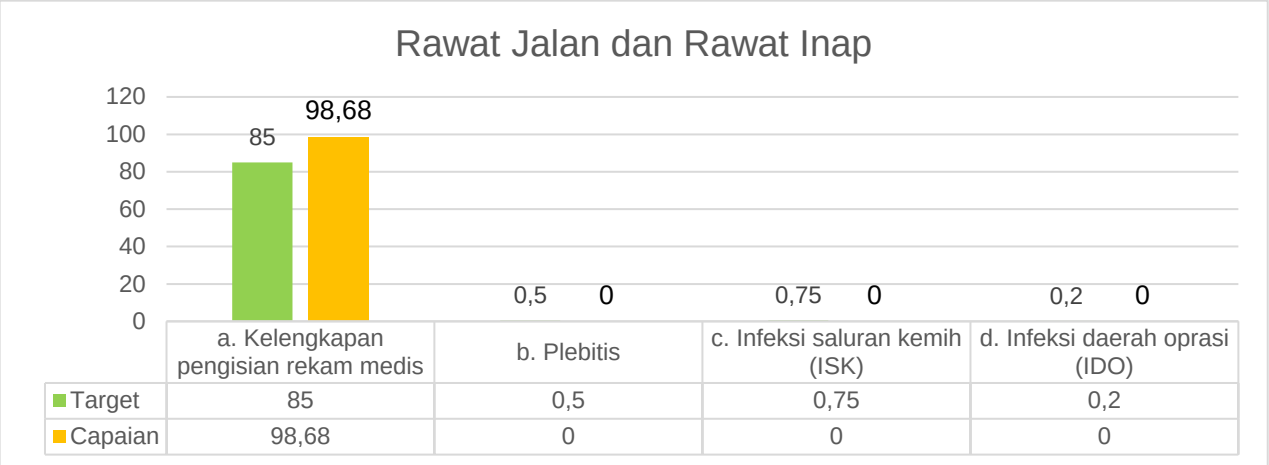
Gambar 5.44 Capaian Pelayanan Kefarmasian dan Laboratorium Puskesmas Pejagoan Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat bahwa indikator farmasi yaitu Penatalaksanaan Diagnosa A09 (Diare Non Spesifik) tanpa pemberian Antibiotik dengan target ≤ 8% tidak ada kasus dengan capaian **100%** kriteria **Baik.** Indikator kesesuaian

peresepan dengan formularium dengan target 60% tidak ada kasus dengan capaian **100%** kriteria **Baik**.

Tindakan pengambilan darah vena dengan sekali tusuk dengan target 80%, tidak ada kasus dengan capaian **100%** kriterian **Baik**

3. Pelayanan Rawat Jalan dan Rawat Inap

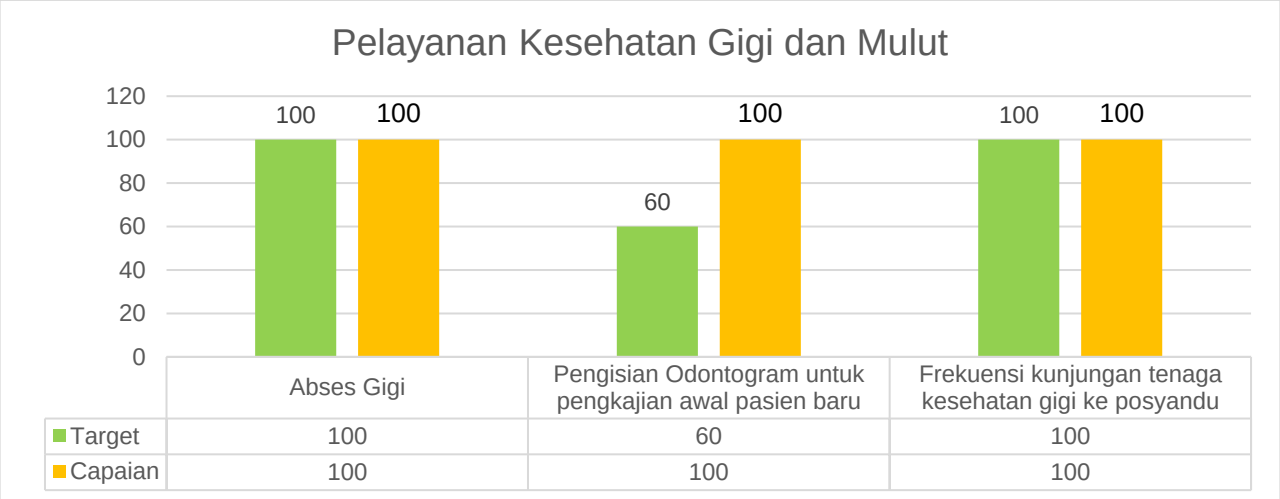


	a. Kelengkapan pengisian rekam medis	b. Plebitis	c. Infeksi saluran kemih (ISK)	d. Infeksi daerah oprasi (IDO)
Target	85	0,5	0,75	0,2
Capaian	98,68	0	0	0

Gambar 5.45 Grafik Capaian Pelayanan Rawat Jalan dan Rawat Inap Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat semua indikator sudah mencapai target, sehingga rata-rata capaian **99,68%** kriterian **Baik.**

4. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

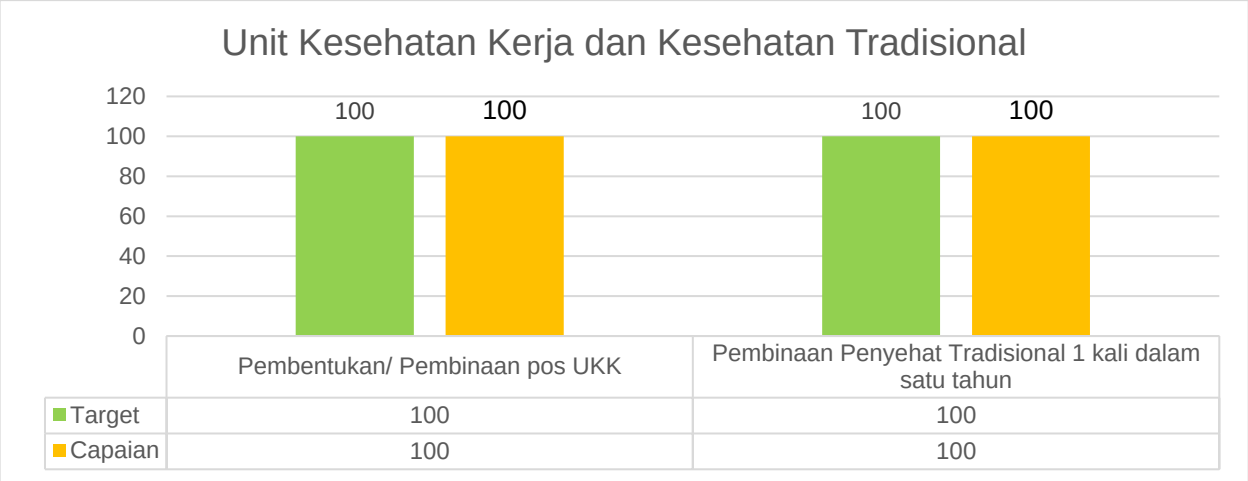


	Abses Gigi	Pengisian Odontogram untuk pengkajian awal pasien baru	Frekuensi kunjungan tenaga kesehatan gigi ke posyandu
Target	100	60	100
Capaian	100	100	100

Gambar 5.46 Grafik Capaian Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

Dari grafik diatas terlihat semua indikator sudah mencapai target, sehingga rata-rata capaian **100%** dengan kriterian **Baik.**

5. Posyandu Unit Kesehatan Kerja dan Kesehatan Tradisional



Gambar 5.47 Grafik Capaian Pelayanan Posyandu Unit Kesehatan Kerja dan Kesehatan Tradisional Tahun 2025

Dari grafik diatas terlihat semua indikator sudah mencapai target, sehingga rata-rata capaian **100%** dengan kriterian **Baik**



Gambar 5.48 Diagram Capaian Pelayanan Posyandu Unit Kesehatan Kerja Tahun 2025

Dari diagram diatas posyandu kesehatan untuk pekerja di 3 desa sudah memenuhi target, dengan capaian **100%** kriteria **Baik.**

BAB VI
PENUTUP

A. KESIMPULAN

1. Hasil Kinerja Klaster 1 Manajemen Puskesmas Pejagaoan Tahun 2025 adalah Nilai **9,9** dengan tingkat kinerja **Baik**
2. Hasil Kinerja Klaster 2 Kesehatan Ibu, Kesehatan Anak dan Kesehatan Usia Prasekolah Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 adalah **90,77%** dengan tingkat kinerja **Baik.**
3. Hasil Kinerja Klaster 3 Kesehatan Usia Dewasa dan Usia Lansia Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 adalah **97,09%** dengan tingkat kinerja **Baik**
4. Hasil Kinerja Klaster 4 Penanggulangan Penyakit Menular Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 adalah **91,90%** dengan tingkat kinerja **Baik**
5. Hasil Kinerja Lintas Klaster Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 adalah **99,95%** dengan kriteria **Baik**
6. Kinerja Akhir Puskesmas Pejagoan Tahun 2025 adalah **Baik.**

B. SARAN

1. Puskesmas :
   a. Diharapkan untuk tahun – tahun ke depan, masing – masing program dapat meningkatkan hasil kinerjanya terutama untuk program – program yang hasil pencapaian kegiatannya masih di bawah target sasaran.
   b. Meningkatkan kerjasama lintas program agar program bisa berjalan lebih efektif dan efisien.
   c. Kompetensi sumber daya kesehatan perlu terus ditingkatkan.

2. Dinas Kesehatan :
    a. Monitoring dan evaluasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten agar lebih diaktifkan.
    b. Mengupayakan hal-hal yang tidak dapat dilaksanakan sendiri oleh Puskesmas
3. Desa / Masyarakat :

    Meningkatkan kerjasama lintas lintas sektor serta berbagai upaya untuk lebih meningkatkan partisipasi / pemberdayaan masyarakat.