

LAPORAN KINERJA PUSKESMAS PARIT RANTANG TAHUN 2020



Jl. Dahlia Kelurahan Parit Rintang Kecamatan Payakumbuh Barat
Kode pos : 26222. Telp. (0752) 90471. *SMS Center* : 0821-7110-7353
E-mail : puskesmasparitrantang@gmail.com
Facebook : [Puskesmas Parit Rintang](#)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas berkat dan rahmat_Nya Laporan Kinerja Puskesmas Parit Rintang Tahun 2020 dapat disusun. Dokumen ini merupakan wujud pertanggung jawaban pelaksanaan tugas pokok dan fungsi Puskesmas Parit Rintang serta bentuk akuntabilitas pencapaian kinerja Puskesmas Parit Rintang.

Laporan ini berupaya menggambarkan berbagai capaian kinerja yang dapat diraih oleh Puskesmas Parit Rintang selama satu semester pada Tahun 2020 dengan membandingkannya terhadap target kinerja yang telah ditetapkan untuk tahun 2020 sesuai dengan Standar Pelayanan Minimal yang telah ditetapkan.

Kami sampaikan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan kontribusi dalam penyusunan laporan ini. Melalui penyusunan laporan ini kami sangat mengharapkan adanya masukan umpan balik yang akan berguna dalam proses perbaikan kinerja Puskesmas Parit Rintang di masa mendatang. Masukan dan saran perbaikan sangat kami harapkan guna penyempurnaan di waktu yang akan datang.

Wassalam
Kepala Puskesmas Parit Rintang

Desi, SKM

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Laporan kinerja Puskesmas Parit Rantang merupakan laporan kinerja tahunan yang berisi pertanggungjawaban BLUD Puskesmas Parit Rantang dalam mencapai tujuan atau sasaran strategis yang tercantum di dalam Rencana Bisnis Strategi (RBS) BLUD Puskesmas Parit Rantang tahun 2020.

Laporan kinerja menggambarkan pencapaian Indikator sebagaimana yang ditetapkan dalam Standar Pelayanan Minimal (SPM) BLUD Puskesmas Parit Rantang. Gambaran pencapaian indikator tersebut menyajikan informasi tentang pencapaian tujuan dan sasaran organisasi, realisasi pencapaian, penjelasan atas pencapaian kinerja, serta perbandingan capaian indikator kinerja dengan tahun berjalan terhadap target kinerja lima tahunan yang direncanakan.

Laporan kinerja ini juga sebagai salah satu wujud akuntabilitas pelaksanaan tugas dan fungsi BLUD Puskesmas Parit Rantang dalam rangka mewujudkan Visi dan Misi Puskesmas yang transparansi dan akuntabilitas sekaligus sebagai alat kendali dan pemacu peningkatan kinerja BLUD Puskesmas Parit Rantang.

1.2 Maksud dan Tujuan

Laporan kinerja BLUD Puskesmas Parit Rantang merupakan bentuk akuntabilitas dari pelaksanaan tugas dan fungsi yang dipercayakan kepada BLUD Puskesmas Parit Rantang tertuang dalam Rencana Bisnis Strategi (RBS) BLUD Puskesmas Parit Rantang tahun 2020. Laporan kinerja memberikan informasi yang terukur atas kinerja yang telah dan seharusnya dicapai dan sebagai upaya perbaikan berkesinambungan untuk meningkatkan kinerja baik itu kinerja UKM, UKP maupun Administrasi di tahun mendatang.

1.3 Landasan Hukum

1. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara, pasal 68 dan 69.
2. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (SJSN)

3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2009 tentang Kesehatan.
4. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggaraan Jaminan Kesehatan (BPJS)
5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum
6. Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005
7. Permendagri Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah
8. Permenkeu Nomor 7,8,9 dan 10 Tahun 2006 dan penyempurnaannya tentang pengelolaan BLUD
9. Permendagri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Petunjuk teknis pengelolaan keuangan BLUD.
10. Permenkes Nomor 75 tahun 2014 tentang Puskesmas.
11. Permenkes Nomor 4 tahun 2020 tentang Standar Teknis Pelayanan Minimal Tentang Kesehatan.
12. Keputusan Walikota Payakumbuh Nomor 900.84/661/WK-PYK/2014 Tahun 2014 tentang Penetapan BLUD Puskesmas

BAB II TARGET KINERJA DAN GAMBARAN WILAYAH KERJA

2.1 Pengertian Penilaian Kinerja

Penilaian prestasi kerja menurut Utomo, Tri Widodo W adalah proses untuk mengukur prestasi kerja pegawai berdasarkan peraturan yang telah ditetapkan, dengan cara membandingkan sasaran (hasil kerjanya) dengan persyaratan deskripsi pekerjaan yaitu standar pekerjaan yang telah ditetapkan selama periode tertentu. Standar kerja tersebut dapat dibuat baik secara kualitatif maupun kuantitatif. (http://www.geocities.com/mas_tri/system DP3.pdf)

2.2 Standar Penilaian Kinerja

Agar dapat dilakukan analisis terhadap hasil kinerja Puskesmas Parit Rantang, maka sesuai dengan kesepakatan pada saat penyusunan rencana kinerja di awal tahun telah ditetapkan standar pencapaian sebagai berikut :

No	PENCAPAIAN	KRITERIA
1	81 – 100	Baik
2	61 – 80	Cukup
3	41 – 60	Kurang
4	< 40	Buruk

2.3 Target Kinerja Tahun 2020

Sesuai dengan target SPM BLUD Puskesmas Parit Rantang tahun 2020 yang mengacu pada Administarsi, UKP, UKM dan Upaya Kesehatan Penunjang yaitu :

2.3.1 Indikator Mutu Administrasi

NO	INDIKATOR	TARGET
1	Kedisiplinan petugas	100%
2	Ketepatan penyerahan laporan bulanan program dan keuangan	100%
3	Review SOP	100%

4	Ketepatan waktu pemberian jasa medis	100%
5	Pelaksanaan rencana pengembangan SDM	75%

2.3.2 Indikator Mutu Upaya Kesehatan Masyarakat (UKM)

NO	UPAYA KESEHATAN	INDIKATOR KINERJA	TARGET (%)
1	PROMKES	1 Cakupan Posyandu Mandiri	80
		2 Cakupan Rumah Tangga PHBS	65
		3 Cakupan Kelurahan Siaga Aktif	100
		4 Cakupan penyuluhan NAPZA	15
2	KESLING	1 Cakupan Rumah Sehat	85
		2 Cakupan Keluarga yang memiliki akses air minum berkualitas	85
		3 Cakupan Penduduk dengan jamban sehat	85
		4 Cakupan TTU yang memenuhi syarat kesehatan	85
		5 Cakupan TPM yang memenuhi syarat kesehatan	80
3	KIA/KB	1 Akses Pelayanan Ante Natal (K1)	100
		2 Cakupan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil (K4)	100
		3 Cakupan Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	100
		4 Cakupan Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas	90
		5 Cakupan Peserta KB Aktif	75
		6 Cakupan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	100
		7 Cakupan Pelayanan Kesehatan Neonatal Lengkap	100
		8 Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita	100
		9 Cak. Pelayanan Kesehatan pada usia pendidikan dasar	70
4	GIZI	1 Cak. balita ditimbang (D/S)	60
		2 Cak. Balita dg BB naik (N/D)	80
		3 Cakupan balita mendapatkan kapsul Vit A sebanyak 2x/th	85
		4 Cak.balita gizi buruk dapat perawatan sesuai STGB	100
		5 Cakupan bayi yang mendapatkan ASI Eksklusif	80
5	P2M	1 Cakupan Pelayanan Kesehatan orang terduga TB	100
		2 Cakupan Pelayanan kesehatan orang dengan TB	100
		3 Cak. Pelayanan Kesehatan orang dg resiko terinfeksi HIV	100
		4 Cakupan kelurahan Universal Child Immunization (UCI)	100

6	PTM	1	Cakupan Pelayanan Kesehatan Usia Produktif	100
		2	Cak. Pelayanan Kesehatan pada penderita hipertensi	100
		3	Cakupan Pelayanan Kesehatan pada penderita DM	100
		4	Cakupan Pelayanan Kesehatan pada ODGJ Berat	100
		5	Cakupan Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut	80

2.3.3 Indikator Mutu Upaya Kesehatan Perorangan (UKP)

2.3.3.1 Indikator Mutu Klinis

UNIT LAYANAN	INDIKATOR	TARGET
Rekam Medis	Ketersediaan tenaga rekam medik minimal pendidikan D3	100%
	Waktu tunggu penyediaan dokumen Rekam Medis \leq 10 menit	100%
	Pasien terlayani	100%
	Kelengkapan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan	100%
	Kepuasan pelanggan \geq 70%	80%
UGD	Pemberi pelayanan kegawat darurat yang bersertifikat	100%
	Waktu tanggap pelayanan di UGD \leq 5 menit	100%
	Prosedur pengobatan sesuai SOP	100%
	Kepuasan pasien \geq 70%	80%
Poli Umum	Ketersediaan dokter pemberi layanan	100%
	Pelayanan dilakukan sesuai kompetensi masing-masing petugas sesuai pendidikannya	100%
	Waktu tunggu rawat jalan \leq 30 menit	100%
	Prosedur pengobatan sesuai SOP	100%
	Kepuasan pelanggan \geq 75%	80%
Poli Gigi	Ketersediaan dokter gigi pemberi pelayanan	100%
	Waktu tunggu pelayanan \leq 45 menit	100%
	Prosedur pengobatan sesuai SOP	100%
	Kepuasan pasien \geq 70%	80%
KIA	Ketersediaan bidan pemberi layanan KIA minimal D3	100%
	Waktu tunggu rawat jalan \leq 30 menit	100%
	Kepatuhan prosedur pemeriksaan ANC lengkap	100%
	Kepatuhan prosedur MTBS pada bayi dan balita	100%

	Kepuasan pelanggan $\geq 70\%$	80%
Imunisasi	Ketersediaan bidan pemberi layanan imunisasi minimal D3	100%
	Kepatuhan prosedur imunisasi	100%
	Waktu tunggu pelayanan imunisasi ≤ 30 menit	100%
	Kejadian KIPI ≤ 5 menit	100%
	Kepuasan pasien $\geq 70\%$	80%
Laboratorium	Ketersediaan tenaga analis minimal D3	100%
	Tidak adanya kejadian tertukar specimen pemeriksaan	100%
	Kepuasan pasien $\geq 70\%$	80%
Apotik	Pemberi pelayanan farmasi minimal D3	100%
	Waktu tunggu pelayanan obat jadi ≤ 15 menit	100%
	Waktu tunggu pelayanan obat racikan ≤ 30 menit	100%
	Tidak adanya kesalahan pemberian obat	100%
	Kepuasan pasien $\geq 70\%$	80%

2.3.3.2 Indikator Sasaran Keselamatan Pasien

No	Sasaran Keselamatan Pasien	Indikator	Target
1	Ketepatan identifikasi pasien	Kepatuhan petugas dalam identifikasi pasien dengan minimal 2 identitas di poli, labor, dan apotik	100%
2	Terlaksananya komunikasi yang efektif dalam pelayanan klinis	Verbal order yang ditanda tangani dokter dan petugas rawat inap dalam 24 jam	100%
3	Peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai	Kepatuhan petugas dalam penyimpanan obat LASA	100%
4	Kepastian tepat lokasi, tepat prosedur, tepat pasien bedah minor	Kepatuhan petugas dalam membuat penanda lokasi bedah minor	100%
5	Pengurangan infeksi terkait pelayanan kesehatan	1. Angka kepatuhan petugas dalam melakukan hand hygiene 6 langkah 2. Angka infeksi nosokomial	100% $\leq 9\%$
6	Pengurangan risiko jatuh	Pelaksanaan asesmen risiko jatuh pada pasien anak dan lansia	100%

2.4 Gambaran Wilayah Kerja

Puskesmas Parit Rintang dengan luas wilayah Kerja Puskesmas Parit Rintang adalah 402 ha berada di Kecamatan Payakumbuh Barat dengan keadaan daerah adalah daratan dengan sarana perhubungan dan transportasi lancar, dapat ditempuh dengan kendaraan roda dua maupun roda empat sehingga sangat menunjang upaya pelayanan kesehatan masyarakat dengan batas-batas wilayah :

- Sebelah utara berbatasan dengan Kelurahan Napar kec. Payakumbuh Utara (Wilayah Kerja Puskesmas Lampasi)
- Sebelah Selatan berbatasan dengan Kelurahan Payolansek (Wilayah Puskesmas Payolansek)
- Sebelah Barat berbatasan dengan Kabupaten Lima Puluh Kota
- Sebelah Timur berbatasan dengan Kelurahan Ibh (Wilayah kerja Puskesmas Ibh)

Gambar 1. Peta Wilayah kerja Puskesmas Parit Rintang



Pada tahun 2015 terjadi penggabungan wilayah Kelurahan yang mana wilayah Puskesmas Parit Rintang awalnya memiliki 7 (tujuh) kelurahan sekarang menjadi 5 (lima) kelurahan.

Tabel 2. Wilayah Kerja dan Luas Puskesmas Parit Rintang

NO	KELURAHAN	LUAS (ha)
1	Parit Rintang	28
2	Padang Tinggi Piliang	125
3	Parak Batuang	43
4	Padangdata Tanahmati	166
5	Subarang Batuang	40
	Jumlah	402

Sarana pelayanan kesehatan di Puskesmas Parit Rintang terdiri dari 1 puskesmas induk, 1 puskesmas pembantu (pustu) dan 5 poskeskel, lebih rinci pada tabel berikut;

Tabel 3 Sarana Kesehatan dan Pendukung Puskesmas Parit Rintang

No	Kelurahan	Pustu	Poskeskel	Posyandu
1	Subarang Batuang	1	-	2
2	Parit Rintang	-	1	7
3	Padang Tinggi Piliang	-	1	4
4	Parak Batuang	-	1	3
5	Padangdata Tanahmati	-	2	3
	Total	1	5	19

2.5 Data Penduduk Dan Sasaran Program

Tabel 4. Data penduduk dan sasaran program Puskesmas Parit Rintang Tahun 2020

NO	KELURAHAN	JUMLAH PENDUDUK			BUMI L	BUFA S	KELAHIRAN HIDUP	Bayi/ Surviving Infant (0 th)			BADUTA (0-1 TH)			BATITA 90-2 TH)			BALITA (0-4 TH)			ANAK BALITA (0-4 TH)			ANAK USIA KELAS 1 SD (7 TH)			ANAK USIA KELAS 2 SD (8 TH)		
		L	P	Total				L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total
2	PUSKESMAS PARIT RANTANG	7,305	7,359	14,664	330	314	300	155	154	309	307	301	608	455	446	901	746	727	1473	589	571	1160	144	137	281	143	137	280
	1. Padang Datar Tanah Mati	1,365	1,375	2,740	62	59	56	29	29	58	57	56	113	85	83	168	139	136	275	110	107	217	27	26	53	27	26	53
	2. Subarang Batuang	701	706	1407	32	30	29	15	15	30	29	29	58	45	43	88	72	70	142	57	55	112	14	13	27	14	13	27
	3. Padang Tinggi Piliang	1,934	1,948	3,882	87	83	79	41	41	82	81	80	161	120	118	238	197	192	389	156	151	307	38	36	74	38	36	74
	4. Parak Batuang	536	540	1076	24	23	22	11	11	22	24	22	46	33	33	66	55	54	109	43	42	85	11	10	21	10	10	20
	5. Parit Rintang	2,769	2,790	5,559	125	119	114	59	58	117	116	114	230	172	169	341	283	275	558	223	216	439	54	52	106	54	52	106

NO	KELURAHAN	ANAK USIA KELAS 3 SD (9TH)			ANAK USIA SD (7-12TH)			ANAK USIA (18+ TH)			USIA BELUM PRODUKTIF (0-14 TH)			USIA PRODUKTIF (15-64 TH)			USIA TIDAK PRODUKTIF (65+ TH)			WUS		Wanita Usia 30-50 TH	LANSIA (60+ TH)			LANSIA RISIKO TINGGI (70+ TH)		
		L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	L	P	Total	(15-39 TH)	(15-49 TH)		L	P	Total	L	P	Total
2	PUSKESMAS PARIT RANTANG	139	136	275	828	802	1630	4789	4908	9697	2124	2062	4186	4775	4775	9550	408	522	930	2806	2767	2119	665	796	1461	213	304	517
	1. Padang Datar Tanah Mati	26	25	51	155	150	305	895	917	1812	397	385	782	892	892	1784	76	98	174	524	704	396	124	149	273	40	57	97
	2. Subarang Batuang	13	13	26	79	77	156	459	471	930	204	198	402	458	458	916	39	50	89	269	361	203	64	76	140	20	29	49
	3. Padang Tinggi Piliang	37	36	73	219	212	431	1,268	1,299	2,567	562	546	1108	1,264	1,264	2,528	108	138	246	743	997	561	176	211	387	56	81	137
	4. Parak Batuang	10	10	20	61	59	120	352	360	712	156	151	307	351	351	702	30	38	68	206	277	156	49	58	107	16	22	38
	5. Parit Rintang	53	52	105	314	304	618	1,815	1,861	3,676	805	782	1587	1810	1810	3620	155	198	353	1,064	1,428	803	252	302	554	81	115	196

BAB III
CAPAIAN KINERJA TAHUN 2020

3.1 Upaya Kesehatan Perorangan

A. Indikator Mutu Klinis

UNIT LAYANAN	INDIKATOR	TARGET (%)	CAPAIAN (%)
Rekam Medis	Ketersediaan tenaga rekam medik minimal pendidikan D3	100%	100%
	Waktu tunggu penyediaan dokumen Rekam Medis \leq 10 menit	100%	90%
	Pasien terlayani	100%	100%
	Kelengkapan pengisian rekam medis 24 jam setelah selesai pelayanan	100%	80%
	Kepuasan pelanggan \geq 70%	80%	80%
UGD	Pemberi pelayanan kegawat daruratan yang bersertifikat	100%	100%
	Waktu tanggap pelayanan di UGD \leq 5 menit	100%	100%
	Prosedur pengobatan sesuai SOP	100%	100%
	Kepuasan pasien \geq 70%	80%	45%
Poli Umum	Ketersediaan dokter pemberi layanan	100%	100%
	Waktu tunggu rawat jalan \leq 30 menit	100%	100%
	Prosedur pengobatan sesuai SOP	100%	100%
	Kepuasan pelanggan \geq 75%	80%	90%
Poli Gigi	Ketersediaan dokter gigi pemberi pelayanan	100%	100%
	Waktu tunggu pelayanan \leq 45 menit	100%	100%
	Prosedur pengobatan sesuai SOP	100%	100%
	Kepuasan pasien \geq 70%	80%	80%
KIA	Ketersediaan bidan pemberi layanan KIA minimal D3	100%	100%

	Waktu tunggu rawat jalan ≤ 30 menit	100%	100%
	Kepatuhan prosedur pemeriksaan ANC lengkap	100%	100%
	Kepatuhan prosedur MTBS pada bayi dan balita	100%	100%
	Kepuasan pelanggan $\geq 70\%$	80%	90%
			98
Imunisasi	Ketersediaan bidan pemberi layanan imunisasi minimal D3	100%	100%
	Kepatuhan prosedur imunisasi	100%	100%
	Waktu tunggu pelayanan imunisasi ≤ 30 menit	100%	100%
	Kejadian KIPI ≤ 5 menit	100%	100%
	Kepuasan pasien $\geq 70\%$	80%	90%
Laboratorium	Ketersediaan tenaga analis minimal D3	100%	100%
	Tidak adanya kejadian tertukar specimen pemeriksaan	100%	100%
	Kepuasan pasien $\geq 70\%$	80%	80%
Apotik	Pemberi pelayanan farmasi minimal D3	100%	100%
	Waktu tunggu pelayanan obat jadi ≤ 15 menit	100%	100%
	Waktu tunggu pelayanan obat racikan ≤ 30 menit	100%	100%
	Tidak adanya kesalahan pemberian obat	100%	100%
	Kepuasan pasien $\geq 70\%$	80%	80%
	NILAI TOTAL		94.26

Dari tabel diatas dapat dilihat bahwa untuk Indikator Mutu Klinis secara total 94,26 dengan kriteria *Kinerja Baik*. Namun masih banyak yang menjadi tugas untuk kedepan karena masih banyak yang belum bisa mencapai target yang telah ditetapkan.

B. Indikator Sasaran Keselamatan Pasien

No	Sasaran Keselamatan Pasien	Indikator	Target (%)	Capaian (%)
1	Ketepatan identifikasi pasien	Kepatuhan petugas dalam identifikasi pasien dengan minimal 2 identitas di poli, labor, dan apotik	100	95,04
2	Terlaksananya komunikasi yang efektif dalam pelayanan klinis	Verbal order yang ditanda tangani dokter dan petugas rawat inap dalam 24 jam	100	75,3
3	Peningkatan keamanan obat yang perlu diwaspadai	Kepatuhan petugas dalam penyimpanan obat LASA	100	98,6
4	Kepastian tepat lokasi, tepat prosedur, tepat pasien bedah minor	Kepatuhan petugas dalam membuat penanda lokasi bedah minor	100	80,8
5	Pengurangan infeksi terkait pelayanan kesehatan	1. Angka kepatuhan petugas dalam melakukan hand hygiene 6 langkah	100	82,7
		2. Angka infeksi nosokomial	≤ 9	100
6	Pengurangan risiko jatuh	Pelaksanaan asesmen risiko jatuh pada pasien anak dan lansia	100	100
Total				85,8

Dari tabel diatas dapat lihat bahwa untuk Indikator sasaran keselamatan pasien sudah baik yaitu 85.8 dengan *kriteria Baik*. Namun masih kurang dalam hal kepatuhan petugas. Hal inilah yang harus menjadi prioritas kedepan karena hal ini butuh pembiasaan dalam pelaksanaannya.

3.2 Upaya Kesehatan Masyarakat

3.2.1 Kesehatan Keluarga Termasuk Kesehatan Reproduksi

Tabel 6. Capaian Program KIA Puskesmas Parit Rintang Tahun 2020

NO	Indikator	Target (%)	Capaian (%)
A	KIA		
1	Akses Pelayanan Ante Natal (K1)	100	100
2	Cakupan Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil (K4)	100	100
3	Cakupan Pelayanan Kesehatan	100	99

	Ibu Bersalin		
4	Cakupan Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas	100	99
5	Cakupan Peserta KB Aktif	85	80.3
6	Cakupan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	100	100
7	Cakupan Pelayanan Kesehatan Neonatal Lengkap	100	100
8	Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita	100	74
9	Cakupan Pelayanan Kesehatan pada usia pendidikan dasar	70	54

Dari tabel di atas dapat dilihat bahwa capaian kinerja Program Kesehatan Maternal dan Neonatal adalah 89.5% dengan kriteria *Kinerja Baik*. Namun masih ada kegiatan yang belum mencapai target yaitu Cakupan Peserta KB Aktif, Cakupan Pelayanan Kesehatan Balita dan Cakupan Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar.

3.2.2 Promosi Kesehatan

Tabel 7.

Capaian Program Promosi Kesehatan Puskesmas Parit Rintang Tahun 2020

	Indikator	Target (%)	Capaian (%)
B	PROMOSI KESEHATAN		
1	Cakupan Posyandu Mandiri	80	78.9
2	Cakupan Rumah Tangga PHBS	65	55.55
3	Cakupan Kelurahan Siaga Aktif	100	100
4	Cakupan penyuluhan NAPZA	15	10

Dari tabel diatas terlihat bahwa kinerja untuk program Promosi Kesehatan adalah 61.1% dengan kriteria *Kinerja cukup*. Dimana Cakupan Posyandu Mandiri dan Cakupan Rumah Tangga PHBS dan Cakupan penyuluhan NAPZA belum bisa mencapai target yang telah di tetapkan.

3.2.3 Perbaikan Gizi

Tabel 8.

Capaian Program Perbaikan Gizi Puskesmas Parit Rantang Tahun 2020

	Indikator	Target (%)	Capaian (%)
C.	PERBAIKAN GIZI		
1	Cak. balita ditimbang (D/S)	60	56.2
2	Cak. Balita dg BB naik (N/D)	80	89.5
3	Cakupan balita mendapatkan kapsul Vit A sebanyak 2x/th	86	100
4	Cakupan balita gizi buruk dapat perawatan sesuai STGB	100	100
5	Cakupan bayi yang mendapatkan ASI Eksklusif	75	89.9

Dari tabel diatas terlihat bahwa capaian Program Perbaikan gizi adalah 87.12% dengan kriteria *Kinerja Baik*.

3.2.4 Kesehatan lingkungan

Tabel 8.

Capaian Program Kesehatan lingkungan Puskesmas Parit Rantang Tahun 2020

	Indikator	Target (%)	Capaian (%)
D.	KESEHATAN LINGKUNGAN		
1	Cakupan Rumah Sehat	85	98
2	Cakupan Keluarga yang memiliki akses air minum berkualitas	85	100
3	Cakupan Penduduk dengan jamban sehat	85	89.4
4	Cakupan TPM yang memenuhi syarat kesehatan	80	77.2
5	Cakupan TTU yang memenuhi syarat kesehatan	85	88.2

Dari tabel diatas terlihat bahwa capaian program Kesehatan Lingkungan ini secara keseluruhan mencapai target 90.5 dengan *kriteria baik*

3.2.5 P2M

Tabel 8.

Capaian Program P2M Puskesmas Parit Rantang Tahun 2020

	Indikator	Target (%)	Capaian (%)
E.	P2M		
1	Cakupan Pelayanan Kesehatan orang terduga TB	100	13
2	Cakupan Pelayanan kesehatan orang dengan TB	100	32.8
3	Cak. Pelayanan Kesehatan orang dg resiko terinfeksi HIV	100	89
4	Cakupan kelurahan Universal Child Immunization (UCI)	100	66.84

Dari tabel diatas terlihat bahwa capaian Program P2M 50.41% dengan *kriteria kurang*. Dari empat kegiatan P2M yang menjadi sasaran SPM tidak ada yang mencapai target. Cakupan Kelurahan UCI tidak mencapai target karena Posyandu pada tahun 2020 hanya dilaksanakan 8 kali sehingga capaian menjadi kurang.

3.2.6 PTM

Tabel.9

Capaian Program PTM Puskesmas Parit Rantang Tahun 2020

	Indikator	Target (%)	Capaian (%)
F.	PTM		
1	Cakupan Pelayanan Kesehatan Usia Produktif	100	100
2	Setiap penderita hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	100	100

3	Setiap penderita diabetes mellitus mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	100	100
4	Cakupan Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut	80	93.7

Dari tabel diatas terlihat bahwa dari semua indikator Program PTM ini masih banyak indikator yang belum mencapai target, walaupun secara keseluruhan sudah dalam kriteria *Kinerja Baik* yaitu 98.4%.

3.3 Administrasi

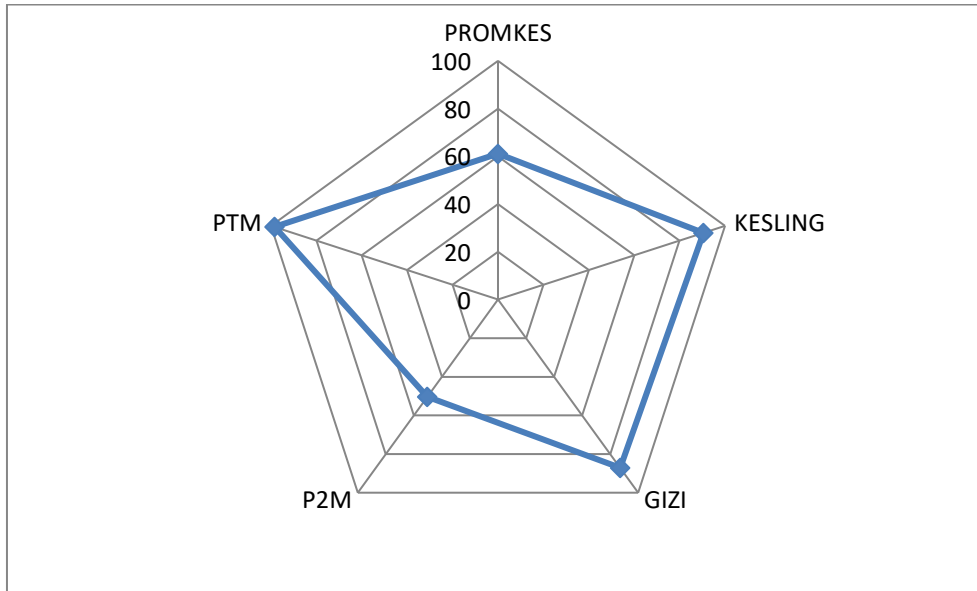
NO	INDIKATOR	TARGET (%)	CAPAIAN (%)
1	Kedisiplinan petugas	100	90
2	Ketepatan penyerahan laporan bulanan program dan keuangan	100	100
3	Review SOP	100	100
4	Ketepatan waktu pemberian jasa medis	100	41.6
5	Pelaksanaan rencana pengembangan SDM	75	0
JUMLAH			66.32

Kegiatan bidang administrasi yang dilakukan oleh Puskesmas Parit Rantang pada tahun 2020 secara total tergolong kriteria *Kinerja Cukup* yaitu 66.3%. Namun masih ada beberapa kegiatan yang belum mencapai target seperti: Pelaksanaan rencana pengembangan SDM, diakibatkan pandemi Covid-19 sehingga tahun 2020 tidak ada pelatihan untuk SDM.

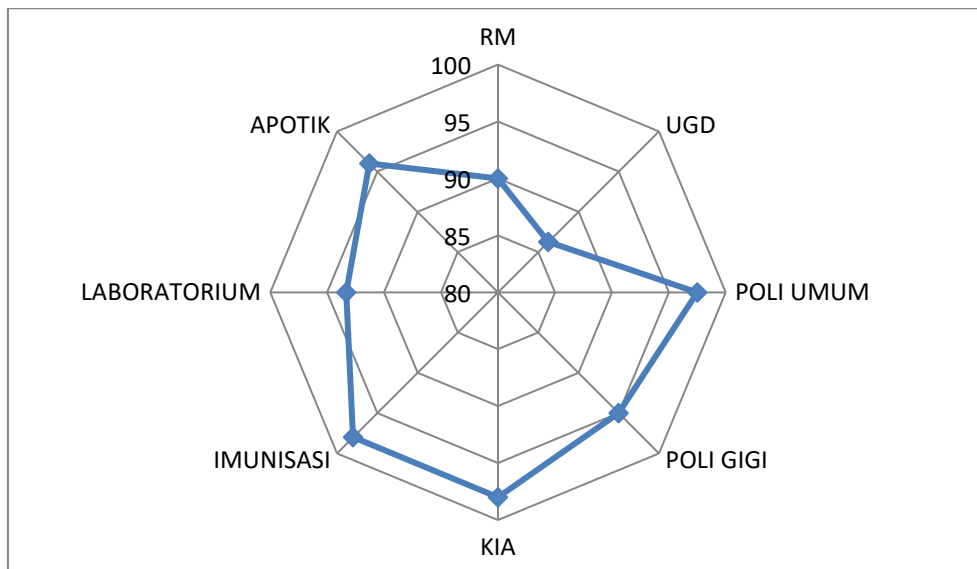
BAB IV PENUTUP

Puskesmas Parit Rantang telah melakukan penilaian kinerja tahun 2020 dengan hasil Kinerja Puskesmas Parit Rantang tergolong Kinerja Cukup yaitu dengan nilai 79.36 yang bisa dilihat sebagai berikut :

1. Kinerja UKM 77.5



2. Kinerja UKP 94.26



3. Kinerja Admen 66.32

Demikianlah Laporan Kinerja Puskesmas Parit Rantang Tahun 2020 ini di buat, terima kasih atas kerjasama dan partisipasi dari semua pihak yang turut membantu terselesaikannya Laporan Kinerja Puskesmas Parit Rantang Tahun 2020. Semoga dapat bermanfaat dan menjadi acuan dalam pelaksanaan kegiatan di masa yang akan datang.