

BAB IV
ANALISIS HASIL KINERJA

A. Perbandingan Hasil Kinerja Tahun 2007 dengan Tahun 2008

1. Hasil Kinerja Upaya Kesehatan Wajib Dan Upaya Kesehatan Pengembangan

NO	Upaya Kesehatan Wajib	Pencapaian		Trend
		Tahun 2007	Tahun 2008	
1	Promkes	90,25 %	108,2 %	Naik
2	Kesling	97,5 %	97 %	Turun
3	KIA & KB	95 %	97,3 %	Naik
4	Gizi	94 %	97,5 %	Naik
5	P2M	88,6 %	102 %	Naik
6	Pengobatan	109 %	113 %	Naik
	Sub Total	96 %	102,5 %	Naik
No	Upaya Kesehatan Pengembangan			
1	Rawat Inap	44 %	45 %	Naik
2	Lansia	112,5 %	112,5 %	Tetap
3	Mata	100%	100%	Tetap
4	Keswa	6,05 %	55,5 %	Naik

5	Gilut	97,6%	101,3 %	Naik
6	Perkesmas	125 %	109,3 %	Turun
	Sub Total	81 %	87,3 %	Naik
Hasil Kinerja Cakupan Yankes		Cukup	Baik	Naik

2. Hasil Kinerja Kegiatan Manajemen Puskesmas

NO	Manajemen	Pencapaian		Trend
		Tahun 2007	Tahun 2008	
1	Manajemen Operasional	10	10	Tetap
2	Manajemen Alat & Obat	9,4	10	Naik
3	Manajemen Keuangan	10	10	Tetap
4	Manajemen Ketenagaan	10	10	Tetap
Hasil Kinerja Kegiatan Manajemen Puskesmas		9,85	10	Naik

3. Hasil Kinerja Mutu Pelayanan Kesehatan

NO	Jenis Kegiatan	Pencapaian		Trend
		Tahun 2007	Tahun 2008	
1.	Persalinan oleh Nakes	10	10	Tetap
2.	Penanganan komplikasi obstetri/resti	10	10	Tetap
3.	Error rate pemeriksaan BTA	10	10	Tetap
4.	Error rate pemeriksaan darah malaria	10	10	Tetap
5.	Kepatuhan thp standar ANC	10	10	Tetap
6.	Kepatuhan thp standar pemeriksaan TB Paru	10	10	Tetap
7.	Tingkat kepuasan pasien thp pelayanan Puskesmas	10	10	Tetap
8.	Kepatuhan Thd Standar Imunisasi	10	10	Tetap
9.	Kepatuhan Thd Standar Diare	10	10	Tetap
10.	Kepatuhan Thd Standar Ispa	10	10	Tetap

11.	Kepatuhan Thd Standar Penyeliaan	10	10	Tetap
Hasil Kinerja Mutu Puskesmas		9.75	10	Naik

4. Hasil Kinerja Puskesmas Per Jenis Kinerja / Kegiatan

NO	Jenis Kegiatan	Pencapaian		Trend
		Tahun 2007	Tahun 2008	
1	Cakupan Pelayanan Kesehatan	88,5 %	95 %	Naik
2	Manajemen Puskesmas	9,85	10	Naik
3	Mutu Pelayanan Kesehatan	9.75	10	Naik

B. Identifikasi Masalah Dan Alternatif Pemecahan Masalah

Dengan melihat gambaran diatas hasil kinerja Puskesmas Banjarangkan II tahun 2008 dapat dikategorikan perjenis kegiatan sbb :

1. Kategori Kinerja Baik
 - Promosi Kesehatan
 - Kesehatan Lingkungan
 - Kesehatan Ibu & Anak Termasuk KB
 - Perbaikan Gizi Masyarakat
 - Upaya Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit Menular
 - Pengobatan

- Kesehatan Usia Lanjut
 - Kesehatan Mata
 - Pencegahan & Penanggulangan Penyakit Gigi
 - Perkesmas
2. Kategori Kinerja Cukup
- Tidak Ada
3. Kategori Kinerja Kurang
- Rawat Inap
 - Kesehatan Jiwa

Selanjutnya akan dibahas jenis kegiatan yg termasuk kategori kinerja kurang dengan menentukan penyebab melalui penelusuran variabel & sub variabel :

a. Rawat Inap

dengan nilai 45 %

- Permasalahan

- i. Belum tersebar luasnya informasi tentang fasilitas rawat inap khusus bersalin di Puskesmas Banjarangkan II
- ii. Bidan yang melaksanakan praktek swasta banyak.
- iii. Jarak RSUD Klungkung dengan Puskesmas Banjarangkan II dekat
- iv. Tenaga pelaksana untuk rawat inap terbatas
- v. Kerjasama dengan petugas pustu belum maksimal (petugas pustu juga melakukan praktek bidan pada sore hari)
- vi. Letak Puskesmas Banjarangkan II kurang strategis.

- Alternatif Pemecahan Masalah
 - i. Membuat brosur / leaflet tentang fasilitas rawat inap disebarluaskan keseluruh masyarakat.
 - ii. Merangkul sasaran Bumil sejak ANC agar persalinannya berlanjut di Puskesmas Banjarangkan II.
 - iii. Tenaga pelaksana khususnya bidan agar ditambah.
 - iv. Menjalin kerjasama dengan petugas pustu untuk ikut berperan aktif.
 - v. Menjalin Kerjasama dengan Aparat Desa, agar Aparat Desa Menyebarkan luaskan keberadaan Rawat Inap Puskesmas Banjarangkan II.

b. Kesehatan Jiwa

dengan nilai 55 %

- Permasalahan :
 - i. Pemahaman masyarakat tentang gangguan jiwa masih kurang
 - ii. Perencanaan dari petugas kurang
 - iii. Kunjungan dari Dokter RSJ Bangli baru 4 bulan.

- Alternatif Pemecahan Masalah
 - i. Sosialisasikan ke pustu (petugas) dan pemegang program terkait untuk lebih giat melakukan penyuluhan tentang gangguan jiwa ke masyarakat.
 - ii. Petugas lebih meningkatkan kinerja dalam hal perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi.
 - iii. Petugas melakukan kunjungan rumah dan memotivasi masyarakat agar segera

memeriksa keluarganya bila ada yang menderit gangguan jiwa

- iv. Kerjasama antara Dinas Kesehatan Kab. Klungkung dengan RSJ Bangli lebih ditingkatkan.