



RUK
(RENCANA USULAN KEGIATAN)
PUSKESMAS KESAMBEN
TAHUN 2024



PUSKESMAS KESAMBEN

Jl. Raya Kesamben No. 3A, Kec. Kesamben, Kab. Jombang
Telp 081554974547 Email : pkmkesamben@gmail.com

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah Yang Maha Esa, yang telah memberikan Rahmad dan Hidayah-Nya sehingga kami bisa menyelesaikan Rencana Usulan Kegiatan (RUK) Tahun 2024 sebagai sarana untuk merencanakan kegiatan Puskesmas Kesamben selama satu tahun ke depan.

Rencana Usulan Kegiatan (RUK) ini kami buat berdasarkan Indikator MDG's, indikator SPM Puskesmas serta hasil survey kebutuhan masyarakat dengan tujuan untuk mengevaluasi sejauh mana tingkat keberhasilan Puskesmas Kesamben selama 1 tahun yang telah berjalan, dan akan digunakan sebagai pedoman untuk menyusun perencanaan kegiatan tahun berikutnya. Dengan harapan di tahun yang akan datang bisa diperoleh hasil yang lebih baik dari tahun 2022 ini.

Harapan kami mudah-mudahan Rencana Usulan Kegiatan (RUK) ini dapat memberi manfaat. Tidak lupa kami menyampaikan terima kasih serta rasa hormat atas segala jerih payah seluruh rekan karyawan Puskesmas Kesamben, serta atas bimbingan Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang, dalam penyusunan RUK ini.

Kami menyadari bahwa walaupun sudah kami usahakan semaksimal mungkin memenuhi petunjuk dari Dinas Kesehatan namun RUK ini masih banyak kekurangan serta kelemahan, untuk itu kami berharap adanya saran dan masukan yang bersifat membangun dari semua pihak. Semoga RUK ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Kesamben, 02 Januari 2023

KEPALA PUSKESMAS KESAMBEN

dr. HELENA AGESTINE MAYANG SARI
NIP. 198508172011012010

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Tujuan	1
1.3 Manfaat	2
BAB II ANALISA SITUASI	
A. DATA	
1. Data Umum Puskesmas Kesamben	3
Visi, Misi dan Strategi	3
A. Peta Wilayah Kerja	5
B. Data Penduduk	6
C. Data Sarana Prasarana	6
E. Data Sumber Daya Manusia	7
F. Data Program Kesehatan Masyarakat	7
G. Data Sekolah.....	7
2. Data Khusus	9
BAB III ANALISA MASALAH	15
3.1 Identifikasi Masalah	15
3.2 Penentuan Prioritas Masalah	19
3.3 Rumusan Masalah	23
3.4 Identifikasi Faktor Penyebab Masalah	24
BAB IV RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK)	31
BAB V PENUTUP	50
LAMPIRAN	

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

Puskesmas adalah Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten/ Kota yang bertanggung jawab terhadap pembangunan kesehatan di wilayah kerjanya. Puskesmas berperan menyelenggarakan upaya Kesehatan bagi masyarakat untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat agar memperoleh derajat Kesehatan yang optimal.

Upaya yang diselenggarakan di Puskesmas terdiri dari upaya Kesehatan wajib dan upaya Kesehatan pengembangan. Upaya Kesehatan wajib merupakan upaya Kesehatan yang dilaksanakan oleh seluruh Puskesmas di Indonesia, upaya ini memberikan daya ungkit paling besar terhadap keberhasilan pembangunan Kesehatan melalui peningkatan indeks pembangunan manusia (IPM), serta merupakan kesepakatan global dan nasional. Yang termasuk di dalam upaya Kesehatan wajib adalah promosi Kesehatan, Kesehatan lingkungan, Kesehatan ibu anak dan keluarga berencana, perbaikan gizi masyarakat, pencegahan dan pemberantasan penyakit menular. Upaya Kesehatan pengembangan adalah upaya Kesehatan yang ditetapkan berdasarkan permasalahan Kesehatan yang ditemukan di masyarakat setempat serta disesuaikan dengan kemampuan Puskesmas. Upaya Kesehatan pengembangan ditetapkan Bersama dinas Kesehatan kabupaten dengan mempertimbangkan masukan dari masyarakat, apabila Puskesmas belum mampu menyelenggarakannya, tetapi telah menjadi kebutuhan masyarakat, maka dinas Kesehatan kabupaten wajib menyelenggarakannya.

Tujuan diselenggarakannya pembangunan kesehatan adalah meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang optimal, keberhasilan pembangunan Kesehatan berperan penting dalam meningkatkan mutu dan daya saing sumber daya manusia Indonesia.

Untuk mencapai tujuan pembangunan kesehatan tersebut diselenggarakan berbagai upaya kesehatan secara menyeluruh, berjenjang dan terpadu. Puskesmas adalah penanggung jawab penyelenggara upaya kesehatan untuk jenjang tingkat pertama. Dalam penyelenggaraan upaya kesehatan tersebut bagi setiap puskesmas wajib untuk menyusun Rencana Kegiatan Tahunan yang disebut dengan PTP yaitu Perencanaan Tingkat Puskesmas, dimana secara umum perencanaan tersebut adalah suatu proses penyusunan yang sistematis mengenai kegiatan-kegiatan yang perlu

dilakukan untuk mengatasi masalah–masalah yang dihadapi dalam rangka pencapaian tujuan yang telah ditetapkan.

Langkah pertama dalam mekanisme Perencanaan Tingkat Puskesmas adalah menyusun Rencana Usulan Kegiatan (RUK) yang meliputi usulan kegiatan wajib dan usulan kegiatan pengembangan. Penyusunan Rencana Usulan Kegiatan (RUK) Puskesmas merupakan tahap akhir dari serangkaian proses perencanaan yang dilakukan di Puskesmas.

1.2 VISI, MISI DAN TATA NILAI

1.2.1 VISI

Visi Puskesmas Kesamben adalah **”Bersama Mewujudkan Jombang Yang Berkarakter Dan Berdaya Saing ”**

1.2.2 MISI

Sebagai penjabaran dari visi yang telah ditetapkan di atas, pernyataan misi mencerminkan tentang segala sesuatu yang akan dilaksanakan untuk pencapaian visi tersebut.

Adapun Misi Puskesmas Kesamben adalah sebagai berikut:

- a. Pembangunan berwawasan kesehatan.
- b. Memberdayakan masyarakat berperilaku hidup bersih dan sehat
- c. Memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas, adil dan terjangkau
- d. Mengembangkan sumber daya Kesehatan
- e. Meningkatkan Kerjasama lintas sektor dan lintas program

1.2.3 TATA NILAI

Tata Nilai adalah hal-hal yang dijunjung tinggi oleh puskesmas dalam perjalanan mewujudkan visi. Dengan kata lain tata nilai merupakan prinsip sosial, tujuan, ataupun norma yang diterima oleh seluruh karyawan puskesmas atau masyarakat. Tata nilai memberikan batasan dan tuntunan dalam pemilihan cara yang ditempuh dalam mewujudkan visi. Atas dasar tata nilai itu maka tidak semua cara boleh ditempuh.

Untuk mencapai visi Puskesmas Kesamben maka tata nilai di Puskesmas Kesamben adalah PRIMA

1.2.3.1 Profesional

Dalam memberikan pelayanan dan pelaksanaan program maka semua pegawai Puskesmas Kesamben harus profesional, mempunyai

dan memenuhi standar kompetensi yang dipersyaratkan. Sehingga menghasilkan layanan dan program yang bermutu.

1.2.3.2 Ramah

Semua pegawai Puskesmas Kesamben bersikap ramah dalam pelayanan, baik kepada pengguna puskesmas maupun kepada sesama rekan kerja

1.2.3.3 Inisiatif dan inovatif

Semua pegawai Puskesmas Kesamben diharapkan mampu membuat ide-ide baru yang positif dalam pelayanan sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan Puskesmas Kesamben.

1.2.3.4 Memuaskan

Dalam memberikan pelayanan dan pelaksanaan program maka semua pegawai Puskesmas Kesamben harus profesional, dapat memenuhi kebutuhan masyarakat dan menghasilkan layanan dan program yang bermutu.

1.2.3.5 Akuntabel

Dalam era demokrasi dan perkembangan masyarakat yang lebih cerdas dan tanggap, tuntutan atas pelaksanaan tugas yang transparan dan dapat dipertanggung-jawabkan (*akuntabel*) terus meningkat. Oleh karenanya semua kegiatan pembangunan kesehatan yang diselenggarakan oleh Puskesmas Kesamben harus dilaksanakan secara transparan, dapat dipertanggungjawabkan dan dipertanggung-gugatkan kepada publik.

1.3 TUJUAN

1.3.1 Tujuan Umum

Meningkatkan kemampuan manajemen Puskesmas dalam mengelola kegiatannya dalam upaya meningkatkan fungsi Puskesmas sebagai Pusat Pengembangan, Pembinaan dan Pelaksanaan Upaya Kesehatan di Wilayah Kerjanya.

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Dapat disusunnya Rencana Usulan Kegiatan (RUK) Puskesmas Kesamben yang akan dilaksanakan pada tahun berikutnya dalam rangka meningkatkan cakupan dan mutu pelayanan kesehatan sesuai dengan kebutuhan dan keadaan di wilayah kerjanya.
- b. Dapat disusunnya Rencana Pelaksanaan Kegiatan (RPK) dan *Plan of Action* (POA) tahunan dan bulanan Puskesmas yang akan dilaksanakan setelah diterimanya alokasi sumber daya

1.4 MANFAAT

- a. Dapat menjadi bahan perencanaan tahunan Puskesmas Kesamben sehingga lebih fokus dalam melaksanakan kegiatan program pelayanan kesehatan.
- b. Sebagai bahan masukan (usulan) kegiatan/program dalam penyusunan Rencana Kerja dan Anggaran Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang.

BAB II

ANALISA SITUASI

1. DATA UMUM

1.1 Peta wilayah serta fasilitas pelayanan Kesehatan

A. Peta wilayah kerja Puskesmas kesamben



Luas wilayah kerja Puskesmas Kesamben kurang lebih 29 Km² meliputi 8 desa yaitu Kesamben, Podoroto, Jombatan, Kedungmlati, Kedungbetik, Pojokkulon, Gumulan dan Jatiduwur. Adapun batas-batas wilayah Puskesmas Kesamben adalah sebagai berikut:

1. Sebelah Utara berbatasan dengan Kabupaten Mojokerto.
2. Sebelah Timur berbatasan dengan Kecamatan Mojoagung
3. Sebelah Selatan berbatasan dengan Kecamatan Sumobito.
4. Sebelah Barat berbatasan dengan Kecamatan Tembelang.

1.2 Data sumber daya

1.2.1 Ketenagaan

No	Uraian	PNS	Non-PNS	Total
1	Dokter/ Drg Spesialis	0	0	0
2	Dokter Umum	1	1	2
3	Dokter Gigi	1	0	1
4	Kesmas	1	0	1
5	Perawat	7	10	17
6	Perawat Gigi	1	0	1
7	Bidan	10	13	23
8	Apoteker	0	0	1
9	Asisten Apoteker	2	0	2
10	Gizi	0	1	1
11	Sanitarian	1	1	2
12	Analisis Kesehatan	1	1	3
1	Rekam Medik	0	0	0
13	Administratif	3	3	6
14	Lainnya	0	1	1
Jumlah		28	31	59

1.2.2 Obat dan BMHP

1.2.3 Sumber pembiayaan

Sumber pembiayaan puskesmas kesamben terdiri dari dana DAK non fisik (BOK) dan dana BLUD yang terdiri dari jasa layanan umum, kapitasi BPJS, non kapitasi BPJS, Prolanis, Sewa kekayaan daerahh, dan bunga.

1.2.4 Sarana Prasarana

a. Sarana Kesehatan

- sistem pelayanan : antrian online, pembayaran tunai, tidak perlu fotocopy kartu/ ktp
- sumber air : sumur bor air bersih
- sistem proteksi kebakaran : tabung pemadam kebakaran ada 3 unit
- sistem gas medis : tabung O2 sebanyak 5 tabung besar dan 2 tabung kecil
- sistem koneksi internet : wifi 24 jam
- transportasi : ambulans 2 unit, motor 3 unit
- pengelolaan limbah : IPAL, MOU pihak ketiga
- kelistrikan : PLN, GENSET
- sterilisasi : ruang khusus sterilisasi mempunyai 3 macam alat sterilisasi

b. Prasarana Kesehatan

NO	SARANA PRASARANA	JUMLAH
1	Puskesmas	1
2	Puskesmas pembantu	1
3	Ponkesdes	1
4	Desa siaga aktif	8
5	Polindes	7
6	Posyandu balita	41
7	Posyandu lansia	25
8	Posyandu jiwa	1
9	Posbindu	9
10	Posyandu remaja	8

1.3 Data peran serta masyarakat

NO	Nama Peran serta	Jumlah
1	Posyandu remaja	8
2	Kader posyandu	225
3	Kader poskesdes	225
4	Kader posy remaja	24
5	Guru uks	36
6	Kader posy lansia	125
7	Posyandu lansia	8
8	Posyandu balita	41
9	Posbindu	9
10	Posyandu jiwa	1

1.4 Data penduduk dan sasaran program

a. Data Penduduk

DESA	LUAS WILAYAH (km^2)	JUMLAH PENDUDUK	JUMLAH RUMAH TANGGA	RATA-RATA JIWA/RUMAH TANGGA	KEPADATAN PENDUDUK per km^2
2	3	7	8	9	10
Kesamben	3,4	4177	1437	3,11	1.245
Podoroto	5,4	6842	2379	3,36	1.285
Jombatan	5,1	5847	2076	5,13	1.153
Kd Mlati	3,2	3570	1222	3,23	1.127
Kd Betik	4,6	5672	2118	3,10	1.238
Pojokulon	2,9	3256	947	3,75	1.126
Jatiduwur	2,4	3176	786	3,53	1.331
Gumulan	2,5	2618	842	3,73	1.075
	29,5	35.158	11.807	3,54	1.203

b. Data sasaran program

NO	DESA	BUMIL	BULIN	LAHIR HIDUP
1	Kesamben	64	61	74
2	Podoroto	110	106	86
3	Jombatan	86	82	78
4	Kd Mlati	56	53	59
5	Kd Betik	87	83	88
6	Pojokulon	50	48	54
7	Jatiduwur	49	47	42
8	Gumulan	38	35	35
9	JUMLAH	540	515	488

NO	JENIS KASUS KEBIDANAN	JUMLAH
1	Persalinan Normal	88
2	Persalinan dengan Tindakan	17
3	Rujukan	105
4	KPD	27
4	LTP	2
6	Prematur	3
7	Partus Lama	6
8	HDK	14
9	Kelainan Letak	4
10	HPP	5
11	APB	2
12	Abortus	2
13	Hamil dengan sakit	56
14	BBL sehat	105
15	BBL Mati	1
16	BBL Prematur	4
17	BBL Asfiksia	2
18	BBLR	7

Program hatra

NO	KEGIATAN	Jumlah
1	Penyehat Tradisional yang memiliki STPT	2
2	Kelompok Asuhan Mandiri yang terbentuk	8
3	Panti Sehat Berkelompok yang berijin	0
4	Pembinaan Penyehat Tradisional	2

Program jiwa

NO	KEGIATAN	SASARAN
1	Pelayanan orang dengan Orang dengan Gangguan Jiwa	79

NO	KEGIATAN	TOTAL SASARAN
2	Pelayanan Kesehatan orang dengan gangguan jiwa	79
3	Pelayanan orang dengan Depresi	278
4	Pelayanan Kesehatan Gangguan Mental Emosional (GME)	374
4	Temuan Kasus pemasangan pada ODGJ	0
5	Penurunan kasus jumlah pasung	0
6	Kunjungan pasien dengan ODGJ	60

Program lansia

No	Jenis Pemeriksaan	Umur (45-59 th)		TOTAL	UMUR >60 TH		TOTAL
		L	p		L	p	
1.	GME lebih	140	342	482	278	789	1067
2	GME kurang	66	278	344	188	440	628
3	Hypertensi	196	508	704	447	1029	1476
4	Kolesterol Tinggi	57	168	235	118	287	405
5	DM	94	166	260	155	418	573
6	Asam Urat tinggi	54	166	220	129	259	388
7	Gangguan Ginjal	4	8	12	0	0	0
.8	Gangguan kognitif	0	0	0	0	0	0
9	Gangguan Penglihatan	5	20	25	12	14	26
10	Gangguan pendengaran	7	10	17	4	10	14

1.5 Data sekolah

Jumlah sekolah

DESA	SD	MI	SMP	MTS	SMA	MA	SMK	SDLB	KET
Kesamben	3	0	1	1	0	0	1	0	
Podoroto	1	1	1	0	0	0	1	0	
Jombatan	3	2	2	0	0	0	0	0	
Kedungmlati	1	2	0	0	0	0	0	0	
Kedungbetik	1	2	1	2	1	1	0	0	
Pojokkulon	1	2	0	0	0	0	0	0	
Jatiduwur	1	1	0	0	0	0	0	0	
Gumulan	1	2	0	0	0	0	0	0	
TOTAL	12	12	5	3	1	1	2	0	

Sumber data : Profil Puskesmas Kesamben 2022

1.6 Data Kesehatan lingkungan dan PHBS

Kesehatan lingkungan

Penyehatan air

Sarana air bersih (SAB)/ SAM : 1371

Penyehatan makanan minuman

Jumlah TPM : 27

Pembinaan tempat-tempat umum

Jumlah TTU : 32

PHBS

Sasaran rumah tangga yang dikaji : 10064

Sasaran institusi yang dikaji : 35

Pondok pesantren yang dikaji : 1

2. DATA KHUSUS

DATA SPM

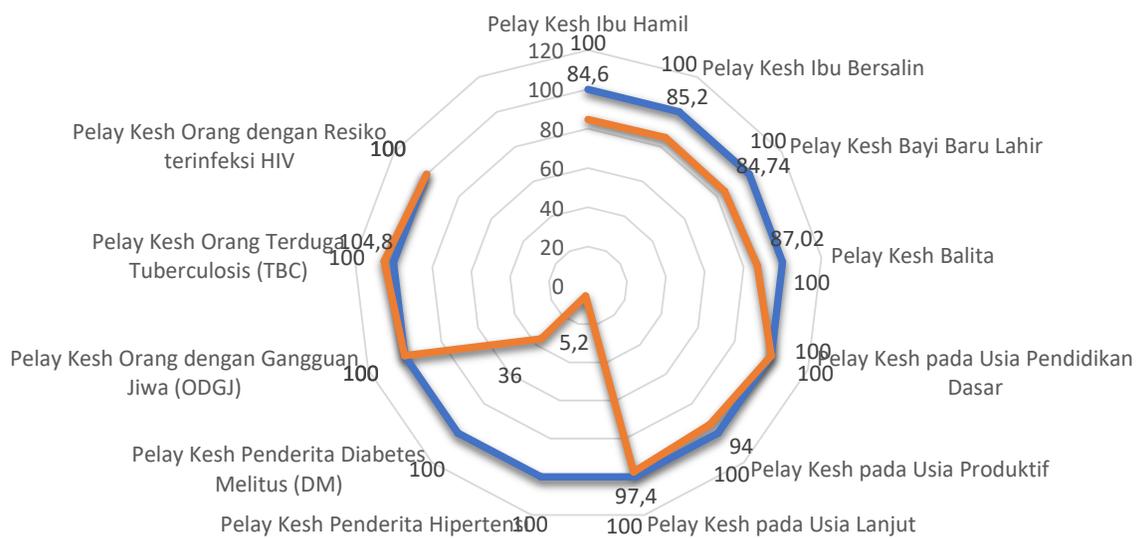
NO	INDIKATOR	TARGET DAERAH (%)	HASIL KEGIATAN		CAPAIAN SPM (%)
			PEMBILANG (CAPAIAN)	PENYEBUT (TARGET)	
	INDIKATOR WAJIB				
1	Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil	100	457	540	84,6
2	Pelayanan Kesehatan Ibu Bersalin	100	439	515	85,2
3	Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir	100	422	498	84,74
4	Pelayanan Kesehatan Balita	100	1770	2034	87,02
5	Pelayanan Kesehatan pada Usia Pendidikan Dasar	100	3836	3836	100
6	Pelayanan Kesehatan pada Usia Produktif	100	5386	5705	94
7	Pelayanan Kesehatan pada Usia Lanjut	100	3103	3186	97,4
8	Pelayanan Kesehatan Penderita Hipertensi	100	556	10596	5,2
9	Pelayanan Kesehatan Penderita Diabetes Melitus (DM)	100	348	966	36
10	Pelayanan Kesehatan Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ)	100	79	79	100
11	Pelayanan Kesehatan Orang Terduga Tuberculosis (TBC)	100	477	455	104,8
12	Pelayanan Kesehatan Orang dengan Resiko terinfeksi HIV	100	470	470	100

NO	INDIKATOR	TARGET DAERAH	HASIL KEGIATAN		CAPAIAN SPM (%)
			PEM BILANG	PENYEBUT	
	INDIKATOR TAMBAHAN				
1	Desa Siaga Purnama Mandiri	100	5	8	62,5
2	Posyandu Purnama Mandiri	100	41	41	100
3	PHBS tatanan Rumah Tangga Sehat	100	4834	9529	507
4	Cakupan Klinik sanitasi	10	121	518	22,8
5	Cakupan pembinaan kelompok/klub olah raga	100	1	89	1,12
6	Cakupan pembinaan kelompok pekerja	100	7	11	64
7	Persentase Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas	100	438	515	85
8	Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat SD sederajat	100	3061	3061	100
9	Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Dasar SMP/sederajat	100	976	976	100
10	Pelayanan Pemeriksaan Berkala siswa tingkat Lanjutan (SMA)/sederajat	100	133	133	100
11	Cakupan Bumil mendapat 90 tablet Fe	100	425	540	78,70
12	Bayi yang mendapat ASI Eksklusif	100	0	0	0
13	Cakupan Balita Gizi Buruk Mendapat Perawatan	100	10	10	100
14	Ibu Hamil KEK yang ditangani	100	49	49	100
15	Desa/Kelurahan UCI	100	5	8	62,5
16	Cakupan Baduta yang Memperoleh Imunisasi Booster	100	341	550	62
17	Cakupan Desa/Kelurahan Mengalami KLB yang dilakukan Penyelidikan Epidemiologi < 24 Jam	100	110	110	100
18	Meningkatnya rumah/bangunan	100	800	800	100

	yang bebas jentik nyamuk Aedes				
19	Meningkatnya pemeriksaan kontak intensif kusta	100	8	8	100
20	Penderita DBD yang Ditangani	100	7	7	100
21	Penemuan Penderita Diare yang Ditangani	100	498	949	52,4
22	Cakupan Posbindu	100	8	8	100
23	Peserta Prolanis Aktif	100	160	160	100
24	Keluarga rawan yang mendapat keperawatan kesehatan masyarakat (Home Care)	100	2237	2310	96,8
25	Puskesmas Terakreditasi	100	1	1	100
26	Ketersediaan Obat sesuai kebutuhan	100	134	144	93,05
27	Penyuluhan Keamanan Pangan (Penerbitan Sertifikat Keamanan Pangan)	100			

SPM

— TARGET (%) — CAPAIAN (%)



PENILAIAN KINERJA PUSKESMAS

No.	KOMPONEN KEGIATAN	PENCAPAIAN	TINGKAT KINERJA	KETERANGAN
1	Manajemen	99,6	Baik	Baik \geq 91% Cukup 81-90% Rendah \leq 80%
2	Upaya Kesehatan Masyarakat Essensial dan Perkesmas	89.9	Baik	
3	Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan	76,2	Rendah	
4	Upaya kesehatan Perorangan	90,1	Baik	
5	Mutu	97.1	Cukup	
Total		94	Baik	

Tabel 8. Hasil Penilaian Kinerja

Jadi nilai kinerja pelayanan kesehatan Puskesmas Kesamben adalah: 94 % (Cukup) serta nilai kinerja manajemen Puskesmas Kesamben adalah: 99,6 % (Baik) dan upaya kesehatan perorangan adalah : 90,1 (Baik).

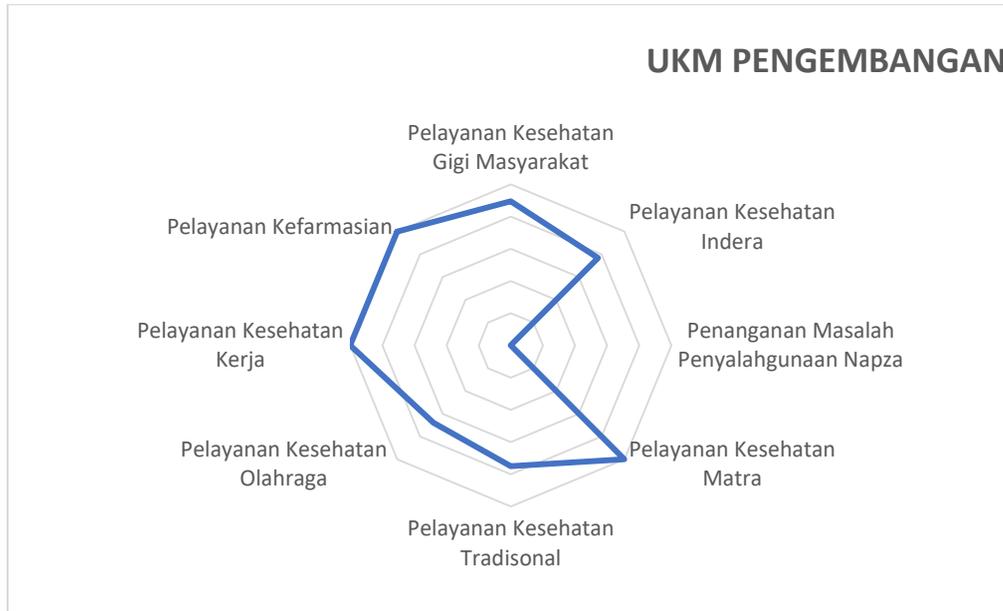
HASIL KINERJA KEGIATAN UPAYA KESEHATAN ESENSIAL DAN PERKESMAS PUSKESMAS KESAMBEN TAHUN 2022



Dari grafik di atas bisa dilihat pencapaian tahun 2022, sebagian besar dengan tingkat kinerja cukup dengan rata – rata nilai (88.3%). Adapun yang

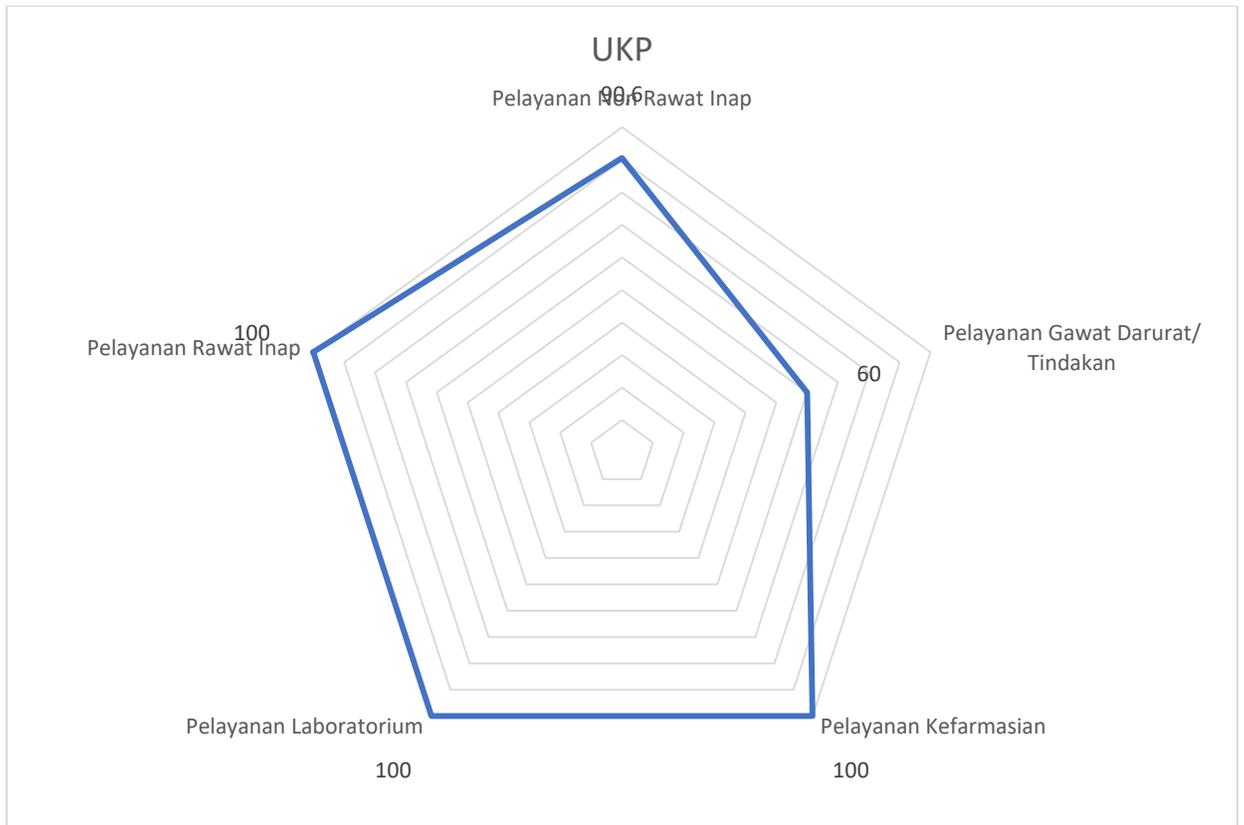
mendapatkan nilai baik yaitu pelayanan promosi kesehatan (92.9%), pelayanan gizi (97.2%) dan pelayanan keperawatan kesehatan masyarakat (PERKESMAS) (93.9%).

1. HASIL KINERJA KEGIATAN UPAYA KESEHATAN PENGEMBANGAN PUSKESMAS KESAMBEN TAHUN 2022



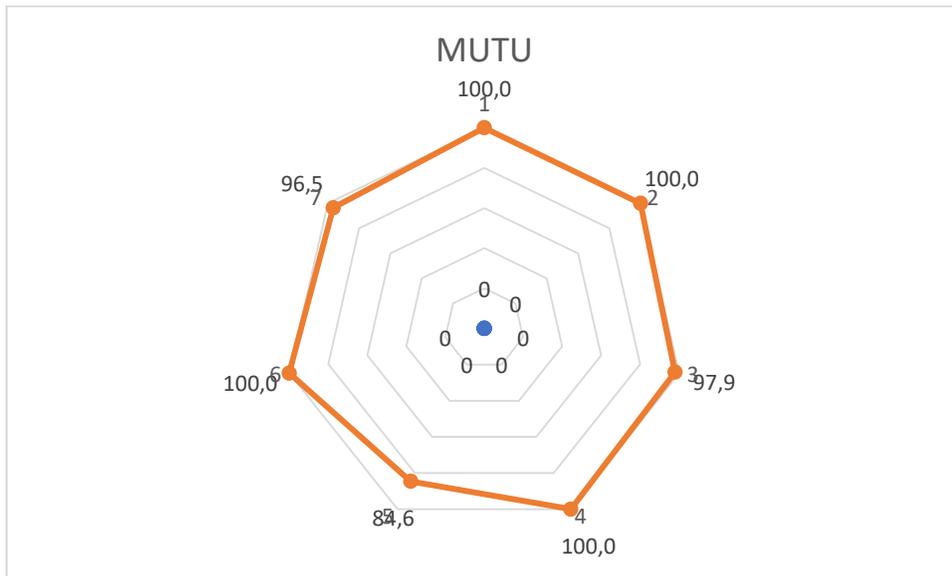
Dari grafik di atas bisa dilihat pencapaian tahun 2022, sebagian besar dengan tingkat kinerja rendah dengan rata – rata nilai (76.4%). Adapun yang mendapatkan nilai baik yaitu kesehatan gigi masyarakat (89.5%), kesehatan matra (100%), pelayanan kesehatan kerja (100%). Dan ada pun yang memiliki nilai rendah yaitu pelayanan kesehatan indra (76,9%), Penanganan Masalah Penyalahgunaan Napza (0%), Pelayanan Kesehatan Tradisional (75%), Pelayanan Kesehatan Olahraga (68%).

2. HASIL KINERJA KEGIATAN UPAYA KESEHATAN PERORANGAN (UKP) PUSKESMAS KESAMBEN TAHUN 2022



Dari grafik di atas bisa dilihat pencapaian tahun 2022, sebagian besar dengan tingkat kinerja baik dengan nilai rata-rata (90,1%) dan terdapat nilai yang rendah yaitu pada pelayanan gawat darurat (60%).

3. HASIL KINERJA MUTU PUSKESMAS KESAMBEN TAHUN 2022



Dari grafik di atas bisa dilihat pencapaian tahun 2022, sebagian besar dengan tingkat kinerja Baik dengan nilai rata-rata (97.1%) dan terdapat nilai yang rendah yaitu pada ibu hamil yang mendapatkan pelayanan ANC sesuai standart (84.6%%).

PIS PK

NO	INDIKATOR	TARGET	CAPAIAN	KESENJANGAN
1	KB	70	51,32	-18,68
2	LINFASKES	100	96,95	-3,05
3	IDL	100	99,34	-0,66
4	ASI EKSLUSIF	100	90,84	-9,16
5	PEMANTAUAN PERTUMBUHAN	100	96,27	-3,73
6	TB	100	45,09	-54,91
7	HT	100	23,71	-76,29
8	JIWA	100	25,66	-74,34
9	ROKOK	100	39,21	-30,79
10	JKN	100	45,99	-54,01
11	SAB	100	96,04	-3,96
12	JAMBAN SEHAT	100	95,52	-4,48

2.1 Status Kesehatan

10 Besar penyakit di wilayah kerja puskesmas kesamben

1. Acute nasopharyngitis (common cold)
2. Myalgia
3. Pregnancy-related condition, unspecified
4. Gastritis, unspecified
5. Supervision of normal pregnancy, unspecifie
6. Essential (primary) hypertension
7. Allergic contact dermatitis
8. Other soft tissue disorder
9. Acute upper respiratory infections
10. Diarrhoea and gastroenteritis

2.2 Hasil analisis kebutuhan dan harapan masyarakat

Hasil identifikasi kebutuhan dan harapan masyarakat di wilayah kerja puskesmas kesamben di ketahui dari berbagai cara dan strategi komunikasi seperti secara langsung yaitu tatap muka, jajak pendapat pada pertemuan, pada rapat MMD, melalui nomor pengaduan call center kami, media social, kotak saran, sukmasantri dll.

Berikut beberapa hasil analisis identifikasi kebutuhan dan harapan masyarakat:

Kebutuhan :

Hasil survey kebutuhan dan harapan :

- a. Masyarakat membutuhkan pelayanan yang ramah dan cepat
- b. Masyarakat membutuhkan pelayanan Kesehatan tradisional di dalam Gedung

Harapan :

- a. Masyarakat berharap petugas selalu tetap ramah dan senyum
- b. Masyarakat berharap petugas lebih cepat pelayanan di loket pendaftaran

Hasil pengaduan/ keluhan pelanggan

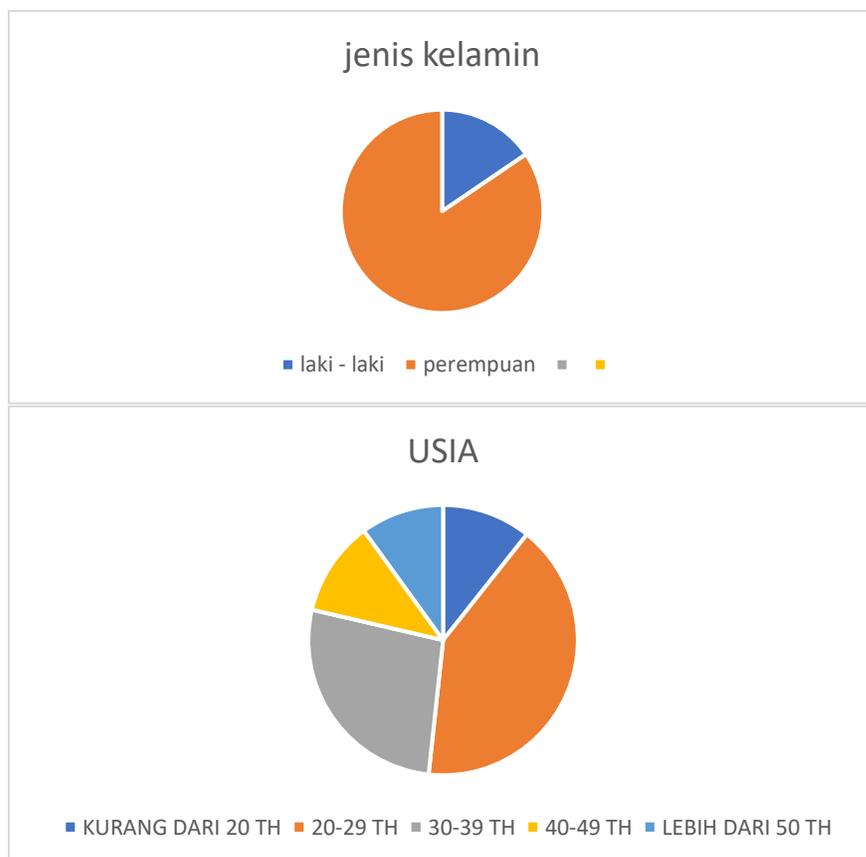
Hasil umpan balik/ keluhan/ aduan di dapatkan dengan cara tatap muka, media social, call center nomer pengaduan, google review, dll.

Berikut hasil rekapitulasi umpan balik/ keluhan/ aduan :

- a. Pelayanan kurang ramah
- b. Pelayanan sangat lama di loket pendaftaran dan poli umum

Hasil Survey kepuasan masyarakat : 84,14

Jumlah responden :290 orang



2.3 KBK

Evaluasi kapitasi berbasis kinerja (KBK)

Capaian KBK mid semester januari 2023 :

1. Jumlah peserta terdaftar : 22.121
2. Angka kontak : 4202
3. Rasio rujukan : 0
4. RPPT : 0,19

6. STRUKTUR ORGANISASI PUSKESMAS KESAMBEN

Struktur organisasi merupakan suatu upaya pembagian, pengelompokan, dan pengkoordinasian tugas kerja secara formal yang mempunyai kaitan sistemik antar komponen dalam rangka pengaturan pembagian kerja yang efisien untuk meningkatkan koordinasi yang efektif dari sejumlah kegiatan anggota organisasi.

BAB III ANALISA MASALAH

Penyusunan rencana usulan kegiatan dilaksanakan dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut yaitu menyusun rencana kegiatan yang bertujuan untuk mempertahankan kegiatan yang sudah dicapai pada periode sebelumnya dan memperbaiki program yang masih bermasalah dan menyusun rencana kegiatan baru yang disesuaikan dengan kemampuan dan kondisi kesehatan di wilayah kerja BLUD Puskesmas Kesamben.

3.1 Identifikasi Masalah

Masalah adalah kesenjangan antara harapan dan kenyataan. Identifikasi masalah dilaksanakan dengan membuat daftar masalah yang dikelompokkan menurut jenis program, cakupan, mutu dan ketersediaan sumber daya. Adapun hasil identifikasi masalah adalah sebagai berikut:

NO	Indikator	TARGET	PENCAPAIAN	KESENJANGAN
		%	%	%
SPM				
1	Pelayanan Kesehatan ibu hamil	100	84,6	-15,4
2	Pelayanan Kesehatan ibu bersalin	100	85,2	-14,8
3	Pelayanan Kesehatan bayi baru lahir	100	84,74	-15,26
4	Pelayanan Kesehatan balita	100	87,02	-12,98
5	Pelayanan Kesehatan pada usia Produktif	100	94	-6
6	Pelayanan Kesehatan pada usia lanjut	100	97,4	-2,6
7	Pelayanan Kesehatan penderita hipertensi	100	5,2	-94,8
8	Pelayanan Kesehatan penderita DM	100	36	-64
PKP				
1	Kinerja program UKM Esensial dan perkesmas		84	Rendah
2	Kinerja program UKM pengembangan		70	Rendah
PIS PK				
1	Kb	70	51,32	-15,91
2	Linfaskes	100	96,95	-2,83
3	Idl	93	99,34	6,34

4	Asi eksklusif	85	91,35	6,35
5	Pemantauan pertumbuhan	100	96,29	-3,71
6	Tbc	100	45,76	-54,24
7	Hipertensi	100	25,77	-74,23
8	Jiwa	100	25,89	-74,11
9	Rokok	-	39,96	-
10	Jkn	-	46,79	-
11	Sab	100	96,34	-3,66
12	Jamban sehat	100	95,94	-2,94

Berdasarkan hasil identifikasi tersebut di atas, maka didapatkan suatu permasalahan sebagai berikut :

SPM

Program KIA

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan ibu hamil yaitu sebesar 84,6 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan ibu bersalin yaitu sebesar 85,2 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- c. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan bayi baru lahir yaitu sebesar 84,74 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- d. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan balita yaitu sebesar 87, 02 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Program PTM dan KB

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan pada usia produktif yaitu sebesar 94 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Program Lansia

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan pada usia lanjut yaitu sebesar 97,4 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Program PTM

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan penderita hipertensi yaitu sebesar 5,2 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan penderita DM yaitu sebesar 36 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

PKP

Program Promkes

- a. Masih rendahnya capaian tatanan rumah tangga sehat yang memenuhi indikator PHBS yaitu sebesar 50,7 % % dari target 63% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

- b. Masih rendahnya capaian pengembangan UKBM pada posyandu balita dengan indicator posyandu balita PURI yaitu sebesar 62,5 % dari target 77% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Program Kesehatan Lingkungan

- a. Masih rendahnya capaian penyehatan air pada indicator sarana air bersih (SAB)/ sarana air minum (SAM) yang memenuhi syarat yaitu sebesar 77,8 % dari target 89% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian penyehatan air pada indicator sarana air bersih (SAB)/ sarana air minum (SAM) yang di periksa kualitas airnya yaitu sebesar 30 % dari target 68% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- c. Masih rendahnya capaian STBM pada indicator Desa/ kelurahan yang stop buang air besar sembarangan yaitu sebesar 62,5 % dari target 82% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- d. Masih rendahnya capaian STBM pada indicator Desa/ kelurahan yang ber STBM 5 pilar yaitu sebesar 0 % dari target 10% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Program Kesga

- a. Masih rendahnya capaian capaian kunjungan pertama ibu hamil yaitu sebesar 44,6 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian pelayanan persalinan oleh tenaga Kesehatan di fasilitas Kesehatan yaitu sebesar 94,4 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- c. Masih rendahnya capaian pelayanan nifas oleh tenaga kesehatan yaitu sebesar 85,2 % dari target 92% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- d. Masih rendahnya capaian penanganan komplikasi kebidanan yaitu sebesar 37,6 % dari target 80% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- e. Masih rendahnya capaian ibu hamil yang diperiksa HIV yaitu sebesar 79,2 % dari target 95% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- f. Masih rendahnya capaian pelayanan Kesehatan neonatus pertama yaitu sebesar 88,6 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

- g. Masih rendahnya capaian pelayanan Kesehatan neonats 0-28 hari yaitu sebesar 88,4 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- h. Masih rendahnya capaian penanganan komplikasi neonatus yaitu sebesar 40 % dari target 75% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- i. Masih rendahnya capaian pelayanan Kesehatan balita yaitu sebesar 70,9 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- j. Masih rendahnya capaian pelayanan Kesehatan remaja yaitu sebesar 97,5 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Program Lansia

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan Kesehatan pra usia lanjut yaitu sebesar 90,4 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

Program KB

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan keluarga berencana pada indicator PUS dengan 4 T ber KB yaitu sebesar 36,5 % dari target 80% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

Program Gizi

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan gizi masyarakat pemberian 90 tablet besi pada ibu hamil yaitu sebesar 80 % dari target 82% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian pemantauan status gizi terhadap indicator N/D yaitu sebesar 52,2 % dari target 84% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

Program Pelayanan pencegahan dan pengendalian penyakit

- a. Masih rendahnya capaian pelayanan diare balita yaitu sebesar 46,5 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- b. Masih rendahnya capaian proporsi penggunaan oralit pada balita yaitu sebesar 46,5 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- c. Masih rendahnya capaian proporsi penggunaan zinc pada balita yaitu sebesar 46,5 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

- d. Masih rendahnya capaian kasus TBC yang ditemukan dan di obati yaitu sebesar 52,1 % dari target 84% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- e. Masih rendahnya capaian Orang yang beresiko terinfeksi HIV mendapatkan pemeriksaan HIV (Standar Pelayanan Minimal ke 12) yaitu sebesar 52,1 % dari target 84% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- f. Masih rendahnya capaian pelayanan imunisasi (IDL) yaitu sebesar 90,9 % dari target 93% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- g. Masih rendahnya capaian pelayanan imunisasi UCI di desa yaitu sebesar 87,5 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- h. Masih rendahnya capaian pelayanan imunisasi lanjutan baduta yaitu sebesar 83,4 % dari target 95% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

Program PTM

- a. Masih rendahnya capaian Sekolah yang ada di wilayah Puskesmas melaksanakan KTR yaitu sebesar 33,3 % dari target 70% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- b. Masih rendahnya capaian Pelayanan Kesehatan Usia Produktif yaitu sebesar 53,9 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- c. Masih rendahnya capaian Pelayanan Deteksi Dini Faktor Risiko PTM usia ≥ 15 tahun yaitu sebesar 55,5 % dari target 80% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022
- d. Masih rendahnya capaian Pelayanan Deteksi dini kanker payudara dan kanker serviks pada perempuan usia 30-50 tahun atau perempuan yang memiliki riwayat seksual aktif yaitu sebesar 5,6 % dari target 40% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

UKM Pengembangan

Program Gilut

- a. Masih rendahnya capaian PAUD dan TK yang mendapat penyuluhan/pemeriksaan gigi dan mulut yaitu sebesar 39,5% dari target 40% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

Program Indera

- a. Masih rendahnya capaian Deteksi dini gangguan penglihatan dan gangguan pendengaran paling kurang pada 40% populasi yaitu sebesar 30,8% dari target 40% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Penanganan masalah penyalahgunaan napza

- a. Masih rendahnya capaian penyediaan dan penyebaran informasi tentang pencegahan & penanggulangan bahaya penyalahgunaan Napza yaitu sebesar 0 % dari target 10% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Program Hatra

- a. Masih rendahnya capaian Penyehat Tradisional yang memiliki STPT yaitu sebesar 0 % dari target 15% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

Program Kesorga

- a. Masih rendahnya capaian Kelompok /klub olahraga yang dibina yaitu sebesar 11,2 % dari target 35% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian Pengukuran kebugaran Anak Sekolah yaitu sebesar 18 % dari target 35% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

UKP

Pelayanan Non Rawat Inap

- a. Masih rendahnya capaian Rasio Peserta Prolanis Terkendali (RPPT) yaitu sebesar 2,362 % dari target >5% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian Rasio Peserta Prolanis Terkendali HT (standar pelayanan minimal ke 9) yaitu sebesar 40,4% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- c. Masih rendahnya capaian capaian Rasio gigi tetap yang ditambah terhadap gigi tetap yang dicabut yaitu sebesar 34,3 dari target 100 di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- d. Masih rendahnya capaian Kelengkapan pengisian rekam medik yaitu sebesar 84,1 % dari target 100 di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Pelayanan gawat darurat

- a. Masih rendahnya capaian Kelengkapan pengisian informed consent yaitu sebesar 60% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

Pelayanan rawat inap

- a. Masih rendahnya capaian Kelengkapan pengisian rekam medik rawat inap yaitu sebesar 81,3% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Kinerja Mutu Puskesmas

- a. Masih rendahnya capaian Kepatuhan Identifikasi Pasien yaitu sebesar 97,9% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih rendahnya capaian Ibu Hamil Yang Mendapatkan Pelayanan ANC Sesuai Standar yaitu sebesar 84,6% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

PIS PK

- a. Masih ada keluarga yang anggotanya belum ber-KB sebanyak 15,91% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- b. Masih ada keluarga yang melahirkan bukan di faskes sebanyak 2,83% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- c. Masih ada balita yang belum mendapatkan pemantauan pertumbuhan sebanyak 3,71% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- d. Masih ada penderita TB yang belum mendapatkan pengobatan sesuai standart 54,24% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- e. Masih ada penderita hipertensi yang belum berobat teratur sebanyak 74,23% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- f. Masih ada penderita jiwa yang belum di obati sebanyak 74,11% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.
- g. Masih rendahnya capaian SAB rumah yaitu terdapat kesenjangan sebanyak 3,66% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Masalah lain dari identifikasi manajemen komplain ruangan di luar PKP

- a. Pelayanan Kebidanan dan rujukan di Ruang Bersalin/PONED sesuai standar belum berjalan maksimal
- b. Pembinaan Puskesmas PONED oleh Tim PONEK belum terealisasi

3.2 Penentuan Prioritas Masalah

Mengingat keterbatasan kemampuan mengatasi masalah sekaligus, maka perlu dilakukan prioritas masalah berdasarkan pendekatan metode USG (*Urgency, Seriousness, Growth*).

SPM

Kriteria	Pelay. Kesh. bumil	Pelay. Kesh ibu bersalin	Pelay kesh pada BBL	Pelay kesh. Pada balita	Pelay kesh. Pada usia produktif	Pelay kesh. Penderita hipertensi	Pelayanan kesh. Penderita DM
Tingkat urgensi (<i>Urgency</i>)	5	5	5	3	3	5	5
Tingkat Keseriusan (<i>Seriousness</i>)	4	4	4	4	3	5	5
Tingkat Perkembangan (<i>Growth</i>)	4	4	4	3	3	5	5
TOTAL	13	13	13	10	9	15	15

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada SPM adalah :

1. Masih rendahnya capaian pelayanan kesehatan penderita hipertensi yaitu sebesar 5,2 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

PKP

PROMKES	PHBS	posyandu balita PURI
U	5	4
S	5	4
G	5	4
TOTAL	15	12
R	1	2

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada program Promkes adalah :

1. Masih rendahnya capaian tatanan rumah tangga sehat yang memenuhi indicator PHBS yaitu sebesar 50,7 % % dari target 63% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

KESLING		SAB/ SAM memenuhi syarat	SAB/ SAM yang dipriksa	STOP BABS	STBM 5 PILAR
	U	4	4	5	5
	S	4	4	5	5
	G	4	3	5	3
	TOTAL	12	11	15	13
	R	3	4	1	2

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada program Kesehatan lingkungan adalah :

1. Masih rendahnya capaian STBM pada indicator Desa/ kelurahan yang stop buang air besar sembarangan yaitu sebesar 62,5 % dari target 82% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

KESGA		K1	PERSA LINAN	NIFA S	KOMPLIK ASI KEBID	ibu hamil yang diperik sa HIV	pelay. Kesh neo perta ma	pela y. Kesh neo 0-28	pen. Komp li neo	pela y. Kesh balit a	pelay . Kesh remaj a
	U	4	5	4	5	4	5	5	4	3	4
	S	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4
	G	4	5	4	3	3	3	3	4	3	3
	TOTAL	12	14	12	13	12	12	12	12	9	11
	R	4	1	8	2	6	5	7	3	10	9

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada program KESGA adalah :

1. Masih rendahnya capaian pelayanan persalinan oleh tenaga Kesehatan di fasilitas Kesehatan yaitu sebesar 94,4 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

LANSIA

1. Masih rendahnya capaian pelayanan Kesehatan pra usia lanjut yaitu sebesar 90,4 % dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

KB

1. Masih rendahnya capaian pelayanan keluarga berencana pada indicator PUS dengan 4 T ber KB yaitu sebesar 36,5 % dari target 80% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022

GIZI		Tablet besi 90	N/D
	U	4	5
	S	5	5
	G	5	5
	TOTAL	13	14
	R	2	1

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada program Gizi adalah :

- a. Masih rendahnya capaian pemantauan status gizi terhadap indicator N/D yaitu sebesar 52,2 % dari target 84% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

P2	diare	oralit	zinc	TBC	HIV	IDL	UCI	Imun baduta
U	4	5	5	5	5	4	4	4
S	5	5	4	5	5	5	4	4
G	4	4	4	5	4	4	4	4
TOTAL	13	14	13	15	14	13	12	12
R	4	3	5	1	2	6	7	8

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada program P2 adalah :

1. Masih rendahnya capaian kasus TBC yang ditemukan dan di obati yaitu sebesar 52,1 % dari target 84% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

PTM	sekolah KTR	usia prod	det din fx ris	det din Ca mamee
U	5	4	4	5
S	5	5	5	5
G	5	3	5	5
TOTAL	15	12	14	15
R	4	2	3	1

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada program PTM adalah :

1. Masih rendahnya capaian Pelayanan Deteksi dini kanker payudara dan kanker serviks pada perempuan usia 30-50 tahun atau perempuan yang memiliki riwayat seksual aktif yaitu sebesar 5,6 % dari target 40% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

GILUT

1. Masih rendahnya capaian PAUD dan TK yang mendapat penyuluhan/pemeriksaan gigi dan mulut yaitu sebesar 39,5% dari target 40% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

INDERA

1. Masih rendahnya capaian Deteksi dini gangguan penglihatan dan gangguan pendengaran paling kurang pada 40% populasi yaitu sebesar 30,8% dari target 40% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

NAPZA

1. Masih rendahnya capaian penyediaan dan penyebaran informasi tentang pencegahan & penanggulangan bahaya penyalahgunaan Napza yaitu sebesar 0 % dari target 10% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

HATRA

1. Masih rendahnya capaian Penyehat Tradisional yang memiliki STPT yaitu sebesar 0 % dari target 15% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

KESORGA

	klub olga yg dibina	kebugaran an. Sekolah
U	3	4
S	3	4
G	3	4
TOTAL	9	12
R	2	1

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada program PTM adalah :

1. Masih rendahnya capaian Pengukuran kebugaran Anak Sekolah yaitu sebesar 18 % dari target 35% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

UKP

Pelayanan non ranap

	RPPT	HIPERTENSI	rasio gigi cabut	kelengkapan RM
U	5	4	4	5
S	5	5	3	5
G	5	4	3	5
TOTAL	15	13	10	15
R	1	3	4	2

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada UKP adalah :

1. Masih rendahnya capaian Rasio Peserta Prolanis Terkendali (RPPT) yaitu sebesar 2,362 % dari target >5% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Pelayanan gawat darurat

1. Masih rendahnya capaian Kelengkapan pengisian informed consent yaitu sebesar 60% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

Pelayanan rawat inap

1. Masih rendahnya capaian Kelengkapan pengisian rekam medik rawat inap yaitu sebesar 81,3% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

MUTU

KINERJA MUTU

	ident px	anc standar
U	5	5
S	5	5
G	4	5
TOTAL	14	15
R	2	1

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada Kinerja Mutu adalah :

1. Masih rendahnya capaian Ibu Hamil Yang Mendapatkan Pelayanan ANC Sesuai Standar yaitu sebesar 84,6% dari target 100% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

PIS PK

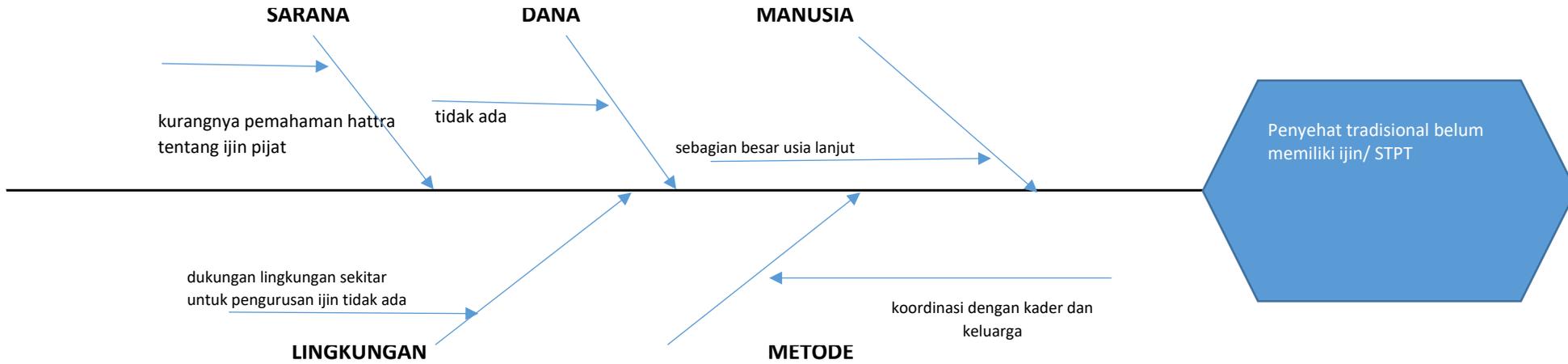
	rokok	SAB	JAMBAN SEHAT	BER KB	LINFASKES	ASI EKSKLUSIF	BALITA	TBC	HIPERTENSI	IDL	JIWA	JKN
U	2	2	3	4	5	4	3	5	3	3	4	3
S	3	4	3	3	5	3	4	5	4	4	4	4
G	5	5	4	3	3	5	4	5	4	5	2	4
TOTAL	10	11	10	10	13	12	11	15	11	12	10	11
R								1				

Berdasarkan hasil analisa prioritas masalah, maka prioritas pada Kinerja PIS PK adalah :

1. Masih rendahnya capaian indikator pis-pk pada indicator hipertensi yaitu terdapat kesenjangan sebanyak 74,23% di wilayah kerja puskesmas kesamben tahun 2022.

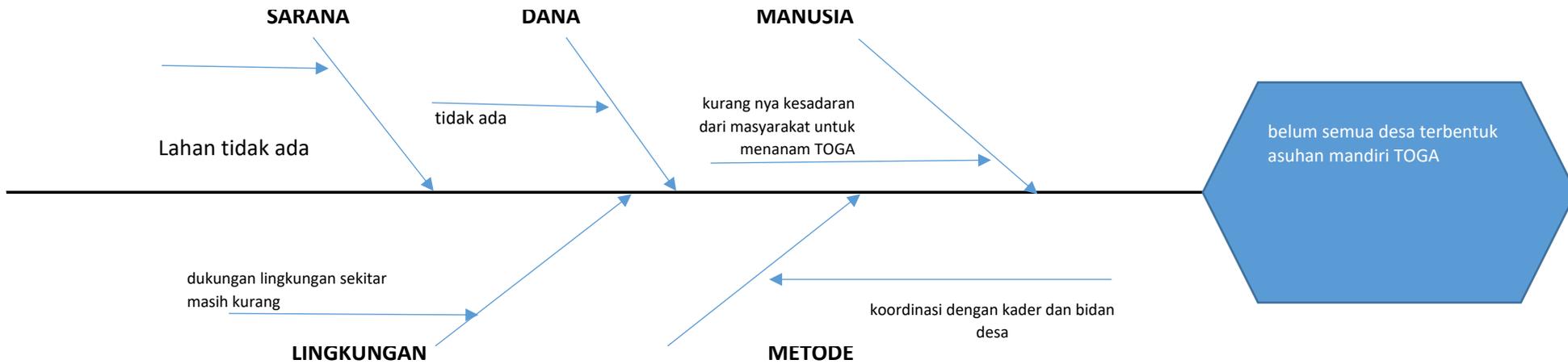
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN PROGRAM YANKESTRAD



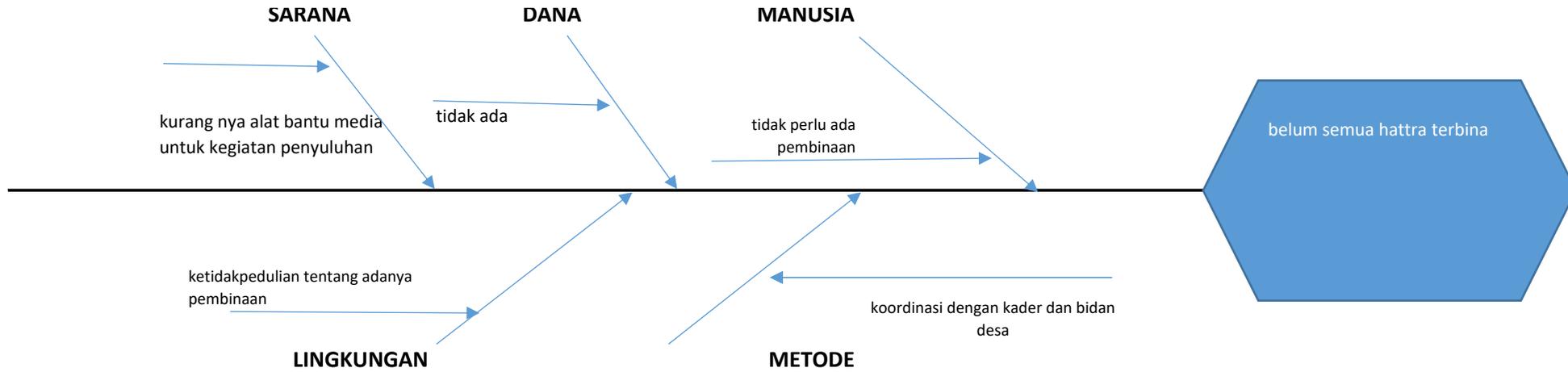
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN

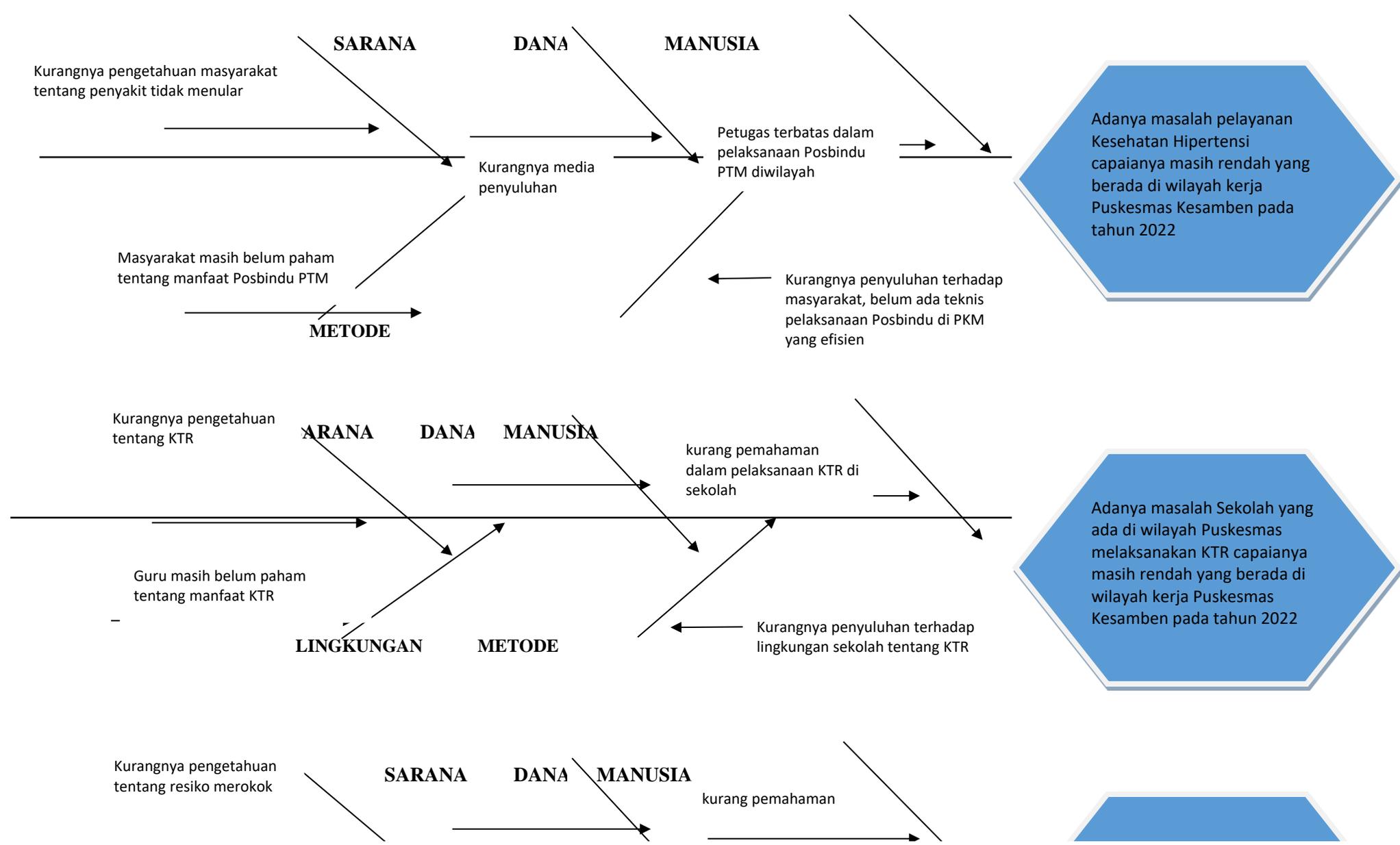


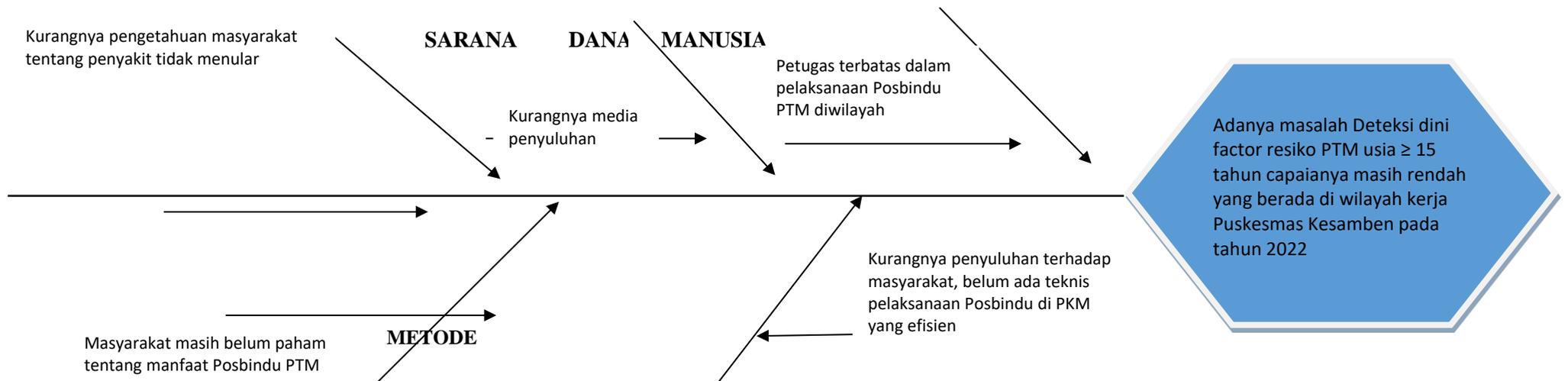
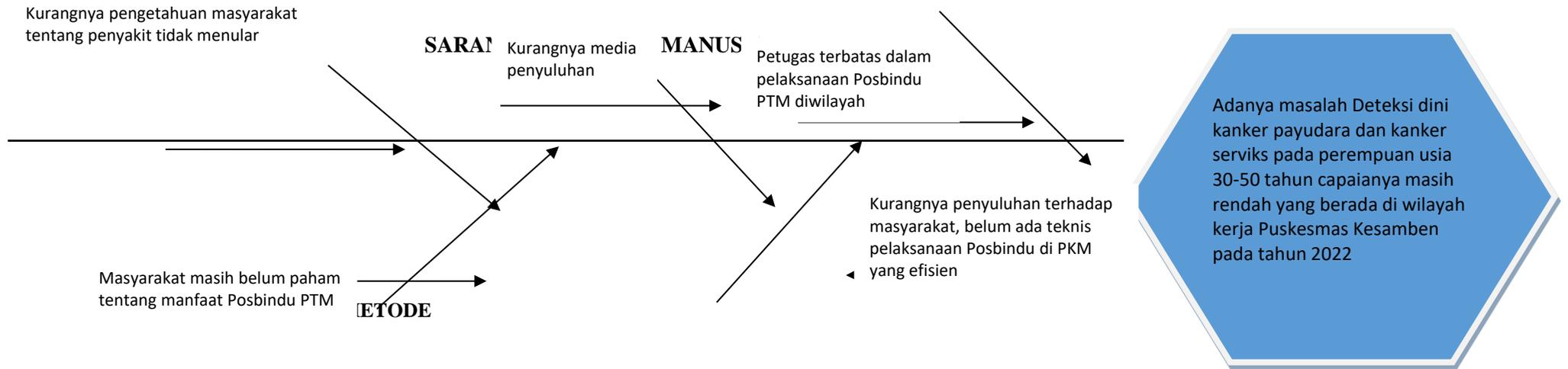
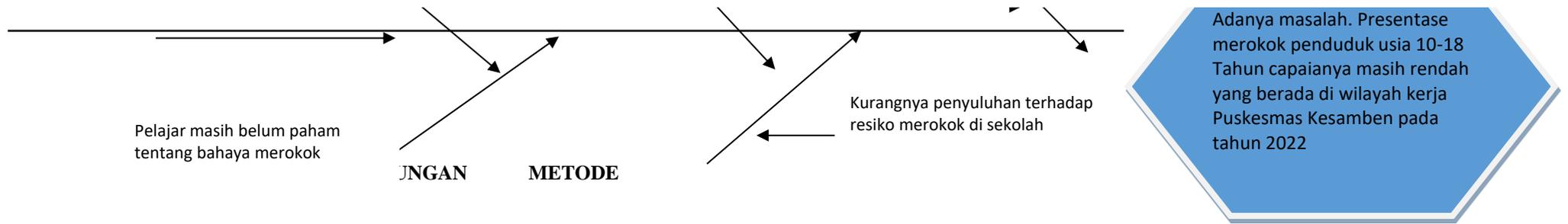
ANALISA PENYEBAB MASALAH

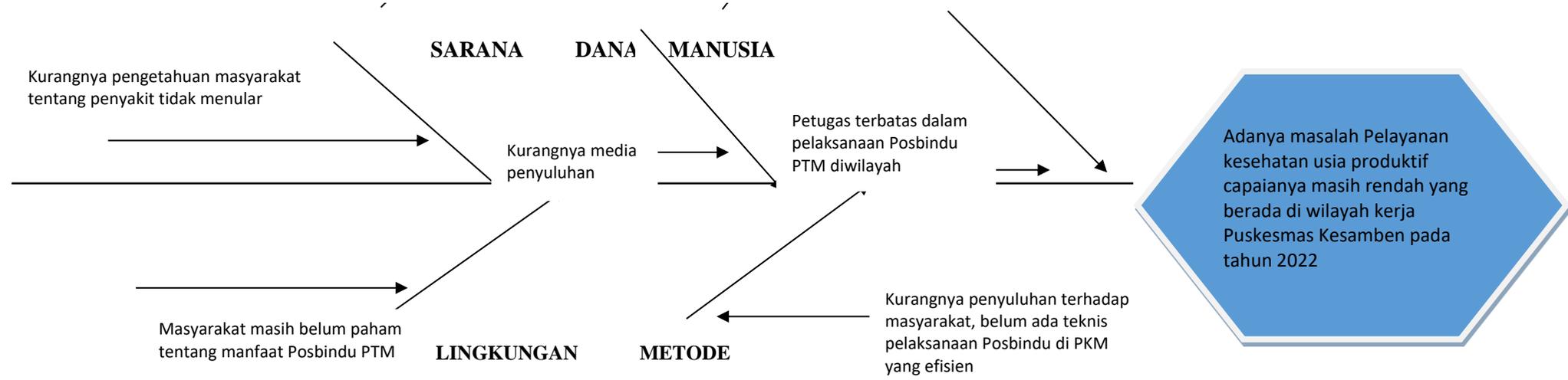
DIAGRAM TULANG IKAN



**ANALISA PENYEBAB MASALAH
DIAGRAM TULANG IKAN**







PROGRAM PROMKES

SARANA

Akses membeli rokok mudah

DANA

Dana utk promosi kurang

MANUSIA

Banyak laki2 perokok

Rendahnya pencapaian PHBS Rumah Tangga karena masih banyak yang merokok dlm rumah

LINGKUNGAN

Banyak iklan rokok

Dukungan lintas sektor kurang

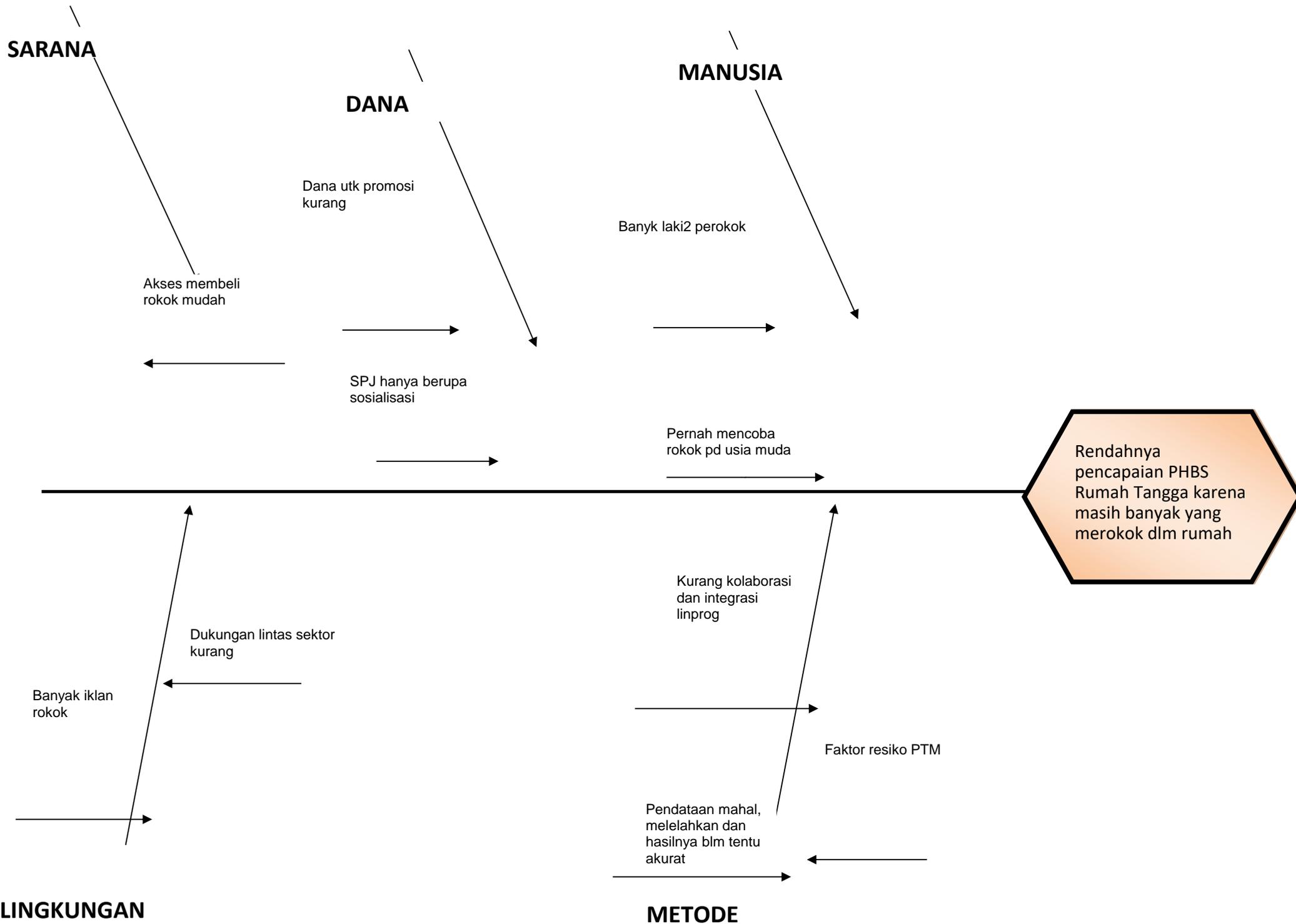
METODE

Pernah mencoba rokok pd usia muda

Kurang kolaborasi dan integrasi linprog

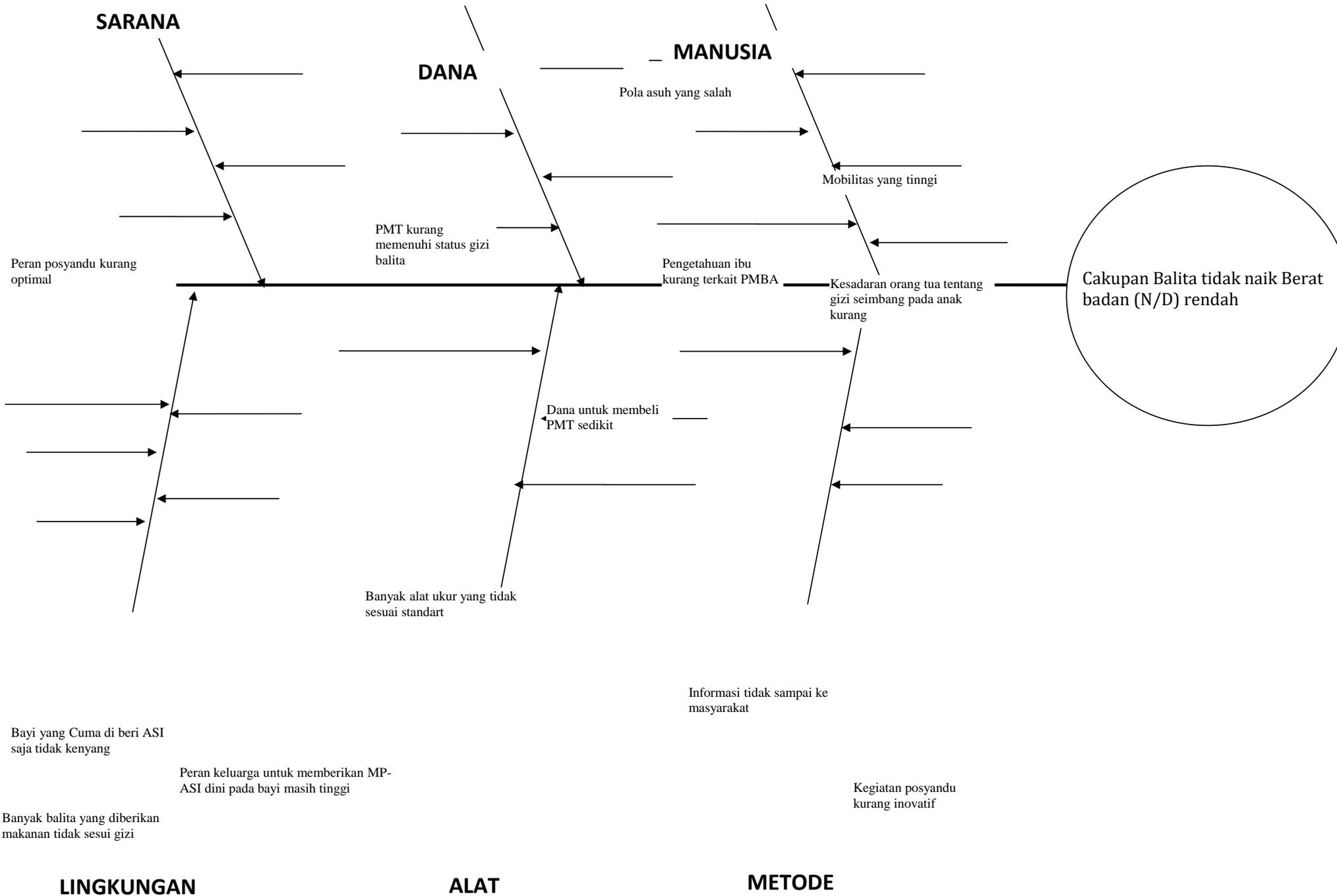
Faktor resiko PTM

Pendataan mahal, melelahkan dan hasilnya blm tentu akurat



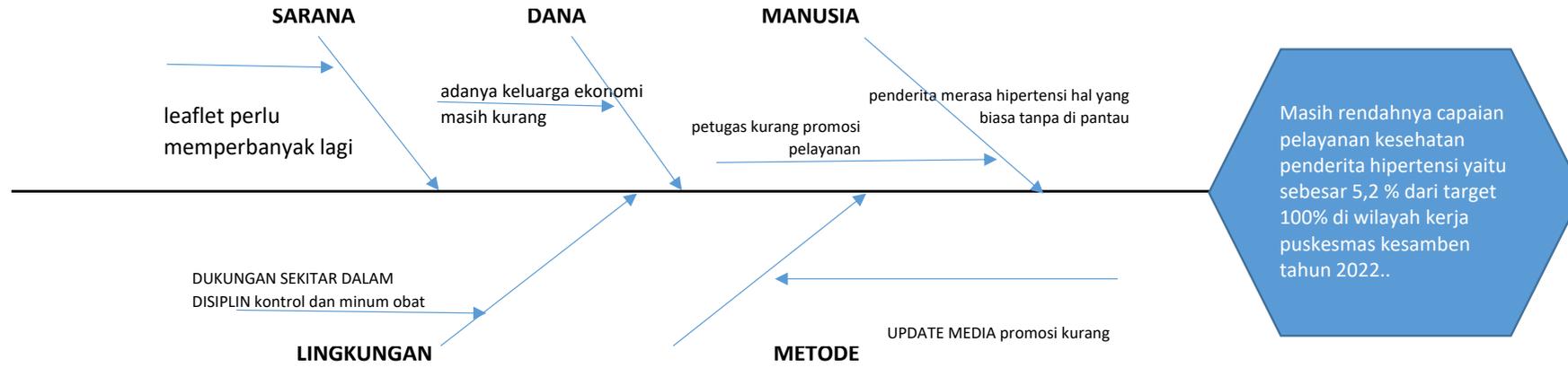
PROGRAM GIZI

DIAGRAM TULANG IKAN (FISH BONE = ISHIKAWA)



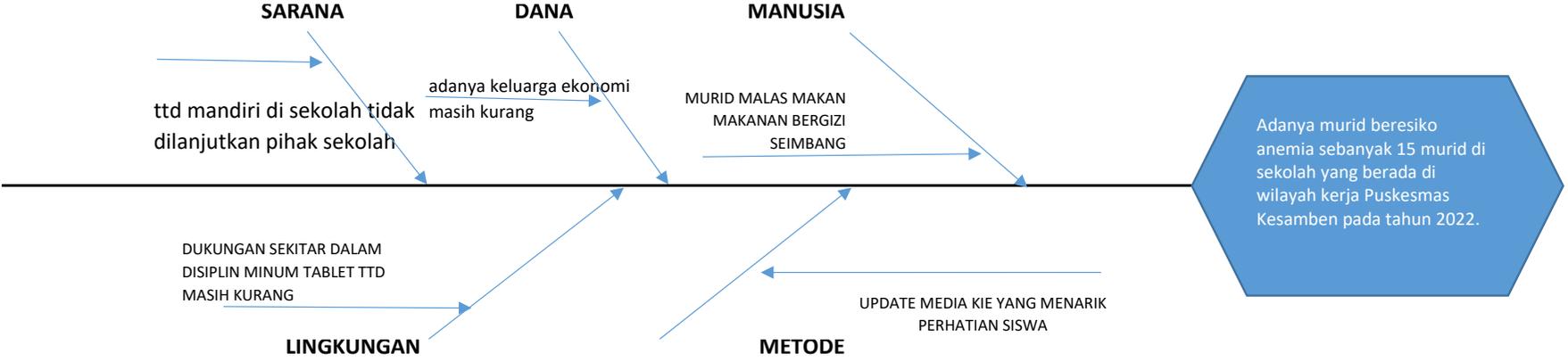
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



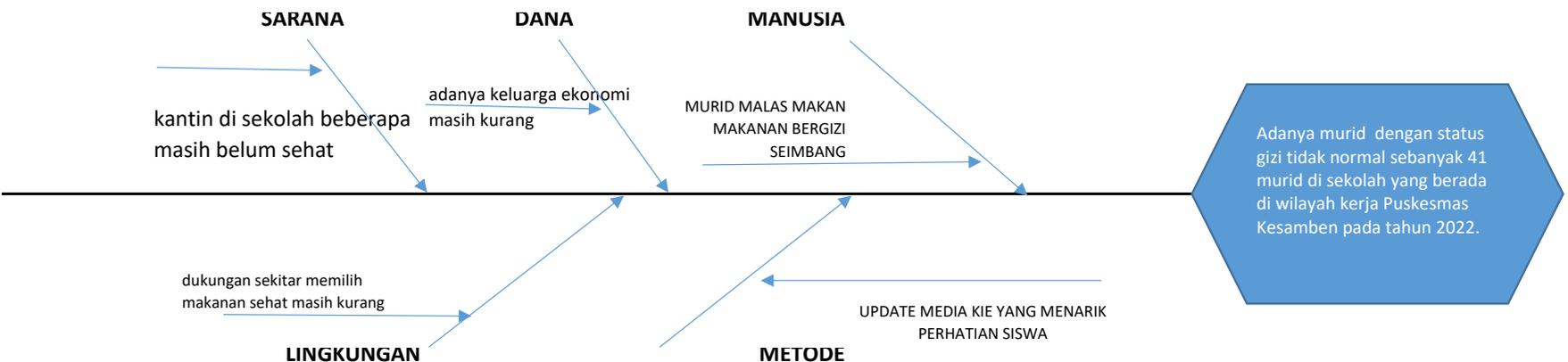
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



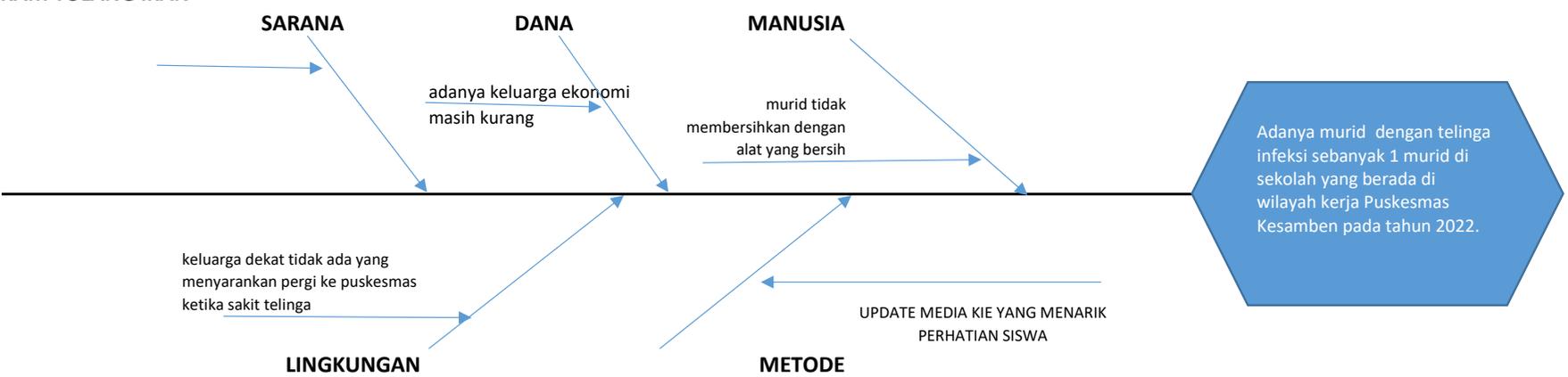
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



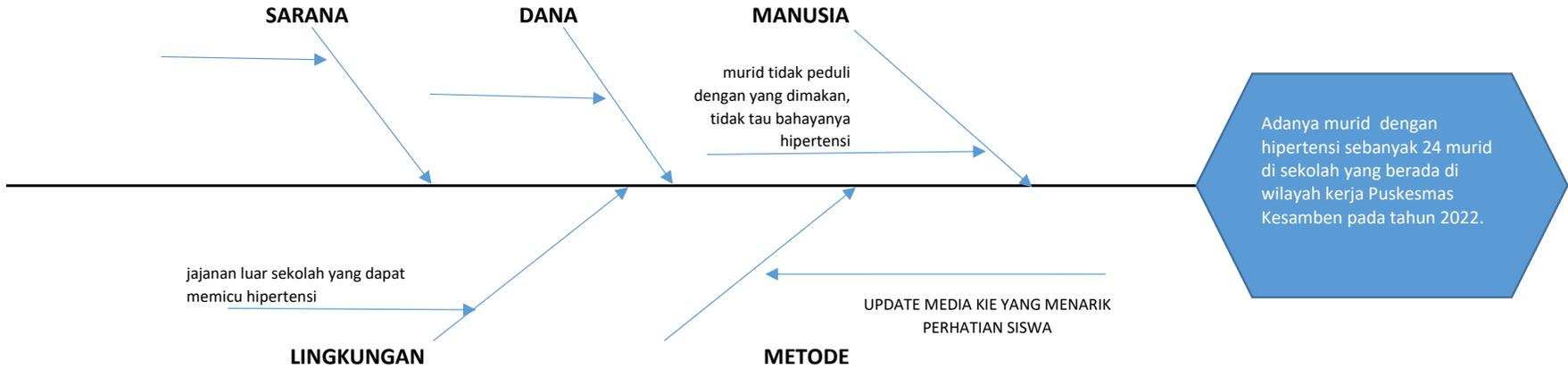
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



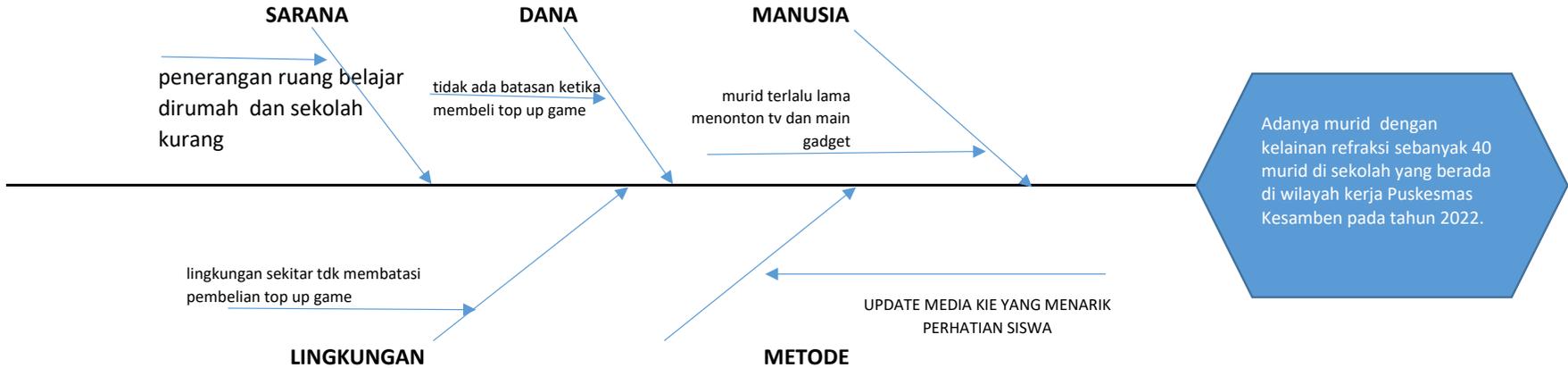
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



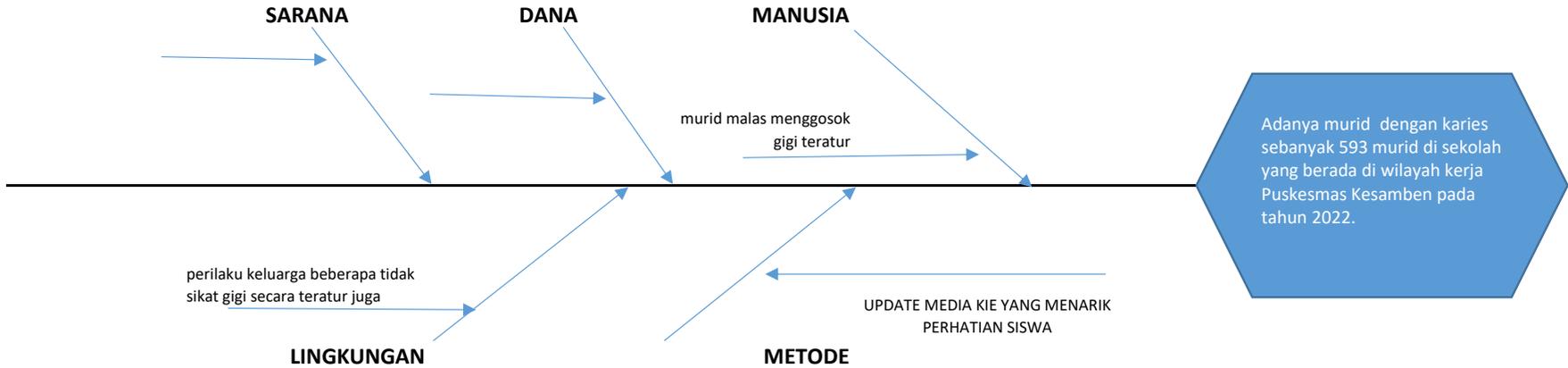
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN

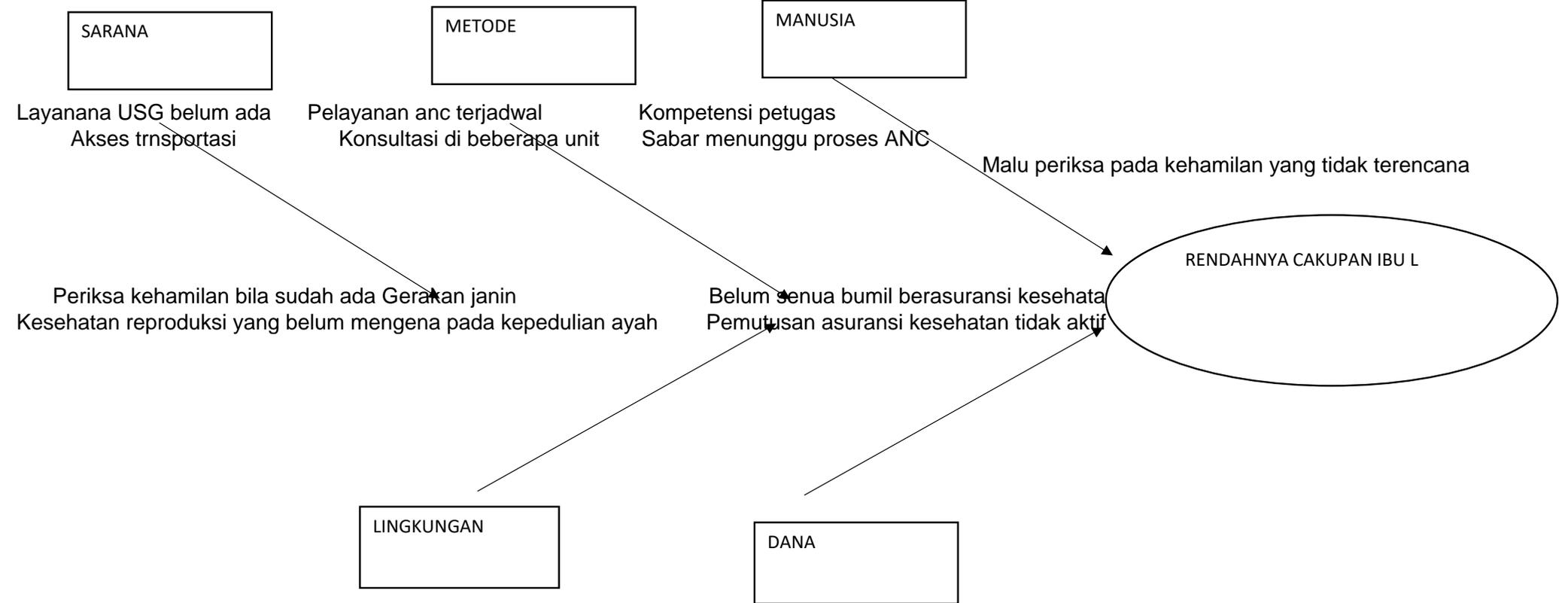


ANALISA PENYEBAB MASALAH

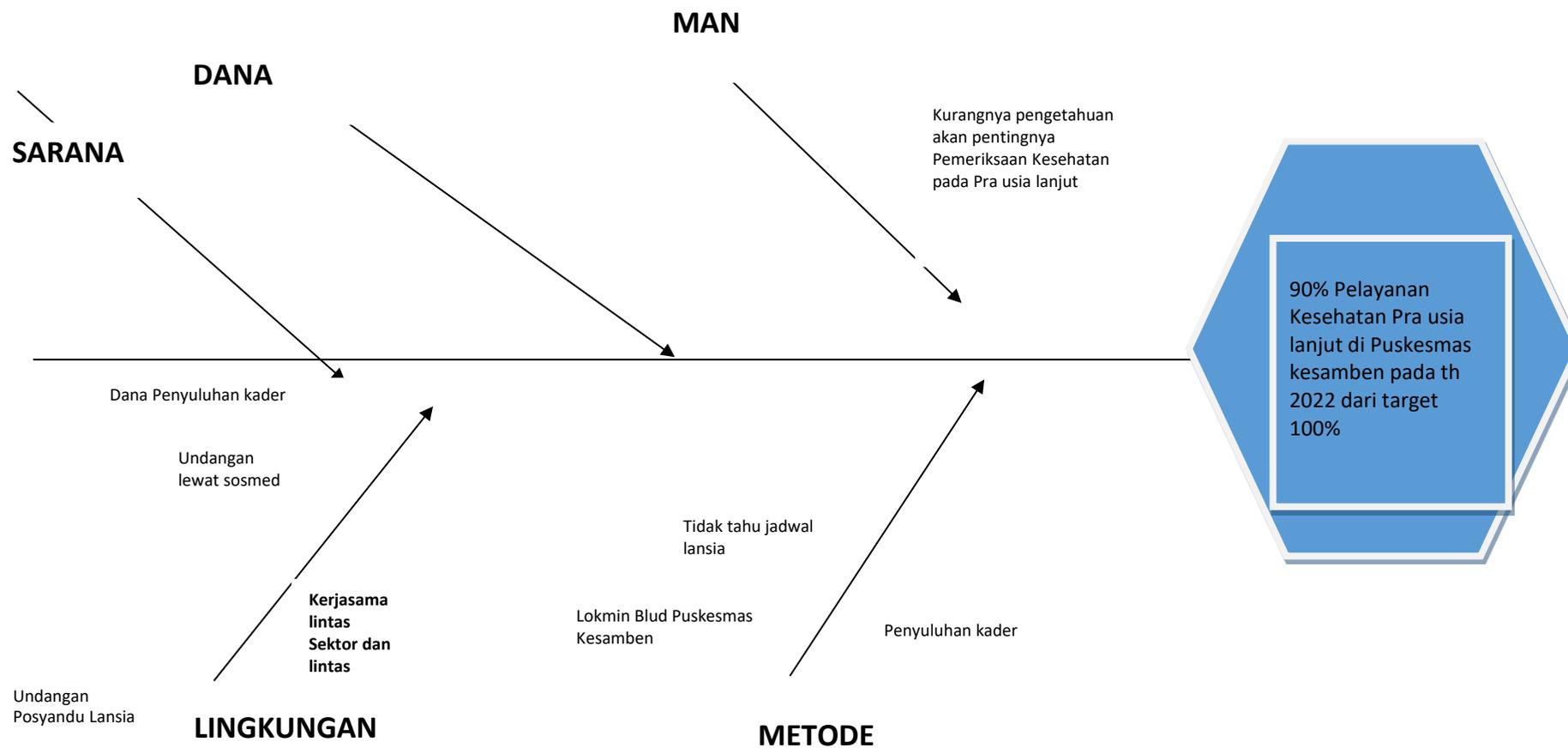
DIAGRAM TULANG IKAN



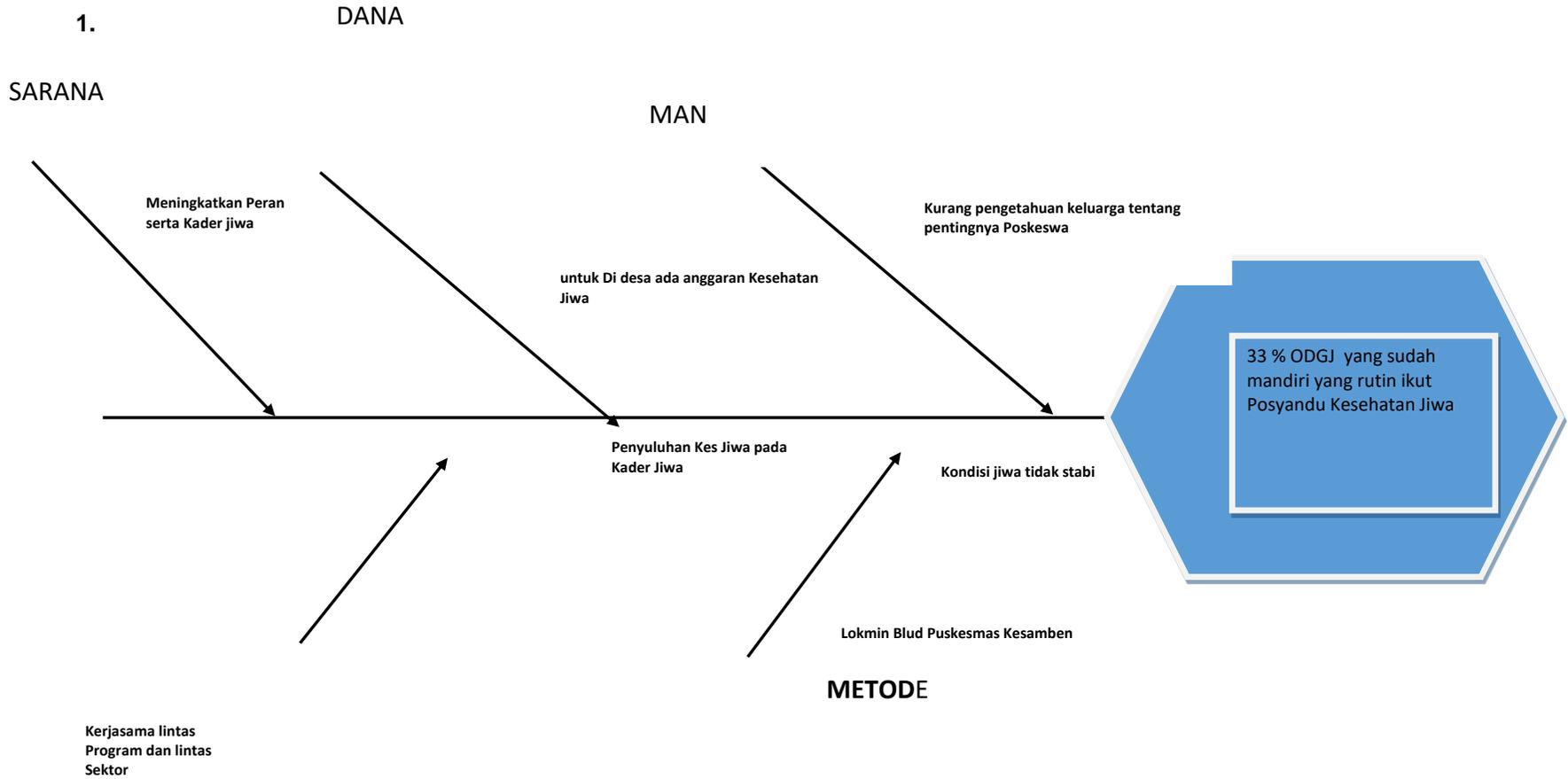
K1/ anc standart



1. AKAR PENYEBAB MASALAH



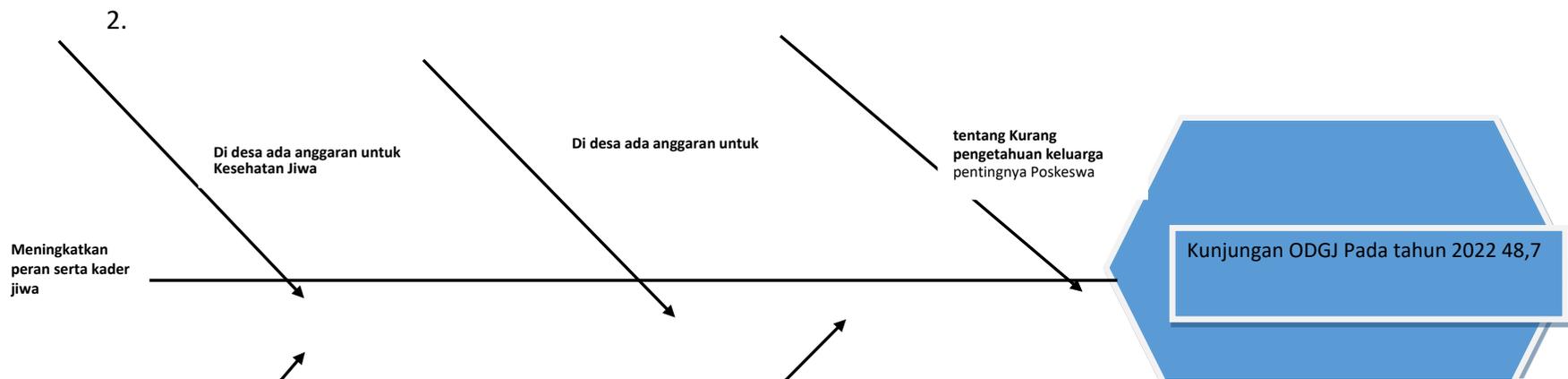
1. AKAR PENYEBAB MASALAH



SARAN

LINGKUNGAN

MAN



Kerjasama lintas
program dan lintas

Lokmin BLUB

Proposal dana keswa dke
desa

LINGKUNGAN

METODE



SARANA

DANA

MANUSIA



LINGKUNGAN

METODE

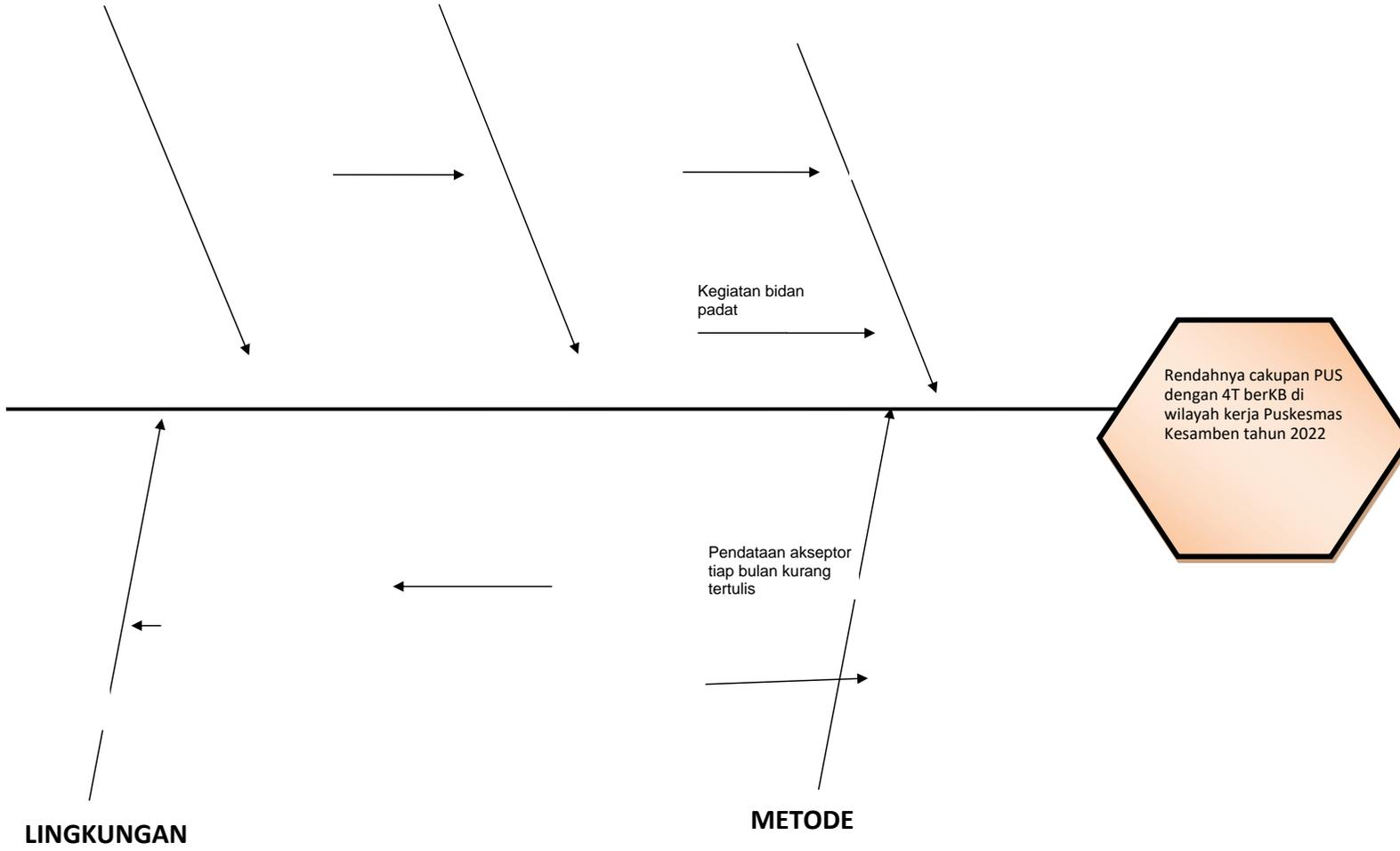
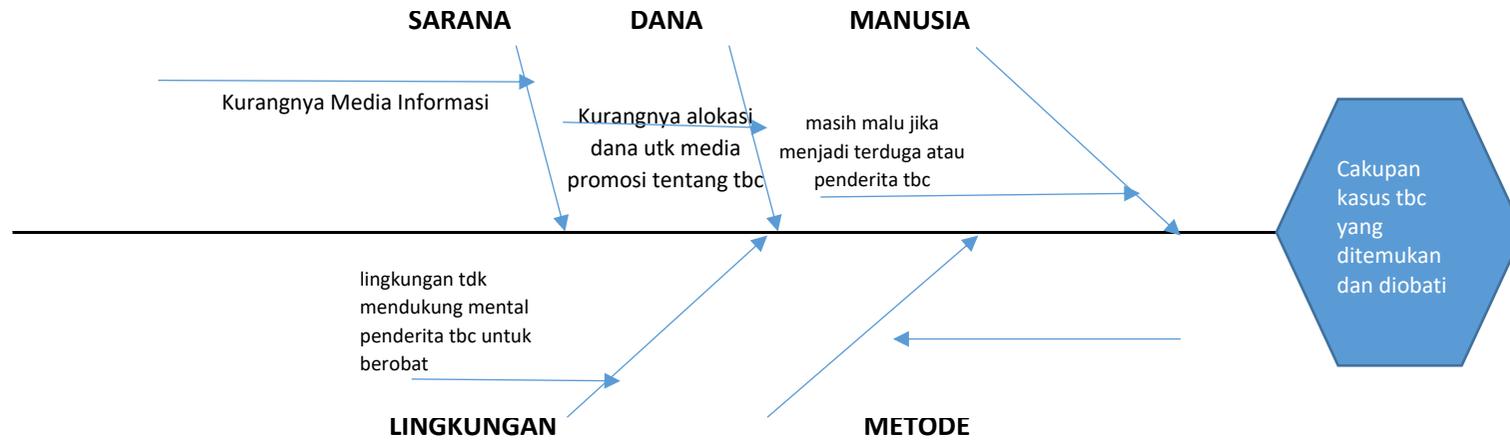
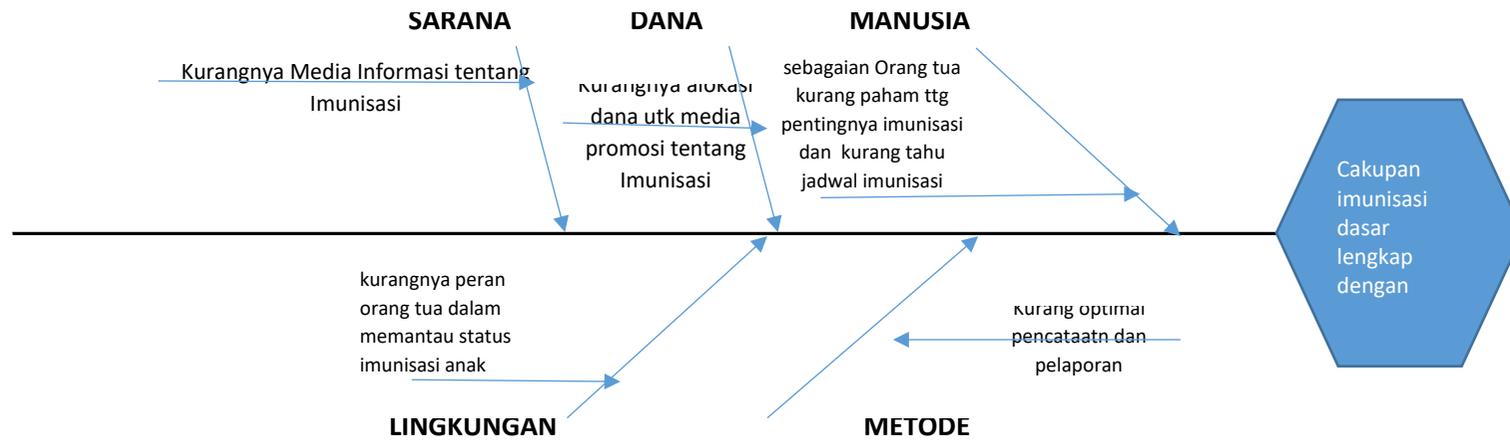


DIAGRAM TULANG IKAN



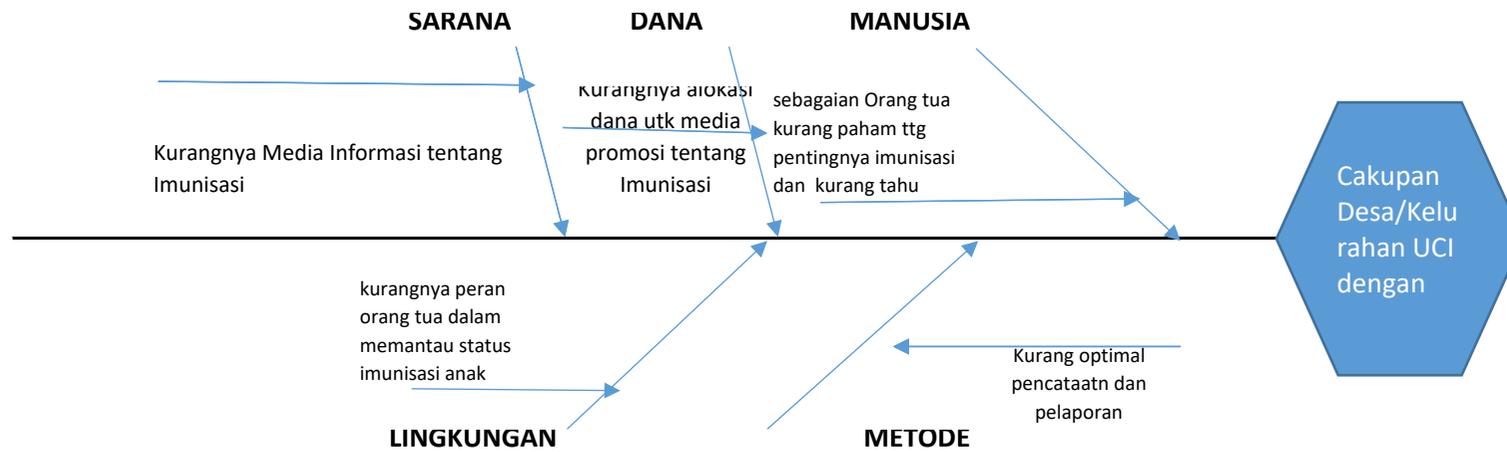
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



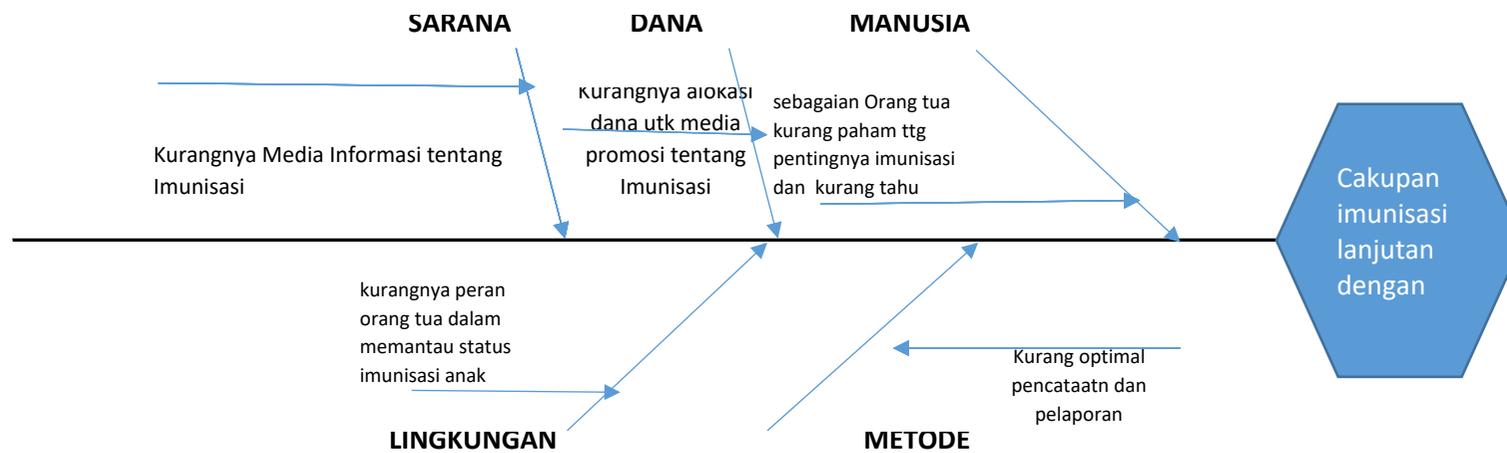
ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



ANALISA PENYEBAB MASALAH

DIAGRAM TULANG IKAN



PROGRAM BERSALIN 2023

SARANA

Jadwal pelaksanaan
driel belum ada

DANA

Anggaran untuk
pelaksanaan driel
masih diusulkan

MANUSIA

Bidan & mentor
terbatas

Jadwal mentor padat

Kegiatan bidan
padat

Belum terlaksananya
driel emergency
untuk tim bersalin

Buku panduan driel
belum punya

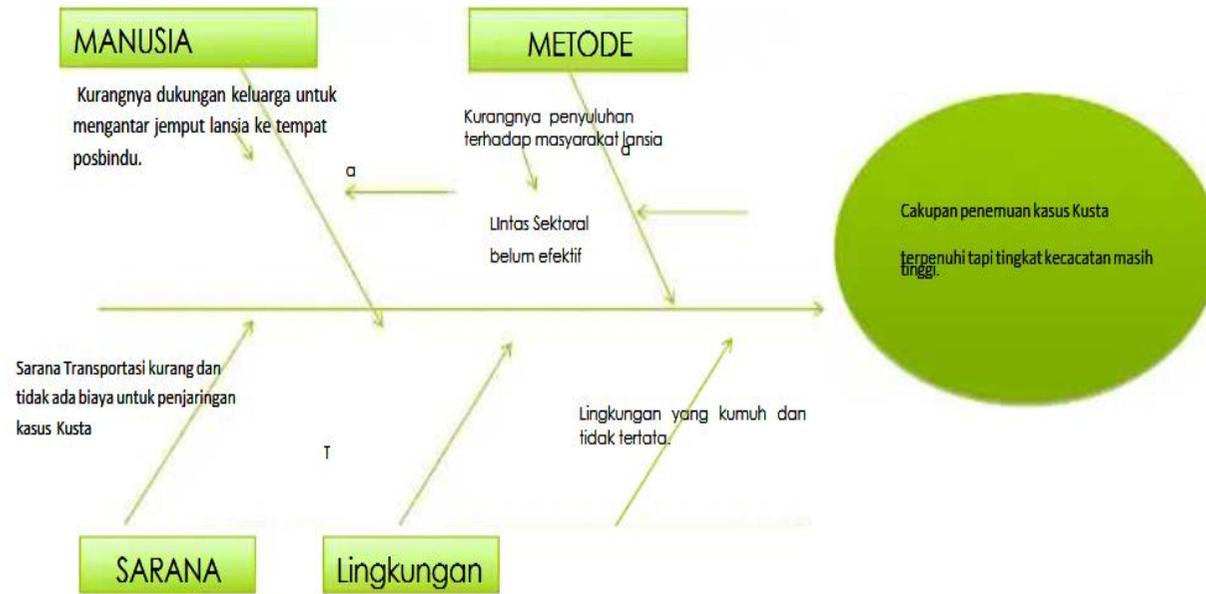
Ceklis driel tidak
ada

LINGKUNGAN

METODE

F. AKAR PENYEBAB MASALAH (FISHBONE / ISHIKAWA)

P2.KUSTA



**RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK)
PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN (KESLING)
TAHUN 2024**

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu Pelaksanaan	Kebutuhan anggaran		Indikator Keberhasilan	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		12	13
1	PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN	Pemeriksaan Kualitas Air Bersih Puskesmas	Meningkatkan cakupan kualitas air bersih MS	PAB Puskesmas	2 kali Pemeriksaan	Sanitarian	ATK, Instrument Penilaian	Labkesda Jombang	Januari - Desember	perjadin 1 org x 2 Puskesmas (1 Puskesmas Induk, 1 Pustu) x 2 kali pemeriksaan Biaya pemeriksaan Laboratorium 2 Puskesmas (1 Puskesmas Inti, 1 Puskesmas Pembantu) x 2 kali Pemeriksaan	100.000 1.600.000	Cakupan Penggunaan AB memenuhi persyaratan	BOK/BLUD
2		Pemeriksaan Kualitas Air Limbah (IPAL) Puskesmas	Meningkatnya kualitas air limbah yang dihasilkan oleh Puskesmas agar MS	IPAL Puskesmas	2 kali Pemeriksaan	Sanitarian	ATK, Instrument Penilaian	Labling DLH	Januari - Desember	perjadin 1 org x 1 Puskesmas x 2 kali pemeriksaan Biaya pemeriksaan Laboratorium 1 Puskesmas x 2 kali Pemeriksaan	100.000 1.000.000	Cakupan Sampel Air Limbah MS	
3		Inspeksi kesehatan lingkungan di TPP Sarana Air Minum/ Air Bersih	Untuk meningkatkan cakupan kualitas air bersih yang memenuhi syarat	AB yang di miliki oleh masyarakat yang ada di wilker Pkm Kesamben	50 TPP	Sanitarian	ATK, Instrumen Pemeriksaan	Bidan Desa, Pemerintah Desa, Kader	Januari - Desember	1 org x 50x 1 keg	2.500.000	Cakupan TPP AB yang memenuhi persyaratan.	BOK
	Inspeksi kesehatan lingkungan di TPM (Tempat Pengelolaan Makanan)	Untuk mengetahui proses pengolahan pangan dan meningkatkan pengetahuan penjamah makanan serta TPM dapat memenuhi yang dipersyaratkan	Pengelolaan TPM	27 TPM	1 org x 27 TPM x 1 keg					1.350.000	Cakupan TPM yang memenuhi persyaratan.	BOK	
	Inspeksi kesehatan lingkungan di TTU (Tempat Tempat Umum)	Untuk meningkatkan kualitas kesehatan lingkungan yang di Tempat umum sesuai dengan yang dipersyaratkan	Pengelola TTU	33 TTU	1 org x 33 TTU x 1 keg					1.650.000	Cakupan TTU memenuhi persyaratan.	BOK	
4		Pemicuan 5 Pilar STBM bagi desa Non Prioritas Uang Harian Perjalanan Dinas Dalam Daerah Non asn Transport Kader Nasi Kotak Kue/ Snack	Untuk meningkatkan pengetahuan tentang pentingnya menerapkan PHBS dan 5 Pilar STBM	Masyarakat	8 Desa	Sanitarian	ATK, Banner untuk pemicuan	Bidan Desa, Pemerintah Desa, Promosi Kesehatan.	April- November	2 org x 2 kalix 8 desa 28 org x 2 kali x 8 desa 30 org x 2 kali x 8 desa 30 org x 2 kali x 8 desa	46.800.000 1.600.000 22.400.000 14.400.000 8.400.000	Cakupan Akses Penggunaan Air Bersih	BOK
5		Monitoring Pasca Pemicuan Transport Petugas Puskesmas Transport dan akomodasi non PNS	Untuk mengetahui data terbaru setelah pemicuan	Masyarakat	8 Desa	Sanitarian	ATK	Bidan Desa, Pemerintah Desa, Promkes, Kader	Agustus-Desember	2 ptgs x 5 hari x 8 desa = 80 5 org/hari x 5 hari x 8 desa = 200	4.000.000 10.000.000	Auanya peningkatan perubahan perilaku	BOK
		CTPS di sekolah Transport	Untuk meningkatkan pengetahuan tentang pentingnya cuci tangan pakai sabun agar terhindar dari terdapatnya	Sekolah SD/MI yang ada diwilker PKM Kesamben	33 Sekolah	Sanitarian & Promkes	ATK, Banner, alat bantu pemicuan	Bidan Desa, Kepala Sekolah, Promkes	Maret - Desember	2 ptgs x 2 kali x 33 sekolah	6.600.000	Siswa dapat menerapkan cara CTPS yang benar	BOK
6		Pompa Celup untuk IPAL	Untuk perbaikan IPAL	IPAL PKM	Puskesmas	Sanitarian	Tenaga Teknis	Pihak ke-3	Januari-Desember	1 org x 2 buah x 1 IPAL	6.000.000	IPAL dapat dioperasikan dan limbah yang di hasilkan memenuh standart	BLUD

RENCANA USULAN KEGIATAN
PROGRAM KESEHATAN LINGKUNGAN (MUTU, PPI)
RENCANA USULAN KEGIATAN MUTU TAHUN 2023

NO	UPAYA KESEHATAN	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET SASARAN	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Mutu	Sosialisai tentang Mutu Puskesmas dan Tahapan	Memahami cara pelaksanaan	100%	Seluruh staf	PJ Mutu Puskesmas	Sound sistem, LCD, Layar, dan ATK	Kapus, TU, Tim AI, Tim PPI, Tim KP, Tim Survey, IKM, Pokja Admen, UKM, UKP, dan seluruh staf	Januari		Terbentuknya indikator mutu layanan klinis	
		Monitoring hasil pengukuran indikator mutu	monitoring dan evaluasi hasil capaian	100%	PJ unit	PJ Mutu Puskesmas		Kapus, TU, Tim AI, Tim PPI, Tim KP, Tim Survey, IKM, Pokja Admen, UKM, UKP, dan seluruh staf	Januari		Pengukuran indikator	
		Validasi hasil pengukuran indikator mutu	validasi hasil hasil capaian	100%	PJ unit	PJ Mutu Puskesmas		Kapus, TU, Tim AI, Tim PPI, Tim KP, Tim Survey, IKM, Pokja Admen, UKM, UKP, dan seluruh staf	Maret, Juni, September, Desember		rekapan hasil validasi capaian	
		Pelaporan dan analisa kasus insiden kepada Kepala Puskesmas	RTM	100%	Kepala Puskesmas	PJ Mutu Puskesmas	Data hasil capaian dan evaluasi	Kapus, TU, Tim AI, Tim PPI, Tim KP, Tim Survey, IKM, Pokja Admen, UKM, UKO.	Juli dan Desember		TL hasil capaian	
2	PPI	Rapat koordinasi	Membahas pelaksanaan program kerja yang sudah disusun	100%	Anggota tim PPI	dr. Ahmad Dzulfikar Haq	Ruang rapat dan alat ATK	Tim Mutu, Kepala Puskesmas	Januari - Desember 2023	-	Kehadiran semua anggota tim	-
		Penyusunan program	Membentuk program kerja yang akan dilaksanakan selama 1 tahun	100%	anggota tim PPI	dr. Ahmad Dzulfikar Haq	Ruang rapat dan alat ATK	-	January 2023	-	Tersusunnya program kerja untuk 1 tahun	-
		Penyusunan laporan tahunan	Melaporkan hasil pencapaian tim PPI selama 1 tahun	100%	Anggota tim PPI	dr. Ahmad Dzulfikar Haq	Ruang rapat dan alat ATK		December 2023		Laporan tahunan disusun oleh semua anggota tim PPI	
3	Manajemen Resiko	Penerapan Manajemen Risiko	Melakukan identifikasi risiko	Mengetahui risiko yang kemudian segera	Petugas		Tim Manajemen Risiko			12 kali	Rp -	
		Monitoring dan Evaluasi	FMEA	Melakukan analisa dan evaluasi risiko	Petugas		Tim Manajemen Risiko			1 tahun sekali	Rp -	
			Pelaporan hasil monitoring dan evaluasi	Mengetahui perkembangan tindak lanjut penanganan risiko	Petugas		Tim Manajemen Risiko			4 kali	Rp -	
4	Sarpras	Monitoring sarpras	Untuk kontroling alat, sarana dan prasarana	100%	Petugas	PJ Sarpras	ATK, Checklis monitoring	Unit-unit layanan Puskesmas	setiap bulan		Alat, sarana dan prasarana berfungsi sebagaimana	
		Pemeliharaan alat dan sarana prasarana	alat, srana dan prasarana berfungsi sebagaimana mestinya	100%	Petugas		ATK, Checklis monitoring	Unit-unit layanan Puskesmas			Alat terkalibrasi sehingga berfungsi dengan baik	
		Pengajuan pengadaan alat- alat medis, sarana dan prasarana	Menngganti alat alat medis, sarana dan prasarana yang	100%	Petugas	PJ Sarpras	ATK, Form pengajuan	Unit-unit layanan Puskesmas	setiap bulan		Alat, sarana dan prasarana berfungsi sebagaimana	
5	Audit	Menyusun Rencana program audit internal tahunan	agar kegiatan terlaksana sesuai dengan acuan	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	Jan-23		pelaksanaan audit sesuai jadwal	
		Menyusun rencana kerja audit internal tahunan	agar kegiatan terlaksana sesuai dengan acuan	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	Jan-23		pelaksanaan audit sesuai jadwal	
		menyusun jadwal pelaksanaan audit selama satu tahun	agar kegiatan terlaksana sesuai dengan acuan	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	Jan-23		pelaksanaan audit sesuai jadwal	
		menyusun rencana kegiatan audit (audit plan)	agar kegiatan terlaksana sesuai dengan acuan	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	Jan-23		pelaksanaan audit sesuai jadwal	

		menyusun RUK audit internal	agar kegiatan terlaksana sesuai dengan acuan	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	Jan-23		pelaksanaan audit sesuai jadwal
		menyusun RPK tahunan dan bulanan audit internal	agar kegiatan terlaksana sesuai dengan acuan	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	Jan-23		pelaksanaan audit sesuai jadwal
		menyusun instrumen audit	agar dapat mengumpulkan data lebih baik dan fokus	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	1 bulan sebelum pelaksanaan audit		Unit yangdi audit
		membuat KAK audit sesuai unit kerja yang akan di audit	agar kegiatan terlaksana sesuai dengan acuan	100%	Semua unit	PJ Audit	ATK	Unit-unit layanan Puskesmas	Jan-23		pelaksanaan audit sesuai jadwal
		simulasi pelaksanaan audit ke unit dengan tim audit	audit agar pelaksanaan audt berjalan lancar	100%	Tim Audit	PJ Audit	ATK	Tim Audit	Sebelum dilakukan audit		auditor bisa melaksanakan audit
		pelaksanaan audit ke unit yang dijadwalkan	agar dapat dilakukan perbaikan terhadap	100%	unit yang diaudit	PJ Audit	ATK	Unit yang diaudit	sesuai dengan jadwal		Hasil temuan audit
		membuat laporan hasil temuan audit dan RTL	dapat dukungan dari manajemen sebagai upaya	100%	Kepala Puskesmas, PJ Mutu, Unit layanan	PJ Audit	ATK	Unit yang diaudit	1 minggu setelah audit		pelaporan hasil temuan
		Monitoring dan evaluasi RTL dari hasil temuan audit	dapat dukungan dari manajemen sebagai upaya	100%	Kepala Puskesmas, PJ Mutu, Unit layanan	PJ Audit	ATK	Unit yang diaudit	1 minggu setelah audit		pelaporan hasil temuan
		Melaporkan hasil audit ke Kepala Puskesmas dan ketua tim mutu	dapat dukungan dari manajemen sebagai upaya perbaikan mutu pelayanan	100%	Kepala Puskesmas, PJ Mutu, Unit layanan	PJ Audit	ATK	Unit yang diaudit	1 minggu setelah audit		pelaporan hasil temuan
		Menyampaikan hasil temuan audit pada rapat tinjauan manajemen	Agar permasalahan dapat dibahas dan ditindak lanjuti bersama	100%	Kepala Psukesmas, Tim Manajemen mutu	PJ Audit	ATK	Pegawai Puskesmas	saat RTM		Hasil rekomendasi dapat ditindak lanjuti
6	Survey Kpuasan	melakukan survey kepuasan masyarakat pada pasien atau pengunjung	mengetahui tingkat kepuasan pengguna layanan	100%	masyarakat atau pengguna layanan	PJ Mutu Puskesmas	ATK, Internet	Petugas tiap pintu layanan	Setiap bulan		hasil capaian lebih dari 76.61
		melakukan pelaporan 6 bulanan	Mengetahui pencapaian hasil survey	100%	Bagian organisasi, Kepala Puskesmas	PJ Mutu Puskesmas	ATK		Juni, Desember		hasil tercetak
7	K3	Pengenalan potensi bahaya dan pengendalian risiko	sosialisai pengenalan potensi bahaya dan	100%	Pegawai Puskesmas Kesamben	PJ K3		Semua Unit	Jan-23		
		Penerapan kewaspadaan standar	Bekerja sesuai SOP	100%	Pegawai Puskesmas Kesamben	PP, Sanitarian			Januari-Desember 2023		
		Pemeriksaan kesehatan berkala	Kebugaran pegawai	100%	Pegawai Puskesmas Kesamben	K3, PPI, PJ Kesorga, sanitarian		Laboratorium Puskesmas	May-23		Tes kebugaran karyawan, tes PTM Karyaan
		Kesiapan menghadapi kondisi darurat atau bencana, termasuk kebakaran	Petugas bisa melakukan tindakan jika terjadi kebakaran	100%	Pegawai Puskesmas Kesamben			Unit-unit layanan Puskesmas			Brefing penanganan bencana dan penggunaan APAR
				100%		PJ K3 dan MFK			Dec-23		
8	Manajemen Keselamatan Pasien	Monitoring pelaksanaan sasaran Keselamatan pasien	Mengetahui tingkat kepatuhan petugas terhadap SOP	100%	Tim Keselamatan Pasien	Ketua Tim Keselamatan Pasien	ATK	Tim Audit Internal, Tim PPI, Tim Keselamatan Pasien	Maret, Juni, September, Desember		Capaian indikator
		Pelaporan IKP secara eksternal	Melaporkan capaian capaian pelaporan IKP secara eksternal	100%	Tim Keselamatan Pasien	Ketua Tim Keselamatan Pasien	ATK, Wifi, Komputer	Tim Keselamatan Pasien, Unit terkait, PJ Mutu	Januari - Desember 2023		Semua insiden dilaporkan baik nihil maupun ada insiden
		Pengukuran budaya keselamatan (survey)	Mengetahui index budaya mutu pegawai	100%	Seluruh petugas	PJ Mutu	ATK,	Seluruh unit	June 2023		Rekapitulasi hasil pengukuran budaya keseamatan
		Rapat koordinasi	Pembahasan capaian program	100%	Tim Mutu	PJ Mutu	Sound sistem, LCD, Layar, dan ATK	Kapus, TU, Tim AI, Tim PPI, Tim KP, Tim Survey, IKM, Pokja Admen, UKM, UKP, dan seluruh staf	Maret, Juni, September, Desember		Terbentuknya kerjasama antar tim

**RENCANA USULAN KEGIATAN
PROGRAM IMUNISASI TAHUN 2024**

NO	UPAYA KESEHATAN	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	UKM	Sosialisasi program Imunisasi rutin bayi dan baduta pada ibu dan kader	meningkatkan pengetahuan ibu tentang pentingnya imunisasi	ibu balita/baduta, kader	2 kali pertemuan	Koordinator Imunisasi	ATK, Konsumsi, transport peserta	Pemdes, PKK, Kader, Bidan desa	Jan - Des	6.500.000	IDL 95 %	BOK
2		Refresing Pelaksanaan Imunisasi dan vaksin baru utk petugas	meningkatkan pengetahun dan ketrampilana petugas pelaksana Imunisasi	Bidan Desa	8 desa	Koordinator Imunisasi	ATK, Konsumsi	Lintas program, Bikor, Bidan desa	Jan - Des	2.500.000	IDL 95 %	BOK
3		Pelayanan imunisasi rutin bayi dan baduta	Meningkatkan cakupan imunisasi	semua bayi dan baduta	8 desa	Koordinator Imunisasi	Transport Petugas	Bidan desa	Jan - Des	8.800.000	IDL 95 %	BOK

4		Pendataan sasaran Imunisasi	Mengetahui jumlah sasaran imunisasi Riil di wilayah kerja Puskesmas Kesamben	semua bayi dan baduta	8 desa	Koordinator Imunisasi	ATK, transport Petugas	Bidan desa	Jan - Des	800.000	IDL 95 %	BOK
5		Pengambilan vaksin	Mencukupi kebutuhan vaksin dalam pelayanan imunisasi	Puskesmas	12 bulan	Koordinator Imunisasi	Transportasi	Dinkes	Jan - Des	1.200.000	Ketersediaan vaksin 100 %	BOK
6		BIAS Campak, HPV	Mencegah PD3I	Kelas 1	24 sekolah	Koordinator Imunisasi	Trasnpot Petugas	Bidan desa	September	4.800.000	BIAS Campak 95%	BOK
7		BIAS DT Td	Mencegah PD3I	Kelas 1,5	24 sekolah	Koordinator Imunisasi	Trasnpot	Bidan desa	Oktober	4.800.000	BIAS Dt,Td 95 %	BOK
8		Pemantauan suhu	Menjaga suhu vaksin tetap stabil (2-8 c), vaksin tetap poten	Kulkas vaksin	12	Koordinator Imunisasi	ATK	Bidan desa	Jan - Des	0	100%	-
9		Pencatatan dan Pelaporan	memantau hasil laporan kegiatan Imunisasi	Korim	12	Koordinator Imunisasi	ATK	Bidan desa	Jan - Des	0	100%	-
10		pelayanan imunisasi covid dalam gedung	untuk pencegahan penyakit dari penyakit menular	masyarakat, nakes, lansia	12 bulan	Koordinator Imunisasi	vaksin, atk petugas		Jan - Des	0	100%	-

**RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) PUSKESMAS KESAMBEN TAHUN 2024
PROGRAM GIZI**

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra	Waktu	Kebutuhan	Indikator	Sumber
					Sasaran	Jawab		Kerja	Pelaksanaan	Anggaran	Kinerja	Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	GIZI	Kunjungan Ibu hamil KEK dan Anemia	Meningkatkan pelayanan kesehatan bagi ibu hamil KEK	Ibu hamil KEK	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi dan Bidan Desa	Bidan Desa dan Kader	Januari - Desember	petugas: 1 x 2 org x 12 keg x 50.000 = 1.200.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
2		Pelacakan Gizi Buruk	Meningkatkan pelayanan balita Gizi Buruk	Balita Gizi Buruk	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi dan Bidan Desa	Bidan Desa	Januari - Desember	petugas: 2 x 2 org x 12 keg x 50.000 = 2.400.000	8 Desa Wilayah Puskesmas	BOK
3		KP- ASI di Desa	Meningkatkan Cakupan ASI Eksklusif	Ibu Hamil dan Ibu Menyusui	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi dan Bidan Desa	Bidan Desa	April - Oktober	petugas: 2org x 16 kali x 1 keg x 50.000 = 1.600.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
4		Operasi Timbang	Meningkatkan Cakupan SKDN	Balita	41 Posyandu	PJ Gizi	Ahli Gizi dan Bidan Desa	Bidan Desa	Februari dan Agustus	petugas: 2 org x 41 kali x 2 keg x 50.000 = 8.200.000 kader 1 org x 41 kali x 2 kgt x 50.000 = 4.100.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
5		Survey Garam Beryodium/ Sekolah SD	Mengetahui Data Pemakaian Garam Beryodium di Sekolah SD	Siswa Sekolah SD	14 Sekolah	PJ Gizi	Ahli Gizi	Lintas Program	Maret dan Juni	petugas : 2 org x 14 kali x 1 kgt x 50.000 =1.400.000	14 Sekolah SD di Wilayah Puskesmas	BOK
6		Survey KADARZI	Meningkatkan Cakupan Keluarga Sadar Gizi	Rumah Tangga	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Bidan Desa dan Kader	September	petugas : 2 org x 41 kali x 1 kgt x 50.000 =4.100.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
7		Sweeping Vitamin A	Meningkatkan Cakupan Pemberian Vitamin A	Balita	41 Posyandu	PJ Gizi	Ahli Gizi	Bidan Desa dan Kader	Februari dan Agustus	petugas : 2 org x 8 kali x 2 kgt x 50.000 =1.600.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
8		Monitoring Posyandu	Meningkatkan Cakupan SKDN	Balita	41 Posyandu	PJ Gizi	Ahli Gizi	Bidan Desa dan Kader	Januari - Desember	petugas : 1 org x 1 kali x 41 posy x 50.000 =2.050.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
9		Taman Pemulihan Gizi	Meningkatkan Status Gizi Balita	Balita Gizi Kurang, BGM, Balita Tidak Naik Berat	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Lintas Program dan Kader	Januari - Desember	Bahan Makanan : 12 hari x 3 Bulan x 20 anak x 13.500 = hand sanitatizer : 20 anak x 14.000 = 280.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	ADD
10		Validasi dan Evaluasi Data Gizi	Melakukan Validasi dan Evaluasi data Gizi	Bidan Desa	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Bidan Desa	Maret dan Juli	Makmin : 12 org x 30.000 x 2 kgt = 720.000 snack : 12 org x 17.500 x 2 kgt = 420.000 transpot petugas : 12 org x 1 kali x 2 kgt = 1.200.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
11		Asuhan Gizi Rawat Inap	Mengkaji Status Gizi dan	Pasien Rawat	Pasien Rawat	PJ Gizi	Ahli Gizi	Dokter, Bidan	Setiap Ada	petugas : 1 org x 1 konseling	Terpenuhi	JKN

		Kebutuhan Gizi	Inap	Inap			dan Perawat	Pasien Baru	x 5.000 per pasien	Kelengkapan Rekam Medis	
12	Pemberian PMT Pemulihan	Meningkatkan Status Gizi Balita	Balita 12-24	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi dan Bidan Desa	Maret, April dan Mei	Pembelian TPG : 3 X12 anak x12 hari x 17.500 = 7.560.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
13	Monev Outlet TTD Mandiri	Menurunkan Angka Kejadian Anemia Remaja	Siswa SMP/SMA	5 Sekolah	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi dan Bidan Desa	Maret dan September	petugas : 2 org x 5 sekolah x 2 kgt x 50.000 =1.000.000	Sekolah SMP/SMA Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
14	Penilaian Balita Stunting	Diperoleh data balita stunting	Balita	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi, Bidan Desa dan kader	Februari dan Agustus	petugas : 2 org x 8 ds x 2 kgt x 50.000 =1.600.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK
15	Pelatihan PMBA	Meningkatkan Cakupan (N/D)	Balita	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi, Bidan Desa dan kader	April	Makmin : 1 x 45 org x 1 kgt x 30.000 = 1.350.000 snack : 1 x 45 org x 1 kgt x 17.500 = 787.500 transpot narsum 1 x 2 org x 1 kgt x 100.000 =200.000 materi 3250 x 1 x1 x 200 = 650.000 benner 1 x 1 x 1 lbr x 100.000 =100.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	ADD
16	Refresing Kader tentang PMBA	Meningkatkan Cakupan (N/D)	Balita	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi, Bidan Desa dan kader	Mei dan oktober	Makmin : 1 x 45 org x 1 kgt x 30.000 = 1.350.000 transpot kader 1 x 41 org x 8 ds x 50.000 = 16.400.000 transpot narsum 1 x 2 org x 1 kgt x 100.000 =200.000 materi 3250 x 1 x1 x 200 = 650.000 benner 1 x 1 x 1 lbr x 100.000 =100.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	ADD
17	Pelatihan Motivator ASI	Meningkatkan Cakupan (N/D)	Balita	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi, Bidan Desa dan kader	April	Makmin : 1 x 45 org x 1 kgt x 30.000 = 1.350.000 snack : 1 x 45 org x 1 kgt x 17.500 = 787.500 transpot narsum 1 x 2 org x 1 kgt x 100.000 =200.000 materi 3250 x 1 x1 x 200 = 650.000 benner 1 x 1 x 1 lbr x 100.000 =100.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	ADD
18	Refresing Kader tentang ASI	Meningkatkan Cakupan (N/D)	Balita	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi, Bidan Desa dan kader	Mei dan oktober	Makmin : 1 x 45 org x 1 kgt x 30.000 = 1.350.000 transpot kader 1 x 41 org x 8 ds x 50.000 = 16.400.000 transpot narsum 1 x 2 org x 1 kgt x 100.000 =200.000 materi 3250 x 1 x1 x 200 = 650.000 benner 1 x 1 x 1 lbr x 100.000 =100.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	ADD
19	Lokakarya Pembuatan SOP tatalaksana balita dengan Masalah gizi Stunting (Konvergensi stunting kecamatan)	Menurunkan Angka Stunting di Wilayah kerja Puskesmas Kesamben	Kader dan Ibu Ketua PKK	8 Desa	PJ Gizi	Ahli Gizi	Ahli Gizi	Mei	Makmin 30 org x 1 kali x 1 kgt =900.000 snack 30 org x 1 kali x 1 kgt x 17.500 =525.000 honorarium narsum 1 org x 1 kali x 1 kgt = 700.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	BOK

transpot kader 30 org x 1 kali
x 1 kgt x 50.000 = 1.500.000

transpot petugas : 2 org x 1
kali x 1 kgt x 50.000
=100.000

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) 2024

LANSIA

NO	UPAYA KESEHATAN	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KEBERHASILAN	SUMBER PEMBIAYAAN
	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Posyandu Lansia	Posyandu Lansia	Pelaksanaan screning pada lansia	Lansia 60 th keatas	26 Posyandu	Bidan Desa	BOK	Kader	Sesuai jadwal posyandu	8dsx1org x 11bln x Rp 50.000=Rp 4.400.000	Pelayanan kesehatan lansiasesuai standart mencapai target spm 100%	BOK
2	Pembinaan kader lansia	Pembinaan kader lansia	Meningkatkan kemampuan pengetahuan kader lansia	kader ,bidan desa	8 desa	PJ lansia	BOK/JKN	Bidan desa kader	April s,d Oktober	Makmin 2x pertemuan x20kader x Rp 50.000 =Rp 8.000.000 transport petugas x 4 ptgs x Rp50.000=Rp 1600.000 total Rp 3.200.000	pencatatan di posyandu lansia tertib, pelayanan posyandu lansia sesuai standart, pelayanan mencapai standart	BOK
3	Monitoring Posyandu Lansia	Monitoring Posyandu Lansia	memantau kegiatan lansia ,pencatatan dan pelaporan kegiatan lansia	kader ,bidan desa	26 posyandu Lansia	PJ lansia	- kohort lansia - kms form laporan form monitoring	Bidan desa, Kader	Sesuai jadwal posyandu	26x 2 pts x Rp 50.000 =Rp 2.600.000	kegiatan sesuai dengan SOP,Pencatatan tertib	BOK

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) PROGRAM HATRA TAHUN 2024

NO	UPAYA KESEHATAN	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET SASARAN	PENAGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBERDAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	HATRA	Pendataan Hatra	Mengetahui jumlah Hatra yang ada	Hatra di masing-masing Desa	8 Desa	Programmer Hatra	Programer dan Bidan Desa	Bidan desa, kader	Januari	2 Petugas x 8 Desa x 50.000 = 800.000	Hatra terdaftar	BOK
2		Pembinaan penyehat tradisional	Meningkatkan pengawasan penyehat tradisional	Seluruh penyehat tradisional	8 Desa	Programmer Hatra	Programer dan Bidan Desa	Bidan desa, kader	Jan s.d Des	2 Petugas x 8 Desa x 50.000 =800.000	Hatra terdaftar dan memiliki STPT	BOK
3		Pembinaan kelompok Asman	Meningkatkan ketrampilan penyehat tradisional melalui Toga dan Akupresur	Kelompok Asman	8 desa	Programmer Hatra	Programer, bidan desa, kader, kelompok asman	Bidan desa, kader	Jan s.d Des	2 Petugas x 12 Bulan x 50.000 = 1.200.000 1 kader x 12 bulan x 30.000 = 360.000 8 desa x 3 bulan x 10 Orang x20.000 = 4.800.000	8 Kelompok terbina	BOK
4		Pengadaan buku saku petunjuk praktis toga dan akupresur	Meningkatkan peengetahuan petiugas dan kader asman	Petugas dan kader	26 buku	Programmer Hatra	Kader & bidan desa	Kader & bidan desa	Jan s.d Des	2 buku x 8 desa x 50.000 = 800.000	Setiap desa mempunyai 2 buku panduan	BOK

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) TATA USAHA TAHUN 2024

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	Kebutuhan anggaran	Indikator Keberhasilan	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

1	Kepegawaian	Mengajukan Kenaikan Pangkat	untuk pegawai yang akan naik pangkat	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,Bidan ,Perawat,lab,Kefarmasian, Administrasi	April dan Oktober	0	kenaikan pangkat terpenuhi	
2		Mengajukan Dupak utk Kenaikan Pangkat	sebelum kenaikan pangkat kita diharuskan membuat Dupak	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,Bidan ,Perawat,lab,Kefarmasian	4 Tahun	0	usulan dupak masuk tepat waktu	
3		Membuat SKP	untuk mengetahui kinerja Pegawai	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,Bidan,Perawat,Lab,Kefarmasian, Administrasi	1 Tahun sekali	0	SKP tersusun tepat waktu	
4		Membuat SK kontrak	untuk menentukan jangka waktu /habis berlakunya masa kontrak	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,perawat,Bidan,Kesling, Administrasi	1 Tahun sekali	0	dokumen SK kontrak ada dan sesuai	
5		Membuat Jadwal	untuk menentukan nama2 Pegawai yang di beri tugas	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Semua Pegawai	1 Tahun sekali	0	jadwal telah dibuat tiap akhir bulan untuk bulan depan	
6		Merekap Absen	mengetahui ketertiban pegawai	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Semua Pegawai	setiap bulan	0	absen terekapitulasi dengan baik tiap bulan	
7		Membuat surat menyurat	untuk kegiatan di dalam gedung dan di luar gedung	Ke instansi lain	100%	KTU	Kertas	Kecamatan , Diknas danDesa		0	surat terpenuhi	
8		merekap laporan rawat inap dan rawat jalan	mengetahui jumlah kunjungan setiap bulannya	pasien	100%	KTU	Kertas	Dokter ,Perawat, Bidan Lab,Kefarmasian ,Loket	awal bulan	0	laporan rawat inap dan rawat jalan terekap	
9		pelatihan/ workshop untuk pegawai	peningkatan kompetensi	pegawai yang berpelua	100%	KTU	Kertas	pegawai yang berpeluang	jan-des	9000000	pegawai yang berpeluang mendapatkan peluang peningkatan kompetensi	blud
10	SISDMK	Mengupdate data pegawai	Untuk mengetahui data pegawai sudah masuk atau belum	Semua pegawai	100%	KTU	Laptop, Wifi	Semua Pegawai	1 Tahun dua kali	0	update data pegawai terlaksana kebutuhan	

RENCANA USULAN KEGIATAN 2024

Upaya Kesehatan												
KESEHATAN OLAHRAGA												
NO	Upaya Kesehatan	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	KESEHATAN OLAHRAGA	1. Pengukuran Kebugaran Jasmani Pada Anak Sekolah	1. Untuk mengetahui pertumbuhan dan perkembangan jantung-paru 2. Untuk mengetahui tingkat kebugaran anak sekolah	murid kelas 4, 5, 6 SD/MI	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	3 or x 26 x Rp 50.000 = Rp 3.900.000,	tes Kebugaran murid kelas 4, 5, 6 SD/MI terlaksana	BOK
		2. Pengukuran Kebugaran Calon Jamaah Haji	Pemeriksaan Kebugaran jasmani pada Calon Jamaah Haji	Calon Jamaah Haji	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas	Maret dan Juni 2024	58 or jemaah haji dan petugas x Rp 50.000 = Rp 2.900.000,	tes Kebugaran jemaah haji terlaksana	BOK
		3. Pengukuran Kebugaran Pegawai Puskesmas	Pemeriksaan Kebugaran jasmani pada Pegawai Puskesmas	Pegawai Puskesmas	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas	Februari dan Juli 2024	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	tes Kebugaran pegawai puskesmas terlaksana	BOK

		4. Pembinaan kelompok olahraga lainnya	Promotif dan preventif yang dilakukan pada kelompok kesehatan	52 Kelompok olahraga	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	2 or x 52 x Rp 50.000 = Rp 5.200.000,	Dilakukan Pembinaan di kelompok olahraga	BOK
--	--	--	---	----------------------	------	---	-----	--	---------------------------	---------------------------------------	--	-----

**RENCANA USULAN KEGIATAN TAHUN 2024
PROGRAM PIS PK**

NO	UPAYA KESEHATAN	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET SASARAN	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAA
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	PTM	Pembinaan Posbindu PTM	Meningkatnya pengetahuan masy ttg pencegahan dan penanganan PTM	Posbindu PTM	2 kali	Pelaksana SE	Leaflet register	Bidan Desa, Pempdes, Kader	Jun, Des	600.000	Cakupan Posbindu PTM 30%	BLUD
		Pemeriksaan berkala di posbindu PTM	Pemantauan kesehatan peserta posbindu PTM	Posbindu PTM	2 kali	Pelaksana SE	Leaflet register, tensi meter cek lab	Bidan Desa, Pempdes, Kader	Jun, Des	300.000	Cakupan Posbindu PTM 30%	BLUD
2	KIA	Pelaksanaan P4K dan sweeping ibu hamil	Memantau Kes bumil, ANC serta mengunjungi bumil yang drop out dan resti	Ibu hamil	8 desa	Bikor KIA	Kunj lap	Bidan Desa, kader	Jan - Des	1,600,000	Cakupan Persainan Nakes di Faskes 86.87 %	
		Pendampingan bumil resti oleh kader	Terpantaunya ibu hamil resiko tinggi	Bumil Risti	8 desa	Bikor KIA	Blanko kunjungan	Kader posy	Jan - Des	13.530.000	Cakupan K4 86.87%	
3	KESLING	Pendampingan STBM	Pendampingan STBM	Masyarakat, Stakholder	3 desa (1 desa 2 kali pertemuan)	Sanitarian	ATK, Konsumsi, Instrumen Evaluasi	Pemerintah Desa, Bidan Desa, Promkes, PKK	Jan - Des	7.200.000	Cakupan Desa ODF	BOK
		Pemicuan STBM	Meningkatkan akses jamban	Jamban	3 Desa	Sanitarian	ATK / Konsumsi	Desa/Bidan/ Promkes, PKK	Mei, Agustus	4.392.000	Cakupan Desa ODF	BOK
4	JIWA	Pelayanan ODGJ dan ODMK	Meningkatnya derajat kesehatan ODGJ dan ODMK	ODGJ dan ODMK	40%	Pelaksana program keswa	Register Rawat Jalan	Medis, paramedis, pelaksana farmasi	Jan, Des		Cakupan pelayanan ODGJ 100%	BOK
		Deteksi dini kesehatan jiwa pada pasien di poli umum dan lansia	Meningkatnya cakupan pelayanan keswa	Pasien rawat jalan	2%	Pelaksana program keswa	Register Rawat Jalan	Medis, paramedis, pelaksana farmasi	Jan s.d Des			
		Kunjungan rumah	Menjaga keteraturan berobat	Pasien ODGJ atau ODMK yang tidak rutin ambil obat	8 ds	Pelaksana Program Keswa	Obat, buku kegiatan	Bidan Desa, Perawat	Jan s/d Des	9.600.000	Cakupan pelayanan ODGJ 100%	BOK
		Penyuluhan Penderita Jiwa dan keluarga	Meningkatnya derajat kesehatan ODGJ	ODGJ dan keluarga	8 ds	Pelaksana Program Keswa		2 Perawat, Dokter	Jan, April, Juli,	8.820.000	Cakupan peserta ODGJ	BOK/ JKN
5	IMUNISASI	Pendataan sasaran Imunisasi	Mengetahui jumlah sasaran imunisasi Riil di wilayah kerja Puskesmas Kesamben	semua bayi dan baduta	8 desa	Koordinator Imunisasi	ATK, transport	Bidan desa	Jan	800.000	IDL 95 %	BOK
		Sosialisasi Imunisasi	Meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang rogram imunisasi	Kader, masyarakat	8 kali pertemuan	Koordinator Imunisasi	ATK, Konsumsi, transport kader	Pempdes, PKK, Kader	Jan - Des	9.540.000	Cak Baduta 95 %	BOK
		OJT dan refresing Pelaksanaan Imunisasi	meningkatkan pengetahuna dan ketrampilana petugas pelaksana Imunisasi	Bidan Desa	2 kali Pertemuan	Koordinator Imunisasi	ATK, Konsumsi	Lintas program, Bikor, Bidan desa	Feb, Noember	2.500.000	IDL 95 %	BOK
		Sweeping dan pelayanan imunisasi rutin bayi dan baduta	Meningkatkan cakupan imunisasi	semua bayi dan baduta	8 desa	Koordinator Imunisasi	Transport	Bidan desa	Jan - Des	8.800.000	IDL 95 %	BOK
6	GIZI	Operasi timbang di Posyandu	Meningkatnya cakupan balita ditimbang	Bayi, Balita	41 Posydu	Pelaksana Program Gizi	Ahli Gizi	Bidan Desa dan Kader	Februari	4.100.000	41 Posyandu	BOK
		Monitoring Operasi Timbang	Meningkatnya cakupan balita ditimbang	Bayi, Balita	41 Posydu	pelaksana program gizi	Ahli Gizi	bidan desa dan petugas gizi	Februari, Agustus		41 posyandu	
7	PROGRAM P2 TB PARU	Penemuan kasus penyakit TB	Meningkatnya cakupan penemuan penderita TB Paru BTA +	Suspect TB	8 desa	Pelaksana P2 TB PARU	8 desa	Kader TB, Bidan desa	Jan - Des	2.520.000,-		

		Belanja cetak program TBC	Memenuhi kebutuhan cetak program TBC		1 paket		1 paket					
		Kunjungan rumah penderita drop out TB paru	Meningkatnya angka kesembuhan TB Paru	Desa	8 desa	Pelaksana P2 TB PARU	8 desa	Bidan desa, kader, pemdes	Jan - Des	420.000,-		
		Penyuluhan TB	Meningkatnya pengetahuan tentang TB	Masyarakat	8 desa	Pelaksana P2 TB PARU	8 desa	Bidan desa, kader, pemdes	Pebruari	17.712.000		
		Pengiriman spesimen	Meningkatnya cakupan penemuan penderita TB Paru BTA +	Transport petugas	4 kali 1 bln	Analisis Kesehatan	4 kali 1 bln	Puskesmas PRM	Jan - Des	2.400.000		
8	KB	Penyuluhan metode kontrasepsi	Meningkatnya pengetahuan peserta tentang kontrasepsi	PUS, WUS	8 desa	Bikor KB	8 desa	Kader, UPT Dalduk dan KB, Bidan desa	Maret, April, Mei	17.568.000		

RENCANA USULAN KEGIATAN 2024

Upaya Kesehatan												
PERKESMAS												
NO	Upaya Kesehatan	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	PERKESMAS	1. Pendataan Data sasaran keluarga rawan	Agar petugas kesehatan dapat mengetahui jumlah keluarga yang rawan penyakit	Semua keluarga yang beresiko terkena penyakit	100%	Pemegang program Perkesmas, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	1 or x 8 x Rp 50.000 = Rp 400.000,	Mempunyai data keluarga rawan yang lengkap dan akurat	BOK
		2. Home visit / Kunjungan Rumah	Untuk mengetahui masalah penyakit di masyarakat	Semua keluarga yang beresiko terkena penyakit	20%	Pemegang program Perkesmas, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	2 or x 1350 kk x Rp 50.000 = Rp 135.000.000,	Semua keluarga rawan terkunjungi	BOK
		3. Pembinaan keluarga rawan penyakit melalui kunjungan rumah	1. Untuk memberikan pengetahuan kepada Pasien dan keluarga tentang penyakit yang diderita 2. Untuk meningkatkan kemandirian pasien dan keluarga dalam mengatasi masalah kesehatan.	Semua keluarga rawan yang di kunjungi	70%	Pemegang program Perkesmas, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	2 or x 1350 kk x Rp 50.000 = Rp 135.000.000,	Keluarga rawan memahami masalah kesehatan Kemandirian Keluarga meningkat	BOK
		4. Perawatan kasus tindak lanjut (Follow Up)	Untuk mengetahui adanya penularan	Semua keluarga rawan yang di kunjungi	70%	Pemegang program Perkesmas, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	1 or x 8 x Rp 50.000 = Rp 400.000,	Semua pasien yang dikunjungi sembuh dari penyakit	BOK

RENCANA USULAN KEGIATAN 2024

Upaya Kesehatan												
KUSTA												
NO	Upaya Kesehatan	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	P2 KUSTA	1. Pertemuan lintas program	Koordinasi lintas program dlm penyusunan jadwal kegiatan	Pemegang program terkait	Tersusunnya jadwal kegiatan	Pemegang program Kusta, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	kegiatan program terkoordinasi	BOK
		2. Penyebaran Informasi	Meningkatkan peran serta masyarakat tentang penyakit kusta	Masyarakat	8 x Pertemuan	Pemegang program Kusta, Kepala Puskesmas	BOK	Bidan Desa, Kader	Januari s/d Desember 2024	3 or x 8 ds x 30 x Rp 50.000 = Rp 36.000.000,	Masyarakat mengetahui penyakit kusta	BOK
		3. Penemuan Suspek Penderita Kusta	Menemukan Penderita Kusta Sedini Mungkin	Masyarakat, Anak usia SD	24 SD / Tahun	Pemegang program Kusta, Kepala Puskesmas	BOK	Bidan Desa, Sekolah	Januari s/d Desember 2024	3 or x 24 x Rp 50.000 = Rp 3.750.000,	Ditemukan Penderita Kusta Sedini Mungkin	BOK
		4. Pemeriksaan Kontak	Untuk mengetahui adanya penularan	Masyarakat	15 X / tahun	Pemegang program Kusta, Kepala Puskesmas	BOK	Bidan Desa, Kader	Januari s/d Desember 2024	2 or x 15 x Rp 50000 = Rp 1.500.000,-	Diketahui ada/tidaknya penularan	BOK

	5. Pelaporan dan pencatatan	Mencatat dan melaporkan hasil kegiatan	Semua kegiatan yang telah dilaksanakan	Semua Hasil kegiatan tercatat dan dilaporkan	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024	1 rim HVS = Rp. 100.000,-	Adanya data kasus kusta	BOK
	6. Monitoring kegiatan	Mengetahui hasil kegiatan program	Hasil kegiatan	Semua Hasil kegiatan terawasi	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024		Pencapaian sesuai	BOK
	7. ICF	Menemukan penderita Kusta Sedini Mungkin	Masyarakat	2 X Kegiatan	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab P2	Juli - Agustus 2024	3 or x 2 x Rp 50.000 = Rp 3.000.000,	Ditemukan Penderita Kusta Sedini Mungkin	BOK

**RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK)
PROGRAM TBC
TAHUN 2024**

NO	UPAYA KESEHATAN	JENIS KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	RINCIAN DANA KEGIATAN	ALAT	TENAGA	INDIKATOR KEBERHASILAN	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Program pencegahan dan pengendalian penyakit menular (TBC)	Belanja cetak program TBC	Memenuhi kebutuhan cetak program TBC		1 paket	Form TB 01 = jumlah lembar x Rp 2.800		Programer TBC	Terpenuhinya kebutuhan cetak program TBC	BOK
						Form TB 02 = jumlah lembar x Rp 2.800				
						Form TB 05 = jumlah lembar x Rp 300				
						Leaflet TBC = jumlah lembar x Rp 5.000				
						Format skreening TBC = jumlah lembar x Rp 300				
						Poster alur diagnosis = jumlah lembar x Rp 17.500				
						Lembar Balik TBC = jumlah x Rp 200.000				
		Belanja bahan makanan	Memenuhi bahan makanan untuk mendukung keberhasilan pengobatan pasien TBC	Pasien TBC	1 paket	PMT susu pasien TBC		Programer TBC	Terpenuhinya kebutuhan program TBC	JKN
		Belanja bahan habis pakai	Memenuhi bahan habis pakai kegiatan TBC		1 paket	Masker bedah= jumlah box x Rp 50.000		Programer TBC	Terpenuhinya kebutuhan program TBC	JKN
						Masker N95 = jumlah box x Rp 1.300.000				
						Parafilm = 1 box x Rp 500.000				
		Belanja modal laboratorium TBC	Memenuhi kebutuhan belanja alat laboratorium TBC		1 paket	Mikroskop		Programer TBC	Terpenuhinya kebutuhan program TBC	JKN
		Pembentukan dan penguatan jejaring melalui PPM TBC	Terlaksananya kegiatan pembentukan dan penguatan jejaring melalui PPM TB	DPM,BPM,Apot ek,Lab Wilker PKM	1 kali	ATK = 30 paket x Rp 10.000	ATK, Fotocopy	Programer TBC	Pelayanan TB DOTS	BOK
						Fotocopy = 10 lbr x 30 org x Rp 300				
						Konsumsi = 35 org x Rp 47.500				

						Banner = 1 lembar x 4 m x Rp 25.000				
						Narsum = 1 jam x Rp 700.000				
		Sosialisasi program TBC terintegrasi dengan semua program	Terlaksananya kegiatan sosialisasi program TBC teritegrasi dengan semua program	Staf PKM	1 kali	ATK = 30 paket x Rp 10.000	ATK, Fotocopy	Programer TBC	Program TBC teritegrasi dengan semua program	BOK
						Fotocopy = 10 lbr x 30 org x Rp 300				
						Konsumsi = 30 org x Rp 47.500				
		Investigasi Kontak TBC	Terlaksananya kegiatan penemuan penderita baru TBC	Pasien TBC	semua pasien tahun berjalan ditambah 1 tahun yang lalu	Transport petugas = jumlah pasien x 2 petugas x Rp 50.000	Leaflet, lembar balik,poster	Programer TBC	Penemuan pasien baru	BOK
						Transport kader = jumlah pasien x 1 kader x Rp 50.000				
		Monev kader TBC	Terlaksananya Monev kader TBC	Kader TBC	1 kali	ATK = 30 paket x Rp 10.000	ATK, Fotocopy	Programer TBC	Penemuan pasien baru	BOK
						Fotocopy = 10 lbr x 30 org x Rp 300				
						Konsumsi = 30 org x Rp 47.500				
						Transport kader = 30 kader x Rp 50.000				
		Workshop peningkatan kapasitas PMO	Terlaksananya kegiatan Workshop peningkatan kapasitas PMO	PMO Pasien TBC	4 kali	ATK = 10 paket x Rp 10.000 x 4 kali	ATK, Fotocopy	Programer TBC	Keberhasilan pengobatan TBC	BOK
						Fotocopy = 10 lbr x 10 org x Rp 300 x 4 kali				
						Konsumsi = 10 org x Rp 47.500 x 4 kali				
						Transport kader = 10 kader x Rp 50.000 x 4 kali				
		Skreening TBC pada kegiatan Posbindu PTM	Terlaksananya kegiatan skreening TBC pada kegiatan Posbindu PTM	Pasien yang berkunjung pada kegiatan Posbindu PTM	sesuai jumlah Posbindu	Transport petugas = 2 x Rp 50.000		Programer TBC	Penemuan pasien baru	BOK
		Sosialisasi dan Skreening TBC di Pondok Pesantren	Terlaksananya kegiatan sosialisasi dan skreening TBC di Pondok Pesantren	Siswa-siswi	5 kali	Transport petugas = 5 x Rp 50.000	Leaflet, lembar balik,poster	Programer TBC	Penemuan pasien baru	BOK
		Sosialisasi TBC di Desa	Terlaksananya kegiatan Sosialisasi TBC di Desa	Toma, Toga, Masyarakat	sesuai jumlah desa	ATK = 10 paket x Rp 10.000 x 4 kali	ATK, Fotocopy	Programer TBC	Penemuan pasien baru	BOK
						Fotocopy = 10 lbr x 10 org x Rp 300 x 4 kali				
						Konsumsi = 10 org x Rp 47.500 x 4 kali				
						Transport kader = 10 kader x Rp 50.000 x 4 kali				
		Monitoring dan evaluasi PPM TB ke fasyankes	Terlaksananya kegiatan monitoring dan evaluasi PPM TB ke fasyankes	DPM,BPM,Apot ek,Lab Wilker PKM	10 kali	Transport petugas = 3 x Rp 50.000	Ceklist	Programer TBC	Pelayanan TB DOTS	BOK

		Kunjungan rumah pasien TBC RO	Terlaksananya kegiatan Kunjungan rumah pasien TB RO	Pasien TBC RO	10 kali	Transport petugas = 3 x Rp 50.000	Ceklist	Programer TBC	Keberhasilan pengobatan TBC RO	BOK
		Pelacakan terduga TBC	Terlaksananya kegiatan pelacakan terduga TBC	Terduga TBC	menyesuaikan	Transport petugas = 3x Rp 50.000		Programer TBC	Penemuan pasien baru	BOK
		Pelacakan penderita mangkir	Terlaksananya kegiatan pelacakan penderita mangkir	pasien TB yang tidak mengambil obat	5 kali	Transport petugas = 3 x Rp 50.000	Surat tugas, SPPD, TB 01	Programer TBC	Kepatuhan minum obat TBC	BOK

RENCANA USULAN KEGIATAN 2024

Upaya Kesehatan												
POLI UMUM												
NO	Upaya Kesehatan	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Poli Umum	1. Pengobatan rutin di Puskesmas	Terlayannya semua pasien yang berkunjung	Masyarakat	Masyarakat yang membutuhkan pelayanan medis	Dokter poli umum		Semua Unit Kerja di Unit Kesehatan Perorangan	Januari s/d Desember 2024		Semua Pasien yang berkunjung ke Puskesmas Terlayani	
		2. Penyuluhan Rutin setiap Desa	Pemberian Pegetahuan tentang penyakit di setiap Desa	Masyarakat	Masyarakat yang membutuhkan pelayanan informasi tentang penyakit	Dokter poli umum	BOK	Pemegang promkes, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	2 or x 8 desa x 12 bl x Rp 50.000 = Rp 9.600.000,	Masyarakat di Setiap Desa	BOK

RENCANA USULAN KEGIATAN 2024

Upaya Kesehatan												
ISPA												
NO	Upaya Kesehatan	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	P2 ISPA	1. Pertemuan lintas program	Koordinasi lintas program dlm penyusunan jadwal kegiatan	Pemegang program terkait	Tersusunnya jadwal kegiatan	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	kegiatan program terkoordinasi	BOK
		2. Penemuan dan pelacakan kasus ISPA	Mengetahui jumlah dan mengurangi kasus diare	semua klrng yg beresiko terkena penyakit	Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Medis dan Paramedis	Januari s/d Desember 2024	2 or x 2 x 8 ds x 12 x Rp 50.000 = Rp 19.200.000,	Ditemukan jumlah kasus diare yang ada	BOK
		3. Penyuluhan kesehatan	Masyarakat memahami penyakit ISPA dan menurunkan angka kesakitan	Masyarakat di Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Masyarakat	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Perangkat Desa	Januari s/d Desember 2024	3 or x 1 x 8 Ds x 30x Rp 50000 = Rp 36.000.000,-	Meningkatnya kesadaran berPHBS	BOK
		4. penyediaan obat, alat dan bahan pakai habis	Agar pelayanan yankes dapat terlaksana dg baik	Logistik dan farmasi	Obat tersedia	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Penanggung Jawab Apotik	Januari s/d Desember 2024		Sarana pelayanan ISPA terpenuhi	BOK
		5. Pelaporan dan pencatatan	Mencatat dan melaporkan hasil kegiatan	Semua kegiatan yang telah dilaksanakan	Semua Hasil kegiatan tercatat dan dilaporkan	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskemas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024	1 rim HVS = Rp. 100.000,-	Adanya data kasus ISPA yang akurat	BOK
		6. Monitoring kegiatan	Mengetahui hasil kegiatan program	Hasil kegiatan	Semua Hasil kegiatan terawasi	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskemas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024		Pencapaian sesuai	BOK

RENCANA USULAN KEGIATAN 2024

Upaya Kesehatan												
DIARE												
NO	Upaya Kesehatan	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

1	P2 DIARE	1. Pertemuan lintas program	Koordinasi lintas program dlm penyusunan jadwal kegiatan	Pemegang program terkait	Tersusunnya jadwal kegiatan	Pemegang program Diare, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	kegiatan program terkoordinasi	BOK
		2. Penemuan dan pelacakan kasus diare	Mengetahui jumlah dan mengurangi kasus diare	semua klr yg beresiko terkena penyakit	Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Pemegang program Diare, Kepala Puskesmas	BOK	Medis dan Paramedis	Januari s/d Desember 2024	2 or x 2 x 8 ds x 12 x Rp 50.000 = Rp 19.200.000,	Ditemukan jumlah kasus diare yang ada	BOK
		3. Penyuluhan kesehatan	Masyarakat memahami penyakit diare dan menurunkan angka kesakitan	Masyarakat di Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Masyarakat	Pemegang program Diare, Kepala Puskesmas	BOK	Perangkat Desa	Januari s/d Desember 2024	3 or x 1 x 8 Ds x 30x Rp 50000 = Rp 36.000.000,-	Meningkatnya kesadaran berPHBS	BOK
		4. penyediaan obat, alat dan bahan pakai habis	Agar pelayanan yanke dapat terlaksana dg baik	Logistik dan farmasi	Obat tersedia	Pemegang program Diare, Kepala Puskesmas	BOK	Penanggung Jawab Apotik	Januari s/d Desember 2024		Sarana pelayanan Diare terpenuhi	BOK
		5. Pelaporan dan pencatatan	Mencatat dan melaporkan hasil kegiatan	Semua kegiatan yang telah dilaksanakan	Semua Hasil kegiatan tercatat dan dilaporkan	Pemegang program Diare, Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskemas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024	1 rim HVS = Rp. 100.000,-	Adanya data kasus Diare yang akurat	BOK
		6. Monitoring kegiatan	Mengetahui hasil kegiatan program	Hasil kegiatan	Semua Hasil kegiatan terawasi	Pemegang program Diare, Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskemas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024		Pencapaian sesuai	BOK

**RENCANA USULAN KEGIATAN TERHADAP INDIKATOR MUTU
PUSKESMAS KESAMBEN TAHUN 2024**

NO.	UPAYA KESEHATAN	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNGJAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
		PELAYANAN KB	MENINGKATKAN DERAJAT KESEHATAN IBU DAN ANAK SERTA MENGURANGI KEMATIAN IBU DAN BAYI	PUS	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	PETUGAS POLI KB/ KESPRO, ALAT, BMHP, OBAT	PJ FARMASI, PLKB	SETIAP HARI		100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TERLAYANI	BLUD
		PENCATATAN DAN PELAPORAN	AGAR PELAYANAN TER DOKUMENTASI DENGAN BAIK DI APLIKASI SIMPUS	PASIE YANG DATANG KE POLI KB/ KESPRO	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	WIFI, APLIKASI SIMPUS, BLANGKO REKAM MEDIK, KOMPUTER, PETUGAS POLI KB/ KESPRO	PLKB	SETIAP HARI		100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TERCATAT/ TERDOKUMENTASI	BLUD
		PELAYANAN KESEHATAN REPRODUKSI	MENINGKATKAN DERAJAT KESEHATAN IBU DAN ANAK SERTA MENGURANGI KEMATIAN IBU DAN BAYI	SELURUH PASIEN POLI KESPRO	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	PETUGAS POLI KB/ KESPRO, ALAT, BMHP, OBAT	PJ FARMASI, PLKB	SETIAP HARI		100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TERLAYANI	BLUD
		SWEEPING ENTRY PELAYANAN POLI KB/ KESPRO DI APLIKASI SIMPUS DENGAN TUNTAS	AGAR PELAYANAN TER DOKUMENTASI DENGAN BAIK DI APLIKASI SIMPUS	SELURUH PASIEN POLI KB/ KESPRO	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	WIFI, KOMPUTER, PETUGAS POLI KB/ KESPRO	PETUGAS SIMPUS	JANUARI- DESEMBER		100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TER ENTRY SIMPUS	BLUD

**RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK)
PROGRAM AUS (UKS)
TAHUN 2024**

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	Kebutuhan anggaran	Indikator KEBERHASILAN	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	AUS (UKS)	SWEEPING ANEMIA	untuk meningkatkan derajat kesehatan siswa khususnya bebas anemia	sekolah	siswa lanjutan	PJ UKS	petugas, bahan medis	bidan desa, petugas lab, ahli gizi	februari - maret	perjadin 3 org x 11 sekolah x 2 kali kegiatan bahan medis 400 murid x 1 kali x 2 keg	3.300.000 8.000.000	seluruh siswa yg menjadi target di ketahui kadar hb nya bok, blud
2		AKSI BERGIZI	untuk meningkatkan derajat kesehatan siswa secara menyeluruh	sekolah	siswa lanjutan	PJ UKS	petugas, media kie	bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret - september	4 org x 11 sekolah x 2 keg	4.400.000	siswa meningkat pengetahuan tentang gizi seimbang, dan meningkat status gizinya bok, blud

3		melakukan edukasi dengan berkoordinasi dengan program indera dalam melakukan penyuluhan tentang kesehatan telinga dan cara membersihkannya	agar siswa tidak ada yang lagi mengalami gangguan kesehatan telinga akibat kurang kebersihan	sekolah	siswa sd sederajat	PJ UKS Bersama pj prog indera	petugas, media kie	pj indera	maret- september	2 org x 24 sekolah x 2 keg	4.800.000	siswa tau cara membersihkan telinga yang benar	bok, blud
4		melakukan edukasi dengan berkoordinasi dengan pj gilut atau drg dalam melakukan penyuluhan tentang kesehatan gigi	agar siswa tidak ada yang lagi mengalami masalah kesehatan gigi terutama karies	sekolah	siswa sd sederajat	pj uks bersama pj gilut	petugas, media kie	pj gilut / drg	maret- september	2 org x 24 sekolah x 2 keg	4.800.000	siswa tau betapa pentingnya sikat gigi teratur	bok, blud
5		pembinaan uks	untuk meningkatkan strata uks di sekolah	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	2 org x 35 sekolah x 2 keg	7.000.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
6		pembinaan dokter kecil	untuk meningkatkan pengetahuan siswa yang menjadi dokter kecil sehingga bisa menginformasikan beberapa informasi kepada temannya dan menjadi contoh	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	2 org x 35 sekolah x 2 keg	7.000.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
7		penilaian strata uks	untuk mengetahui strata uks	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	2 org x 35 sekolah x 1keg	3.500.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
8		pendataan sekolah	untuk mengetahui sasaran uks	sekolah	sekolah	pj uks	petugas	pj uks	februari- maret	0	0	terdata seluruh sekolah dan siswanya	0
9		PEMERIKSAAN KESEHATAN USIA PENDIDIKAN DASAR dan lanjutan	untuk deteksi dini masalah kesehatan siswa	sekolah	seluruh siswa	pj uks bersama pj terkait	petugas, alat pemeriksaan	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	5 org x 35 sekolah x 2 keg	17.500.000	siswa tau betapa pentingnya sikat gigi teratur	bok, blud

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) TAHUN 2024

PROGRAM DBD

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	Kebutuhan anggaran	Indikator KEBERHASILAN	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	DBD	PSN	meningkatkan peran serta masyarakat dalam PSN	masyarakat desa	95%	PJ DBD	petugas, media kie	bidan desa, promkes, ke sling	Januari - November	8 desa x 2 petgs x 11 bl 8,800,000	ABJ ≥ 95 %	bok
2		PE	meningkatkan peran serta masyarakat dalam PSN	20 rumah sekitar penderita	95%	PJ DBD	petugas, media kie	bidan desa, promkes	Januari - November	8 desa x 2 petugas x 4 bl 3,200,000	ABJ ≥ 95 %	bok
3			mengendalikan vektor nyamuk			PJ DBD	petugas	bidan desa, promkes, pe tugas foging	Januari - November		tercapainya, kegiatan penyemprotan/	dana desa

6		FOGING		rumah masyarakat						20 kasus x 6 ptgs x 2 bl	10,000,000		
7		pengadaan media informasi	meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang DBD	masyarakat desa	100	PJ DBD	petugas	bidan desa,promkes,petugas foging	Januari	1X 200 lbrX 1 keg	500000		blud
8		koordinasi lintas program	meningkatkan kerjasama dengan lintas program	proramer kesling,programer promkes		PJ DBD	petugas	bidan desa,promkes,kesling,kader jubastik	januari dan juni				tercapainya kerjasama dengan lintas program
9		koordinasi dengan kader jubastik	meningkatkan kerjasama dengan kader jubastik	kader jubastik		PJ DBD	petugas	bidan desa,petugas promkes,petugas kesling,kader jubastik	januari - desember				tercapainya kerjasama dengan kader jubastik
10		Koordinasi dengan tiga pilar	meningkatkan kerjasama dengan tiga pilar	pemerintah desa,kecamatan,babinsa,babinkamtipnas		PJ DBD	petugasbidan desa	bidan desa,kecamatan,babinsa,babinkamtipnas,pemerint	januari dan juni				tercapainya kerjasama dengan tiga pilar

**RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) PUSKESMAS KESAMBEN TAHUN 2024
PROGRAM GIZI**

No	Upaya Kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target Sasaran	Penanggung Jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra Kerja	Waktu Pelaksanaan	Kebutuhan Anggaran	Indikator Kinerja	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Pembinaan Kader	Pertemuan pembinaan kader	Meningkatkan pengetahuan kader tentang bidang kesehatan	Kader Posyandu dan kepala dusun	8 Desa	Bidan desa	Bidan desa dan pelaksana program kegiatan UKM	Bidan Desa dan Kader	Januari - Desember	pertemuan : 12x 400.000 = 4.800.000	8 Desa Wilayah Puskesmas Kesamben	Swadaya Kader
2		Pertemuan evaluasi PJB	Meningkatkan ABJ di setiap wilayah	Seuruh rumah penduduk	8 Desa	Bidan desa dan program DBD	program DBD,kesling, promkes,bidan	Bidan Desa,pemdes,linsek	Januari - Desember	pertemuan:12x300.000 = 3.600.000	8 Desa Wilayah Puskesmas	Swadaya masyarakat
3		posyandu balita										
4												

**RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK)
PUSKESMAS KESAMBEN
TAHUN 2024**

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	Kebutuhan anggaran	Indikator KEBERHASILAN	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	KESEHATAN IBU ANAK - KB	Refreshing SDIDTK	Meningkatnya peran serta kader, guru TK, PAUD dan orang tua balita dalam pelayanan anak balita	41 kader posyandu, 28 guru TK/PAUD	1 kali	Bikor KIA		Bidan desa, Dokter, Pemdes, Diknas	Jan - Des	1.025.000	1.025.000	1 kali BOK

		Pembinaan Kelas Ibu Hamil	Meningkatnya pengetahuan ibu hamil, suami dan keluarga	9 kelas ibu hamil	100% kelas ibu hamil	Bikor KIA		Pemdes, PKK, Kader, Bidan desa, toma, toga, Lintas program	Jan - Des	800.000	800.000	100% kelas ibu h	BOK
		Kunjungan rumah bumil trimester III dan neonatal	Deteksi dini faktor resiko bumil dan neonatal	Bumil, Neonatal	20% bumil, 15% neonatal	Bikor KIA		Bidan desa, Kader, PKK, Pemdes	Jan - Des	1.600.000	1.600.000	20% bumil, 15%	BOK
		I. Monitoring klas ibu balita	Terpantaunya pelaksanaan kelas ibu balita sesuai prosedur	Kelas ibu balita	8 desa	Bikor KIA		Bidan desa, Kader, PKK, Pemdes	Jan - Des	1.600.000	1.600.000	8 desa	BOK
		Pelaksanaan P4K dan sweeping ibu hamil	Memantau Kes bumil, ANC serta mengunjungi bumil yang drop out dan resti	Ibu hamil	8 desa	Bikor KIA		Bidan Desa, kader	Jan - Des	1,600,000	1,600,000	8 desa	BOK
		Pendampingan bumil resti oleh kader	Terpantaunya ibu hamil resiko tinggi	Bumil Risti	8 desa	Bikor KIA		Kader posy	Jan - Des	13.530.000	13.530.000	8 desa	BOK
		Evaluasi pendampingan bumil bagi kader dan petugas	Diketuainya daya ungkit pendampingan bumil terhadap peningkatan derajat kesehatan ibu	Kader pendamping	2 kali	Bikor KIA		Bikor, Bidan, desa	Juli, Des	6.264.000	6.264.000	2 kali	
2	P2 DIARE	1. Pertemuan lintas program	Koordinasi lintas program dlm penyusunan jadwal kegiatan	Pemegang program terkait	Tersusunnya jadwal kegiatan	Pemegang program Diare , Kepala Puskesmas		Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	3.100.000	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	kegiatan program terkoordinasi	BOK
		2. Penemuan dan pelacakan kasus diare	Mengetahui jumlah dan mengurangi kasus diare	semua klrng yg beresiko terkena penyakit	Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Pemegang program Diare , Kepala Puskesmas		Medis dan Paramedis	Januari s/d Desember 2024	19.200.000	2 or x 2 x 8 ds x 12 x Rp 50.000 = Rp 19.200.000,	Ditemukan jumlah kasus diare yang ada	BOK
		3. Penyuluhan kesehatan	Masyarakat memahami penyakit diare dan menurunkan angka kesakitan	Masyarakat di Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Masyarakat	Pemegang program Diare , Kepala Puskesmas		Perangkat Desa	Januari s/d Desember 2024	36.000.000	3 or x 1 x 8 Ds x 30x Rp 50000 = Rp 36.000.000,-	Meningkatnya kesadaran ber'PHBS	BOK
		4. penyediaan obat, alat dan bahan pakai habis	Agar pelayanan yankes dapat terlaksana dg baik	Logistik dan farmasi	Obat tersedia	Pemegang program Diare , Kepala Puskesmas		Penanggung Jawab Apotik	Januari s/d Desember 2024			Sarana pelayanan Diare terpenuhi	BOK
		5. Pelaporan dan pencatatan	Mencatat dan melaporkan hasil kegiatan	Semua kegiatan yang telah dilaksanakan	Semua Hasil kegiatan tercatat dan dilaporkan	Pemegang program Diare , Kepala Puskesmas		Kepala Puskemas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024	100.000	1 rim HVS = Rp. 100.000,-	Adanya data kasus Diare yang akurat	BOK
		6. Monitoring kegiatan	Mengetahui hasil kegiatan program	Hasil kegiatan	Semua Hasil kegiatan terawasi	Pemegang program Diare , Kepala Puskesmas		Kepala Puskemas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024			Pencapaian sesuai	BOK
3	P2 ISPA	1. Pertemuan lintas program	Koordinasi lintas program dlm penyusunan jadwal kegiatan	Pemegang program terkait	Tersusunnya jadwal kegiatan	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	3.100.000	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	kegiatan program terkoordinasi	BOK
		2. Penemuan dan pelacakan kasus ISPA	Mengetahui jumlah dan mengurangi kasus diare	semua klrng yg beresiko terkena penyakit	Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Medis dan Paramedis	Januari s/d Desember 2024	19.200.000	2 or x 2 x 8 ds x 12 x Rp 50.000 = Rp 19.200.000,	Ditemukan jumlah kasus diare yang ada	BOK
		3. Penyuluhan kesehatan	Masyarakat memahami penyakit ISPA dan menurunkan angka kesakitan	Masyarakat di Posyandu, Pustu dan Puskesmas	Masyarakat	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Perangkat Desa	Januari s/d Desember 2024	36.000.000	3 or x 1 x 8 Ds x 30x Rp 50000 = Rp 36.000.000,-	Meningkatnya kesadaran ber'PHBS	BOK
		4. penyediaan obat, alat dan bahan pakai habis	Agar pelayanan yankes dapat terlaksana dg baik	Logistik dan farmasi	Obat tersedia	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Penanggung Jawab Apotik	Januari s/d Desember 2024			Sarana pelayanan ISPA terpenuhi	BOK
		5. Pelaporan dan pencatatan	Mencatat dan melaporkan hasil kegiatan	Semua kegiatan yang telah dilaksanakan	Semua Hasil kegiatan tercatat dan dilaporkan	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskemas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024	100.000	1 rim HVS = Rp. 100.000,-	Adanya data kasus ISPA yang akurat	BOK

		6. Monitoring kegiatan	Mengetahui hasil kegiatan program	Hasil kegiatan	Semua Hasil kegiatan terawasi	Pemegang program ISPA , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024			Pencapaian sesuai	BOK
4	P2 KUSTA	1. Pertemuan lintas program	Koordinasi lintas program dlm penyusunan jadwal kegiatan	Pemegang program terkait	Tersusunnya jadwal kegiatan	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	3.100.000	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	kegiatan program terkoordinasi	BOK
		2. Penyebaran Informasi	Meningkatkan peran serta masyarakat tentang penyakit kusta	Masyarakat	8 x Pertemuan	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Bidan Desa, Kader	Januari s/d Desember 2024	36.000.000	3 or x 8 ds x 30 x Rp 50.000 = Rp 36.000.000,	Masyarakat mengetahui penyakit kusta	BOK
		3. Penemuan Suspek Penderita Kusta	Menemukan Penderita Kusta Sedini Mungkin	Masyarakat, Anak usia SD	24 SD / Tahun	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Bidan Desa, Sekolah	Januari s/d Desember 2024	3.750.000	3 or x 24 x Rp 50.000 = Rp 3.750.000,	Ditemukan Penderita Kusta Sedini Mungkin	BOK
		4. Pemeriksaan Kontak	Untuk mengetahui adanya penularan	Masyarakat	15 X / tahun	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Bidan Desa, Kader	Januari s/d Desember 2024	1.500.000	2 or x 15 x Rp 50000 = Rp 1.500.000,-	Diketahui ada/tidaknya penularan	BOK
		5. Pelaporan dan pencatatan	Mencatat dan melaporkan hasil kegiatan	Semua kegiatan yang telah dilaksanakan	Semua Hasil kegiatan tercatat dan dilaporkan	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024	100.000	1 rim HVS = Rp. 100.000,-	Adanya data kasus kusta	BOK
		6. Monitoring kegiatan	Mengetahui hasil kegiatan program	Hasil kegiatan	Semua Hasil kegiatan terawasi	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab P2	Januari s/d Desember 2024			Pencapaian sesuai	BOK
		7. ICF	Menemukan penderita Kusta Sedini Mungkin	Masyarakat	2 X Kegiatan	Pemegang program Kusta , Kepala Puskesmas	BOK	Kepala Puskesmas, Penanggung Jawab P2	Juli - Agustus 2024	3.000.000	3 or x 2 x Rp 50.000 = Rp 3.000.000,	Ditemukan Penderita Kusta Sedini Mungkin	BOK
5	PERKESMAS	1. Pendataan Data sasaran keluarga rawan	Agar petugas kesehatan dapat mengetahui jumlah keluarga yang rawan penyakit	Semua keluarga yang beresiko terkena penyakit	100%	Pemegang program Perkesmas , Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari 2024	400.000	1 or x 8 x Rp 50.000 = Rp 400.000,	Mempunyai data keluarga rawan yang lengkap dan akurat	BOK
		2. Home visit / Kunjungan Rumah	Untuk mengetahui masalah penyakit di masyarakat	Semua keluarga yang beresiko terkena penyakit	20%	Pemegang program Perkesmas , Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	135.000.000	2 or x 1350 kk x Rp 50.000 = Rp 135.000.000,	Semua keluarga rawan dikunjungi	BOK
		3. Pembinaan keluarga rawan penyakit melalui kunjungan rumah	1. Untuk memberikan pengetahuan kepada Pasien dan keluarga tentang penyakit yang diderita	Semua keluarga rawan yang di kunjungi	70%	Pemegang program Perkesmas , Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	135.000.000	2 or x 1350 kk x Rp 50.000 = Rp 135.000.000,	Keluarga rawan memahami masalah kesehatan	BOK
			2. Untuk meningkatkan kemandirian pasien dan keluarga dalam mengatasi masalah kesehatan.									Kemandirian Keluarga meningkat	
		4. Perawatan kasus tindak lanjut (Follow Up)	Untuk mengetahui adanya penularan	Semua keluarga rawan yang di kunjungi	70%	Pemegang program Perkesmas , Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	400.000	1 or x 8 x Rp 50.000 = Rp 400.000,	Semua pasien yang dikunjungi sembuh dari penyakit	BOK
6	KESEHATAN OLAHRAGA	1. Pengukuran Kebugaran Jasmani Pada Anak Sekolah	1. Untuk mengetahui pertumbuhan dan perkembangan jantung-paru	murid kelas 4, 5, 6 SD/MI	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	3.900.000	3 or x 26 x Rp 50.000 = Rp 3.900.000,	tes Kebugaran murid kelas 4, 5, 6 SD/MI terlaksana	BOK
			2. Untuk mengetahui tingkat kebugaran anak sekolah										
		2. Pengukuran Kebugaran Calon Jamaah Haji	Pemeriksaan Kebugaran jasmani pada Calon Jamaah Haji	Calon Jamaah Haji	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas	Maret dan Juni 2024	2.900.000	58 or jemaah haji dan petugas x Rp 50.000 = Rp 2.900.000,	tes Kebugaran jemaah haji terlaksana	BOK

		3. Pengukuran Kebugaran Pegawai Puskesmas	Pemeriksaan Kebugaran jasmani pada Pegawai Puskesmas	Pegawai Puskesmas	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas	Februari dan Juli 2024	3.100.000	62 or x Rp 50.000 = Rp 3.100.000,	tes Kebugaran pegawai puskesmas terlaksana	BOK
		4. Pembinaan kelompok olahraga lainnya	Promotif dan preventif yang dilakukan pada kelompok kesehatan	52 Kelompok olahraga	100%	Pemegang program kesehatan olahraga, Kepala Puskesmas	BOK	Semua pemegang program dipuskesmas, bidan desa	Januari s/d Desember 2024	5.200.000	2 or x 52 x Rp 50.000 = Rp 5.200.000,	Dilakukan Pembinaan di kelompok olahraga	BOK
7	HATRA	Pendataan Hatra	Mengetahui jumlah Hatra yang ada	Hatra di masing-masing Desa	8 Desa	Programmer Hatra	Programer dan Bidan Desa	Bidan desa, kader	Januari	800.000	2 Petugas x 8 Desa x 50.000 = 800.000	Hatra terdaftar	BOK
		Pembinaan penyehat tradisional	Meningkatkan pengawasan penyehat tradisional	Seluruh penyehat tradisional	8 Desa	Programmer Hatra	Programer dan Bidan Desa	Bidan desa, kader	Jan s.d Des	800.000	2 Petugas x 8 Desa x 50.000 =800.000	Hatra terdaftar dan memiliki STPT	BOK
		Pembinaan kelompok Asman	Meningkatkan ketrampilan penyehat tradisional melalui Toga dan Akupresur	Kelompok Asman	8 desa	Programmer Hatra	Programer, bidan desa, kader, kelompok asman	Bidan desa, kader	Jan s.d Des	1.200.000	2 Petugas x 12 Bulan x 50.000 = 1.200.000	8 Kelompok terbina	BOK
	360.000									1 kader x 12 bulan x 30.000 = 360.000			
	4.800.000									8 desa x 3 bulan x 10 Orang x20.000 = 4.800.000			
		Pengadaan buku saku petunjuk praktis toga dan akupresur	Meningkatkan peengetahuan petugas dan kader asman	Petugas dan kader	26 buku	Programmer Hatra	Kader & bidan desa	Kader & bidan desa	Jan s.d Des	800.000	2 buku x 8 desa x 50.000 = 800.000	Setiap desa mempunyai 2 buku panduan	BOK
8	KESEHATAN JIWA	Kunjungan rumah	Menjaga keteraturan berobat	Pasien ODGJ atau ODMK yang tidak rutin ambil obat	8 ds	PJ Keswa	Obat, buku kegiatan	Bidan Desa, Perawat	Jan s/d Des	9.600.000	12 x 8 px Jiwa x 2 petugas = Rp 9.600 000	Cakupan pelayanan ODGJ 100%	BOK
		Penyuluhan Kader Keswa	Meningkatnya derajat Keswa	Kader Keswa	8 ds	PJ Keswa	Buku Kegiatan, lembar materi	1 Perawat, 1 Bidan,Dokter	Juli, Agustus	2.260.000	Saku Peserta Rp 30000x30x1=R p 990.0000 Konsumsi Rp35.000x33x 1=Rp 1.120.000 Upah Petugas 1x 3 Petugasx Rp 50.000=Rp 150.000	Cakupan kunjungan ODGJ Meningkat	BOK
		Posyandu Jiwa	Meningkatnya derajat Keswa	ODGJ yang sudah mandiri	100% ODGJ yang sudah mandiri	PJ Keswa	Obat, buku kegiatan,tensi,timbangan BB	1 Perawat, 1 Bidan,Dokter		400.000	Upah Petugas 1x 4 Petugasx Rp 50.000x12=Rp 1. 400.000	Peserta Poskeswa bertambah,ODGJ lebih mandiri	BOK
9	LANSIA	Posyandu Lansia	Pelaksanaan screning pada lansia	Lansia 60 th keatas	26 Posyandu	Bidan Desa	BOK	Kader	Sesuai jadwal posyandu	4.400.000	8dsx1org x 11bln x Rp 50.000=Rp 4.400.000	Pelayanan kesehatan lansiasesuai standart mencapai target spm 100%	BOK

		Pembinaan kader lansia	Meningkatkan kemampuan pengetahuan kader lansia	kader ,bidan desa	8 desa	PJ lansia	BOK/JKN	Bidan desa kader	April s,d Oktober	3.200.000	Makmin 2x pertemuan x20kader x Rp 50.000 =Rp 8.000.000 transport petugas x 4 pgs x Rp50.000=Rp 1600.000 total Rp 3.200.000	pencatatan di posyandu lansia tertib, pelayanan posyandu lansia sesuai standart, pelayanan mencapai standart	BOK
		Monitoring Posyandu Lansia	memantau kegiatan lansia ,pencatatan dan pelaporan kegiatan lansia	kader ,bidan desa	26 posyandu Lansia	PJ lansia	- kohort lansia - kms form laporan form monitoring	Bidan desa, Kader	Sesuai jadwal posyandu	2.600.000	26x 2 pts x Rp 50.000 =Rp 2.600.000	kegiatan sesuai dengan SOP,Pencatatan tertib	BOK
10	DBD	PSN	meningkatkan peran serta masyarakat dalam PSN	masyarakat desa	95%	PJ DBD	petugas, media kie	bidan desa,promkes,kesling	Januari - November	8.800,000		ABJ ≥ 95 %	bok
											8,800,000		
		PE	meningkatkan peran serta masyarakat dalam PSN	20 rumah sekitar penderita	95%	PJ DBD	petugas, media kie	bidan desa,promkes,	Januari - November	3,200,000		ABJ ≥ 95 %	bok
		FOGING	mengendalikan vektor nyamuk	rumah masyarakat		PJ DBD	petugas	bidan desa,promkes,petugas foging	Januari - November	10,000,000	10,000,000	tercapainya,kegiatan penyemprotan/fogingsarang nyamuk	dana desa
		pengadaan media informasi	meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang DBD	masyarakat desa	100	PJ DBD	petugas	bidan desa,promkes,petugas foging	Januari	500000	500000		blud
		koordinasi lintas program	meningkatkan kerjasama dengan lintas program	proramer kesling,programer promkes		PJ DBD	petugas	bidan desa,promkes,kesling,kader jubastik	januari dan juni			tercapainya kerjasama dengan lintas program	
		koordinasi dengan kader jubastik	meningkatkan kerjasama dengan kader jubastik	kader jubastik		PJ DBD	petugas	bidan desa,petugas promkes,petugas kesling,kader jubastik	januari - desember			tercapainya kerjasama dengan kader jubastik	
		Koordinasi dengan tiga pilar	meningkatkan kerjasama dengan tiga pilar	pemerintah desa,kecamatan,babinsa,babinkamtipnas		PJ DBD	petugasbidan desa	bidan desa,kecamatan,babinsa,babinkamtipnas ,pemerintah desa,kader jubastik	januari dan juni			tercapainya kerjasama dengan tiga pilar	
	IMUNISASI	Sosialisasi program Imunisasi rutin bayi dan baduta pada ibu dan kader	meningkatkan pengetahuan ibu tentang pentingnya imunisasi	ibu balita/baduta, kader	2 kali pertemuan	Koordinator Imunisasi	ATK, Konsumsi, transport peserta	Pemdes, PKK, Kader, Bidan desa	Jan - Des	6.500.000	6.500.000	IDL 95 %	BOK
		Refresing Pelaksanaan Imunisasi dan vaksin baru utk petugas	meningkatkan pengetahuana dan ketrampilana petugas pelaksana Imunisasi	Bidan Desa	8 desa	Koordinator Imunisasi	ATK, Konsumsi	Lintas program, Bikor, Bidan desa	Jan - Des	2.500.000	2.500.000	IDL 95 %	BOK
		Pelayanan imunisasi rutin bayi dan baduta	Meningkatkan cakupan imunisasi	semua bayi dan baduta	8 desa	Koordinator Imunisasi	Transport Petugas	Bidan desa	Jan - Des	8.800.000	8.800.000	IDL 95 %	BOK
		Pendataan sasaran Imunisasi	Mengetahui jumlah sasaran imunisasi Riil di wilayah kerja Puskesmas Kesamben	semua bayi dan baduta	8 desa	Koordinator Imunisasi	ATK, transport Petugas	Bidan desa	September	800.000	800.000	IDL 95 %	BOK
		Pengambilan vaksin	Mencukupi kebutuhan vaksin dalam pelayanan imunisasi	Puskesmas	12 bulan	Koordinator Imunisasi	Transportasi	Dinkes	Oktober	1.200.000	1.200.000	Ketersedian vaksin 100 %	BOK
		BIAS Campak, HPV	Mencegah PD3I	Kelas 1	24 sekolah	Koordinator Imunisasi	Trasnpot Petugas	Bidan desa	Jan - Des	4.800.000	4.800.000	BIAS Campak 95%	BOK

		BIAS DT Td	Mencegah PD3I	Kelas 1,5	24 sekolah	Koordinator Imunisasi	Trasport	Bidan desa	Jan - Des	4.800.000	4.800.000	BIAS Dt,Td 95 %	BOK
		Pematauan suhu	Menjaga suhu vaksin tetap stabil (2-8 c), vaksin tetap poten	Kulkas vaksin	12	Koordinator Imunisasi	ATK	Bidan desa		0	0	100%	-
		Pencatatan dan Pelaporan	memantau hasil laporan kegiatan Imunisasi	Korim	12	Koordinator Imunisasi	ATK	Bidan desa		0	0	100%	-
AUS (UKS)		SWEEPING ANEMIA	untuk meningkatkan derajat kesehatan siswa khususnya bebas anemia	sekolah	siswa lanjutan	PJ UKS	petugas, bahan medis	bidan desa, petugas lab, ahli gizi	februari - maret	3.300.000	3.300.000	seluruh siswa yg menjadi target di ketahui kadar hb nya	
										8.000.000	8.000.000		bok, blud
		AKSI BERGIZI	untuk meningkatkan derajat kesehatan siswa secara menyeluruh	sekolah	siswa lanjutan	PJ UKS	petugas, media kie	bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret - september	4.400.000	4.400.000	siswa meningkat pengetahuan tentang gizi seimbang, dan meningkat status gizi nya	bok, blud
		pembinaan uks	untuk meningkatkan strata uks di sekolah	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	7.000.000	7.000.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
		pembinaan dokter kecil	untuk meningkatkan pengetahuan siswa yang menjadi dokter kecil sehingga bisa menginformasikan beberapa informasi kepada temannya dan menjadi contoh	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	7.000.000	7.000.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
		penilaian strata uks	untuk mengetahui strata uks	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	3.500.000	3.500.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
		pendataan sekolah	untuk mengetahui sasaran uks	sekolah	sekolah	pj uks	petugas	pj uks	februari- maret	0	0	terdata seluruh sekolah dan siswanya	0
		PEMERIKSAAN KESEHATAN USIA PENDIDIKAN DASAR dan lanjutan	untuk deteksi dini masalah kesehatan siswa	sekolah	seluruh siswa	pj uks bersama pj terkait	petugas, alat pemeriksaan	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	17.500.000	17.500.000	siswa tau betapa pentingnya sikat gigi teratur	bok, blud

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) TAHUN 2024

Rawat Inap

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	Kebutuhan anggaran	Indikator KEBERHASILAN	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Rawat Inap	Kelengkapan pengisian Rekam Medis	Menunjang tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan Mutu Pelayanan Kesehatan	Pasien dan Petugas Rawat Inap		PJ Rawat Inap	petugas, lembar rekam medis, ATK	Petugas Rawat Inap	Januari-Desember		Kelengkapan dalam mengisi Rekam Medis	bok, blud

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) TAHUN 2024

UGD

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	Kebutuhan anggaran	Indikator KEBERHASILAN	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	UGD	Kelengkapan pengisian informed consent	Memberikan perlindungan pada pasien terhadap tindakan dokter yang sebenarnya	Pasien dan Petugas UGD		PJ UGD	petugas, lembar informed consent, ATK	Petugas UGD	Januari-Desember		Kelengkapan dalam mengisi informed	bok, blud

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) KESEHATAN JIWA TH 2024

NO	UPAYA KESEHATAN	KEGIATAN	TUJUAN	SASARAN	TARGET	PENANGGUNG JAWAB	KEBUTUHAN SUMBER DAYA	MITRA KERJA	WAKTU PELAKSANAAN	KEBUTUHAN ANGGARAN	INDIKATOR KINERJA	SUMBER PEMBIAYAAN
1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	KESEHATAN JIWA	Kunjungan rumah	Menjaga keteraturan berobat	Pasien ODGJ atau ODMK yang tidak rutin ambil obat	8 ds	PJ Keswa	Obat, buku kegiatan	Bidan Desa, Perawat	Jan s/d Des	12 x 8 px Jiwa x 2 petugas = Rp 9.600 000	Cakupan pelayanan ODGJ 100%	BOK
2		Penyuluhan Kader Keswa	Meningkatnya derajat Keswa	Kader Keswa	8 ds	PJ Keswa	Buku Kegiatan, lembar materi	1 Perawat, 1 Bidan,Dokter	Juli, Agustus	Saku Peserta Rp 30000x30x1=Rp 990.0000 Konsumsi Rp35.000x33x1=Rp 1.120.000 Upah Petugas 1x 3 Petugasx Rp 50.000=Rp 150.000	Cakupan kunjungan ODGJ Meningkat	BOK
3		Posyandu Jiwa	Meningkatnya derajat Keswa	ODGJ yang sudah mandiri	100% ODGJ yang sudah mandiri	PJ Keswa	Obat, buku kegiatan,tensi,timbangan BB	1 Perawat, 1 Bidan,Dokter		Upah Petugas 1x 4 Petugasx Rp 50.000x12=Rp 1. 400.000	Peserta Poskeswa bertambah,ODGJ lebih mandiri	BOK

RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK) TAHUN 2024

POLI LANSIA

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	kebutuhan anggaran	Indikator KEBERHASILAN	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		12	13
1	POLI LANSIA	Pelayanan Lansia diperiksa dokter	Memberikan tatalaksana pelayanan kesehatan lansia	lansia ≥ 60th	lansia ≥th wilayah kerja pkm	PJ POLI LANSIA	Kegiatan pemeriksaan dan penyuluhan	PETUGAS POLI LANSIA	JAN-DES		100% pasien lansia diperiksa sesuai standart	BLUD
2		Pelayanan Lansia diperiksa dokter	PELAYANAN POLI LANSIA SESUAI STANDART	-Petugas Poli Lansia	100%	PJ POLI LANSIA	Kegiatan pemeriksaan dan penyuluhan pada pasien lansia rawat jalan	PETUGAS POLI lansia	JAN-DES		100%	BLUD

1	AUS (UKS)	SWEEPING ANEMIA	untuk meningkatkan derajat kesehatan siswa khususnya bebas anemia	sekolah	siswa lanjutan	PJ UKS	petugas, bahan medis	bidan desa, petugas lab, ahli gizi	februari - maret	perjadin 3 org x 11 sekolah x 2 kali kegiatan bahan medis 400 murid x 1 kali x 2 keg	3.300.000 8.000.000	seluruh siswa yg menjadi target di ketahui kadar hb nya bok, blud
2		AKSI BERGIZI	untuk meningkatkan derajat kesehatan siswa secara menyeluruh	sekolah	siswa lanjutan	PJ UKS	petugas, media kie	bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret - september	4 org x 11 sekolah x 2 keg	4.400.000	siswa meningkat pengetahuan tentang gizi seimbang, dan meningkat status gizi nya bok, blud
3		melakukan edukasi dengan berkoordinasi dengan program indera dalam melakukan penyuluhan tentang kesehatan telinga dan cara membersihkannya	agar siswa tidak ada yang lagi mengalami gangguan kesehatan telinga akibat kurang kebersihan	sekolah	siswa sd sederajat	PJ UKS Bersama pj prog indera	petugas, media kie	pj indera	maret- september	2 org x 24 sekolah x 2 keg	4.800.000	siswa tau cara membersihkan telinga yang benar bok, blud
4		melakukan edukasi dengan berkoordinasi dengan pj gilut atau drg dalam melakukan penyuluhan tentang kesehatan gilut	agar siswa tidak ada yang lagi mengalami masalah kesehatan gigi terutama karies	sekolah	siswa sd sederajat	pj uks bersama pj gilut	petugas, media kie	pj gilut / drg	maret- september	2 org x 24 sekolah x 2 keg	4.800.000	siswa tau betapa pentingnya sikat gigi teratur bok, blud
5		pembinaan uks	untuk meningkatkan strata uks di sekolah	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	2 org x 35 sekolah x 2 keg	7.000.000	sekolah meningkat strata uks nya bok, blud
6		pembinaan dokter kecil	untuk meningkatkan pengetahuan siswa yang menjadi dokter kecil sehingga bisa menginformasikan beberapa informasi kepada temannya dan menjadi contoh	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	2 org x 35 sekolah x 2 keg	7.000.000	sekolah meningkat strata uks nya bok, blud
7		penilaian strata uks	untuk mengetahui strata uks	sekolah	sekolah	pj uks bersama pj terkait	petugas, media kie	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	2 org x 35 sekolah x 1keg	3.500.000	sekolah meningkat strata uks nya bok, blud
8		pendataan sekolah	untuk mengetahui sasaran uks	sekolah	sekolah	pj uks	petugas	pj uks	februari- maret	0	0	terdata seluruh sekolah dan siswanya 0
9		PEMERIKSAAN KESEHATAN USIA PENDIDIKAN DASAR dan lanjutan	untuk deteksi dini masalah kesehatan siswa	sekolah	seluruh siswa	pj uks bersama pj terkait	petugas, alat pemeriksaan	pj gilut / drg bidan desa, ahli gizi, promkes, programer terkait	maret- september	5 org x 35 sekolah x 2 keg	17.500.000	siswa tau betapa pentingnya sikat gigi teratur bok, blud

**RENCANA USULAN KEGIATAN (RUK)
PUSKESMAS KESAMBEN
TAHUN 2024**

No	Upaya kesehatan	Kegiatan	Tujuan	Sasaran	Target	Penanggung jawab	Kebutuhan Sumber Daya	Mitra kerja	Waktu PELAKSANAAN	Kebutuhan anggaran	Indikator KEBERHASILAN	Sumber Pembiayaan
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Poli Umum	1. Pengobatan rutin di Puskesmas	Terlayannya semua pasien yang berkunjung	Masyarakat	Masyarakat yang membutuhkan pelayanan medis	Dokter poli umum		Semua Unit Kerja di Unit Kesehatan Perorangan	Januari s/d Desember 2024		Semua Pasien yang berkunjung ke Puskesmas Terlayani	

		2. Penyuluhan Rutin setiap Desa	Pemberian Pegetahuan tentang penyakit di setiap Desa	Masyarakat	Masyarakat yang membutuhkan pelayanan informasi tentang penyakit	Dokter poli umum		Pemegang promkes, bidan desa	Januari s/d Desember 2024		2 or x 8 desa x 12 bl x Rp 50.000 = Rp 9.600.000,	Masyarakat di Setiap Desa	BOK
		PELAYANAN KB	MENINGKATKAN DERAJAT KESEHATAN IBU DAN ANAK SERTA MENGURANGI KEMATIAN IBU DAN BAYI	PUS	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	PETUGAS POLI KB/ KESPRO, ALAT, BMHP, OBAT	PJ FARMASI , PLKB	SETIAP HARI	9600000	0	100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TER LAYANI	BLUD
	POLI KB	PENCATATAN DAN PELAPORAN	AGAR PELAYANAN TER DOKUMENTASI DENGAN BAIK DI APLIKASI SIMPUS	PASIE YANG DATANG KE POLI KB/ KESPRO	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	WIFI, APLIKASI SIMPUS, BLANGKO REKAM MEDIK, KOMPUTER, PETUGAS POLI KB/ KESPRO	PLKB	SETIAP HARI		0	100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TERCATAT/ TERDOKUMENTASI	BLUD
		PELAYANAN KESEHATAN REPRODUKSI	MENINGKATKAN DERAJAT KESEHATAN IBU DAN ANAK SERTA MENGURANGI KEMATIAN IBU DAN BAYI	SELURUH PASIEN POLI KESPRO	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	PETUGAS POLI KB/ KESPRO, ALAT, BMHP, OBAT	PJ FARMASI , PLKB	SETIAP HARI		0	100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TER LAYANI	BLUD
		SWEEPING ENTRY PELAYANAN POLI KB/ KESPRO DI APLIKASI SIMPUS DENGAN TUNTAS	AGAR PELAYANAN TER DOKUMENTASI DENGAN BAIK DI APLIKASI SIMPUS	SELURUH PASIEN POLI KB/ KESPRO	100%	PJ POLI KB/ KESPRO	WIFI, KOMPUTER, PETUGAS POLI KB/ KESPRO	PETUGAS SIMPUS	JANUARI- DESEMBER		0	100% PASIEN POLI KB/ KESPRO TER ENTRY SIMPUS	BLUD
	Kepegawaian	Mengajukan Kenaikan Pangkat	untuk pegawai yang akan naik pangkat	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,Bidan ,Perawat,lab,Kefarmasian, Administrasi	April dan Oktober	300000	Rp.300.000	Kadang tepat waktu kadang tidak	APBD
		Mengajukan Dupak utk Kenaikan Pangkat	sebelum kenaikan pangkat kita diharuskan membuat Dupak	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,Bidan ,Perawat,lab,Kefarmasian	4 Tahun	300000	Rp.300.003	Kadang tepat waktu kadang tidak	APBD
		Membuat SKP	untuk mengetahui kenerja Pegawai	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,Bidan,Perawat,Lab,Kefarmasian, Administrasi	1 Tahun sekali			tepat waktu	APBD
		Membuat SK kontrak	untuk menentukan jangka waktu /habis berlakunya masa kontrak	Pegawai	100%	KTU	Kertas	Dokter,perawat,Bidan,Kesling, Administrasi	1 Tahun sekali				
		Membuat Jadwal Apel	untuk menentukan nama2 Pegawai yang di beri tugas	Pegawai		KTU	Kertas	Semua Pegawai	1 Tahun sekali				
		Membuat Jadwal Kerja Bakti	untuk mengetahui setiap ruangan tahu jadwal membersihkan ruangnya sendiri	ruangan		KTU	Kertas	Semua Pegawai	1 Tahun sekali	7000000	7.000.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
		Merekap Absen	mengetahui pegawai yang hadir dan yang tidak hadir	Pegawai				Semua Pegawai	setiap bulan	3500000	3.500.000	sekolah meningkat strata uks nya	bok, blud
		Membuat surat menyurat	untuk kegiatan di dalam gedung dan di luar gedung	Ke instansi lain		KTU	Kertas	Kecamatan , Diknas danDesa			0	terdata seluruh sekolah dan siswanya	0
		merekap laporan rawat inap dan rawat jalan	mengetahuai jumlah kunjungan setiap bulannya	pasien		KTU	Kertas	Dokter ,Perawat, Bidan Lab,Kefarmasian ,Loket	awal bulan	17500000	17.500.000	siswa tau betapa pentingnya sikat gigi teratur	bok, blud
	SISDMK	Mengupdate data pegawai	Untuk mengetahui data pegawai sudah masuk atau belum	Semua pegawai		KTU	Laptop, Wifi	Semua Pegawai	1 Tahun dua kali				
	Rawat Inap	Kelengkapan pengisian Rekam Medis	Menunjang tercapainya tertib administrasi dalam rangka upaya peningkatan Mutu Pelayanan	Pasien dan Petugas Rawat Inap		PJ Rawat Inap	petugas, lembar rekam medis, ATK	Petugas Rawat Inap	Januari- Desember			Kelengkapan dalam mengisi	bok, blud

		laporan bulanan MTBS/M	memantau pelayanan MTBS/M								100 %		
		Penyusunan indikator mutu di poli anak		petugas poli anak	100%	PJ POLI ANAK	Kegiatan mengklasifikasi pasien usia 0-5th dengan MTBS/M	PETUGAS POLI ANAK	JAN-DES				
		Pelayanan MTBS											
		laporan bulanan MTBS/M											
		Pelayanan MTBS											
		PELATIHAN MTBS	PETUGAS PELAYANAN TERLATIH DAN KOMPETEN	petugas poli anak	PETUGAS POLI ANAK	PJ POLI ANAK	PELATIHAN	PELATIHAN DI MURNAJATI	2024	8000000		TELAH MENGIKUTI PELATIHAN	BLUD