

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Dalam tatanan Desentralisasi atau Otonomi daerah di bidang Kesehatan , Sistem Informasi Kesehatan Puskesmas merupakan suatu yang sangat penting artinya bagi Dinas Kesehatan yakni sebagai data dari indikator-indikator yang menunjukkan tercapai atau tidaknya kegiatan yang telah dilaksanakan.

Sistem Informasi Kesehatan Puskesmas adalah data dan informasi yang dapat memberikan dukungan dalam penyusunan Profil kesehatan pada tingkat yang lebih tinggi. Dan diharapkan dapat memberikan sumbangsih dalam menentukan arah kebijakan khususnya dalam pembangunan bidang kesehatan.

Informasi Kesehatan Puskesmas juga dapat digunakan sebagai acuan dalam mengevaluasi kegiatan tahunan dari kegiatan-kegiatan yang ada sekaligus untuk memantau pencapaian Kabupaten Sehat.

B. MAKSUD DAN TUJUAN

1. Dapat disajikan data dan informasi tentang :
 - a. Data umum dan lingkungan yang meliputi lingkungan fisik ,biologi , perilaku masyarakat kependudukan , social dan ekonomi.
 - b. Data dan informasi tentang status kesehatan masyarakat.
 - c. Data dan informasi tentang cakupan kegiatan.
2. Tersedianya data dan informasi untuk bahan penyusunan profil di tingkat Kabupaten.

C. SISTEMATIKA PENYUSUNAN

Sistematika penyajian Profil Kesehatan Puskesmas II Ajibarang disusun sebagai berikut :

Profil ini menjelaskan maksud dan tujuan disusunnya Profil Kesehatan Puskesmas II Ajibarang dan sistematika penyajian.

BAB I PENDAHULUAN

BAB II GAMBARAN UMUM PUSKESMAS II AJIBARANG

Bab ini diuraikan tentang gambaran umum Puskesmas II Ajibarang yang meliputi Masalah geografis , penduduk , pendidikan , agama dll.

BAB III PEMBANGUNAN KESEHATAN

Bab ini menguraikan tentang Visi , Misi dan Filosofi pada Puskesmas II Ajibarang.

BAB IV PENCAPAIAN PEMBANGUNAN KESEHATAN

Bab ini menguraikan hasil cakupan atau kegiatan tahun 2016.

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

Bab ini menjelaskan hasil telaah (kesimpulan) dan saran serta kritik.

BAB II

GAMBARAN UMUM PUSKESMAS II AJIBARANG

A. KEADAAN GEOGRAFIS

Puskesmas II Ajibarang merupakan salah satu bagian dari 39 Puskesmas yang ada di Kabupaten Banyumas , merupakan unit 2 dari Kecamatan Ajibarang .Dengan luas wilayah mencapai 2.676 km , mempunyai 7 desa wilayah kerja yang meliputi desa Pancasan , Lesmana , Pancurendang , Kalibenda , Banjarsari , Sawangan dan Jingsang ,sedangkan wilayah desa yang terluas desa Jingsang tersempit desa Kalibenda.

a. Batas wilayah Puskesmas

Sebelah Timur	: Kecamatan Cilongok
Sebelah Utara	: Kecamatan Pekuncen
Sebelah Selatan	: Kecamatan Purwojati
Sebelah Barat	: Puskesmas I Ajibarang

b. Kondisi geografis

Dataran rendah	: 50 %
Dataran tinggi	: 30 %
Daerah pegunungan	: 20 %

c. Pemanfaatan lahan

Persawahan	: 670.083 ha
Tanah bangunan	: 351.526 ha
Tegalan/kebun	: 365.703 ha
Tanah kering	: 200.587 ha
Hutan Negara	: 347.780 ha
P I R	: 248.020 ha
Hutan Rakyat	: 617.037 ha
Kolam	: 7.828 ha
Sungai/kuburan/jalan	: 67.980 ha

a. Transportasi dan jarak

Jarak mencapai kota kabupaten	: 17 km
Jarak ke kota kecamatan	: 03 km
Jarak ke desa terjauh	: 07 km
Jarak ke desa terdekat	: 00 km
Transportasi pada musim hujan	:
Kendaraan roda dua	: 100 %
Kendaraan roda empat	: 90 %

b. Sarana Komunikasi

Surat kabar , siaran radio , TV sudah menyebar diseluruh wilayah dan Telepon kabel 70 % telah masuk serta pengguna HP sudah 100 % untk sampai pelosok.Pos dan giro hanya ada di kota kecamatan.

c. Ketinggian air laut dan curah hujan.

Ketinggian maksimal 183 m dasn ketinggian minimal 44 m dari permukaan air laut , sedang curah hujan tertinggi 343 pada bulan Desember dan curah hujan mencapai 304 pada bulan Januari , Februari , Maret , April , Oktobher dan Nopember.

d. Data Sumber Daya Manusia

PNS ;

1. H.Edi Hartono SKM,MM	IV a	S2	Magister Manj MM	Ka Puskes
2. Drg.SuharmanS. S.M.Si	IV c	S2	Master Sains	dokter gigi
3. Dwi Ediningtyas	IV a	D4	SST	Bidan KIA
4. Wartanti	III d	D3	Akper	Perawat Pustu
5. Endang Wuryanti	III d	D3	Bidan	Bidan KIA
6. Agus Jamiat, SE	III d	S1	Ekonomi	Kasubag TU
7. Ida Farida	III d	D3	Akbid	Bidan
Puskesmas				
8. Sri Muldiyati	III d	D3	Gizi	Nutrisionis
9. Akhadiyah Iriani	III b	SMA	IPA	Bend.Penerima
10.Siti Mutmainah	III D	D3	Akbid	Bidan KIA./Promkes
11.Maksianai Lestari	III c	D3	Akbid	Bidan/Bendahara BLUD
12.Sri Wahyu Pancaningsih	III C	D3	Akper	Perawat
13.Rijatn	III C	D3	Gigi	Perawat Gigi
14.Pujjati	III A	D3	Akper	Koord. Imunisasi
15.Akhmad Sahlan	III A	D3	Akper	Perawat
16.Syahbani	IID	D3	AKL	Sanitarian/PL
17.Sri Apriliani	IID	D3	Bidan	Bidan Pus./Farmasi
18.Nuryati	IIC	SMA	IPA	Bend.Pengeluaran
19.Lely Amalia I	PTT	D3	Akbid	Bidan desa
20.Saoimatun Maghfiroh	PTT	D3	Akbid	Bidan desa
21.Wiwit setya Marantina	PTT	D3	Akbid	Bidan desa
22.Wiwin Handayani	PTT	D3	Akbid	Bidan desa
23.Prima Irwanti	PTT	D3	Akbid	Bidan desa
24.Diah Fitria Ningrum	PTT	D3	Akbid	Bidan desa
25.Retno Wulandari	PTT	D3	Akbid	Bidan desa

26. Rofiqoh H	PTT D3 Akbid	Bidan desa
27. Ernawati	PTT D3 Akbid	Bidan desa
28. dr. Citta Adwitiya Arifiani	BLUD S1 Kedokteran	Dokter umum
29. dr. Masrian Hendrianto	BLUD S1 Kedokteran	Dokter umum
30. Susanti, A. Md. Keb	BLUD D3 Akbid	Bidan
31. Dinda M A. Md. Keb	BLUD D3 Akbid	Bidan
32. R Saputri N A. Md. Keb	BLUD D3 Akbid	Bidan
33. Putri Agustina a. Md. Keb	BARJAS Akbid	Bidan
34. Sendi Afriadi	BLUD SLTA	Pengemudi
35. Eko Gani	BLUD SLTP	Pengemudi
36. Wawan Setiadhi S. Farm. Apt	BLUD S1 Profesi	Apoteker
37. Nurul Meilani A. Md. Farm	BLUD D3 Farmasi	AA
38. Hayattun F. SE	BLUD S1 Ek. Akuntansi	
39. Agung R A. md. AK	BLUD D3 ANALAIS	Pranata Lab.
40. Nena Fauzia, SKM	BLUD S1 KESMAS	Promkes
41. Mery Wijayanti, AMK	BLUD D3 AKPER	Perawat
42. Siska Yuli A, S. Kep Ns	BLUD S2 Nurse	Perawat
43. Tri Mulyani A. Md. Kep	BLUD D3 AKPER	Perawat
44. Anteng Kurniawan	BLUD SMP	Jaga Malam
45. Saiful abiding	BLUD SMP	Jaga Malam
46. Puji Triyono	BLUD SMK	Kebersihan
47. Tariyah	BLUD SD	Kebersihan
48. Chusna Nur A	BLUD SLTA	Admin Umum
49. Sigit Purwanto	BLUD SLTA	Petugas loket

e. Data sarana yang dimiliki

1. Kendaraan roda 4	: Mitsubishi SS	Cukup Baik
2. Kendaraan roda 4	: Suzuki APV	Baik
3. Kendaraan roda 2	: Yamaha RX king	Kurang Baik
4. Kendaraan roda 2	: Yamaha Vega	Baik(2 buah)
5. Pustu	: 1	Baik
6. Rumah dokter	: 0	tidak ada/dibongkar
7. Rumah dinas Para medis	: 0	tidak ada/dibongkar
8. Puskesmas	: 0	tidak ada
9. Posyandu	: 45	Aktif
10. Polindes / PKD	: 7	Baik

B. DATA DEMOGRAFI

a. Pertambahan Penduduk

Jumlah penduduk wilayah Puskesmas II Ajibarang sejumlah 42.720 jiwa yang terdiri dari laki-laki 22.023 jiwa dan perempuan 20.697 jiwa , Jumlah rumah tangga 14.010 ,yang tergolong masyarakat miskin sebanyak 27.828 jiwa sedang penduduk yang tertinggi desa Pancasan dan terendah desa Kaibenda.

b. Komposisi Penduduk

Usia	0-4 tahun	: 1.876
Usia	5-15 tahun	: 7.418
Usia	15-44 tahun	: 20.869
Usia	45-64 tahun	: 9.017
Usia	< = 65 tahun	: 3.540

Jika dilihat dari komposisi golongan umur penduduk berumur 15-44 tahun adalah kelompok umur yang paling tinggi sebesar 20.869 maka penduduk wilayah Puskesmas II Ajibarang tergolong penduduk usia muda (produktif) sedangkan jumlah penduduk umur 0-4 tahun mencapai angka terendah 1.876 Jiwa.

c. Kepadatan Penduduk

Kepadatan penduduk per km² wilayah Puskesmas II Ajibarang tahun 2016 sebesar 16 jiwa/km², Sedangkan angka kelahiran hidup 730 bayi.

BAB III
PEMBANGUNAN KESEHATAN
PUSKESMAS II AJIBARANG

Pembangunan Kesehatan menuju Indonesia Sehat 2017 sebagai visi Pembangunan saat ini , bertujuan untuk meningkatkan kesadaran , kemampuan dan kemauan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan yang optimal melalui terciptanya masyarakat wilayah Puskesmas II Ajibarang yang ditandai oleh penduduknya hidup dalam lingkungan dan perilaku hidup sehat memiliki kemampuan untuk menjangkau pelayanan kesehatan yang setinggi-tingginya di seluruh wilayah.

Untuk mencapai tujuan Pembangunan Kesehatan menuju Indonesia Sehat 2017 tersebut , maka Puskesmas II Ajibarang memprioritaskan beberapa program pokok tahun 2016.

A. VISI MISI

Visi :

Puskesmas II Ajibarang sebagai Puskesmas yang unggul dalam Pelayanan Kesehatan Dasar Paripurna Menuju Masyarakat Sehat Mandiri.

Misi :

1. Mendorong kemandirian masyarakat untuk hidup sehat;
2. Meningkatkan kinerja dan mutu pelayanan kesehatan;
3. Meningkatkan profesionalisme sumber daya manusia;
4. Meningkatkan kerjasama lintas program dan lintas sektoral;
5. Meningkatkan tertib administrasi dan keuangan.

B. MOTTO

“ SEHAT UNTUK SEMUA SEJAHTERA BERSAMA “

C. FILOSOFI

1. Keramahan kami adalah merupakan modal utama dan amal yang ikhlas kepada masyarakat.
2. Kepuasan dan kesembuhan pasien adalah kebahagiaan dari kami.
3. Sehat adalah nikmat yang paling besar dari Allah SWT.

Puskesmas II Ajibarang juga mempunyai atribut yang membedakan dari Puskesmas yang lain yaitu dengan semboyan LIMA “S” ‘

1. Sopan santun : adalah ciri utama yang melekat pada setiap petugas kami

2. Senyum : selalu senyum dengan keramah-tamahannya dari petugas
3. Sapa : selalau menyapa dengan manis setiap pasien yang datang
4. Simpatik : tindakannya tidak kaku, luwes tidak dibuat-buat tulus dari hati yang paling dalam
5. Sayang : petugas tidak membedakan status sosial , jenis ras dan golongan pasien, semua pasien harus diberi pelayanan dengan memuaskan

D. FAKTOR KUNCI KEBERHASILAN

1. Kesehatan dan kesejahteraan merupakan kebutuhan pokok bagi setiap masyarakat.
2. Meningkatkan peran serta masyarakat dalam menangani masalah kesehatan.
3. Bekerja dengan motivasi dan integrasi yang tinggi , jujur , disiplin dan dedikasi.
4. Semua karyawan Puskesmas II Ajbarang mempunyai pengetahuan yang cukup untuk melaksanakan tugas pelayanan pada masyarakat.

E. TUJUAN

Tujuan Umum :

Meningkatkan derajat kesehatan bagi seluruh penduduk di wilayah Puskesmas II Ajbarang.

Tujuan khusus :

- a. Meningkatkan prakarsa dan peran serta masyarakat dalam menangani masalah kesehatan.
- b. Meningkatkan perilaku hidup sehat dan bersih dalam menciptakan lingkungan sehat.
- c. Meningkatkan pelayanan kesehatan yang bermutu , merata dan terjangkau oleh masyarakat.

BAB IV

PENCAPAIAN PEMBANGUNAN KESEHATAN

Sebagai salah satu cara mengukur keberhasilan Pembangunan Kesehatan diperlukan indikator antara lain indikator Indonesia Sehat dan indikator pelayanan dibidang kesehatan.

Indikator Indonesia Sehat pada Puskesmas II Ajibarang terdiri dari beberapa indikator yang telah ditargetkan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas , dari indikator tersebut masing-masing Puskesmas akan berbeda. Untuk mengetahui indikator yang ada di Puskesmas akan kami sampaikan sebagai berikut:

Indikator –indikator yang ada :

1. Mortalitas.

1.1. Angka kemtian bayi.

Jumlah kematian neonatal dan bayi ditahun 2016 sebanyak 5, naik dibanding tahun 2015 sebanyak 0 bayi dan balita , kematian bayi & neoanatal naik dari 0 tahun 2015 menjadi 5 di tahun 2016

1.2. Angka kematian Ibu.

Jumlah kematian ibu nifas 0 , ibu bersalin dan hamil nihil tahun 2015 sedang tahun 2016 kematian Bufas 1 orang

2. Morbiditas.

2.1. Penyakit Malaria selama 5 tahun terakhir selalu nihil

2.2. HIV berarti 5 tahun terakhir selalu nihil.

2.3. AFP kasus penyakit ini juga selalu nihil untuk 5 tahun terakhir.

2.4. Kasus Penyakit TB Paru BTA + mengalami kenaikan dari 7 menjadi 20 kasus. tahun 2016 20 (dua puluh) kasus

3. Status Gizi.

3.1. Jumlah seluruh balita yang ada , turun dari tahun lalu , dari 3098 menjadi 3064 .

3.2. Jumlah balita ditimbang turun dibangding tahun lalu dari 2471 menajdi 2466 di tahun 2016

3.3. Jumlah balita naik BB turun dari 1815 menjadi 1824 di tahun 2016.

3.4. Jumlah Balita BGM turun dari 79 menjadi 58 dan yang gizi buruk 1 di tahun 2016

4. Kesehatan Lingkungan .

4.1. Jumlah Desa yang melaksanakan STBM

Jumlah desa meleksanakan sanitasi total berbasis masyarakat (STBM) sejumlah 3 desa di tahun 2016

4.2. Jumlah TPM

Jumlah depot air minum yang memenuhi Higiene sanitasi sejumlah 5 desa di tahun 2016

5. Perilaku Bidang Kesehatan.

Posyandu tetap dari semula berjumlah 45 menjadi 45 pada 2016.

6. Akses dan mutu pelayanan.

Jumlah kunjungan ke Puskesmas tahun 2015 sejumlah 38.459 dan naik di tahun 2016 sebanyak 39.950 orang, baik dalam gedung maupun luar gedung cukup tinggi kenaikannya

Jumlah sarana kesehatan yang ada masih sama dengan tahun sebelumnya yaitu : Puskesmas induk, Puskesmas Pembantu, Polindes/PKD untuk semua desa. dan ruang Persalinan (FK).

7. Sumber Daya Kesehatan

Tenaga kesehatan tahun 2016 naik dengan tahun kemarin dengan rincian sebagai berikut :

7.1. Tenaga medis

1 Kesmas : 1 PNS Non BLUD

2 dokter umum : 2 PNS Non BLUD

7.2. Tenaga paramedis

4 Akper : 4 PNS Perawat BP/ Pustu

3 Akper : 3 Non PNS BLUD Perawat

6 Akbid : 6 PNS Bidan

9 Akbid : 9 PTT Bides

4 Akbid : 4 PNS Non BLUD Bid FK

1 Akgi : 1 PNS Perawat Gigi

1 D3 farm. : 1 PNS Non B: LUD tenaga D3 Faramsi/ AA.

1 APT : 1 PNS NON BLUD Profesi APT

1 D3 Analis : 1 PNS Non BLUD Pranata Lab.

7.3. Tenaga Gizi dan Sanitasi

1 Akzi : 1 PNS Petugas Gizi

1 AKL : 1 PNS Sanitarian

7.4. Tenaga Kesehatan Lain

1 Pekarya : 2 PNS Pengadministrasian umum dan keuangan

2 Akuntansi : 1 PNS Non BLUD pelaksana Akuntansi

3 Pengemudi : 2 PNS Non BLUD Pengemudi

4 Jaga malam : 2 PNS Non BLUD jaga malam/Satpam

5 Kebersihan : 2 PNS Non BLUD kebersihan

6. Admin Umum : 1 PNS Non BLUD

7. Tenaga Loke t : 1 PNS Non BLUD

Indikator Kinerja SPM

1. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak

1.1. Pelayanan K4

Jumlah ibu hamil mengalami kenaikan dari 748 menjadi 797 tahun 2016

Jumlah diperiksa (K4) turun dari 739 menjadi 696 pada tahun 2016 ini.

1.2. Pertolongan Nakes

Sasaran ibu bersalin mengalami kenaikan dari 714 menjadi 723 Tahun 2016

Jumlah ditolong oleh tenaga kesehatan naik dari 660 menjadi 723 tahun 2016

1.3. Ibu Hamil Resti ditangani

Jumlah Resti/ komplikasi ibu hamil yang ditangani naik 169 di tahun 2015, menjadi 224 di tahun 2016

1.4. Bayi dan BBLR

Jumlah kelahiran bayi hidup sebanyak 717 tahun 2015 naik menjadi 730 di tahun 2016 dan yang BBLR turun , dari 56 anak menjadi 53 anak tahun 2016

2. Pelayanan KB dan Imunisasi

2.1. Keluarga Berencana

Jumlah PUS tahun 2016 sejumlah 8112 tetap dari 8112 tahun 2015 dan pencapaian peserta KB baru naik dari 139 menjadi 6644 di tahun 2016, sedangkan peserta KB aktif naik dari 5860 menjadi 6643 Tahun 2016

2.2. Pelayanan Imunisasi

Jumlah desa yang UCI tetap sama dari 7 desa menjadi 7 desa

3. Pelayanan Pengobatan dan Gizi

Jumlah kunjungan rawat jalan naik dari 38.459 menjadi 39.950 di tahun 2016

Pelayanan ibu hamil dapat Fe naik dari 751 menjadi 827 di tahun 2016.

Ibu Nifas mendapat vitamin A naik dari 714 menjadi 723 tahun 2016 dan pemberian pada bayi naik dari 665 jadi 683 tahun 2016, pada ibu nifas ada kenaikan dari 714 menjadi 723 di tahun 2016

4. Kejadian Luar Biasa

Tahun 2015 ada 0 kasus sedang pada tahun 2016 tetap menjadi 0 kasus (nihil)

5. AFP

Masih sama seperti tahun sebelumnya yaitu nihil

6. TBC

BC BTA + tahun 2015 ada 8 kasus tetapi masih bercampur dengan hasil rontgen, di tahun 2016 ada 39

7. Pneumonia dan Diare

Kasus Pneumonia di tahun 2015 ada 197 yang berarti ada kenaikan dibanding tahun 2016 sejumlah 242 kasus. Sedangkan untuk kasus Diare berjumlah 872 di tahun 2015 turun menjadi 698 di tahun 2016

8. Rumah dengan kriteria rumah sehat

Rumah yang memenuhi syarat rumah sehat ditahun 2015 sejumlah 4426 naik menjadi 8943 di tahun 2016.

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

1. Angka kematian bayi dan ibu merupakan indikator derajat kesehatan masyarakat perlu mendapatkan perhatian serius dan khusus.
2. Kondisi lingkungan yang masih belum dapat dipakai secara optimal yang mempengaruhi terhadap derajat kesehatan masyarakat.
3. Cakupan sanitasi dasar yang masih perlu ditingkatkan serta upaya kesehatan lainnya terutama pada promosi kesehatan dan usaha Preventif.

B. SARAN

1. Peningkatan kinerja bagi petugas kesehatan Puskesmas agar dapat mencapai program yang telah ditargetkan
2. Untuk memperbaiki pembuatan profil di tahun yang akan datang kami menerima kritik dan saran yang bersifat membangun
3. Perlu penyegaran petugas dengan cara mengadakan refreasing
4. Untuk meningkatkan professional SDM perlu adanya pelatihan – pelatihan yang mendukung untuk peningkatan kompetensi & keselamatan kerja