

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN PUSKESMAS

PROGRAM STUDI

MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN

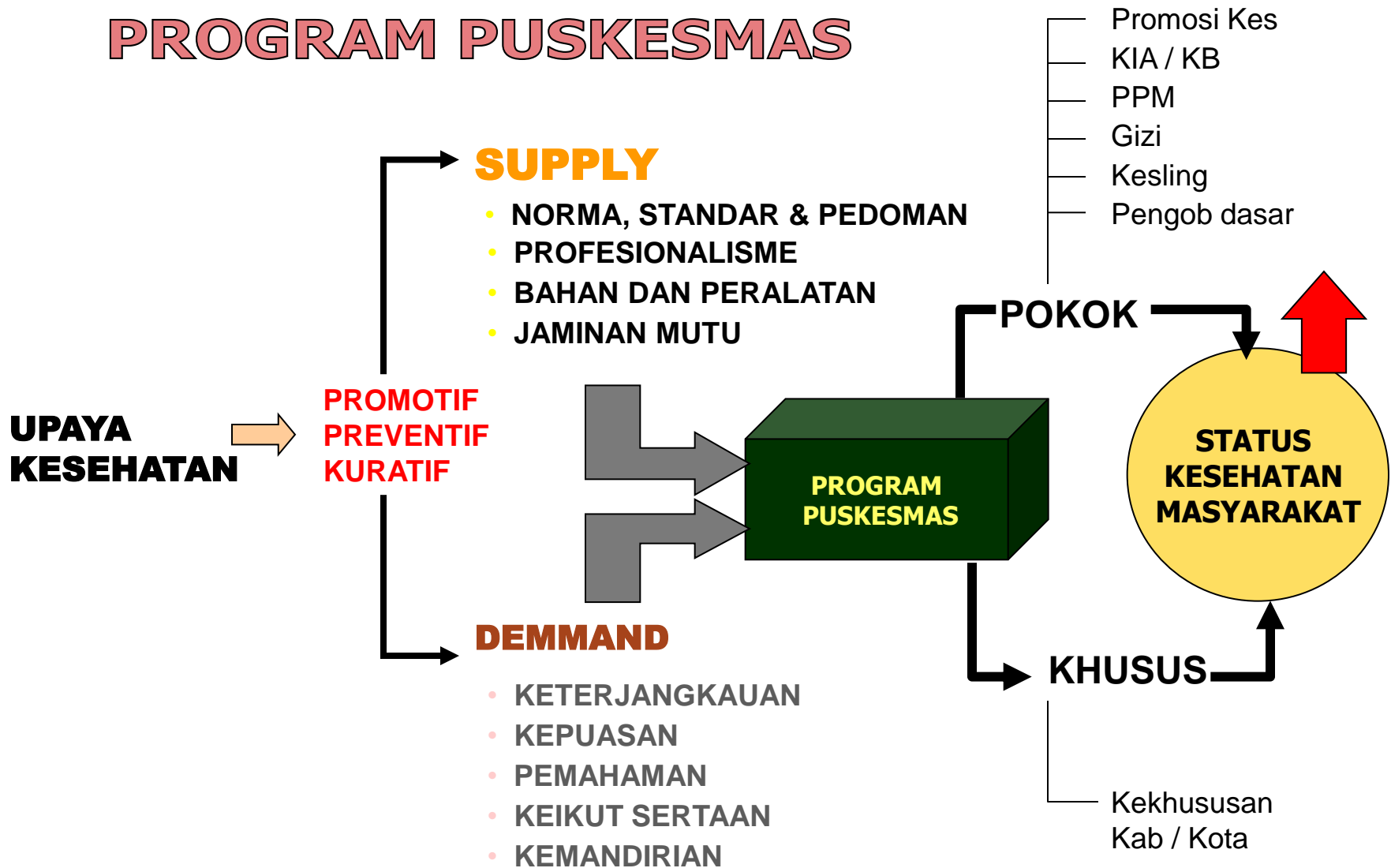
PUSKESMAS

- **Merupakan Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten / Kota**
- **Bertanggung Jawab Terhadap Kesehatan di Satu Wilayah Kerja Setingkat Kecamatan atau Sebagian**
- **Menyelenggarakan 6 Program Pokok dan Program Khusus sesuai dengan Kebutuhan Wilayah Kerjanya**
- **Menyelenggarakan Manajemen Pelayanan Kesehatan sesuai dengan Peran dan Fungsinya**

FUNGSI PUSKESMAS

- 1. Pusat Penggerak Pembangunan Berwawasan Kesehatan**
- 2. Pusat Pemberdayaan Masyarakat**
- 3. Pusat Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama (UKP dan UKM)**

PROGRAM PUSKESMAS



UPAYA KES WAJIB

- 1 Promosi Kesehatan**
- 2 Kesehatan Lingkungan**
- 3 KIA/KB**
- 4 Gizi**
- 5 P2M**
- 6 Pengobatan**

UPAYA KES PENGEMBANGAN

- 1 Usaha Kesehatan Sekolah**
- 2 Kesehatan Olah Raga**
- 3 Perawatan Kesehatan Masyarakat**
- 4 Kesehatan Kerja**
- 5 Kesehatan Gigi dan Mulut**
- 6 Kesehatan Jiwa**
- 7 Kesehatan Mata**
- 8 Kesehatan Usia Lanjut**
- 9 Pembinaan Pengobatan Tradisional**
- 10 Kesehatan Haji, dan lainnya**

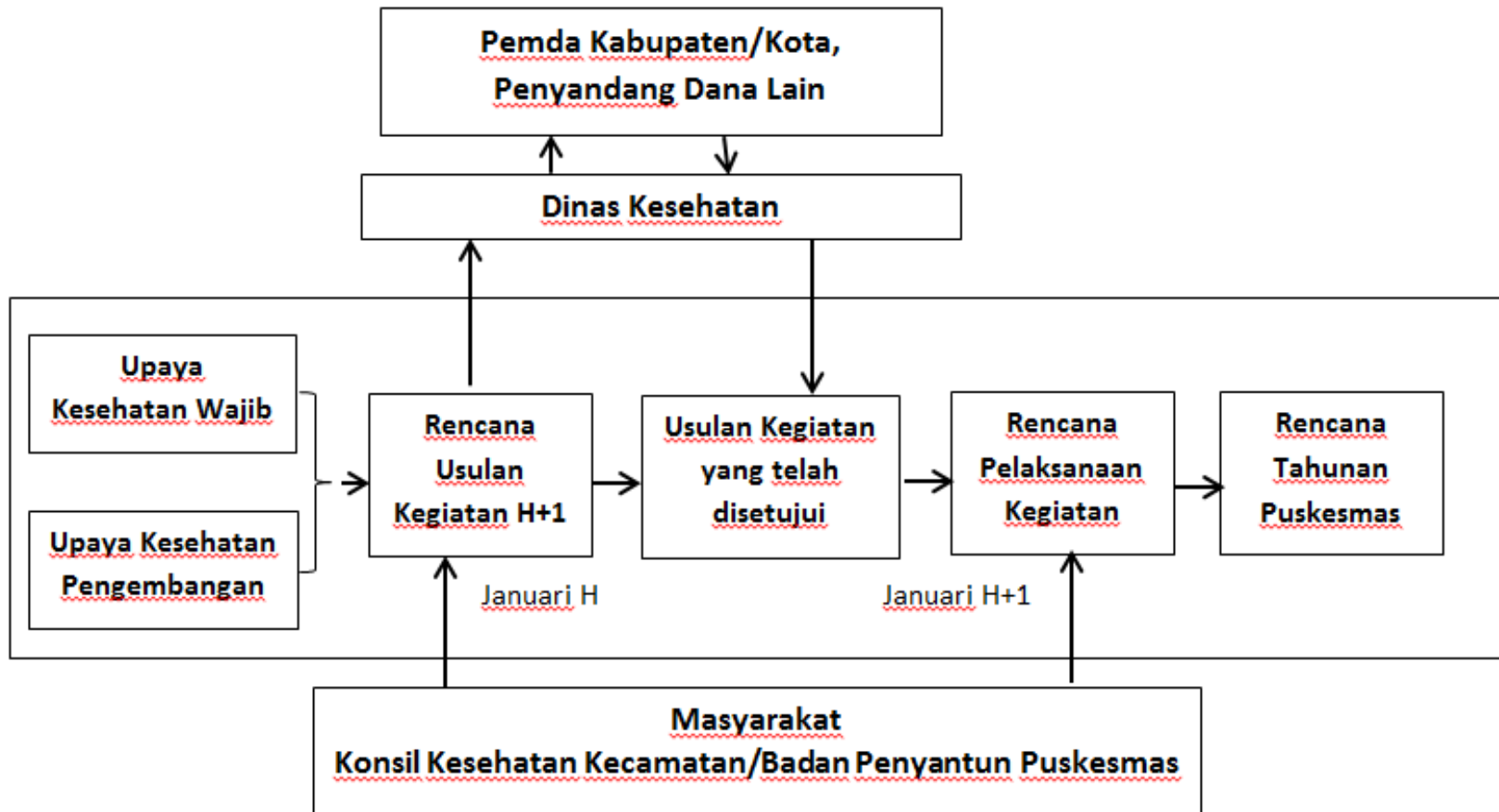
STRUKTUR ORGANISASI

- 1. Kepala Puskesmas**
- 2. Unit Tata Usaha yang bertanggungjawab membantu Kepala Puskesmas dalam pengelolaan: Data dan Informasi; Perencanaan dan Penilaian; Keuangan; Umum dan Kepegawaian.**
- 3. Unit Pelaksana Teknis Fungsional Puskesmas: Upaya Kesehatan Masyarakat termasuk pembinaan terhadap UKBM; Upaya Kesehatan perorangan.**
- 4. Jaringan Pelayanan Puskesmas: Puskesmas Pembantu; Puskesmas Keliling; dan Unit Bidan di Desa/Komunitas.**

MANAJEMEN PUSKESMAS

- 1. Perencanaan (P1)**
- 2. Penggerakan Pelaksanaan (P2)**
- 3. Pengawasan, Pengendalian dan Penilaian (P3)**

MEKANISME PERENCANAAN TK PUSKESMAS (P1)



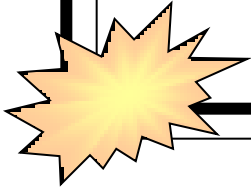
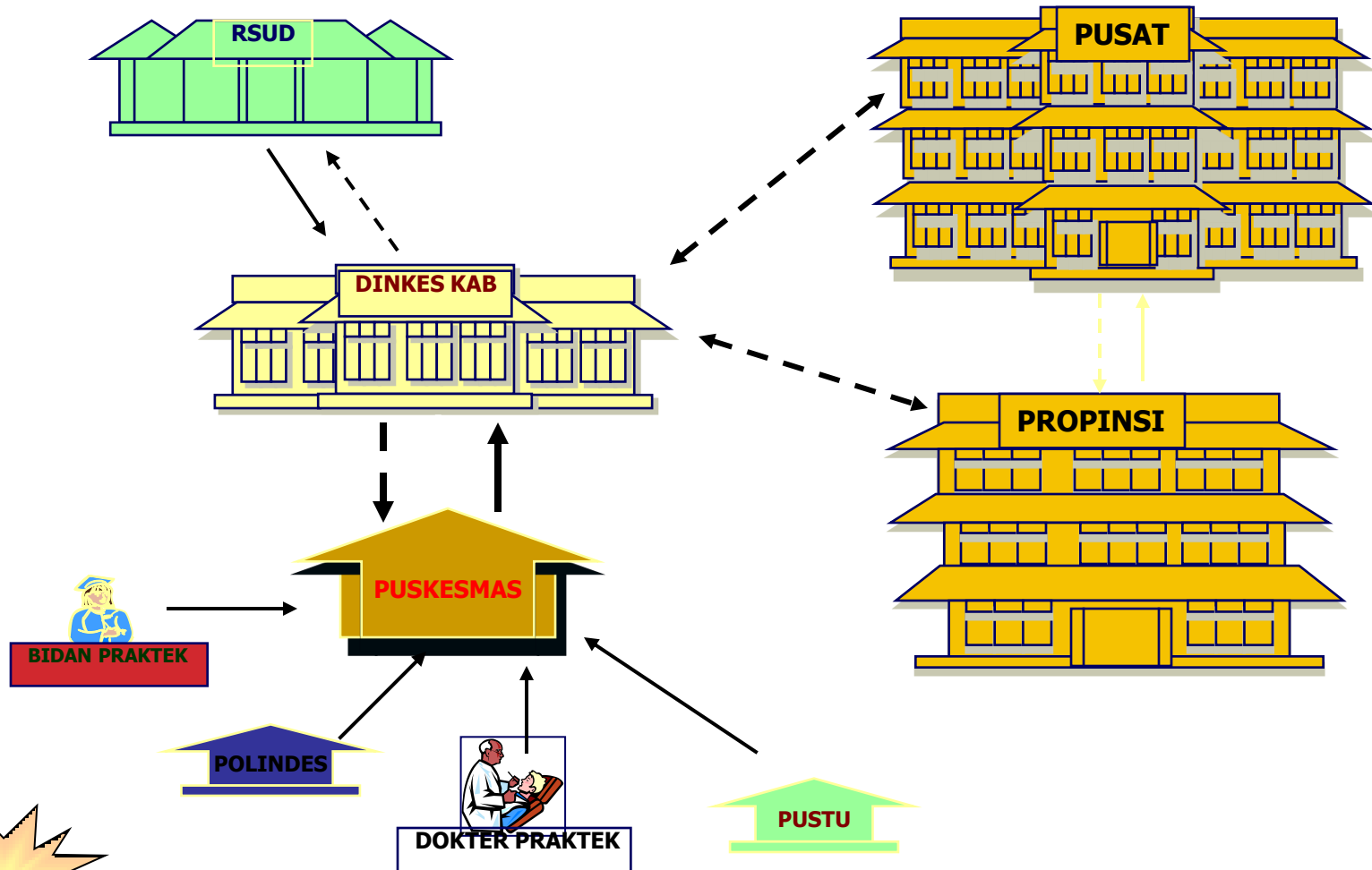
P2

- 1. Lokakarya Mini (Lokmin atau *Mini Workshop*):**
- 2. Lintas Program: memantau pelaksanaan kegiatan puskesmas berdasarkan perencanaan dan memecahkan masalah**
- 3. Lintas Sektor: meningkatkan peran serta masyarakat dan dukungan sektor-sektor yg bersangkutan dalam pelaksanaan pembangunan kesehatan**

P3

Penilaian Kinerja Puskesmas, meliputi:

- 1. Pelayanan kesehatan (wajib dan pengembangan)**
- 2. Pelaksanaan manajemen puskesmas**
- 3. Mutu pelayanan puskesmas**



SIMPUS

- **Adalah suatu tatanan manusia/peralatan yang menyediakan informasi untuk membantu proses manajemen puskesmas mencapai sasaran kegiatannya.**
- **Sumber informasi utamanya adalah SP2TP, sedangkan informasi lain yang ada, berperan sebagai pelengkap (pedoman SIMPUS, buku I)**

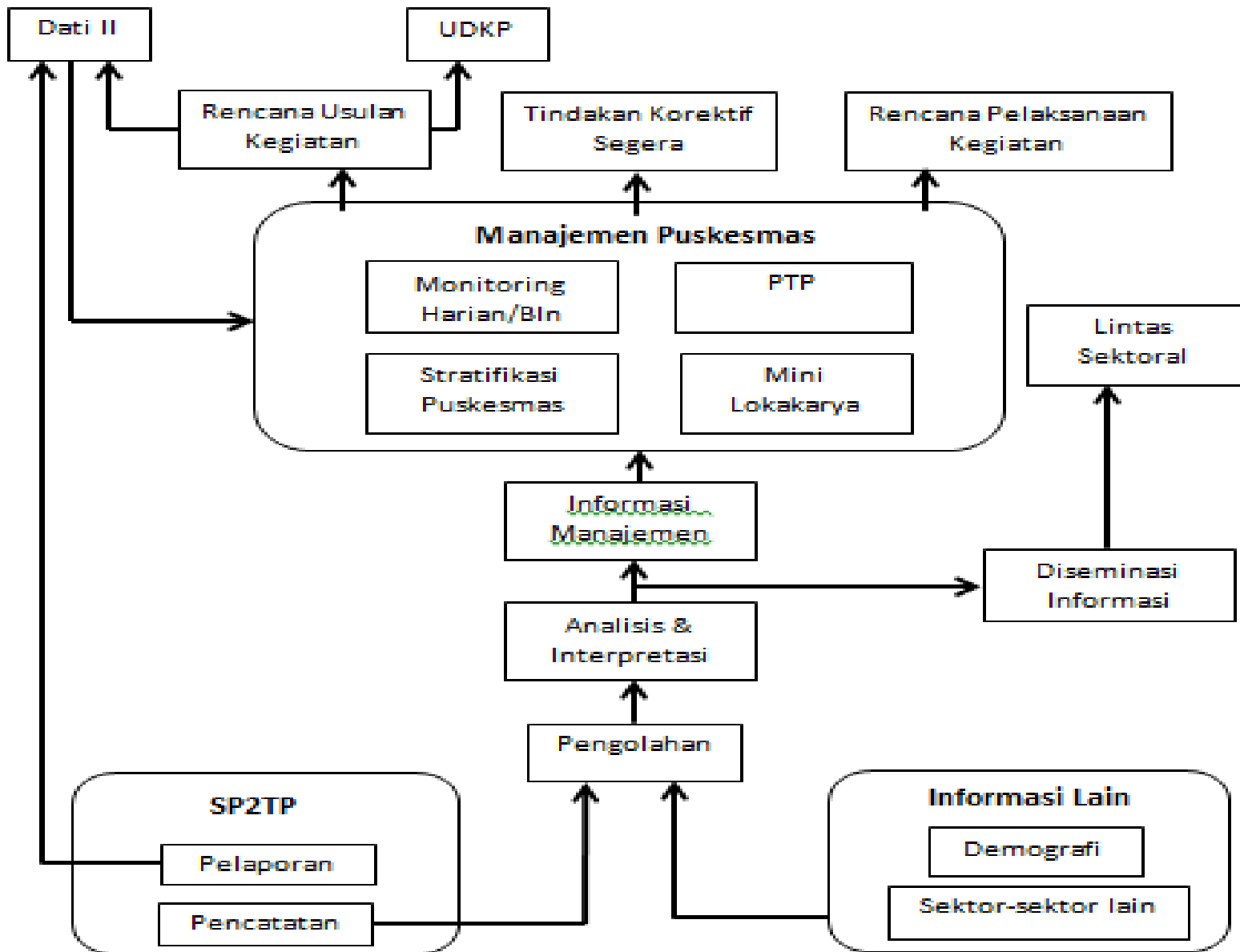
TUJUAN SIMPUS

- 1. Sebagai dasar penyusunan Perencanaan Tingkat Puskesmas (PTP)**
- 2. Sebagai dasar penyusunan rencana pelaksanaan kegiatan pokok puskesmas (lokakarya mini)**
- 3. Sebagai dasar pemantauan dan evaluasi pelaksanaan kegiatan pokok puskesmas (PWS dan Stratifikasi Puskesmas)**
- 4. Untuk mengatasi berbagai hambatan pelaksanaan kegiatan pokok puskesmas.**

SUMBER DATA

- 1. Kartu individu, seperti Kartu Rawat Jalan, Kartu Ibu, Kartu TB, Kartu Rumah dan sebagainya.**
- 2. Register, seperti Register Kunjungan, Register KIA, Register Filariasis, Register Posyandu, dan sebagainya.**
- 3. Laporan Kejadian Luar Biasa dan Laporan Bulanan Sentinel,**
- 4. Rekam Kesehatan Keluarga (RKK atau Family Folder), yang diberikan khusus untuk keluarga berisiko**

BAGAN SIMPUS



Sumber: Buku I, Pedoman Sistem Informasi Manajemen Puskesmas, 1997

SP2TP

adalah **kegiatan pencatatan dan pelaporan** data umum, sarana, tenaga dan upaya pelayanan kesehatan **di puskesmas** yang telah disederhanakan sesuai Keputusan Direktur Jenderal Pembinaan Kesehatan Masyarakat No. 590/BM/DJ/INFO/V/96 tentang Penyederhanaan SP2TP.

TUJUAN SP2TP (1)

1. **Tercatatnya** semua data **hasil kegiatan puskesmas** dan **data yang berkaitan** dalam formulir yang telah ditentukan secara benar, berkelanjutan dan teratur.
2. **Terlaporkannya** data tersebut kepada jenjang administrasi yang lebih atas sesuai kebutuhan, dengan mempergunakan formulir yang telah ditetapkan, secara benar, dan berkelanjutan dan teratur.
3. **Terolahannya** data tersebut menjadi informasi di puskesmas dan setiap jenjang administrasi di atasnya, sehingga bermanfaat untuk mengetahui permasalahan kesehatan yang ada di masyarakat serta merumuskan cara penanggulangannya secara tepat.

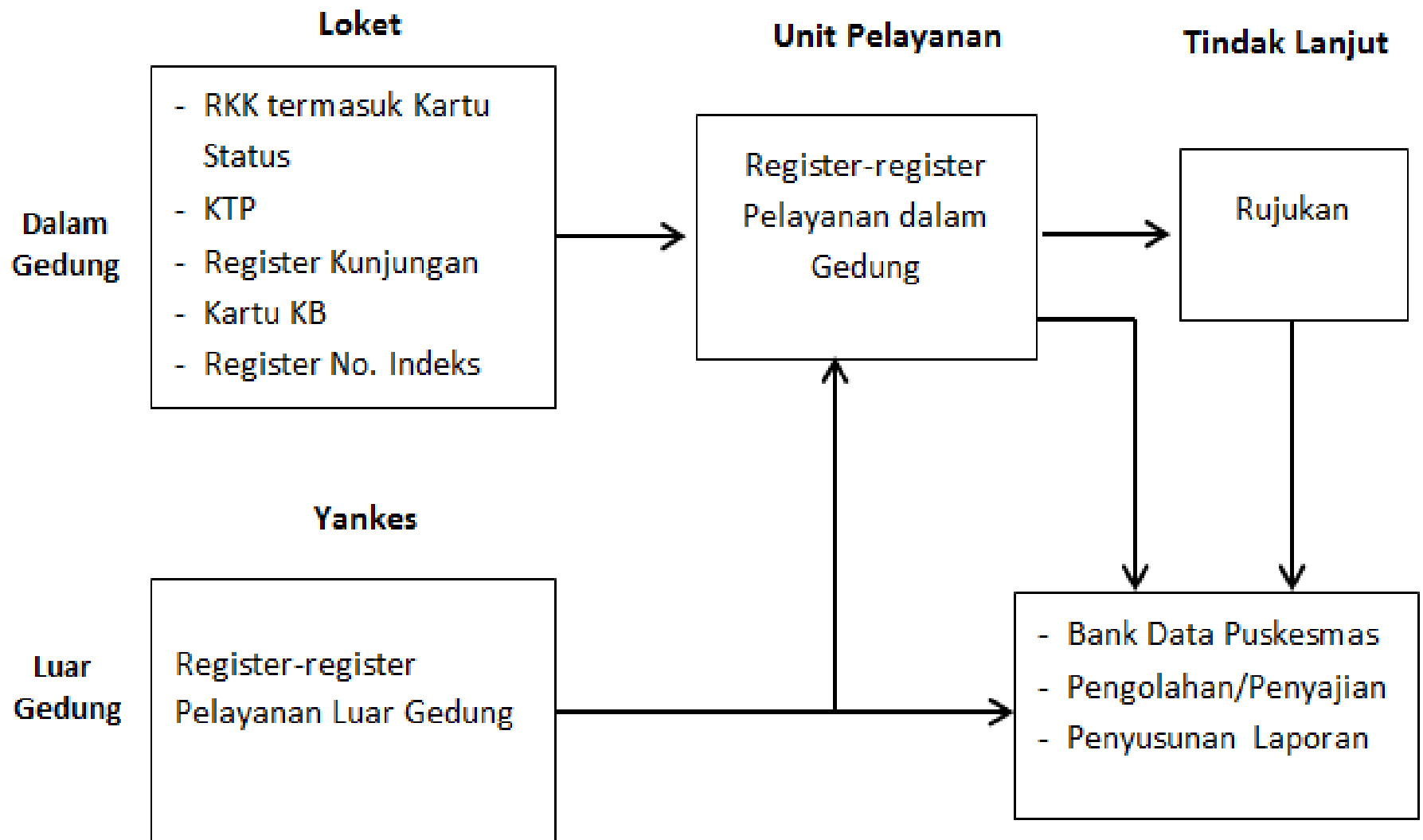
TUJUAN SP2TP (2)

4. Diperolehnya **kesamaan pengertian tentang SP2TP**, meliputi definisi operasional, tata cara pengisian formulir, pengolahan data menjadi informasi dan mekanisme pelaporannya.
5. **Tertatanya mekanisme pencatatan** di tingkat puskesmas, puskesmas pembantu dan bidan di desa.
6. **Tertatanya alur data** di tingkat puskesmas, Dinas Kesehatan Dati II dan Dati I.
7. Mantapnya pelaksanaan SP2TP di semua jenjang administrasi, sehingga dapat **berhasil guna dan berdaya guna dalam pengelolaan upaya kesehatan masyarakat**.

JENIS DATA SP2TP

- 1. Umum dan demografi di wilayah kerja puskesmas;**
- 2. Ketenagaan di puskesmas;**
- 3. Sarana yang dimiliki puskesmas;**
- 4. Kegiatan pokok puskesmas yang dilakukan di dalam dan diluar gedung puskesmas.**

Mekanisme Pencatatan di Puskesmas



Sumber: Buku I, Pedoman Sistem Informasi Manajemen Puskesmas, 1997

FORMULIR SP2TP

Bulanan:

1. Formulir LB1 untuk data kesakitan;
2. Formulir LB2 untuk Laporan Pemakaian dan Lembar Permintaan Obat (LPLPO);
3. Formulir LB3 untuk data Gizi, KIA, Imunisasi dan Pengamatan Penyakit Menular;
4. Formulir LB4 untuk data kegiatan puskesmas;
Laporan Sentinel (PKM tertentu: LB1S, LB2S)

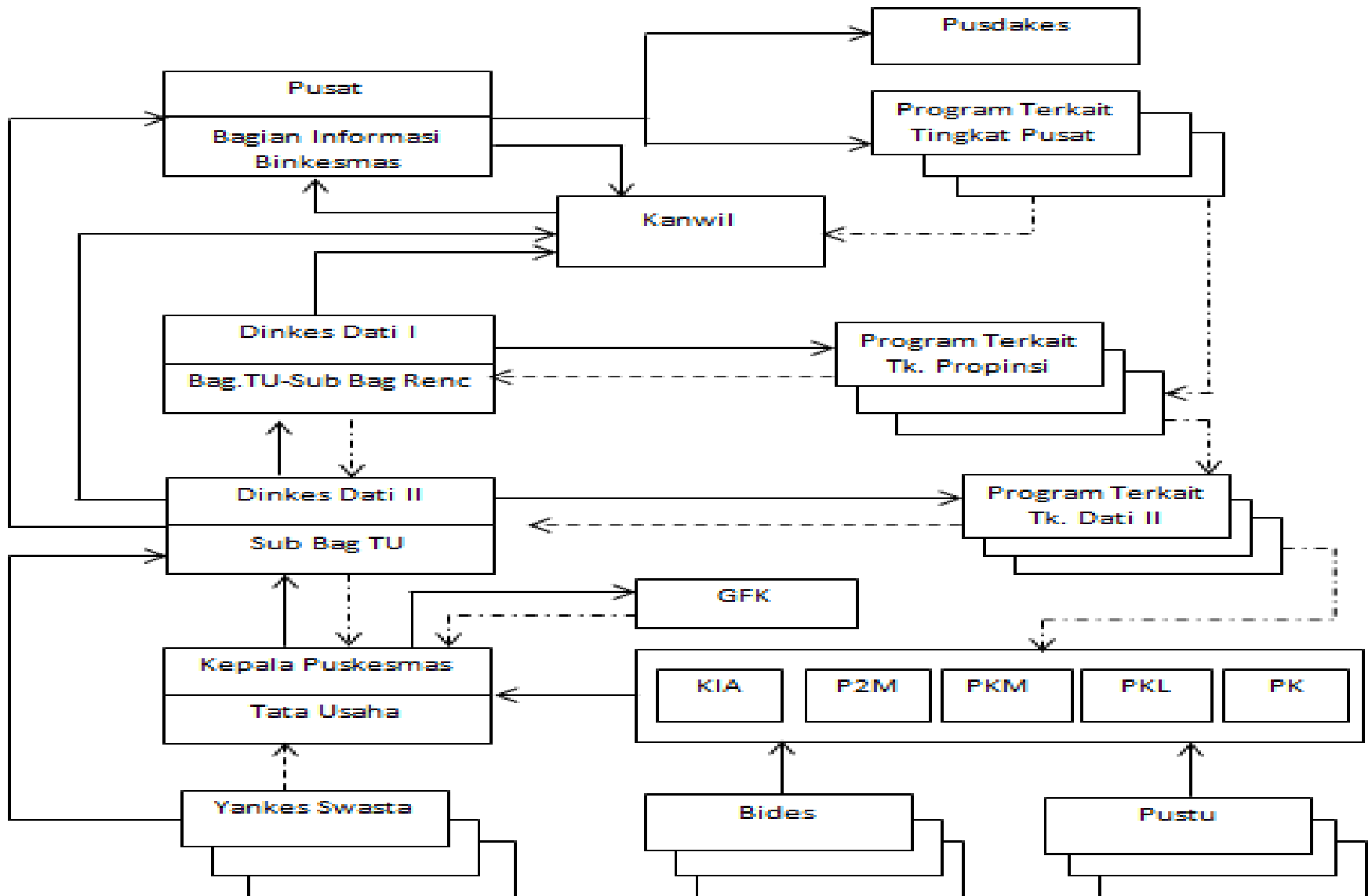
Tahunan:

1. Formulir LT-1 untuk data dasar puskesmas;
2. Formulir LT-2 untuk data kepegawaian puskesmas termasuk Bidan di Desa;
3. Formulir LT-3 untuk data peralatan puskesmas termasuk Puskesmas Pembantu dan Puskesmas Keliling.

SUMBER DATA SP2TP

1. Kartu Individu (ada 14)
2. Register (ada 42)
3. Laporan Bulanan dan Tahunan (LB 1-4 dan LT 1-3)
4. Laporan Khusus
 - a) KLB (W1:<24 jam dan W2: mingguan)
 - b) LB1S dan LB2S

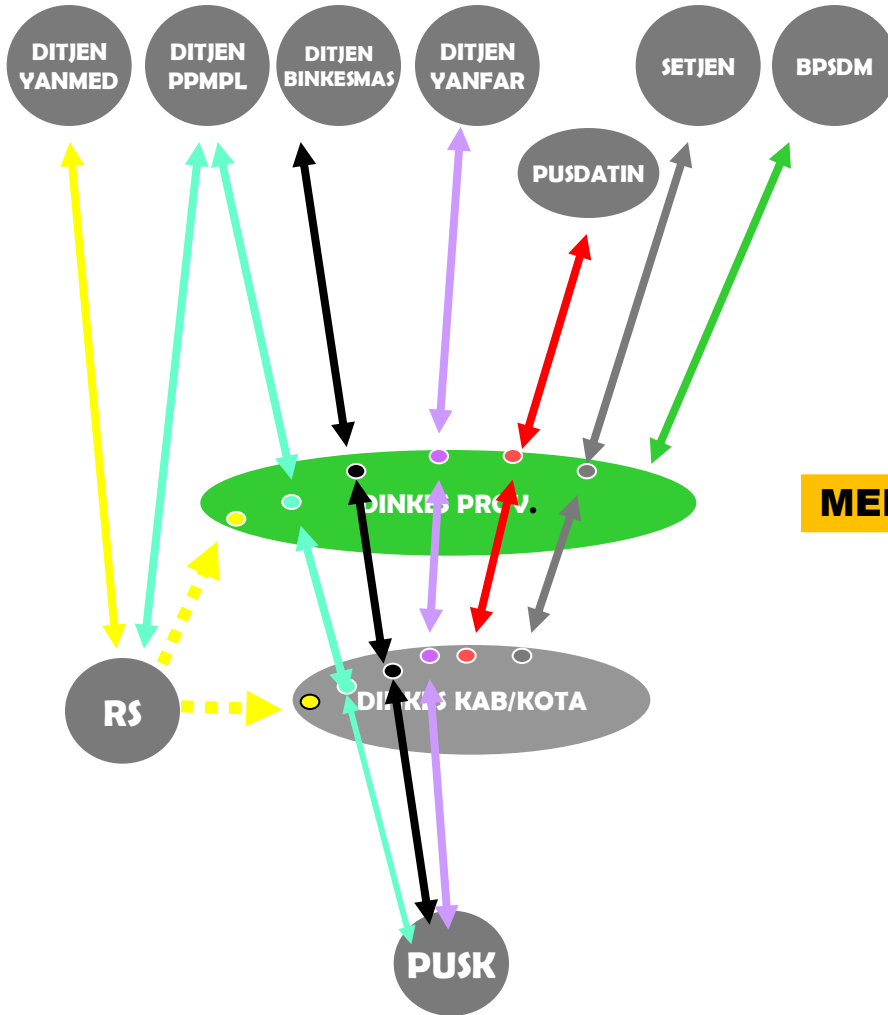
ALUR PELAPORAN SP2TP



INDIKATOR

- 1. Indikator yang menggambarkan upaya kesehatan;**
- 2. Indikator yang menggambarkan keadaan umum/lingkungan;**
- 3. Indikator yang menggambarkan derajat kesehatan.**

ALUR PELAPORAN LAMA FRAGMENTASI



MENUJU

ALUR KOMUNIKASI DATA DI RENCANAKAN INTEGRASI

