

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS WONOAYU
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
NIP	197410192007012008	NIP	196307181991031004
Pangkat/Gol Ruang	Pembina	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
Jabatan	KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS WONOAYU		

Aspek Prilaku	Nilai
Orientasi Pelayanan	92
Inisiatif Kerja	90
Komitmen	92
Kerjasama	90
Nilai Akhir Perilaku Kerja Pegawai	91

Pihak Kedua,
KEPALA DINAS KESEHATAN

Sidoarjo, 30 Desember 2021
Pihak Pertama,
KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
196307181991031004



Ditandatangani secara elektronik oleh:

dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM
197410192007012008

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004

dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM
Pembina
NIP. 197410192007012008



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



LAPORAN DOKUMEN PENILAIAN KINERJA KABUPATEN SIDOARJO

1	PEGAWAI YANG DINILAI	
	Nama	dr.B.IRAWATYRATNA,K,MM
	NIP	197410192007012008
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina
	Jabatan	KEPALA UPT PUSKESMAS
	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS WONOAYU
2	PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Prof
	NIP	196307181991031004
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
	Unit Kerja	DINAS KESEHATAN
3	ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	Drs. ACHMAD ZAINI, MM
	NIP	196401311991031002
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Madya
	Jabatan	SEKRETARIS DAERAH
	Unit Kerja	SEKRETARIAT DAERAH
4	PENILAIAN KINERJA	
	NILAI SKP	109
	NILAI PRILAKU KERJA	91.2
	NILAI SKP + PRILAKU KERJA	103.66
	NILAI IDE BARU	0
	NILAI KINERJA PEGAWAI	103.66
	PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik
	TOTAL ANGKA KREDIT YANG DIPEROLEH (BAGI PEJABAT FUNGSIONAL)	
5	PERMASALAHAN	
6	REKOMENDASI	
7	KEBERATAN	

8	PENJELASAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN
9	KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA

**PEJABAT PENILAI,
KEPALA DINAS KESEHATAN**

Sidoarjo, 30 Desember 2021
**PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI,
KEPALA UPT PUSKESMAS**



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof.
196307181991031004



Ditandatangani secara elektronik oleh:

dr. B. IRAWATYRATNA, K, MM
197410192007012008

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof.

Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004

dr. B. IRAWATYRATNA, K, MM

Pembina
NIP. 197410192007012008

**ATASAN PEJABAT YANG MENILAI,
SEKRETARIS DAERAH**



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Drs. ACHMAD ZAINI, MM
196401311991031002

Drs. ACHMAD ZAINI, MM

Pembina Utama Madya
NIP. 196401311991031002



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**INTEGRASI HASIL PENILAIAN KINERJA PNS TAHUN 2021
UPT PUSKESMAS WONOAYU
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	dr.B.IRAWATYRATNA,K,MM	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
NIP	197410192007012008	NIP	196307181991031004
Pangkat/Gol Ruang	Pembina	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
Jabatan	KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS WONOAYU	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS WONOAYU
Tanggal Integrasi Penilaian	30 Desember 2021		

Integrasi Penilaian PNS 2021	
Periode	Nilai Kinerja PNS
Januari - Juni	109.65
Juli - Desember	103.66
Nilai Kinerja PNS Tahun 2021	106.66
Predikat	Baik

Pihak Kedua,
KEPALA DINAS KESEHATAN

Sidoarjo, 30 Desember 2021
Pihak Pertama,
KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
196307181991031004



Ditandatangani secara elektronik oleh:

dr.B.IRAWATYRATNA,K,MM
197410192007012008

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004

dr.B.IRAWATYRATNA,K,MM
Pembina
NIP. 197410192007012008



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS WONOAYU
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
NIP	197410192007012008	NIP	196307181991031004
Pangkat/Gol Ruang	Pembina	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
Jabatan	KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS WONOAYU		

Aspek Prilaku	Nilai
NILAI SKP	109
NILAI PRILAKU KERJA	91.2
NILAI SKP + PRILAKU KERJA	103.66
NILAI IDE BARU	0
NILAI KINERJA PEGAWAI	103.66
PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik

Pihak Kedua,
KEPALA DINAS KESEHATAN

Sidoarjo, 30 Desember 2021
Pihak Pertama,
KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
196307181991031004



Ditandatangani secara elektronik oleh:

dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM
197410192007012008

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004

dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM
Pembina
NIP. 197410192007012008



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**PENILAIAN KINERJA SKP SEMUA TRIWULAN
UPT PUSKESMAS WONOAYU
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Prof
NIP	197410192007012008	NIP	196307181991031004
Pangkat/Gol Ruang	Pembina	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
Jabatan	KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS WONOAYU		

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkalnya Mutu Pelayanan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	Nilai SKP baik	Nilai SKP (survei kepuasan pasien)	82	82	Normal	100	Baik	109
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Seluruh anggaran yang tertuang di DPA Puskesmas Wonoayu dilaksanakan dan dilakukan penyerapan anggaran	Persentase serapan anggaran di Puskesmas Wonoayu	25	25	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	jumlah kunjungan sakit menurun	persentase kunjungan sakit	30	30	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	rasio peserta prolanis terkendali tercapai	persentase rasio peserta prolanis terkendali	15	15	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga panggilan / on call untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Jumlah tugas jaga/oncall dokter umum	15	15	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga di UGD untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Jumlah tugas jaga di tempat dokter umum	12	12	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh Pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	seluruh pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh pasien yang membutuhkan pelayanan dan penanganan dokter umum mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	Jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	200	200	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 1								109
Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Pengelolaan layanan Puskesmas sesuai standar pelayanan	Rata-rata survey kepuasan masyarakat di Puskesmas	85	85	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	Nilai SKP baik	Nilai SKP (survei kepuasan pasien)	82	82	Normal	100	Baik	109
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Seluruh anggaran yang tertuang di DPA Puskesmas Wonorejo dilaksanakan dan dilakukan penyerapan anggaran	Persentase serapan anggaran di Puskesmas Wonorejo	25	25	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	terlaksananya penyuluhan dan pembinaan kelompok kesehatan secara rutin	jumlah penyuluhan kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	3	3	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	jumlah kunjungan sakit menurun	persentase kunjungan sakit	30	30	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	rasio peserta prolanis terkendali tercapai	persentase rasio peserta prolanis terkendali	15	15	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh Pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di	seluruh pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh pasien yang membutuhkan pelayanan dan penanganan dokter umum mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	Jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	201	201	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga panggilan / on call untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Jumlah tugas jaga/oncall dokter umum	15	15	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga di UGD untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Jumlah tugas jaga di tempat dokter umum	12	12	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 2								109
Meningkatnya Mutu Pelayanan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	Nilai SKP baik	Nilai SKP (survei kepuasan pasien)	82	82	Normal	100	Baik	109
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Seluruh anggaran yang tertuang di DPA Puskesmas Wonoayu dilaksanakan dan dilakukan penyerapan anggaran	Persentase serapan anggaran di Puskesmas Wonoayu	25	25	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Jumlah kunjungan sakit menurun	persentase kunjungan sakit	30	30	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	rasio peserta prolanis terkendali tercapai	persentase rasio peserta prolanis terkendali	15	15	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga di UGD untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Jumlah tugas jaga di tempat dokter umum	12	12	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh pasien yang membutuhkan pelayanan dan penanganan dokter umum mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	Jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	202	202	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga panggilan / on call untuk menerima konsultasi dari ugd	Jumlah tugas jaga/oncall dokter umum	15	15	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh Pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	seluruh pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 3								109
Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Pengelolaan layanan Puskesmas sesuai standar pelayanan	Rata-rata survey kepuasan masyarakat di Puskesmas	85	85	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Meningkatkan cakupan Keluarga Sehat di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu	Persentase keluarga yang disurvei KS	90	90	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh desa di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu berstatus Desa ODF	Persentase Desa ODF (Open Defecation Free)	6	6	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh balita di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu mendapat pelayanan gizi sesuai standar	Persentase balita stunting	10	10	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh penderita Hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	Persentase penderita hipertensi yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	100	100	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Terlaksananya upaya pencegahan dan pengendalian penyakit menular langsung dan Tidak Langsung	Persentase upaya pencegahan dan pengendalian penyakit menular langsung dan tidak langsung yang dilaksanakan sesuai standar	100	100	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh KLB di wilayah kerja Puskesmas mendapatkan pelayanan sesuai standar	Persentase KLB yang tertangani <24 jam	100	100	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Tidak ada kejadian kematian ibu selama kehamilan atau dalam periode 42 hari setelah berakhirnya persalinan	Jumlah kematian ibu di wilayah kerja Puskesmas	3	3	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh Desa di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu berstatus Desa Siaga Aktif Purnama Mandiri	Persentase Desa Siaga Aktif Purnama Mandiri	100	100	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Tidak ada kejadian kematian bayi dalam usia 1 tahun pertama kehidupan	Jumlah kematian bayi di wilayah kerja Puskesmas	2	2	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	Nilai SKP baik	Nilai SKP (survei kepuasan pasien)	82	82	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	tercapainya target indikator kinerja program/kegiatan/sub kegiatan	nilai SKP (survei kepuasan pasien)	80	80	Normal	100	Baik	109
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Seluruh anggaran yang tertuang di DPA Puskesmas Wonoayu dilaksanakan dan dilakukan penyerapan anggaran	Persentase serapan anggaran di Puskesmas Wonoayu	25	25	Normal	100	Baik	109
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Seluruh pengadaan barang dan jasa yang menjadi tanggungjawabnya sebagai PPKOM dikelola sesuai ketentuan	Persentase pengadaan barang dan jasa yang menjadi tanggungjawabnya sebagai PPKOM dikelola sesuai ketentuan	100	100	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu di UPT Puskesmas	Seluruh keluarga di wilayah kerja Puskesmas masuk dalam kategori Keluarga Sehat	Persentase Keluarga Sehat	24	24	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu di UPT Puskesmas	Seluruh penyehat tradisional di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu memiliki STPT (Surat Terdaftar Penyehat Tradisional)	Persentase penyehat tradisional yang memiliki STPT (Surat Terdaftar Penyehat Tradisional)	50	50	Normal	100	Baik	109
Tertaksananya Surveilans dan Kekarantinaan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	menurunnya jumlah kasus potensial wabah dan KLB	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	100	100	Normal	100	Baik	109
Tertaksananya Surveilans dan Kekarantinaan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	menurunnya jumlah kasus potensial wabah dan KLB	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	50	50	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	rasio rujukan non spesialisik tercapai	Presentase rasio non spesialisik	2	2	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	rasio peserta prolanis terkendali tercapai	persentase rasio peserta prolanis terkendali	15	15	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	meningkatnya pengetahuan dan kemampuan masyarakat dalam menghadapi masalah-masalah kesehatan	jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	6	6	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	terlaksananya pembinaan kelompok kesehatan secara rutin	jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	6	6	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	jumlah kunjungan sakit menurun	persentase kunjungan sakit	30	30	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	terlaksananya penyuluhan dan pembinaan kelompok kesehatan secara rutin	jumlah penyuluhan kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	3	3	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga di UGD untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Jumlah tugas jaga di tempat dokter umum	12	12	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga panggilan / on call untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Jumlah tugas jaga/oncall dokter umum	15	15	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh Pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	seluruh pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	kelengkapan pengisian rekam medis	255	255	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh pasien yang membutuhkan pelayanan dan penanganan dokter umum mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	Jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	205	205	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 4								109
Akumulasi Nilai Kinerja Pegawai								109

Pihak Kedua,
KEPALA DINAS KESEHATAN

Sidoarjo, 30 Desember 2021
Pihak Pertama,
KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:
drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
196307181991031004



Ditandatangani secara elektronik oleh:
dr.B.IRAWATYRATNA.K.MM
197410192007012008

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004

dr.B.IRAWATYRATNA.K.MM
Pembina
NIP. 197410192007012008



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



**SASARAN KINERJA PEGAWAI (SKP)
UPT PUSKESMAS WONOAYU
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	dr.B.IRAWATYRATNA.K,MM	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Prod
NIP	197410192007012008	NIP	196307181991031004
Pangkat/Gol Ruang	Pembina	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
Jabatan	KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS WONOAYU		

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Jenis Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Pengelolaan layanan Puskesmas sesuai standar pelayanan	Kualitas	Rata-rata survey kepuasan masyarakat di Puskesmas	85 rata-rata 85 rata-rata	Juni Desember
Meningkatnya Derajat Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Meningkatkan cakupan Keluarga Sehat di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu	Kualitas	Persentase keluarga yang disurvei KS	90 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Tidak ada kejadian kematian bayi dalam usia 1 tahun pertama kehidupan	Kualitas	Jumlah kematian bayi di wilayah kerja Puskesmas	2 Per 1.000 Kelahiran Hidup	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh balita di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu mendapat pelayanan gizi sesuai standar	Kualitas	Persentase balita stunting	10 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh penderita Hipertensi mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	Kualitas	Persentase penderita hipertensi yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	100 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Terlaksananya upaya pencegahan dan pengendalian penyakit menular langsung dan Tidak Langsung	Kualitas	Persentase upaya pencegahan dan pengendalian penyakit menular langsung dan tidak langsung yang dilaksanakan sesuai standar	100 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh KLB di wilayah kerja Puskesmas mendapatkan pelayanan sesuai standar	Kualitas	Persentase KLB yang tertangani <24 jam	100 Persen	1 Tahun

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Jenis Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Tidak ada kejadian kematian ibu selama kehamilan atau dalam periode 42 hari setelah berakhirnya persalinan	Kuantitas	Jumlah kematian ibu di wilayah kerja Puskesmas	3 Per 100.000 Kelahiran Hidup	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh Desa di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu berstatus Desa Siaga Aktif Purnama Mandiri	Kualitas	Persentase Desa Siaga Aktif Purnama Mandiri	100 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Kesehatan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	Seluruh desa di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu berstatus Desa ODF	Kualitas	Persentase Desa ODF (Open Defecation Free)	6 Tahunan	1 Tahun
Meningkatnya Mutu Pelayanan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	tercapainya target indikator kinerja program/kegiatan/sub kegiatan	Kualitas	nilai SKP (survei kepuasan pasien)	80 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Mutu Pelayanan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	Nilai SKP baik	Kualitas	Nilai SKP (survei kepuasan pasien)	82 Persen 82 Persen 82 Persen 82 Persen	Maret Juni September Desember
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Seluruh anggaran yang tertuang di DPA Puskesmas Wonoayu dilaksanakan dan dilakukan penyerapan anggaran	Kualitas	Persentase serapan anggaran di Puskesmas Wonoayu	25 Persen 25 Persen 25 Persen 25 Persen	Maret Juni September Desember
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Seluruh pengadaan barang dan jasa yang menjadi tanggungjawabnya sebagai PPKOM dikelola sesuai ketentuan	Kualitas	Persentase pengadaan barang dan jasa yang menjadi tanggungjawabnya sebagai PPKOM dikelola sesuai ketentuan	100 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Mutu di UPT Puskesmas	Seluruh keluarga di wilayah kerja Puskesmas masuk dalam kategori Keluarga Sehat	Kualitas	Persentase Keluarga Sehat	24 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Mutu di UPT Puskesmas	Seluruh penyehat tradisional di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu memiliki STPT (Surat Terdaftar Penyehat Tradisional)	Kualitas	Persentase penyehat tradisional yang memiliki STPT (Surat Terdaftar Penyehat Tradisional)	50 Persen	1 Tahun
Terlaksananya Surveilans dan Kekarantinaan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	menurunnya jumlah kasus potensial wabah dan KLB	Kualitas	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	100 Persen	1 Tahun

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Jenis Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Terlaksananya Surveilans dan Kekearifinaan Kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas	menurunnya jumlah kasus potensial wabah dan KLB	Kuantitas	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	50 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	rasio rujukan non spesialistik tercapai	Kualitas	Presentase rasio non spesialistik	2 Persen	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	jumlah kunjungan sakit menurun	Kuantitas	persentase kunjungan sakit	10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen 10 Persen	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	rasio peserta prolanis terkendali tercapai	Kuantitas	persentase rasio peserta prolanis terkendali	5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen 5 Persen	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Jenis Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	meningkatnya pengetahuan dan kemampuan masyarakat dalam menghadapi masalah-masalah kesehatan	Kuantitas	jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	6 kelompok	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	terlaksananya pembinaan kelompok kesehatan secara rutin	Kuantitas	jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	6 kelompok	1 Tahun
Meningkatnya Upaya Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas	terlaksananya penyuluhan dan pembinaan kelompok kesehatan secara rutin	Kuantitas	jumlah penyuluhan kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	3 laporan 3 laporan	Juni Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga panggilan / on call untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Kuantitas	jumlah tugas jaga/oncall dokter umum	5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali 5 tiap kali	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Jumlah hari yang tersedia dokter jaga di UGD untuk menerima konsultasi dari ugd maupun rawat inap	Kuantitas	jumlah tugas jaga di tempat dokter umum	4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam 4 tiap 8 jam	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Jenis Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh Pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	Kuantitas	kelengkapan pengisian rekam medis	85 Persen	Januari
				85 Persen	Februari
				85 Persen	Maret
				85 Persen	April
				85 Persen	Mei
				85 Persen	Juni
				85 Persen	Juli
				85 Persen	Agustus
				85 Persen	September
				85 Persen	Oktober
				85 Persen	November
				85 Persen	Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	seluruh pasien yang sudah dilayani tercatat dalam rekam medik	Kuantitas	kelengkapan pengisian rekam medis	85 Persen	Januari
				85 Persen	Februari
				85 Persen	Maret
				85 Persen	April
				85 Persen	Mei
				85 Persen	Juni
				85 Persen	Juli
				85 Persen	Agustus
				85 Persen	September
				85 Persen	Oktober
				85 Persen	November
				85 Persen	Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP (Upaya Kesehatan Perorangan) di UPT Puskesmas	Seluruh pasien yang membutuhkan pelayanan dan penanganan dokter umum mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	Kuantitas	jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	200 pasien	Maret
				201 pasien	Juni
				202 pasien	September
				205 pasien	Desember

Sidoarjo, 01 Juli 2021

Pihak Kedua,
KEPALA DINAS KESEHATAN

Pihak Pertama,
KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pros
196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pros

Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004



Ditandatangani secara elektronik oleh:

dr. B. JIRAWATYRATNA, K, MM
197410192007012008

dr. B. JIRAWATYRATNA, K, MM

Pembina
NIP. 197410192007012008



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

PENILAIAN SASARAN KERJA PEGAWAI

Jangka waktu penilaian 02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
1	persentase kunjungan sakit	-	120 Persen	100	6	-	-	120 Persen	95	6	-	271	90.33
2	persentase rasio peserta prolans terkendali	-	60 Persen	100	6	-	-	60 Persen	95	6	-	271	90.33
3	Jumlah tugas jaga di tempat dokter umum	-	48 tiap 8 jam	100	6	-	-	48 tiap 8 jam	95	6	-	271	90.33
4	Jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	-	808 pasien	100	6	-	-	808 pasien	95	6	-	271	90.33
5	Rata-rata survey kepuasan masyarakat di Puskesmas	-	170 rata-rata	100	6	-	-	170 rata-rata	95	6	-	271	90.33
6	Nilai SKP (survei kepuasan pasien)	-	328 Persen	100	6	-	-	328 Persen	95	6	-	271	90.33
7	Persentase serapan anggaran di Puskesmas Wonoayu	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
8	jumlah penyuluhan kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	-	6 laporan	100	6	-	-	6 laporan	95	6	-	271	90.33
9	kelengkapan pengisian rekam medis	-	1020 Persen	100	6	-	-	1020 Persen	95	6	-	271	90.33
10	Jumlah tugas jaga/oncall dokter umum	-	60 tiap kali	100	6	-	-	60 tiap kali	95	6	-	271	90.33
11	kelengkapan pengisian rekam medis	-	1020 Persen	100	6	-	-	1020 Persen	95	6	-	271	90.33
12	Persentase keluarga yang disurvei KS	-	90 Persen	100	6	-	-	90 Persen	95	6	-	271	90.33
13	Jumlah kematian bayi di wilayah kerja Puskesmas	-	2 Per 1.000 Kelahiran Hidup	100	6	-	-	2 Per 1.000 Kelahiran Hidup	95	6	-	271	90.33
14	Persentase penderita hipertensi yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
15	Persentase KLB yang tertangani <24 jam	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
16	Jumlah kematian ibu di wilayah kerja Puskesmas	-	3 Per 100.000 Kelahiran Hidup	100	6	-	-	3 Per 100.000 Kelahiran Hidup	95	6	-	271	90.33
17	Persentase Desa Siaga Aktif Purnama Mandiri	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
18	Persentase balita stunting	-	10 Persen	100	6	-	-	10 Persen	95	6	-	271	90.33
19	Persentase upaya pencegahan dan pengendalian penyakit menular langsung dan tidak langsung yang dilaksanakan sesuai standar	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
20	Persentase Desa ODF (Open Defecation Free)	-	6 Tahunan	100	6	-	-	6 Tahunan	95	6	-	271	90.33
21	nilai SKP (survei kepuasan pasien)	-	80 Persen	100	6	-	-	80 Persen	95	6	-	271	90.33
22	Persentase pengadaan barang dan jasa yang menjadi tanggungjawabnya sebagai PPKOM dikelola sesuai ketentuan	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
23	Persentase Keluarga Sehat	-	24 Persen	100	6	-	-	24 Persen	95	6	-	271	90.33
24	Persentase penyehat tradisional yang memiliki STPT (Surat Terdaftar Penyehat Tradisional)	-	50 Persen	100	6	-	-	50 Persen	95	6	-	271	90.33
25	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
26	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	-	50 Persen	100	6	-	-	50 Persen	95	6	-	271	90.33
27	Presentase rasio non spesialisik	-	2 Persen	100	6	-	-	2 Persen	95	6	-	271	90.33

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
28	Jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	-	6 kelompok	100	6	-	-	6 kelompok	95	6	-	271	90.33
29	Jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	-	6 kelompok	100	6	-	-	6 kelompok	95	6	-	271	90.33
II. Tugas Tambahan dan Kreativitas/Unsur Penunjang :												-	
Tugas Tambahan												0	
Kreativitas													
Nilai Capaian SKP												90	
												Baik	

Sidoarjo, 30 Juni 2021

Pejabat Penilai,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN., Sp.Prog
196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN., Sp.Prog
NIP. 196307181991031004



PENILAIAN SASARAN KERJA PEGAWAI

Jangka waktu penilaian 02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
1	persentase kunjungan sakit	-	120 Persen	100	6	-	-	120 Persen	95	6	-	271	90.33
2	persentase rasio peserta prolans terkendali	-	60 Persen	100	6	-	-	60 Persen	95	6	-	271	90.33
3	Jumlah tugas jaga di tempat dokter umum	-	48 tiap 8 jam	100	6	-	-	48 tiap 8 jam	95	6	-	271	90.33
4	Jumlah pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan oleh dokter umum	-	808 pasien	100	6	-	-	808 pasien	95	6	-	271	90.33
5	Rata-rata survey kepuasan masyarakat di Puskesmas	-	170 rata-rata	100	6	-	-	170 rata-rata	95	6	-	271	90.33
6	Nilai SKP (survei kepuasan pasien)	-	328 Persen	100	6	-	-	328 Persen	95	6	-	271	90.33
7	Persentase serapan anggaran di Puskesmas Wonoayu	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
8	jumlah penyuluhan kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	-	6 laporan	100	6	-	-	6 laporan	95	6	-	271	90.33
9	kelengkapan pengisian rekam medis	-	1020 Persen	100	6	-	-	1020 Persen	95	6	-	271	90.33
10	Jumlah tugas jaga/oncall dokter umum	-	60 tiap kali	100	6	-	-	60 tiap kali	95	6	-	271	90.33
11	kelengkapan pengisian rekam medis	-	1020 Persen	100	6	-	-	1020 Persen	95	6	-	271	90.33
12	Persentase keluarga yang disurvei KS	-	90 Persen	100	6	-	-	90 Persen	95	6	-	271	90.33
13	Jumlah kematian bayi di wilayah kerja Puskesmas	-	2 Per 1.000 Kelahiran Hidup	100	6	-	-	2 Per 1.000 Kelahiran Hidup	95	6	-	271	90.33
14	Persentase penderita hipertensi yang mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
15	Persentase KLB yang tertangani <24 jam	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
16	Jumlah kematian ibu di wilayah kerja Puskesmas	-	3 Per 100.000 Kelahiran Hidup	100	6	-	-	3 Per 100.000 Kelahiran Hidup	95	6	-	271	90.33
17	Persentase Desa Slaga Aktif Purnama Mandiri	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
18	Persentase balita stunting	-	10 Persen	100	6	-	-	10 Persen	95	6	-	271	90.33
19	Persentase upaya pencegahan dan pengendalian penyakit menular langsung dan tidak langsung yang dilaksanakan sesuai standar	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
20	Persentase Desa ODF (Open Defecation Free)	-	6 Tahunan	100	6	-	-	6 Tahunan	95	6	-	271	90.33
21	nilai SKP (survei kepuasan pasien)	-	80 Persen	100	6	-	-	80 Persen	95	6	-	271	90.33
22	Persentase pengadaan barang dan jasa yang menjadi tanggungjawabnya sebagai PPKOM dikelola sesuai ketentuan	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
23	Persentase Keluarga Sehat	-	24 Persen	100	6	-	-	24 Persen	95	6	-	271	90.33
24	Persentase penyehat tradisional yang memiliki STPT (Surat Terdaftar Penyehat Tradisional)	-	50 Persen	100	6	-	-	50 Persen	95	6	-	271	90.33
25	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	-	100 Persen	100	6	-	-	100 Persen	95	6	-	271	90.33
26	persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi persentase jumlah kasus potensial wabah dan KLB yang ditanggulangi	-	50 Persen	100	6	-	-	50 Persen	95	6	-	271	90.33
27	Presentase rasio non spesialisik	-	2 Persen	100	6	-	-	2 Persen	95	6	-	271	90.33

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
28	jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	-	6 kelompok	100	6	-	-	6 kelompok	95	6	-	271	90.33
29	jumlah pembinaan kelompok kesehatan yang dilakukan oleh dokter umum	-	6 kelompok	100	6	-	-	6 kelompok	95	6	-	271	90.33
II. Tugas Tambahan dan Kreativitas/Unsur Penunjang :												-	
Tugas Tambahan												0	
Kreativitas													
Nilai Capaian SKP												90	
												Baik	

Sidoarjo, 30 Juni 2021

Pejabat Penilai,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof.
196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof.
NIP. 196307181991031004





LAPORAN DOKUMEN PENILAIAN KINERJA KABUPATEN SIDOARJO

1	PEGAWAI YANG DINILAI	
	Nama	Maisaroh, SE
	NIP	196801121989032010
	Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I
	Jabatan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA
	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
2	PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
	NIP	.197004192001041001
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
	Jabatan	Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS
	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
3	ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
	NIP	196307181991031004
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
	Unit Kerja	DINAS KESEHATAN
4	PENILAIAN KINERJA	
	NILAI SKP	109
	NILAI PRILAKU KERJA	90
	NILAI SKP + PRILAKU KERJA	103,3
	NILAI IDE BARU	0
	NILAI KINERJA PEGAWAI	103,3
	PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik
TOTAL ANGKA KREDIT YANG DIPEROLEH (BAGI PEJABAT FUNGSIONAL)		
5	PERMASALAHAN	
6	REKOMENDASI	
7	KEBERATAN	

8	PENJELASAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN
9	KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA

PEJABAT PENILAI,
Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS

Sidoarjo, 30 Desember 2021
PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI,
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
196801121989032010

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. .197004192001041001

Maisaroh, SE
Penata Tk.I
NIP. 196801121989032010

ATASAN PEJABAT YANG MENILAI,
KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof.
196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof.
Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	Maisaroh, SE	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	196801121989032010	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA	Jabatan	Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Aspek Prilaku	Nilai
Orientasi Pelayanan	91
Inisiatif Kerja	90
Komitmen	90
Kerjasama	90
Nilai Akhir Perilaku Kerja Pegawai	90

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
NIP. 196801121989032010

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. 197004192001041001

Maisaroh, SE
Penata Tk.I
NIP. 196801121989032010



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	Maisaroh, SE	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	196801121989032010	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA	Jabatan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Aspek Prilaku	Nilai
NILAI SKP	109
NILAI PRILAKU KERJA	90
NILAI SKP + PRILAKU KERJA	103.3
NILAI IDE BARU	0
NILAI KINERJA PEGAWAI	103.3
PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
196801121989032010

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. .197004192001041001

Maisaroh, SE
Penata Tk.I
NIP. 196801121989032010



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**INTEGRASI HASIL PENILAIAN KINERJA PNS TAHUN 2021
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	Maisaroh, SE	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	196801121989032010	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA	Jabatan	PtL KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
Tanggal Integrasi Penilaian	30 Desember 2021		

Integrasi Penilaian PNS 2021	
Periode	Nilai Kinerja PNS
Januari - Juni	109.1
Juli - Desember	103.3
Nilai Kinerja PNS Tahun 2021	106.2
Predikat	Baik

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
PtL. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
196801121989032010

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. .197004192001041001

Maisaroh, SE
Penata Tk.I
NIP. 196801121989032010



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**PENILAIAN KINERJA SKP SEMUA TRIWULAN
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	Maisaroh, SE	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP.	196801121989032010	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA	Jabatan	Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1	1	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Administrasi Surat dan Arsip	pengelolaan Surat menyurat, kearsipan di Puskesmas tersusun sesuai ketentuan	Prosentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti	70	70	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Arsip Kepegawaian	Dokumen penjagaan (kenaikan pangkat, kenaikan jabatan, gaji berkala, cuti, pensiun, penghargaan sanya lencana) tepat waktu dan sesuai ketentuan	Jumlah dokumen penjagaan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	3	3	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Disiplin ASN (PNS & NON PNS)	Semua pegawai mentaati peraturan kepegawaian	Persentase pegawai yang disiplin	300	300	Normal	100	Baik	109
Tata Kelola Kepegawaian yang taat	Semua dokumen penilaian realisasi kinerja tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Nilai realisasi kinerja > 80 %	240	240	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 1								109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Pengelolaan Administrasi Surat dan Arsip	pengelolaan Surat menyurat, kearsipan di Puskesmas tersusun sesuai ketentuan	Prosentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti	90	90	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Arsip Kepegawaian	Dokumen penjagaan (kenaikan pangkat, kenaikan jabatan, gaji berkala, cuti, pensiun, penghargaan satya lencana) tepat waktu dan sesuai ketentuan	Jumlah dokumen penjagaan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	3	3	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Disiplin ASN (PNS & NON PNS)	Semua pegawai mentaati peraturan kepegawaian	Persentase pegawai yang disiplin	300	300	Normal	100	Baik	109
Tata Kelola Kepegawaian yang taat	Semua dokumen penilaian realisasi kinerja tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Nilai realisasi kinerja > 80 %	240	240	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 2								109

Pengelolaan Administrasi Surat dan Arsip	pengelolaan Surat menyurat, kearsipan di Puskesmas tersusun sesuai ketentuan	Prosentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti	90	90	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Arsip Kepegawaian	Dokumen penjagaan (kenaikan pangkat, kenaikan jabatan, gaji berkala, cuti, pensiun, penghargaan satya lencana) tepat waktu dan sesuai ketentuan	Jumlah dokumen penjagaan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1	1	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Disiplin ASN (PNS & NON PNS)	Semua pegawai mentaati peraturan kepegawaian	Persentase pegawai yang disiplin	300	300	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Tata Kelola Kepegawalan yang taat	Semua dokumen penilaian realisasi kinerja tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Nilai realisasi kinerja > 80 %	240	240	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 3								109
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Tersusunnya dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Puskesmas tepat waktu dan sesuai kaidah	Jumlah Dokumen Pelaporan : SAKIP (Sistem Akuntabilitas Instansi Kinerja Pemerintah) : PK, IKI, Rencana Aksi, Monev, Profil, PKP) yang tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	6	6	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Administrasi Surat dan Arsip	pengelolaan Surat menyurat, kearsipan di Puskesmas tersusun sesuai ketentuan	Prosentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti	90	90	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Arsip Kepegawalan	Dokumen penjagaan (kenaikan pangkat, kenaikan jabatan, gaji berkala, cuti, pensiun, penghargaan satya lencana) tepat waktu dan sesuai ketentuan	Jumlah dokumen penjagaan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	5	5	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Administrasi ASN (PNS & NON PNS)	Semua dokumen kepegawaian dikelola dengan baik	Jumlah dokumen administrasi kepegawaian yang dikelola	4	4	Normal	100	Baik	109
Pengelolaan Disiplin ASN (PNS & NON PNS)	Semua pegawai mentaati peraturan kepegawaian	Persentase pegawai yang disiplin	300	300	Normal	100	Baik	109
Tata Kelola Kepegawalan	Semua dokumen penilaian realisasi kinerja	Nilai realisasi	240	240	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 4								109
Akumulasi Nilai Kinerja Pegawai								109

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
NIP. 196801121989032010

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. 197004192001041001

Maisaroh, SE
Penata Tk.I
NIP. 196801121989032010



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



**SASARAN KINERJA PEGAWAI (SKP)
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEJABAT PENILAI KINERJA		PEGAWAI YANG DINILAI	
Nama	.197004192001041001	Nama	196801121989032010
NIP	DRG FAUZI BASALAMAH	NIP	Maisaroh, SE
Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I
Jabatan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan		1 Dokumen	1 Tahun
Tersusunnya dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Puskesmas tepat waktu dan sesuai kaidah	Jumlah Dokumen Pelaporan : SAKIP (Sistem Akuntabilitas Instansi Kinerja Pemerintah) : PK, IKI, Rencana Aksi, Monev, Profil, PKP } yang tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan		6 Dokumen	1 Tahun
pengelolaan Surat menyurat, kearsipan di Puskesmas tersusun sesuai ketentuan	Prosentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti		20 Surat 20 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Dokumen penjaminan (kenaikan pangkat, kenaikan jabatan, gaji berkala, cuti, pensiun, penghargaan selayak rencana) tepat waktu dan sesuai ketentuan	Jumlah dokumen penjaminan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan		1 Dokumen 1 Dokumen 1 Dokumen 2 Dokumen 1 Dokumen 1 Dokumen 2 Dokumen 2 Dokumen 1 Dokumen	Januari Februari Maret April Mei Juli Oktober November Desember
Semua dokumen kepegawaian terkelola dengan baik	Jumlah dokumen administrasi kepegawaian yang dikelola		4 Aplikasi SISDMK	1 Tahun
Semua pegawai mentaati peraturan kepegawaian	Persentase pegawai yang disiplin		300 Persen 300 Persen 300 Persen 300 Persen	Maret Juni September Desember
Semua dokumen penilaian realisasi kinerja tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Nilai realisasi kinerja > 80 %		80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH

Pembina Tk.I

.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
196801121989032010

Maisaroh, SE

Penata Tk.I

NIP. 196801121989032010



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



**SASARAN KINERJA PEGAWAI (SKP)
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEJABAT PENILAI KINERJA		PEGAWAI YANG DINILAI	
NIP	.197004192001041001	NIP	196801121989032010
Nama	DRG FAUZI BASALAMAH	Nama	Maisaroh, SE
Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I
Jabatan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Kualitas	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1 Dokumen	1 Tahun
Terselenggaranya Penata Usahaan Puskesmas yang efektif dan efisien di UPT Puskesmas	Tersusunnya dokumen Sistem Akuntabilitas Kinerja Puskesmas tepat waktu dan sesuai kaidah	Kualitas	Jumlah Dokumen Pelaporan : SAKIP (Sistem Akuntabilitas Instansi Kinerja Pemerintah) : PK, IKI, Rencana Aksi, Monev, Profil, PKP) yang tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	6 Dokumen	1 Tahun
Pengelolaan Administrasi Surat dan Arsip	pengelolaan Surat menyurat, kearsipan di Puskesmas tersusun sesuai ketentuan	Kualitas	Presentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti	20 Surat 20 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat 30 Surat	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Pengelolaan Arsip Kepegawaian	Dokumen penjagaan (kenaikan pangkat, kenaikan jabatan, gaji berkala, cuti, pensiun, penghargaan satya lencana) tepat waktu dan sesuai ketentuan	Kualitas	Jumlah dokumen penjagaan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1 Dokumen 1 Dokumen 1 Dokumen 2 Dokumen 1 Dokumen 1 Dokumen 2 Dokumen 2 Dokumen 1 Dokumen	Januari Februari Maret April Mei Juli Oktober November Desember
Pengelolaan Administrasi ASN (PNS & NON PNS)	Semua dokumen kepegawaian terkelola dengan baik	Kualitas	Jumlah dokumen administrasi kepegawaian yang dikelola	4 Aplikasi SISDMK	1 Tahun
Pengelolaan Disiplin ASN (PNS & NON PNS)	Semua pegawai mentaati peraturan kepegawaian	Kualitas	Persentase pegawai yang disiplin	300 Persen 300 Persen 300 Persen 300 Persen	Maret Juni September Desember
Tata Kelola Kepegawaian yang taat	Semua dokumen penilaian realisasi kinerja tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Kualitas	Nilai realisasi kinerja > 80 %	80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen 80 Persen	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Pihak Kedua,
Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
.197004192001041001

Pihak Pertama,
KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
196801121989032010

Maisaroh, SE
Penata Tk.I
NIP. 196801121989032010



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

PENILAIAN PRESTASI KERJA PEGAWAI NEGERI SIPIL

UPT PUSKESMAS GEDANGAN

Jangka Waktu Penilaian

02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

1.	Yang dinilai:				
	a. Nama	Maisaroh, SE			
	b. NIP	196801121989032010			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Penata Tk.I - III/d			
	d. Jabatan / Pekerjaan	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA			
	e. Unit Organisasi	SUB BAGIAN TATA USAHA			
2.	Pejabat Penilai				
	a.Nama	DRG FAUZI BASALAMAH			
	b. NIP	.197004192001041001			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Pembina Tk.I - IV/b			
	d. Jabatan/ Pekerjaan	PIL. KEPALA UPT PUSKESMAS			
	e. Unit Organisasi	UPT PUSKESMAS			
3.	Atasan Pejabat Penilai				
	a.Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN,Sp.Prof			
	b. NIP	196307181991031004			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Pembina Utama Muda - IV/c			
	d. Jabatan/ Pekerjaan	KEPALA DINAS KESEHATAN			
	e. Unit Organisasi	DINAS KESEHATAN			
4.	Unsur yang dinilai			Jumlah	
	a. Sasaran Kerja Pegawai (SKP)/ Nilai Prestasi Akademik		90 x 60 %	54	
	b. Perilaku Kerja	1. Orientasi Pelayanan	91	Sangat Baik	
		2. Integritas	90	Baik	
		3. Komitmen	90	Baik	
		4. Disiplin	90	Baik	
		5. Kerjasama	90	Baik	
		6. Kepemimpinan	90	Baik	
		Jumlah	541		
		Nilai rata-rata	90.17	Sangat Baik	
	Nilai Perilaku Kerja	90.17 x 40%	36.07		
NILAI PRESTASI KERJA			90.07 Sangat Baik		

5. KEBERATAN DARI PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI (APABILA ADA)

Tanggal, 30 Juni 2021

6. TANGGAPAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN

Tanggal, 30 Juni 2021

7. KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN

Tanggal, 30 Juni 2021

8. REKOMENDASI

Tanggal, 30 Juni 2021

9. DIBUAT Tanggal 30 Juni 2021
PEJABAT PENILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. .197004192001041001

10. DITERIMA Tanggal 30 Juni 2021
PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
196801121989032010

Maisaroh, SE
NIP. 196801121989032010

11. DITERIMA Tanggal 30 Juni 2021
ATASAN PEJABAT YANG MENILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN., Sp.Prof
196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN., Sp.Prof
NIP. 196307181991031004



SASARAN KERJA PEGAWAI

PEJABAT PENILAI		PEJABAT YANG DI NILAI				
1	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH	Maisaroh, SE			
2	NIP	.197004192001041001	196801121989032010			
3	Pangkat/Gol. Ruang	Pembina Tk.I - IV/b	Penata Tk.I - III/d			
4	Jabatan	PIE. KEPALA UPT PUSKESMAS	KEPALA SUB BAGIAN TATA USAHA			
5	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	UPT PUSKESMAS GEDANGAN			
NO	Uraian	AK	Target			
			Output	Mutu	Waktu	Biaya
1	Nilai realisasi kinerja > 80 %	-	960 Persen	100	6	-
2	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	1 Dokumen	100	6	-
3	Jumlah Dokumen Pelaporan : SAKIP (Sistem Akuntabilitas Instansi Kinerja Pemerintah) : PK, IKI, Rencana Aksi, Monev , Profil ,PKP) yang tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	6 Dokumen	100	6	-
4	Prosentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti	-	340 Surat	100	6	-
5	Jumlah dokumen penjangaan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	12 Dokumen	100	6	-
6	Jumlah dokumen administrasi kepegawalan yang dikelola	-	4 Aplikasi SISDMK	100	6	-
7	Persentase pegawai yang disiplin	-	1200 Persen	100	6	-

Pihak Kedua,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
 .197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001

Sidoarjo, 02 Januari 2021

Pihak Pertama,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

Maisaroh, SE
 196801121989032010

Maisaroh, SE
NIP. 196801121989032010

PENILAIAN SASARAN KERJA PEGAWAI

Jangka waktu penilaian 02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
1	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	1 Dokumen	100	6	-	-	1 Dokumen	95	6	-	271	90,33
2	Presentase Surat di Puskesmas yang sudah ditindaklanjuti	-	340 Surat	100	6	-	-	340 Surat	95	6	-	271	90,33
3	Jumlah Dokumen Pelaporan : SAKIP (Sistem Akuntabilitas Instansi Kinerja Pemerintah) : PK, IKI, Rencana Aksi, Monev , Profil ,PKP) yang tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	6 Dokumen	100	6	-	-	6 Dokumen	95	6	-	271	90,33
4	Nilai realisasi kinerja > 80 %	-	960 Persen	100	6	-	-	960 Persen	95	6	-	271	90,33
5	Jumlah dokumen administrasi kepegawaian yang dikelola	-	4 Aplikasi SISDMK	100	6	-	-	4 Aplikasi SISDMK	95	6	-	271	90,33
6	Jumlah dokumen penjagaan tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	12 Dokumen	100	6	-	-	12 Dokumen	95	6	-	271	90,33
7	Persentase pegawai yang disiplin	-	1200 Persen	100	6	-	-	1200 Persen	95	6	-	271	90,33
II. Tugas Tambahan dan Kreativitas/Unsur Penunjang :													-
Tugas Tambahan													0
Kreativitas													
Nilai Capaian SKP												90	
												Baik	

Sidoarjo, 30 Juni 2021

Pejabat Penilai,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001



**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	TRI SULASTIYO,A.MD.KEB	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	197002041993012001	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	BIDAN	Jabatan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Aspek Perilaku	Nilai
Orientasi Pelayanan	90
Inisiatif Kerja	90
Komitmen	90
Kerjasama	90
Nilai Akhir Perilaku Kerja Pegawai	90

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
BIDAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
197002041993012001

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. .197004192001041001

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
Penata Tk.I
NIP. 197002041993012001



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	TRI SULASTIYO,A.MD.KEB	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	197002041993012001	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	BIDAN	jabatan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Aspek Prilaku	Nilai
NILAI SKP	117,28
NILAI PRILAKU KERJA	90
NILAI SKP + PRILAKU KERJA	109,096
NILAI IDE BARU	0
NILAI KINERJA PEGAWAI	109,096
PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik

Pihak Kedua,
Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Sidoarjo, 30 Desember 2021
Pihak Pertama,
BIDAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
197002041993012001

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. .197004192001041001

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
Penata Tk.I
NIP. 197002041993012001



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**INTEGRASI HASIL PENILAIAN KINERJA PNS TAHUN 2021
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	TRI SULASTIYO,A.MD.KEB	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	197002041993012001	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	BIDAN	Jabatan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
Tanggal Integrasi Penilaian	31 Desember 2021		

Integrasi Penilaian PNS 2021	
Periode	Nilai Kinerja PNS
Januari - Juni	109
Juli - Desember	109.1
Nilai Kinerja PNS Tahun 2021	109.05
Predikat	Baik

Sidoarjo, 31 Desember 2021

Pihak Kedua,
Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
BIDAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
197002041993012001

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. 197004192001041001

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
Penata Tk.I
NIP. 197002041993012001



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**PENILAIAN KINERJA SKP SEMUA TRIWULAN
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	TRI SULASTIYO,A.MD.KEB	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	197002041993012001	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	BIDAN	Jabatan	Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 3)mendapat asuhan sesuai standart"	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh Ibu hamil patologis yang berkunjung di Poli KIA dilakukan pengkajian	Jumlah ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh konseling ASI pada ibu dengan penyulit	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	"% pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	3	3	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu nifas dilakukan pengkajian	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Semua individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Individu/keluarga diberikan komunikasi informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	"Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Semua pelayanan kebidanan di dokumentasikan	Persentase pelayanan kebidanan yang di dokumentasikan	315	315	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	6	6	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu yang mendapatkan pelayanan memberikan persetujuan atas pilihan tindakan yang akan dilakukan	IKI (Indikator Kinerja Individu)	30	30	Normal	100	Baik	109

Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 1

116,71

Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu yang mendapatkan pelayanan memberikan persetujuan atas pilihan tindakan yang akan dilakukan	IKI (Indikator Kinerja Individu)	30	30	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 3)mendapat asuhan sesuai standart"	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Semua individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Semua pelayanan kebidanan di dokumentasikan	Persentase pelayanan kebidanan yang di	315	315	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	6	6	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Individu/keluarga diberikan komunikasi informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	"Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu nifas dilakukan pengkajian	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh Ibu hamil patologis yang berkunjung di Poli KIA dilakukan pengkajian	Jumlah Ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh konseling ASI pada ibu dengan penyulit	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	"% pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	3	3	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 2								116,71
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh Ibu hamil patologis yang berkunjung di Poli KIA dilakukan pengkajian	Jumlah Ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh konseling ASI pada ibu dengan penyulit	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan	Semua pelayanan	Persentase pelayanan	215	215	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu yang mendapatkan pelayanan memberikan persetujuan atas pilihan tindakan yang akan dilakukan	IKI (Indikator Kinerja Individu)	29	30	Normal	103	Sangat Baik	112.22
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu nifas dilakukan pengkajian	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Semua individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik"	"Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik"	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	6	6	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 3)mendapat asuhan sesuai standart"	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	"% pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	3	3	Normal	100	Baik	109

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Individu/keluarga diberikan komunikasi informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	"Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh konseling ASI pada ibu dengan penyulit	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Semua pelayanan kebidanan di dokumentasikan	Persentase pelayanan kebidanan yang di dokumentasikan	315	315	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komptikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	6	6	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu nifas dilakukan pengkajian	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu yang mendapatkan pelayanan memberikan persetujuan atas pilihan tindakan yang akan dilakukan	IKI (Indikator Kinerja Individu)	26	30	Normal	115	Sangat Baik	125,56
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	"% pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	3	3	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu hamil patologis yang berkunjung di Poli KIA dilakukan pengkajian	Jumlah Ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121,11

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Semua individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	43	50	Normal	116	Sangat Baik	126.67
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 3)mendapat asuhan sesuai standart"	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"	45	50	Normal	111	Sangat Baik	121.11
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 4								118.72
Akumulasi Nilai Kinerja Pegawai								117.28

Pihak Kedua,
PIH. KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH

Pembina Tk.I

NIP. 197004192001041001

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Pertama,
BIDAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO, A.MD, KEB
NIP. 197002041993012001

TRI SULASTIYO, A.MD, KEB

Penata Tk.I

NIP. 197002041993012001



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



LAPORAN DOKUMEN PENILAIAN KINERJA KABUPATEN SIDOARJO

1	PEGAWAI YANG DINILAI	
	Nama	TRI SULASTIYO.A.MD.KEB
	NIP	197002041993012001
	Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I
	Jabatan	BIDAN
	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
2	PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
	NIP	.197004192001041001
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
	Jabatan	Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS
	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
3	ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN..Sp.Prof
	NIP	196307181991031004
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
	Unit Kerja	DINAS KESKIHATAN
4	PENILAIAN KINERJA	
	NILAI SKP	117.28
	NILAI PRILAKU KERJA	90
	NILAI SKP + PRILAKU KERJA	109.096
	NILAI IDE BARU	0
	NILAI KINERJA PEGAWAI	109.096
	PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik
	TOTAL ANGKA KREDIT YANG DIPEROLEH (BAGI PEJABAT FUNGSIONAL)	354.086
5	PERMASALAHAN	
6	REKOMENDASI	
7	KEBERATAN	

8	PENJELASAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN
9	KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA

PEJABAT PENILAI,
Pir. KEPALA UPT PUSKESMAS

Sidoarjo, 30 Desember 2021
PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI,
BIDAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO, A.MD.KEB
197002041993012001

DRG FAUZI BASALAMAH

Pembina Tk.I
NIP. 197004192001041001

TRI SULASTIYO, A.MD.KEB

Penata Tk.I
NIP. 197002041993012001

ATASAN PEJABAT YANG MENILAI,
KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof
196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof

Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



SASARAN KINERJA PEGAWAI (SKP)
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO

PEJABAT PENILAI KINERJA		PEGAWAI YANG DINILAI	
NIP	.197004192001041001	NIP	197002041993012001
Nama	DRG FAUZI BASALAMAH	Nama	TRI SULASTIYO,A.MD,KEB
Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I
Jabatan	Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	BIDAN
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Semua Individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	Kualitas	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 13 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh Ibu hamil patologis yang berkunjung di Poli KIA dilakukan pengkajian	Kualitas	Jumlah ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian	15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh konseling ASI pada ibu dengan penyulit	Kualitas	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit	15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	Kualitas	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	*Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik *	Kualitas	*Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik *	15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu nifas dilakukan pengkajian	Kualitas	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian	15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	"Seluruh neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 3)mendapat asuhan sesuai standart"	Kualitas	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"	15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	Seluruh ibu yang mendapatkan pelayanan memberikan persetujuan atas pilihan tindakan yang akan dilakukan	Kualitas	IKI (Indikator Kinerja Individu)	10 angka 10 angka 10 angka 10 angka 10 angka 10 angka 9 angka 10 angka 10 angka 7 angka 10 angka 9 angka	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli KIA	semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	Kuantitas	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Pihak Kedua,
Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS

Sidoarjo, 01 Juli 2021
Pihak Pertama,
BIDAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO, A.MD.KEB
197002041993012001



**SASARAN KINERJA PEGAWAI (SKP)
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEJABAT PENILAI KINERJA		PEGAWAI YANG DINILAI	
Nama	.197004192001041001	Nama	197002041993012001
NIP	DRG FAUZI BASALAMAH	NIP	TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Penata Tk.I
Jabatan	Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	BIDAN
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
"Semua individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"		15 Pasien	Januari
			15 Pasien	Februari
			15 Pasien	Maret
			15 Pasien	April
			15 Pasien	Mei
			15 Pasien	Juni
			15 Pasien	Juli
			15 Pasien	Agustus
			15 Pasien	September
			15 Pasien	Oktober
			15 Pasien	November
			13 Pasien	Desember

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Seluruh ibu hamil patologis yang berkunjung di Poli KIA dilakukan pengkajian	Jumlah ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian		15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Seluruh konseling ASI pada ibu dengan penyulit	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit		15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Seluruh balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS		15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
*Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik *	*Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik *		15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen 15 persen	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Seluruh ibu nifas dilakukan pengkajian	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian		15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
"Seluruh neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 3)mendapat asuhan sesuai standart"	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"		15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien 15 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
"Seluruh pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	"% pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"		1 Pasien	Januari
			1 Pasien	Februari
			1 Pasien	Maret
			1 Pasien	April
			1 Pasien	Mei
			1 Pasien	Juni
			1 Pasien	Juli
			1 Pasien	Agustus
			1 Pasien	September
			1 Pasien	Oktober
			1 Pasien	November
			1 Pasien	Desember
Semua pelayanan kebidanan di dokumentasikan	Persentase pelayanan kebidanan yang di dokumentasikan		105 Pasien	Januari
			105 Pasien	Februari
			105 Pasien	Maret
			105 Pasien	April
			105 Pasien	Mei
			105 Pasien	Juni
			105 Pasien	Juli
			105 Pasien	Agustus
			105 Pasien	September
			105 Pasien	Oktober
			105 Pasien	November
			105 Pasien	Desember

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Seluruh ibu yang mendapatkan pelayanan memberikan persetujuan atas pilihan tindakan yang akan dilakukan	IKI (Indikator Kinerja Individu)		10 angka 10 angka 10 angka 10 angka 10 angka 10 angka 9 angka 10 angka 10 angka 7 angka 10 angka 9 angka	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan		2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien 2 Pasien	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
BIDAN



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO, A MD KEB
197002041993012001

DRG FAUZI BASALAMAH

Pembina Tk.I

.197004192001041001



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

TRI SULASTIYO.A.MD.KEB

Penata Tk.I

NIP. 197002041993012001

PENILAIAN PRESTASI KERJA PEGAWAI NEGERI SIPIL

UPT PUSKESMAS GEDANGAN

Jangka Waktu Penilaian

02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

1.	Yang dinilai:				
	a. Name	TRI SULASTIYO,A,MD,KEB			
	b. NIP	197002041993012001			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Penata Tk.I - III/d			
	d. Jabatan / Pekerjaan	BIDAN			
	e. Unit Organisasi	UPT PUSKESMAS			
2.	Pejabat Penilai				
	a.Name	DRG FAUZI BASALAMAH			
	b. NIP	.197004192001041001			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Pembina Tk.I - IV/b			
	d. Jabatan/ Pekerjaan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS			
	e. Unit Organisasi	UPT PUSKESMAS			
3.	Atasan Pejabat Penilai				
	a.Name	drg. SYAF SATRIAWARMAN,Sp.Prof			
	b. NIP	196307181991031004			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Pembina Utama Muda - IV/c			
	d. Jabatan/ Pekerjaan	KEPALA DINAS KESEHATAN			
	e. Unit Organisasi	DINAS KESEHATAN			
4.	Unsur yang dinilai			Jumlah	
	a. Sasaran Kerja Pegawai (SKP)/ Nilai Prestasi Akademik		90 x 60 %	54	
	b. Perilaku Kerja	1. Orientasi Pelayanan	90	Baik	
		2. Integritas	90	Baik	
		3. Komitmen	90	Baik	
		4. Disiplin	90	Baik	
		5. Kerjasama	90	Baik	
			-	-	
		Jumlah	450		
		Nilai rata-rata	90	Baik	
Nilai Perilaku Kerja	90 x 40%		36		
NILAI PRESTASI KERJA			90 Baik		

5. KEBERATAN DARI PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI (APABILA ADA)

6. TANGGAPAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN	Tanggal, 30 Juni 2021
7. KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN	Tanggal, 30 Juni 2021
8. REKOMENDASI	Tanggal, 30 Juni 2021
	Tanggal, 30 Juni 2021

9. DIBUAT Tanggal 30 Juni 2021
PEJABAT PENILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001

10. DITERIMA Tanggal 30 Juni 2021
PEGAWAI NEGERI SIPIIL YANG DINILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO, A. MD. KEB
NIP. 197002041993012001

TRI SULASTIYO, A. MD. KEB
NIP. 197002041993012001

11. DITERIMA Tanggal 30 Juni 2021
ATASAN PEJABAT YANG MENILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp. Pros
NIP. 196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp. Pros
NIP. 196307181991031004



SASARAN KERJA PEGAWAI

PEJABAT PENILAI		PEJABAT YANG DI NILAI				
1	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH	1	Nama	TRI SULASTIYO,A.MD.KEB	
2	NIP	.197004192001041001	2	NIP	197002041993012001	
3	Pangkat/Gol. Ruang	Pembina Tk.I - IV/b	3	Pangkat/Gol. Ruang	Penata Tk.I - III/d	
4	Jabatan	Pjt. KEPALA UPT PUSKESMAS	4	Jabatan	BIDAN	
5	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	5	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	
NO	Uraian	AK	Target			
			Output	Mutu	Waktu	Biaya
1	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	-	178 Pasien	100	6	-
2	Jumlah Ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian	-	180 Pasien	100	6	-
3	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit	-	175 Pasien	100	6	-
4	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	-	179 Pasien	100	6	-
5	"Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	-	0 persen	100	6	-
6	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian	-	180 Pasien	100	6	-
7	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"	-	180 Pasien	100	6	-
8	"% pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara Interval"	-	11 Pasien	100	6	-
9	Persentase pelayanan kebidanan yang di dokumentasikan	-	1260 Pasien	100	6	-
10	IKI (Indikator Kinerja Individu)	-	115 angka	100	6	-
11	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	-	23 Pasien	100	6	-

Pihak Kedua,

Sidoarjo, 02 Januari 2021

Pihak Pertama,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
197002041993012001

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001

TRI SULASTIYO,A.MD.KEB
NIP. 197002041993012001

PENILAIAN SASARAN KERJA PEGAWAI

Jangka waktu penilaian 02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
1	"Persentase individu/keluarga yang datang diberikan Komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan anak sesuai kebutuhan"	-	178 Pasien	100	6	-	-	200 Pasien	95	6	-	283,36	94,45
2	Jumlah Ibu hamil patologis yang dilakukan pengkajian	-	180 Pasien	100	6	-	-	200 Pasien	95	6	-	282,11	94,04
3	% konseling ASI pada ibu dengan penyulit	-	175 Pasien	100	6	-	-	200 Pasien	95	6	-	285,29	95,1
4	Persentase balita sakit yang mendapatkan pelayanan kesehatan MTBS	-	179 Pasien	100	6	-	-	200 Pasien	95	6	-	282,73	94,24
5	"Persentase Individu/keluarga diberikan komunikasi Informasi dan Edukasi (KIE) tentang kesehatan reproduksi perempuan dan Keluarga Berencana (KB) suntik "	-	0 pasien	100	6	-	-	200 pasien	95	6	-	171	57
6	Persentase ibu nifas dilakukan pengkajian	-	180 Pasien	100	6	-	-	200 Pasien	95	6	-	282,11	94,04
7	"Persentase neonatal pada hari ke 8 - hari ke 28 pasca kelahiran (KN 2)mendapat asuhan sesuai standart"	-	180 Pasien	100	6	-	-	200 Pasien	95	6	-	282,11	94,04
8	"% pemasangan dan pelepasan Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (AKBK) secara interval"	-	11 Pasien	100	6	-	-	12 Pasien	95	6	-	280,09	93,36

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
9	Persentase pelayanan kebidanan yang di dokumentasikan	-	1260 Pasien	100	6	-	-	1260 Pasien	95	6	-	271	90.33
10	IKI (Indikator Kinerja Individu)	-	115 angka	100	6	-	-	120 angka	95	6	-	275.35	91.78
11	persentase semua ibu hamil / bersalin / nifas komplikasi mendapatkan pelayanan kesehatan / rujukan	-	23 Pasien	100	6	-	-	24 Pasien	95	6	-	275.35	91.78
II. Tugas Tambahan dan Kreativitas/Unsur Penunjang :												-	
Tugas Tambahan												0	
Kreativitas													
Nilai Capaian SKP												90	
												Baik	

Sidoarjo, 30 Juni 2021

Pejabat Penilai,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH

.197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH

NIP. .197004192001041001



**INTEGRASI HASIL PENILAIAN KINERJA PNS TAHUN 2021
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA.MD.KEP	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	198806012010011006	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Muda	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	PERAWAT	Jabatan	PIL. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
Tanggal Integrasi Penilaian	30 Desember 2021		

Integrasi Penilaian PNS 2021	
Periode	Nilai Kinerja PNS
Januari - Juni	108.29
Juli - Desember	93.16
Nilai Kinerja PNS Tahun 2021	100.73
Predikat	Baik

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
PIL. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
PERAWAT



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA.MD.KEP
198806012010011006

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. .197004192001041001

MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA.MD.KEP
Penata Muda
NIP: 198806012010011006



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA,MD.KEP	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	198806012010011006	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Muda	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	PERAWAT	Jabatan	Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Aspek Prilaku	Nilai
NILAI SKP	94.41
NILAI PRILAKU KERJA	90.25
NILAI SKP + PRILAKU KERJA	93.162
NILAI IDE BARU	0
NILAI KINERJA PEGAWAI	93.162
PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
PERAWAT



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA,MD.KEP
198806012010011006

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. .197004192001041001

MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA,MD.KEP
Penata Muda
NIP. 198806012010011006



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KINERJA
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL.A.MD.KEP	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	198806012010011006	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Muda	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	PERAWAT	Jabatan	Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Aspek Prilaku	Nilai
Orientasi Pelayanan	91
Inisiatif Kerja	91
Komitmen	90
Kerjasama	90
Nilai Akhir Perilaku Kerja Pegawai	90.25

Sidoarjo, 30 Desember 2021

Pihak Kedua,
Plt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
PERAWAT



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL.A.MD.KEP
198806012010011006

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. 197004192001041001

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL.A.MD.KEP
Penata Muda
NIP. 198806012010011006



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



LAPORAN DOKUMEN PENILAIAN KINERJA KABUPATEN SIDOARJO

1	PEGAWAI YANG DINILAI	
	Nama	MOHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP
	NIP	198806012010011006
	Pangkat/Gol Ruang	Penata Muda
	Jabatan	PERAWAT
	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
2	PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
	NIP	.197004192001041001
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
	Jabatan	PIL KEPALA UPT PUSKESMAS
	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN
3	ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA	
	Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Prof
	NIP	196307181991031004
	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Utama Muda
	Jabatan	KEPALA DINAS KESEHATAN
	Unit Kerja	DINAS KESEHATAN
4	PENILAIAN KINERJA	
	NILAI SKP	94.41
	NILAI PRILAKU KERJA	90.25
	NILAI SKP + PRILAKU KERJA	93.162
	NILAI IDE BARU	0
	NILAI KINERJA PEGAWAI	93.162
	PREDIKAT KINERJA PEGAWAI	Baik
	TOTAL ANGKA KREDIT YANG DIPEROLEH (BAGI PEJABAT FUNGSIONAL)	102.354
5	PERMASALAHAN	
6	REKOMENDASI	
7	KEBERATAN	

8	PENJELASAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN
9	KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI KINERJA

**PEJABAT PENILAI,
PIL. KEPALA UPT PUSKESMAS**

Sidoarjo, 30 Desember 2021
**PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI,
PERAWAT**



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP
NIP. 198806012010011006

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
NIP. 197004192001041001

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP
Penata Muda
NIP. 198806012010011006

**ATASAN PEJABAT YANG MENILAI,
KEPALA DINAS KESEHATAN**



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof
NIP. 196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof
Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

**PENILAIAN KINERJA SKP SEMUA TRIWULAN
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEGAWAI YANG DINILAI		PEJABAT PENILAI KINERJA	
Nama	MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA,MD.KEP	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH
NIP	198806012010011006	NIP	.197004192001041001
Pangkat/Gol Ruang	Penata Muda	Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I
Jabatan	PERAWAT	Jabatan	PIL. KEPALA UPT PUSKESMAS
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Seluruh pasien yang mendapatkan tindakan keperawatan didokumentasikan	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP	201	188	Normal	94	Cukup	84
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Pasien yang mendapatkan perawatan luka oleh perawat	Jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka	3	3	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	pasien yang memerlukan komunikasi terapeutik mendapatkan pelayanan oleh perawat	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik pemberian asuhan keperawatan	201	188	Normal	94	Cukup	84
Perencanaan Kinerja dan Anggaran yang efektif	Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Jumlah Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	2	2	Normal	100	Baik	109
Perencanaan Kinerja dan Anggaran yang efektif	Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1	1	Normal	100	Baik	109
Perencanaan Kinerja dan Anggaran yang efektif	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1	1	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 1								100.67

Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Seluruh pasien yang mendapatkan tindakan keperawatan didokumentasikan	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP	201	178	Normal	89	Cukup	79
Meningkatnya Mutu Pelayanan	pasien yang memerlukan komunikasi terapeutik	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik	201	178	Normal	89	Cukup	79

Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Indikator Kinerja Individu	Target	Realisasi	Kondisi	Capaian IKI	Kategori Capaian	Nilai Capaian IKI
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Pasien yang mendapatkan perawatan luka oleh perawat	Jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka	3	3	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 2								89
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Pasien yang mendapatkan perawatan luka oleh perawat	Jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka	3	3	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	pasien yang memerlukan komunikasi terapeutik mendapatkan pelayanan oleh perawat	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik pemberian asuhan keperawatan	201	182	Normal	91	Cukup	81
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Seluruh pasien yang mendapatkan tindakan keperawatan didokumentasikan	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP	201	182	Normal	91	Cukup	81
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 3								90.33
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	pasien yang memerlukan komunikasi terapeutik mendapatkan pelayanan oleh perawat	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik pemberian asuhan keperawatan	201	192	Normal	96	Cukup	86
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Seluruh pasien yang mendapatkan tindakan keperawatan didokumentasikan	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP	201	192	Normal	96	Cukup	86
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Pasien yang mendapatkan perawatan luka oleh perawat	Jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka	3	3	Normal	100	Baik	109
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Survei keluarga sehat dilakukan	1. Persentase keluarga yang telah dilakukan survei. 2. Persentase keluarga yang meningkat status kesehatannya	6	5	Normal	83	Cukup	73
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Desa/kelurahan Universal Coverage Immunization (UCI)	Persentase desa/kelurahan UCI	90	90	Normal	100	Baik	109
Nilai Kinerja Pegawai / Nilai Tertimbang Triwulan 4								92.6
Akumulasi Nilai Kinerja Pegawai								94.41

Pihak Kedua,
Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.1
NIP. 197004192001041001



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

Sidoarjo, 30 Desember 2021
Pihak Pertama,
PERAWAT



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL, A. MD, KEP
198806012010011006

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL, A. MD, KEP
Penata Muda
NIP. 198806012010011006



SASARAN KINERJA PEGAWAI (SKP)
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO

PEJABAT PENILAI KINERJA		PEGAWAI YANG DINILAI	
Nama	,197004192001041001	Nama	198806012010011006
NIP	DRG FAUZI BASALAMAH	NIP	MOHAMMAD ROFIQ QOLILA.MD.KEP
Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.I	Pangkat/Gol Ruang	Penata Muda
Jabatan	Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	PERAWAT
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
pasien yang memerlukan komunikasi terapeutik mendapatkan pelayanan oleh perawat	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik pemberian asuhan keperawatan		67 Tiap 1 catatan/logbook	Januari
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Februari
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Maret
			67 Tiap 1 catatan/logbook	April
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Mei
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Juni
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Juli
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Agustus
			67 Tiap 1 catatan/logbook	September
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Oktober
			67 Tiap 1 catatan/logbook	November
			67 Tiap 1 catatan/logbook	Desember
Survei keluarga sehat dilakukan	1. Persentase keluarga yang telah dilakukan survei. 2. Persentase keluarga yang meningkat status kesehatan keluarganya		2 Tiap 1 laporan	Oktober
			2 Tiap 1 laporan	November
			2 Tiap 1 laporan	Desember

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Pasien yang mendapatkan perawatan luka oleh perawat	Jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka		1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Seluruh pasien yang mendapatkan tindakan keperawatan didokumentasikan	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP		67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Desa/kelurahan Universal Coverage Imunization (UCI)	Persentase desa/kelurahan UCI		90 persen	1 Tahun
Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan		1 Dokumen	1 Tahun
Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Jumlah Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan		2 Dokumen	1 Tahun

Rencana Kinerja	Butir Kegiatan	Angka Kredit	Target	Pelaksanaan
Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan		1 Dokumen	1 Tahun

Pihak Kedua,
Pt. KEPALA UPT PUSKESMAS

Sidoarjo, 30 Desember 2021
Pihak Pertama,
PERAWAT



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP
198806012010011006

DRG FAUZI BASALAMAH
Pembina Tk.I
197004192001041001

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP
Penata Muda
NIP. 198806012010011006



TANDA KEASLIAN DOKUMEN



**SASARAN KINERJA PEGAWAI (SKP)
UPT PUSKESMAS GEDANGAN
KABUPATEN SIDOARJO**

PEJABAT PENILAI KINERJA		PEGAWAI YANG DINILAI	
NIP	.197004192001041001	NIP	198806012010011006
Nama	DRG FAUZI BASALAMAH	Nama	MOCHAMMAD ROFIQ QOLILA,MD,KEP
Pangkat/Gol Ruang	Pembina Tk.1	Pangkat/Gol Ruang	Penata Muda
Jabatan	Pit. KEPALA UPT PUSKESMAS	Jabatan	PERAWAT
Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN		

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	pasien yang memerlukan komunikasi terapeutik mendapatkan pelayanan oleh perawat	Kuantitas	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik pemberian asuhan keperawatan	67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Survei keluarga sehat dilakukan	Kuantitas	1. Persentase keluarga yang telah dilakukan survei; 2. Persentase keluarga yang meningkat status kesehatan keluarganya	2 Tiap 1 laporan 2 Tiap 1 laporan 2 Tiap 1 laporan	Oktober November Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Pasien yang mendapatkan perawatan luka oleh perawat	Kuantitas	jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka	1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook 1 Tiap 1 catatan/logbook	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember

Rencana Kinerja Organisasi	Rencana Kinerja	Aspek	Indikator Kinerja Individu	Target	Pelaksanaan
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Seluruh pasien yang mendapatkan tindakan keperawatan didokumentasikan	Kuantitas	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP	67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook 67 Tiap 1 catatan/logbook	Januari Februari Maret April Mei Juni Juli Agustus September Oktober November Desember
Meningkatnya Mutu Pelayanan UKP di Poli Umum	Desa/kelurahan Universal Coverage Immunization (UCI)	Output	Persentase desa/kelurahan UCI	90 persen	1 Tahun
Perencanaan Kinerja dan Anggaran yang efektif	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Kualitas	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1 Dokumen	1 Tahun
Perencanaan Kinerja dan Anggaran yang efektif	Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Kuantitas	Jumlah Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	2 Dokumen	1 Tahun
Perencanaan Kinerja dan Anggaran yang efektif	Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	Kuantitas	Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	1 Dokumen	1 Tahun

Sidoarjo, 01 Juli 2021

Pihak Kedua,
PIH. KEPALA UPT PUSKESMAS

Pihak Pertama,
PERAWAT



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH

Pembina Tk.I
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIO QOLIL.A.MD.KEP
198806012010011006

MOCHAMMAD ROFIO QOLIL.A.MD.KEP

Penata Muda
NIP. 198806012010011006



TANDA KEASLIAN DOKUMEN

PENILAIAN SASARAN KERJA PEGAWAI

Jangka waktu penilaian 02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

NO	Uraian	AK	Target				AK	Realisasi				Penghitungan	Nilai Capaian SKP
			Output	Mutu	Waktu	Biaya		Output	Mutu	Waktu	Biaya		
1	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP	-	804 Tiap 1 catatan/logbook	100	6	-	-	740 Tiap 1 catatan/logbook	95	6	-	263,04	87,68
2	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	1 Dokumen	100	6	-	-	1 Dokumen	95	6	-	271	90,33
3	Jumlah Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	2 Dokumen	100	6	-	-	2 Dokumen	95	6	-	271	90,33
4	Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	1 Dokumen	100	6	-	-	1 Dokumen	95	6	-	271	90,33
5	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik pemberian asuhan keperawatan	-	804 Tiap 1 catatan/logbook	100	6	-	-	740 Tiap 1 catatan/logbook	95	6	-	263,04	87,68
6	Jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka	-	12 Tiap 1 catatan/logbook	100	6	-	-	12 Tiap 1 catatan/logbook	95	6	-	271	90,33
7	1. Persentase keluarga yang telah dilakukan survei; 2. Persentase keluarga yang meningkat status kesehatan keluarganya	-	6 Tiap 1 laporan	100	6	-	-	5 Tiap 1 laporan	95	6	-	254,33	84,78
8	Persentase desa/kelurahan UCI	-	90 persen	100	6	-	-	90 persen	95	6	-	271	90,33
II. Tugas Tambahan dan Kreativitas/Unsur Penunjang :													
Tugas Tambahan													
Kreativitas													
Nilai Capaian SKP												89	
												Baik	

Sidoarjo, 30 Juni 2021

Pejabat Penilai,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001



SASARAN KERJA PEGAWAI

NO	PEJABAT PENILAI		NO	PEJABAT YANG DI NILAI		
1	Nama	DRG FAUZI BASALAMAH	1	Nama	MOHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP	
2	NIP	.197004192001041001	2	NIP	198806012010011006	
3	Pangkat/Gol. Ruang	Pembina Tk.I - IV/b	3	Pangkat/Gol. Ruang	Penata Muda - III/a	
4	Jabatan	PIL. KEPALA UPT PUSKESMAS	4	Jabatan	PERAWAT	
5	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	5	Unit Kerja	UPT PUSKESMAS GEDANGAN	
NO	Uraian	AK	Target			
			Output	Mutu	Waktu	Biaya
1	Persentase yang dilayani komunikasi terapeutik pemberian asuhan keperawatan	-	804 Tiap 1 catatan/logbook	100	6	-
2	1. Persentase keluarga yang telah dilakukan survei; 2. Persentase keluarga yang meningkat status kesehatan keluarganya	-	6 Tiap 1 laporan	100	6	-
3	Jumlah catatan yang berisi tentang perawatan luka	-	12 Tiap 1 catatan/logbook	100	6	-
4	tindakan keperawatan didokumentasikan sesuai SOP	-	804 Tiap 1 catatan/logbook	100	6	-
5	Persentase desa/kelurahan UCI	-	90 persen	100	6	-
6	Dokumen RENSTRA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	1 Dokumen	100	6	-
7	Jumlah Dokumen perencanaan (RUK, RPK) tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	2 Dokumen	100	6	-
8	Dokumen RBA tersusun tepat waktu dan sesuai ketentuan	-	1 Dokumen	100	6	-

Pihak Kedua,

Sidoarjo, 12 Januari 2022

Pihak Pertama,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP
198806012010011006

DRG FAUZI BASALAMAH
.197004192001041001

MOHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP
NIP. 198806012010011006

PENILAIAN PRESTASI KERJA PEGAWAI NEGERI SIPIL

UPT PUSKESMAS GEDANGAN

Jangka Waktu Penilaian

02 Januari 2021 s.d 30 Juni 2021

1.	Yang dinilai:				
	a. Nama	MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL,A.MD.KEP			
	b. NIP	198806012010011006			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Penata Muda - III/a			
	d. Jabatan / Pekerjaan	PERAWAT			
	e. Unit Organisasi	UPT PUSKESMAS			
2.	Pejabat Penilai				
	a.Nama	DRG FALUZI BASALAMAH			
	b. NIP	.197004192001041001			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Pembina Tk.I - IV/b			
	d. Jabatan/ Pekerjaan	PIL. KEPALA UPT PUSKESMAS			
	e. Unit Organisasi	UPT PUSKESMAS			
3.	Atasan Pejabat Penilai				
	a.Nama	drg. SYAF SATRIAWARMAN,Sp.Prof			
	b. NIP	196307181991031004			
	c. Pangkat/ Golongan Ruang	Pembina Utama Muda - IV/c			
	d. Jabatan/ Pekerjaan	KEPALA DINAS KESEHATAN			
	e. Unit Organisasi	DINAS KESEHATAN			
4.	Unsur yang dinilai			Jumlah	
	a. Sasaran Kerja Pegawai (SKP)/ Nilai Prestasi Akademik		89 x 60 %	53.4	
	b. Perilaku Kerja	1. Orientasi Pelayanan	91	Sangat Baik	
		2. Integritas	90	Baik	
		3. Komitmen	90	Baik	
		4. Disiplin	90	Baik	
		5. Kerjasama	90	Baik	
			-	-	
		Jumlah	451		
		Nilai rata-rata	90.2	Sangat Baik	
Nilai Perilaku Kerja	90.2 x 40%		36.08		
NILAI PRESTASI KERJA			89.48 Baik		

5. KEBERATAN DARI PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI (APABILA ADA)

Tanggal, 30 Juni 2021

6. TANGGAPAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN

Tanggal, 30 Juni 2021

8. REKOMENDASI

Tanggal, 30 Juni 2021

9. DIBUAT Tanggal 30 Juni 2021
PEJABAT PENILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

DRG FAUZI BASALAMAH
197004192001041001

DRG FAUZI BASALAMAH
NIP. 197004192001041001

10. DITERIMA Tanggal 30 Juni 2021
PEGAWAI NEGERI SIPIL YANG DINILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL, A.MD.KEP
198806012010011006

MOCHAMMAD ROFIQ QOLIL, A.MD.KEP
NIP. 198806012010011006

11. DITERIMA Tanggal 30 Juni 2021
ATASAN PEJABAT YANG MENILAI,



Ditandatangani secara elektronik oleh:

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof
196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Prof
NIP. 196307181991031004

