

LAPORAN PROYEK PERUBAHAN

**PUSKESMAS JEMPUT BOLA
BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA
DALAM RANGKA MENDEKATKAN AKSES PELAYANAN**



**DISUSUN OLEH :
NURHAYATI SKM.MH.KES
NDH : 7**

**PENDIDIKAN DAN PELATIHAN KEPEMIMPINAN TINGKAT IV ANGKATAN II
PUSAT KAJIAN DAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN APARATUR I
LEMBAGA ADMINISTRASI NEGARA
TAHUN 2016**

LAPORAN PROYEK PERUBAHAN
PENDIDIKAN DAN PELATIHAN KEPEMIMPINAN TINGKAT IV
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA
DALAM RANGKA MENDEKATKAN AKSES PELAYANAN



Disusun Oleh :
NURHAYATI SKM.MH.KES
NDH : 07

PUSAT KAJIAN DAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN APARATUR I
LEMBAGA ADMINISTRASI NEGARA REPUBLIK INDONESIA
Jalan Kiara payung KM 4,7 Telp (022) 7790048
JATIHANGOR-SUMEDANG JAWA BARAT



LEMBAR PENGESAHAN
LABORATORIUM KEPEMIMPINAN

Laporan Pelaksanaan Proyek Perubahan DIKLAT PIN IV

**PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA
DALAM RANGKA MENDEKATKAN AKSES PELAYANAN**

OLEH
NURHAYATI SKM.MH.KES

Coach

(Dr Dedi A Barnadi)

Penguji

(Hari Nugraha, SE.MPM)

Mentor

(dr Herliani Sudardja,MS)

**DIKLAT KEPEMIMPINAN TINGKAT IV ANGKATAN II
PUSAT KAJIAN DAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN APARATUR I
LEMBAGA ADMINISTRASI NEGARA REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2016**

KATA PENGANTAR

Bismilahirrohmanirrohim....

Puji Syukur dipanjatkan Kehadirat Allah SWT, karena berkat Rahmat dan KaruniaNya penulis dapat menyelesaikan Laporan Proyek Perubahan ini, yang penulis lakukan mulai dari tahap *Taking Ownership* (Breakthrough) tahap I) sampai dengan tahap akhir yaitu tahap *Laboratorium Kepemimpinan* yang merupakan rangkaian tugas dari pelaksanaan Pendidikan dan Pelatihan Kepemimpinan Tingkat IV di Pusat Kajian dan Pendidikan dan Pelatihan Aparatur I Lembaga Administrasi Negara.

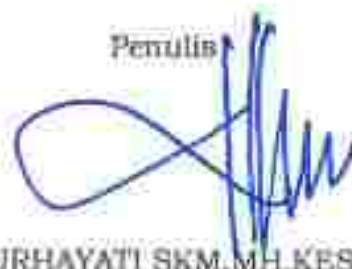
Dalam proses penyusunan Laporan Proyek perubahan ini penulis mendapat bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, maka jikanlah dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Hari Nugraha Selaku Kepala Pusat Kajian dan Pendidikan dan Pelatihan Aparatur I Lembaga Administrasi Negara Republik Indonesia sekaligus sebagai penguji.
2. Bapak Dr Deddi A Barnadi selaku *Coach* yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam mengikuti Tahap *Taking Ownership* dan penyusunan laporan ini;
3. dr. Hj. Ahyani Raksanagara,M.Kes Selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Rancangan Proyek Perubahan ini;
4. dr. Hj Herliani S.MS Selaku Kepala Bidang SDK Dinas Kesehatan Kota Bandung sekaligus sebagai Mentor yang telah mendukung, membimbing dan mengarahkan dalam pembuatan Rancangan Proyek Perubahan ini;
5. Dra Rina Dewiyanti Selaku Camat Kecamatan Cinambo yang telah mendukung pembuatan Rancangan Proyek Perubahan ini;
6. Seluruh Staf UPT Puskesmas Cinambo yang telah mendukung pembuatan Rancangan Proyek Perubahan dan dalam pelaksanaan kegiatan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat sekat serasa ini;
7. Suami, Anak-anak, menantu dan cucuku yang selalu menjadi penyemangatu

Penulisan laporan ini jauh dari kata sempurna tetapi semoga dengan penulisan ini dapat menjadi suatu acuan baik bagi penulis untuk membuat tulisan-tulisan berikutnya.

Akhir kata penulis berharap semoga Allah SWT membalas kebaikan mereka semua, semoga laporan ini dapat digunakan dalam penyusunan proyek Perubahan selanjutnya dan dapat berguna bagi semua pihak Aamiin ya Rabal Alamin.....

Penulis



NURHAYATI SKM.MH.KES

DAFTAR ISI
LAPORAN PROYEK PERUBAHAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT
SERASA

Kata Pengantar	i
Daftar isi.....	ii
Daftar Tabel dan Daftar Gambar	iii
I. BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. TUJUAN PROYEK PERUBAHAN	6
C. MANFAAT PROYEK PERUBAHAN.....	6
D. AREA PERUBAHAN.....	7
E. KRITERIA KEBERHASILAN.....	8
II. BAB II DESKRIPSI PROYEK PERUBAHAN.....	10
A. PROFIL ORGANISASI.....	10
1. Sejarah Puskesmas.....	10
2. Geografi	10
3. Demografi	12
4. Tingkat Pendidikan	14
5. Pertumbuhan Penduduk	15
6. Mata Pencarian	16
7. Jumlah Penduduk Miskin.....	17
8. Ketenagaan UPT Puskesmas Cinambo	17
9. Struktur Organisasi UPT Puskesmas Cinambo.....	18
10. Pencapaian Retribusi	19
B. HARMONISAS PERATURAN DENGAN PROYEK	20
C. ISUE STRATEGIS	21
D. PUSKESMAS JEMPUT BOLA.....	21
1. Identifikasi Masalah	22
2. Analisa Masalah	22

E. MILESTONE PROYEK PERUBAHAN.....	24
F. STAKEHOLDER PROYEK PERUBAHAN.....	26
G. RESIKO YANG MUNGKIN TIMBUL	29
H. STRATEGI KOMUNIKASI	30
I. KRITERIA KEBERHASILAN	30
J. FAKTOR KUNCI KEBERHASILAN	31
III. BAB III PELAKSANAAN PROYEK PERUBAHAN.....	32
A. PERENCANAAN PELAKSANAAN	32
B. PENGORGANISASIAN/ MOBILISASI	33
C. AKTUALISASI PROYEK PERUBAHAN.....	34
D. KONTROL DAN EVALUASI PROYEK PERUBAHAN.....	35
E. CAPAIAN PROYEK PERUBAHAN.....	38
IV. BAB IV PENUTUP.....	41
A. KESIMPULAN.....	41
B. SARAN/REKOMENDASI	42
V. LAMPIRAN	
A. PERSETUJUAN KEPALA DINAS KESEHATAN	
B. PERSETUJUAN MENTOR	
C. PERSETUJUAN DAN DUKUNGAN CAMAT CINAMBO	
D. MOU DENGAN YON ZIPUR 9	
E. SURAT KEPUTUSAN DAN SUSUNAN TENTANG TIM EFEKTIF	
F. KOMITMEN BERSAMA INTERNAL	
G. DESAIN/ KERANGKA ACUAN	
H. KESEPAKATAN BERSAMA DENGAN STAKEHOLDER	
I. ALUR, DENAH DAN JADWAL	
J. SOP	
K. LEAFLET	
L. DAFTAR HADIR DAN SURAT UNDANGAN	
M. BUKTI KONSULTASI DENGAN COACH DAN MENTOR	
N. POWER POINT DAN FOTO-FOTO KEGIATAN	

DAFTAR TABEL DAN GAMBAR

1. DAFTAR TABEL

Tabel	Nama Judul Tabel	Halaman
1	Situasi Geografis	3
2	Jumlah Penduduk	12
3	Tingkat Pendidikan	14
4	Persebaran penduduk	15
5	Mata Pencarian penduduk	16
6	Penduduk Miskin/ Peserta JKN PBI	17
7	Ketenagaan UPT Puskesmas Cinambo	17
8	Pencapaian retribusi	19
9	Analisa SWOT	22
10	Milestone	24
11	Stakeholder internal/ eksternal	27
12	Stakeholder Pemerintah/ Non	27
13	Strategi Komunikasi	30
14	Jadwal Pelaksanaan	35

2. DAFTAR GAMBAR

Tabel	Nama Judul Gambar	Halaman
1	Peta Wilayah Kecamatan Cinambo	11
2	Komposisi Penduduk	13
3	Strukture Organisasi	18
4	Kwadran Stakeholder	27
5	Peta Stakeholder	29



BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Sehat menurut WHO adalah suatu keadaan yang sempurna baik fisik, mental maupun sosial dan bukan hanya bebas dari cacat dan kelemahan, sedangkan Kesehatan adalah keadaan sejahtera dari badan, jiwa, dan sosial yang memungkinkan setiap orang hidup produktif secara sosial dan ekonomis. Kesehatan merupakan hak asasi dan sekaligus merupakan investasi untuk keberhasilan pembangunan bangsa. Untuk itu diselenggarakan pembangunan kesehatan secara menyeluruh dan berkesinambungan.

Tujuan Pembangunan Kesehatan adalah tercapainya kemampuan hidup sehat bagi setiap penduduk agar dapat mewujudkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal, sebagai salah satu unsur kesejahteraan umum dari tujuan Pembangunan nasional. Untuk mencapai tujuan pembangunan kesehatan tersebut diselenggarakan berbagai upaya kesehatan secara menyeluruh, berjenjang dan terpadu yang dilakukan baik oleh pemerintah maupun masyarakat.

Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) merupakan pusat pengembangan, pembinaan dan pelayanan kesehatan masyarakat sekaligus merupakan pos terdepan dalam pembangunan kesehatan masyarakat di wilayah kerjanya.

Peraturan Menteri Kesehatan No. 75 tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat, bahwa Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan upaya kesehatan masyarakat dan upaya kesehatan perorangan tingkat pertama,

dengan lebih mengutamakan upaya promotif dan preventif, untuk mencapai derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya.

Puskesmas merupakan Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) yang berfungsi melakukan penyelenggaraan UKM tingkat pertama di wilayah kerjanya dan penyelenggaraan UKP tingkat pertama di wilayah kerjanya, dan menjadi ujung tombak pembangunan kesehatan di Indonesia yang bertujuan mewujudkan untuk mewujudkan masyarakat yang memiliki perilaku sehat yang meliputi kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat, mampu menjangkau pelayanan kesehatan bermutu, hidup dalam lingkungan sehat, dan memiliki derajat kesehatan yang optimal, baik individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat.

Rapat kerja Nasional Tahun 2014 menghasilkan 5 (lima) issue strategis bidang kesehatan tahun 2015-2019 yaitu meningkatkan status kesehatan rakyat Indonesia pada setiap kehidupan, meningkatkan status gizi, penyakit menular dan tidak menular, jaminan kesehatan nasional, meningkatkan akses pelayanan kesehatan.

Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 3 Tahun 2014 tentang RPJMD pada Misi Ketiga salah satu strateginya adalah mendekatkan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat secara adil dan merata. Selain itu RPJMD Kota Bandung juga berisi agenda Walikota Bandung Tahun 2013-2018 yang meliputi kegiatan **Puskesmas Keliling**, Puskesmas 24 jam, Promosi Kesehatan, Ambulan gratis dan Rumah sakit daerah bertaraf internasional.

Mengacu pada Visi Dinas Kesehatan Kota Bandung **"mewujudkan bandung kota sehat yang mandiri dan berkeadilan."** dan Misi Dinas Kesehatan Kota Bandung yang terdiri dari :

1. **Meningkatkan pelayanan kesehatan masyarakat yang paripurna, bermutu, merata, dan terjangkau;**

2. Mewujudkan pembangunan berwawasan kesehatan dan menggerakkan masyarakat berperilaku hidup sehat;
3. Meningkatkan tata kelola manajemen pembangunan kesehatan;

Puskesmas merupakan perwujudan Pemerintah Daerah dalam melaksanakan kewajibannya dalam memberikan pelayanan bidang kesehatan kepada masyarakat. Pelayanan kesehatan yang dilakukan secara cepat, akurat, dan paripurna mencerminkan kinerja yang baik dari Pemerintah Daerah dalam melayani masyarakatnya khususnya dalam bidang kesehatan. Untuk memperoleh kinerja puncak bidang kesehatan,

UPT Puskesmas Cinambo terletak di Kelurahan Babakan Penghulu, Kecamatan Cinambo. Luas wilayah 3.9126 Ha meliputi 4 Kelurahan yaitu Kelurahan Babakan Penghulu, Kelurahan Sukamulya, Kelurahan Pakemitan dan Kelurahan Cisaranten Wetan dengan 25 RW dan 101 RT. Jarak terjauh adalah 2 km dari puskesmas dan waktu tempuh wilayah kerja dengan puskesmas rata-rata 30 menit dan kondisi keterjangkauan wilayah kerja dengan roda 4 rata-rata 30 menit, dengan roda 2 rata-rata 20 menit, dan dengan jalan kaki rata-rata 60 menit.

Tabel 1
SITUASI GEOGRAFIS UPT PUSKESMAS CINAMBO

No	Kelurahan	Luas Wil. (Ha)	Jumlah RT/RW	Jarak terjauh ke Puskesmas (km)	Kondisi keterjangkauan			Rata-rata waktu tempuh		Ket.
					Roda 2	Roda 4	Jalan Kaki	Roda 2	Roda 4	
1	B. Penghulu	1.166	27/8	1	v	v	v	15	25	
2	Sukamulya	0.7334	25/6	1.5	v	v	v	15	30	
3	Pakemitan	1.0952	23/5	2	v	v	v	20	30	
4	Cis. Wetan	0.918	26/6	2	v	v	v	20	30	
	Jumlah	3.9126	101/25							

Analisis

Berdasarkan peta geografis wilayah kerja, letak gedung UPT Puskesmas Cinambo dapat dikatakan strategis dari letak karena terletak di pinggir jalan besar yaitu jalan Gedebage tetapi **tidak sentral untuk pelayanan kepada masyarakat di wilayah kerja** berhubung ada di batas wilayah UPT Puskesmas Riung Bandung. Keterjangkauan masyarakat wilayah kerja ke Puskesmas hanya mudah dijangkau oleh Kelurahan Babakan Penghulu, sedangkan tiga kelurahan lainnya terletak cukup jauh dari gedung Puskesmas, sehingga untuk menjangkau Puskesmas memerlukan biaya transportasi yang cukup mahal karena tidak ada angkutan umum yang lewat Puskesmas dan harus menggunakan ojek. Hal ini menyebabkan masyarakat cenderung memilih untuk datang ke sarana kesehatan yang lain seperti ke UPT Puskesmas Panghegar, UPT Puskesmas Ujung Berung Indah, UPT Puskesmas Arcamanik, UPT Puskesmas Panyileukan atau ke sarana kesehatan swasta padahal rata-rata mereka memiliki kartu BPJS yang PPK 1 atau tempat layanan primernya adalah UPT Puskesmas Cinambo, sehingga kalau mereka berobat ke sarana kesehatan lain harus bayar.

Hal tersebut menyebabkan **rendahnya kunjungan pasien dalam gedung** (53%) dibandingkan dengan seluruh pasien yang berkunjung ke UPT Puskesmas Kecamatan Cinambo, menyebabkan masalah tidak tercapainya target kinerja staf, target retribusi, dan cakupan pelayanan kesehatan.

Hal tersebut yang melandasi teretusnya ide/gagasan proyek perubahan yaitu "PUSKESMAS BERBASIS JEMPUT BOLA SEKAT SERASA" dengan memperhatikan :

1. Fungsi Puskesmas adalah :

- a. Penyusunan rencana dan teknis operasional pelaksanaan pelayanan kesehatan kepada masyarakat
- b. Pelaksanaan operasional pelayanan dasar kesehatan masyarakat dan pembangunan kesehatan masyarakat di wilayah kerja sesuai dengan kewenangan penyelenggaraan pelayanan kesehatan.

- c. Pelaksanaan ketatausahaan UPT Puskesmas
- d. Pelaksanaan pengawasan, pengendalian, evaluasi dan pelaporan kegiatan puskesmas
- e. Penyusunan rencana dan teknis operasional pelaksanaan pelayanan kesehatan kepada masyarakat
- f. Pelaksanaan operasional pelayanan dasar kesehatan masyarakat dan pembangunan kesehatan masyarakat di wilayah kerja sesuai dengan kewenangan penyelenggaraan pelayanan kesehatan

2. Visi UPT Puskesmas Cinambo

Terwujudnya Masyarakat Sehat Yang Mandiri Di Wilayah Kecamatan Cinambo Tahun 2020

3. Misi UPT Puskesmas Cinambo

- a. Meningkatkan kinerja dan dedikasi sumber daya manusia puskesmas.
- b. Meningkatkan koordinasi dengan lintas sektor.
- c. Meningkatkan profesionalisme dalam bekerja
- d. Memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat dengan penuh rasa tanggung jawab.
- e. Mendekatkan pelayanan kepada masyarakat menuju pelayanan kesehatan yang adil dan merata

4. Uraian Tugas Kepala UPT Puskesmas Cinambo

- a. Menyusun rencana kegiatan di lingkup UPT Puskesmas sesuai dengan kebijakan dan arahan dari Kepala Dinas Kesehatan;
- b. Memimpin, mengatur, mengendalikan pelaksanaan kegiatan di lingkup UPT Puskesmas agar kinerja organisasi dapat tercapai;
- c. Melaksanakan koordinasi dan kerjasama dalam rangka pelaksanaan kegiatan di UPT Puskesmas dan wilayah kerjanya, termasuk mengkoordinir dan membimbing pelaksanaan fungsi-fungsi manajemen UPT Puskesmas untuk mencapai tujuan dan sasaran yang telah ditetapkan;
- d. Menyusun dan bertanggungjawab dalam penyusunan SOP (*Standar Operational Procedure*) di UPT Puskesmas;

- e. Melaksanakan pembinaan teknis kepada pelaksana program kesehatan di UPT Puskesmas;
- f. Melaksanakan monitoring dan evaluasi pelaksanaan kegiatan di lingkup UPT Puskesmas
- g. Membina serta memberikan motivasi dan bimbingan kepada bawahan untuk bekerja secara efektif dan efisien;
- h. Melaksanakan koordinasi dan kerjasama lintas sektor;

B. TUJUAN PROYEK PERUBAHAN

- 1. Mendekatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo
- 2. Optimalisasi Kinerja Staf UPT Puskesmas Cinambo
- 3. Terlaksananya kegiatan Pelayanan Kesehatan dalam bentuk Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat dengan Partisipasi dari Stake holder
- 4. Meningkatkan Retribusi sebagai salah satu pemasukan Puskesmas.

C. MANFAAT PROYEK PERUBAHAN

1. Bagi Masyarakat (Sasaran Primer)

- Memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo dengan cara mendekatkan akses pelayanan melalui kegiatan " **Puskesmas Jemput Bola Berbasis masyarakat Sekat Serasa**" dengan mengikutsertakan peran stakeholder

2. Bagi Organisasi dan Staf UPT Puskesmas Cinambo

- a. Meningkatkan Kinerja staf ditandai dengan tercapainya SKP
- b. Meningkatnya retribusi untuk kesejahteraan
- c. Tercapainya visi dan misi organisasi

D. AREA DAN FOKUS PERUBAHAN

Proyek Perubahan yang akan dilaksanakan oleh Penulis adalah bentuk pendekatan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat dalam bentuk kegiatan "PUSKESMAS JEMPLUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT " dengan motto "**SEKAT SERASA**" yaitu **Semakin Dekat Semakin Terasa**.

Deskripsi dari Proyek Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat ini adalah mendekatkan pelayanan kesehatan ke tempat di mana sasaran pelayanan berada dengan memanfaatkan Peran Lintas Sektor sebagai stakeholder dari segi penyediaan tempat pelayanan kesehatannya, sosialisasi dan promosi kepada masyarakat sehingga diharapkan tujuan jangka pendek, jangka menengah dan jangka panjang dapat tercapai yaitu adanya Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat di tiap Kelurahan di Kecamatan Cinambo pada Tahun 2017 dengan pelayanan Preventif, Promotif dan kuratif.

Melalui konsep ini diharapkan permasalahan tidak meratanya pelayanan kesehatan terutama pada pasien miskin pemilik kartu BPJS PBI (penerima bantuan iuran) di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cinambo dapat teratasi sehingga dapat meningkatnya derajat kesehatan masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo. Selain permasalahan tidak meratanya pelayanan kesehatan, permasalahan lain yang teratasi dengan pelaksanaan Puskesmas jemput bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa ini adalah meningkatnya kinerja pegawai UPT Puskesmas Cinambo dan meningkatnya retribusi pasien umum sebagai pendapatan Puskesmas.

Proyek ini didukung secara langsung oleh Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung, Camat Kecamatan Cinambo Para Lurah di Kecamatan . Cinambo, Muspika, LSM dan Staf UPT Puskesmas Kecamatan Cinambo selaku pelaksana langsung dalam pelaksanaan Proyek Perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis masyarakat ini.

Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa ini adalah pengembangan dari Kegiatan yang sudah ada yaitu Puskesmas

Keliling tetapi dikemas dengan Inovasi baru yaitu lebih **melibatkan Stakeholder** dalam pelaksanaannya mulai dari tahap perencanaan, pelaksanaan, monitoring dan evaluasi.

E. KRITERIA KEBERHASILAN/ OUTPUT

Proyek perubahan ini diharapkan dapat menghasilkan output jangka pendek, jangka menengah dan jangka panjang yang meliputi:

1. Output Jangka Pendek

- a. Adanya komitmen internal dibuktikan dengan adanya SK Tim Efektif dan Penandatanganan bersama tentang Komitmen bersama pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- b. Adanya Persetujuan dan dukungan dari Kepala dinas Kesehatan, mentor dibuktikan dengan Surat Keterangan Dukungan dan persetujuan tentang pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- c. Tersedianya disain kegiatan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa yang disusun bersama-sama dengan stakeholder eksternal
- d. Tersedianya SOP tentang pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- e. Terlaksananya Uji Coba pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa di satu Kelurahan di Kecamatan Cinambo dengan pelayanan kuratif pada hari Kamis
- f. Terlaksananya monitoring dan evaluasi Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- g. Terlaksananya pencatatan dan pelaporan Puskesmas berbasis Jemput Bola Sekat Serasa
- h. Dibuatnya SK tentang Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa oleh ibu camat

2. Output Jangka Menengah

- a. Dibuatnya MOU dengan Masyarakat/Stakeholder di 2 Kelurahan untuk pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- b. Terlaksananya kegiatan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa di 2 (dua) kelurahan di wilayah kerja Kecamatan Cinambo
- c. Terlayannya pelayanan kesehatan terhadap masyarakat di 2 (dua) kelurahan yang melaksanakan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- d. Terlaksananya monitoring dan evaluasi Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- e. Terlaksananya pencatatan dan pelaporan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa

3. Output Jangka Panjang

- a. Terlaksananya kegiatan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa di 3 (tiga) kelurahan di wilayah kerja Kecamatan Cinambo
- b. Terlayannya pelayanan kesehatan terhadap masyarakat di 3 (tiga) kelurahan yang melaksanakan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- c. Terlaksananya monitoring dan evaluasi Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- d. Terlaksananya pencatatan dan pelaporan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa

BAB II
DESKRIPSI PROYEK PERUBAHAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA

A. PROFIL ORGANISASI

1. Sejarah Puskesmas

Puskesmas Cinambo Kecamatan Cinambo Berdiri pada tahun 1987 dengan nama Puskesmas Cisaranten Wetan beralamat di Jalan GedeBage no 19A Kecamatan Ujung berung, Pada tahun 2008 berubah nama menjadi UPT Puskesmas Cinambo yang mempunyai wilayah kerja satu Kecamatan yaitu Kecamatan Cinambo, luas tanah 389,60 m² dan luas bangunan 438 m² Pendirian puskesmas ini dikarenakan permintaan masyarakat yang membutuhkan pelayanan kesehatan sangat tinggi. Jumlah penduduk Tahun 2014 sebanyak 22643 jiwa.

Unit Pelayanan Terpadu (UPT)Puskesmas Cinambo memiliki wilayah kerja 4 Kelurahan yaitu kelurahan Babakan Penghulu, Kelurahan Sukamulya, Kelurahan Pakemitan dan Kelurahan Cisaranten Wetan.

2. Geografi

UPT Puskesmas Cinambo terletak di Kelurahan Babakan Penghulu,Kecamatan Cinambo. Luas wilayah 3.9126 Ha meliputi 4 Kelurahan yaitu Kelurahan Babakan Penghulu, Kelurahan Sukamulya, Kelurahan Pakemitan dan Kelurahan Cisaranten Wetan dengan 25 RW dan 101 RT. Jarak terjauh adalah 2 km dari puskesmas dan waktu tempuh wilayah kerja dengan puskesmas rata-rata 30 menit dan kondisi keterjangkauan wilayah kerja dengan roda 4 rata-rata 30menit,dengan roda 2 rata-rata 20 menit, dan dengan jalan kaki rata-rata 60 menit.

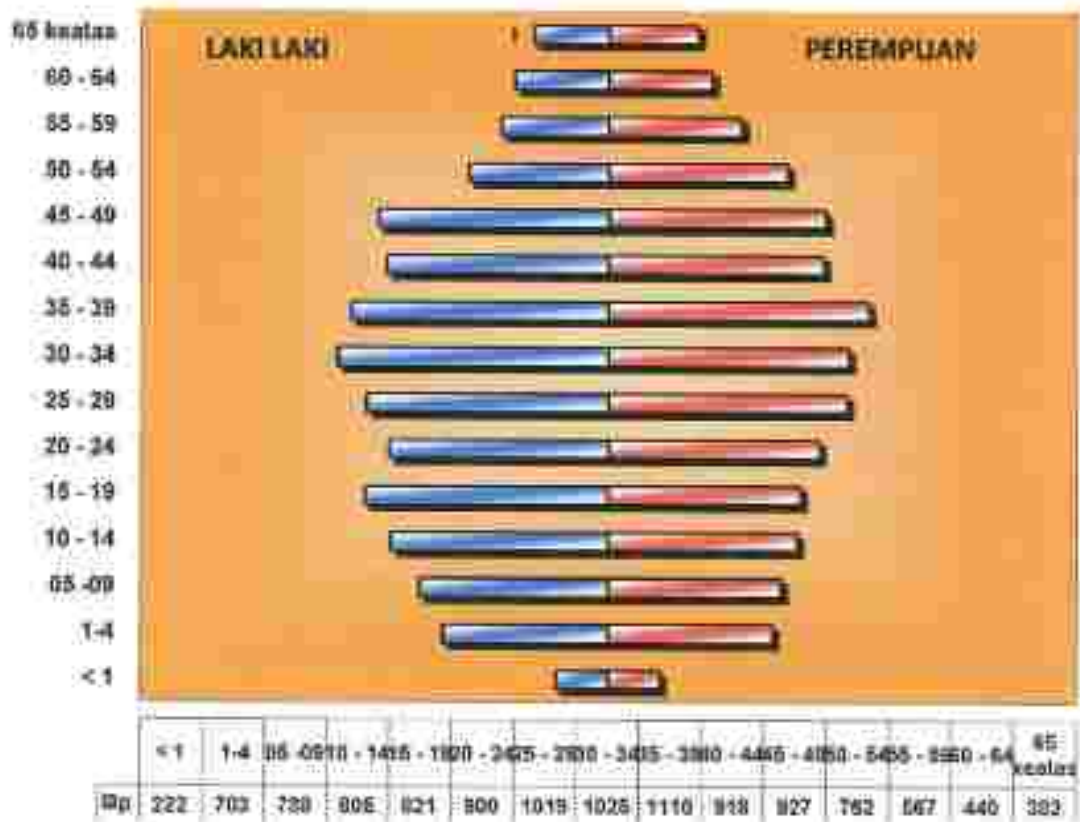
Indah, UPT Puskesmas Arcamanik, UPT Puskesmas Panyileukan atau sarana kesehatan swasta.

3. Demografi

Tabel 2
Jumlah Penduduk Berdasarkan Umur
Di Wilayah UPT Puskesmas Cinambo Tahun 2016

No	Umur	BabakanPeng hulu		Sukamulya		Pakemitan		CisarantenWet an		JUMLAH	
		L	P	L	P	L	P	L	P	L	P
1	<1	69	69	52	51	53	53	49	49	223	222
2	1-4	335	316	140	144	91	112	140	131	706	703
3	05-09	316	266	167	179	156	171	143	119	804	738
4	10-14	322	268	181	187	200	179	225	171	928	805
5	15-19	358	254	182	198	217	207	283	162	1040	821
6	20-24	326	332	135	190	272	259	202	119	935	900
7	25-29	397	452	163	195	262	201	210	171	1032	1019
8	30-34	563	453	150	217	230	193	213	162	1156	1025
9	35-39	416	369	192	272	269	172	221	277	1098	1110
10	40-44	274	236	204	245	226	184	243	253	947	916
11	45-49	231	177	211	278	263	195	279	277	964	927
12	50-54	143	142	158	283	199	196	97	141	597	762
13	55-59	107	78	142	191	132	204	78	96	459	567
14	60-64	38	61	151	216	137	117	75	46	401	440
15	65 keatas	82	73	132	160	48	55	58	54	320	382
	JUMLAH PENDUDUK	3979	3567	2380	3006	2755	2538	2516	2228	11630	11339
		7546		5386		5293		4744		22969	
	JUMLAH KK	1798		1329		1727		1386		6240	

Gambar 2
Komposisi Penduduk Berdasarkan Umur



Analisis :

Jumlah total penduduk di wilayah kerja UPT Puskesmas Cirambo pada tahun 2015 adalah 22969 jiwa. Jumlah ini belum melampaui batas jumlah penduduk yang harus dilayani oleh satu Puskesmas yaitu 30.000 jiwa. Terdapat 6240 KK, terdiri atas 11630 laki-laki dan 11339 perempuan. Penduduk terbanyak ada di usia produktif yaitu sebanyak 16.297 jiwa (70.95%) terdiri dari laki-laki sebanyak 8248 jiwa dan perempuan 8049 jiwa. Usia rentan sebanyak 5831 jiwa (25.39%) terdiri dari laki-laki sebanyak 2981 jiwa dan perempuan 2850 jiwa. Sedangkan penduduk Usia non produktif sebanyak 841 jiwa (3.66%) terdiri dari laki-laki 401 jiwa dan perempuan 440 jiwa.

4. Tingkat Pendidikan

Tabel 3
Jumlah Penduduk Berdasarkan Tingkat Pendidikan Yang Ditamatkan
Di Wilayah UPT Puskesmas Cinambo Tahun 2015

No	Kelurahan	Jumlah Penduduk Laki-laki						
		Tdk Tmt SD	SD	SMP	SMA	D1 / D3	PT	Jumlah
1	Bkk Penghulu	141	925	763	800	153	208	2990
2	Sukamulya	236	181	402	456	258	251	1784
3	Pakemitan	0	275	692	1254	90	65	2376
4	Cis. Wetan	227	476	330	360	75	68	1536
	JUMLAH	604	1857	2187	2870	576	592	8686

No	Kelurahan	Jumlah Penduduk Perempuan						
		Tdk Tmt SD	SD	SMP	SMA	D1 / D3	PT	Jumlah
1	Bkk Penghulu	148	883	617	604	139	173	2564
2	Sukamulya	482	514	452	371	181	201	2201
3	Pakemitan	0	179	685	1182	75	68	2169
4	Cis. wetan	146	514	490	558	40	43	1791
	JUMLAH	776	2090	2244	2695	435	485	8725
	TOTAL	1380	3947	4431	5565	1011	1077	17411

(Sumber Data Kecamatan Cinambo, Tahun 2015)

Analisis:

Tingkat pendidikan penduduk di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo adalah Tidak Tamat SD sebanyak 1380 (7.93%), SD 3948 (22.67%), SMP 4431 (25.45%), SMA 5565 orang (31.96%), D1/D3 sebanyak 1011 orang (5.81%) dan PT 1077 (6.18%). Tingkat pendidikan sangat berpengaruh besar terhadap penyerapan informasi kesehatan yang berdampak kepada perubahan perilaku

menuju perilaku hidup bersih dan sehat. Bila melihat dari proporsi tingkat pendidikan penduduk yang terbanyak adalah SMA, diharapkan memiliki kemampuan menyerap informasi kesehatan lebih baik.

5. Pertumbuhan Penduduk Dan Persebarannya

Tabel 4
Pertumbuhan Dan Persebaran Penduduk
Di Wilayah UPT Puskesmas Cinambo Tahun 2016

No	Kelurahan	Luas Wilayah (H)	Jumlah Penduduk Tahun 2014	Jumlah Penduduk Tahun 2015	Jumlah Rumah Tangga (KK)	Rata-rata Jiwa/KK (5/6)	Kepadatan Penduduk (KM2) (5/3)	Pertumbuhan Penduduk (5/4)
1	Bpk.Penghulu	116.6	7444	7646	1798	4.20	64.72	1.01
2	Sukamulya	73.34	5433	5386	1329	4.05	73.44	0.99
3	Pakemitan	109.52	5350	5293	1727	3.06	48.33	0.99
4	Cisranjen Wetan	90.14	4415	4744	1386	3.42	52.63	1.07
Jumlah		389.6	22643	22969	6240	3.68	59.78	1.02

(Sumber Data Kecamatan Cinambo, Tahun 2015)

Analisis :

Wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo seluas 3.9126 Ha terdiri atas 4 Kelurahan. Jumlah KK sebanyak 6240 KK, rata-rata jiwa/KK adalah 3,68 jiwa/KK. Sedangkan kepadatan penduduk sekitar 59.78 jiwa per KM2 dan pertumbuhan penduduk 1.02 jiwa/tahun.

6. Mata Pencapaian Penduduk

Tabel 5

Distribusi Produktivitas Penduduk Menurut Mata Pencapaian Di Wilayah UPT Puskesmas Cinambo Tahun 2016

NO	JENIS MATA PENCAPAIAN	KELURAHAN				JUMLAH
		B. Pengulu	Sukamulya	Pakemitan	Cisaranten Wetan	
1	Pegawai Negeri	221	445	466	185	1297
2	TNI/POLRI	11	88	501	21	624
3	Pegawai Swasta	2095	431	1378	648	5136
4	Petani	183	183	19	50	605
5	Dagang	812	172	67	435	2141
6	Pelajar	1880	187	587	1351	4255
7	Mahasiswa	204	166	44	134	738
8	Pensiunan	94	215	120	162	613
9	Lain-lain	2045	690	2095	1477	7034
	JUMLAH	7545	2577	5277	4443	22554

(Sumber Data Kecamatan Cinambo, Tahun 2016)

Analisis :

Dari seluruh penduduk yang ada di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo, sebagian besar memiliki mata pencapaian sebagai Pekerja (Pegawai Negeri, TNI/POLRI, Swasta, Petani, Dagang) sebanyak 9804 orang (43,24%), Pelajar dan Mahasiswa sebanyak 5003 orang (22,08%), Pensiun 813 orang (3,58 %) lain-lain yaitu sebanyak 7034 orang (31,04%). Mata pencapaian lain-lain terdiri dari buruh, pemulung, scrabutan dan tidak/belum bekerja.

7. Jumlah Penduduk Miskin

Tabel 6
Jumlah Penduduk Miskin
Di Wilayah UPT Puskesmas Cinambo Tahun 2016

No	Kelurahan	Jumlah Penduduk			Jumlah KK			Jumlah Miskin dlm SK Walikota			
		Seluruh nya	Miskin		Seluruh nya	Miskin		Yg memiliki kartu Jamkesmas		Yg blm memiliki kartu Jamkesmas	
			jml	%		Jml	%	Jml	%	Jml	%
1	Bbk, Penghulu	7546	1340	17.76	1798	492	27.36	807	66.94	443	33.06
2	Suka Mulya	5386	1700	31.56	1329	782	58.84	888	62.24	812	47.76
3	Pakemitan	5293	1266	23.92	1727	388	21.31	509	40.21	757	59.79
4	Cisarantun Wn	4744	2227	46.94	1366	560	40.40	959	43.06	1268	56.94
	Jumlah Total	22969	6533	28.44	6240	2202	35.29	3253	49.79	3280	50.21

(Sumber Data Jamkesmas UPT Pkms Cinambo, Tahun 2015)

Analisis :

Dari 22.969 jiwa jumlah total penduduk di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo, yang tercatat dalam Masyarakat Miskin sebanyak 6533 jiwa (28,44%), pemegang kartu Jamkesmas sebanyak 3253 jiwa (49,79 %), sedangkan sisanya 3280 jiwa (50,21 %) belum memiliki kartu Jamkesmas.

8. Ketenagaan

Tabel 7
Ketenagaan UPT Puskesmas Cinambo

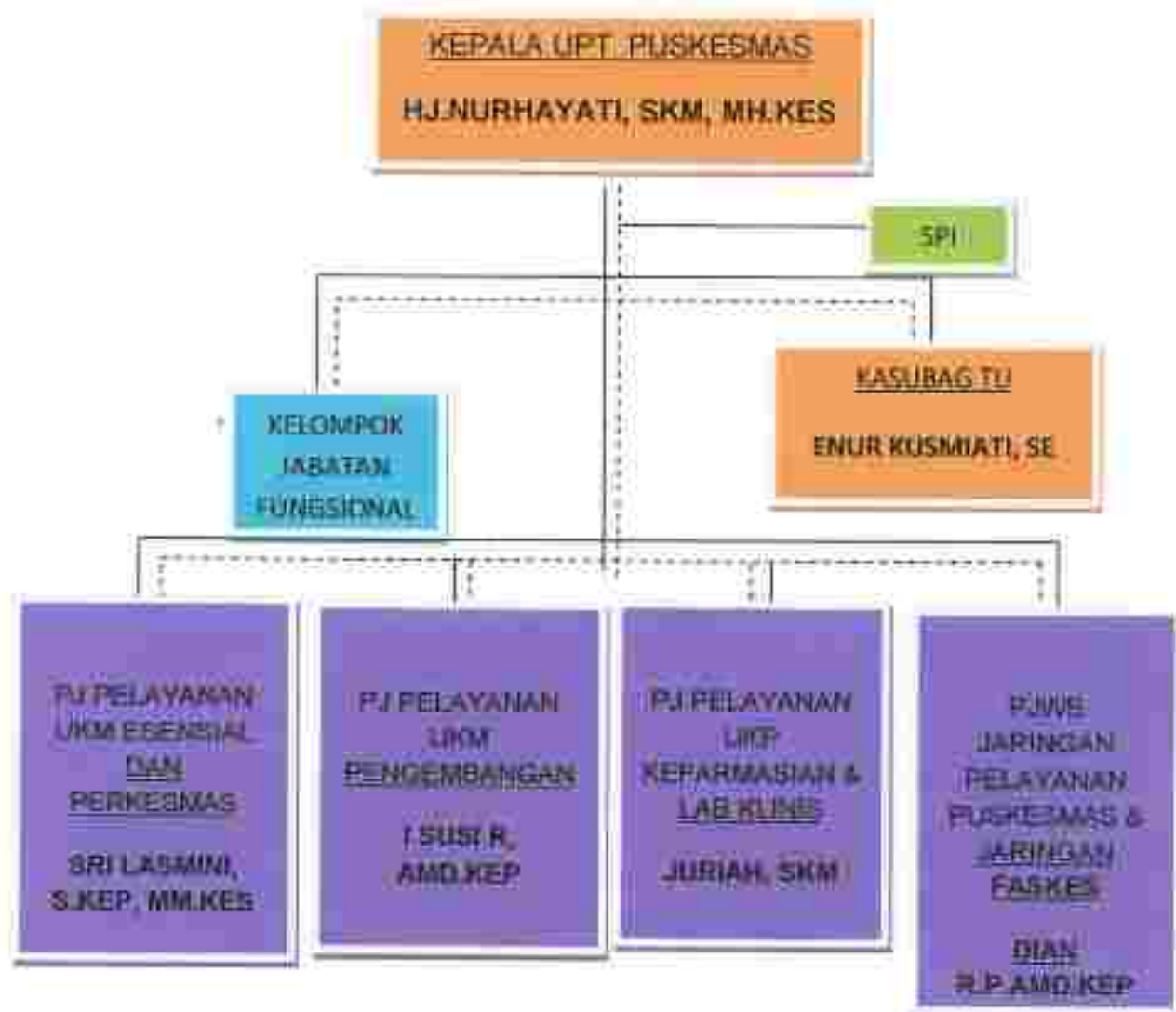
No	Jenis Tenaga	Jumlah
1	Kepala UPT Puskesmas	1 Orang
2	Dokter Umum	2 Orang
3	Dokter gigi	1 Orang
4	Perawat	5 Orang
5	Perawat gigi	1 Orang
6	Bidan	5 Orang
7	Asisten Apoteker	1 Orang

8	Analisis Kesehatan	1 Orang
9	Nutrisisionis	1 Orang
10	Sanitarian	1 Orang
11	Tata Usaha	2 Orang
12	Pengemudi	1 Orang
13	Tenaga Kebersihan	1 Orang
14	Tenaga magang/honor	1 Orang
	Jumlah	24 Orang

9. Struktural Organisasi UPT Puskesmas Cinambo

Gambar 3

a. Struktur Organisasi UPT Puskesmas Cinambo



Tabel 8
Pencapaian Retribusi Pelayanan Kesehatan
UPT Puskesmas Cinambo Tahun 2015

No	Jenis Retribusi	Target (Rp)	Realisasi (Rp)	Ket (%)
1	2	3	4	5
1	Puskesmas	219.524,944	59,495,000	66,65%
2	Keuring		700,000	
3	BP Gigi			
	Tindakan Gigi :			
	a.Cabut dg Chlorretyl		2,009,000	
	b.Cabut dg lokal		330,000	
	c.Cabut dengan komp.		1,200,000	
	d.Tambal Compesite		0	
	e.Tambal GIC		2,580,000	
	f.Tambal selikal/ART		0	
	g.Tambal sementara		1,775,000	
	h.Sealing		1,560,000	
	i.Pulp. capping		15,000	
	j.Trepanasi		1,260,000	
	k.Dentalisasi		1,275,000	
	l.Kontrol Pasca Tindakan		0	
	m.Pengisian Kamar pulpa		1,005,000	
	Jumlah	219,524,944	73,204,000	146,320,944

Analisa

Dari target retribusi yang harus dicapai Rp 219.524.944,- hanya tercapai Rp 73.204.000,- hal ini disebabkan rendahnya kunjungan pasien dari dalam wilayah UPT Puskesmas Cinambo.

B. HARMONISASI PERATURAN

1. Peraturan yang berhubungan dengan kegiatan Puskesmas

- a. Undang - undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.
- b. Undang - Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara
- c. Undang - Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional.
- d. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik.
- e. Peraturan Pemerintah Nomor 65 Tahun 2005 tentang Pedoman Penyusunan dan Penerapan Standar Pelayanan Minimal.
- f. Peraturan Pemerintah No. 53 Tahun 2010 tentang Disiplin Pegawai Negeri Sipil.
- g. Permenkes No 75 Tahun 2014 tentang Puskesmas
- h. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 28 Tahun 2004 tentang Akuntabilitas Pelayanan Publik.
- i. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 6 Tahun 2007 tentang Petunjuk Teknis Penyusunan dan Penetapan Standar Pelayanan Minimal.
- j. Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 5 Tahun 2014 tentang Panduan Praktek Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Primer.
- k. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 741/ Menkes/ PER/VII/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan di Kabupaten/Kota tanggal 29 Juli 2008.

- l. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2010 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan
- m. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 10 Tahun 2009 tentang Sistem Kesehatan Kota Bandung

2. Dasar Hukum yang berhubungan dengan proyek perubahan

- a. Undang – undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.
- b. Rakernas Tahun 2014
- c. Peraturan Daerah Kota Bandung No 3 Tahun 2014 tentang RPJMD Tahun 2013-2018
- d. Rencana Strategis Kota Bandung Tahun 2013-2018
- e. Agenda Walikota Bandung Tahun 2013-2018
- f. Visi dan Misi Kota Bandung
- g. Visi dan misi Dinas Kesehatan Kota Bandung
- h. Visi dan Misi UPT Puskesmas Cinambo

C. ISSUE STRATEGIS

Proyek perubahan Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat Sekeloa terinspirasi dari Rapat kerja Nasional Tahun 2014 yang menghasilkan 5 (lima) issue strategis bidang kesehatan tahun 2015-2019 yaitu :

1. meningkatkan status kesehatan rakyat Indonesia pada setiap kehidupan,
2. meningkatkan status gizi,
3. penyakit menular dan tidak menular,
4. jaminan kesehatan nasional,
5. **meningkatkan akses pelayanan kesehatan.**

Selain itu dari hasil laporan tahunan Tahun 2015 dan analisa masalah didapatkanlah Issue strategis local di Upt Puskesmas Cinambo yaitu “ **Tidak meratanya Pelayanan kepada masyarakat di wilayah kerja** “

D. PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

1. Identifikasi Masalah

Setelah melihat latar belakang , mengidentifikasi kondisi ,mengevaluasi hasil kerja dibandingkan dengan target didapatkanlah beberapa masalah, kemudian penulis melakukan identifikasi masalah dan didapatkan masalah sebagai berikut :

- a. Kurang meratanya pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo;
- b. Rendahnya kunjungan pasien dalam wilayah dibandingkan dengan pasien luar wilayah;
- c. Tidak tercapainya target retribusi kunjungan pasien yang ditetapkan oleh Pemerintah Kota Bandung;
- d. Kurang maksimalnya kinerja Staf UPT Puskesmas Cinambo karena kunjungan pasien rendah;
- e. Tidak tercapainya SKP Staf UPT Puskesmas Cinambo.

2. Analisa Masalah

Dari masalah-masalah di atas kemudian dilakukan proses analisa masalah dengan menggunakan metode SWOT maka didapatkan analisa sebagai berikut :

Tabel 9
Analisa Masalah berdasarkan SWOT

Kekuatan 1. Jumlah SDM cukup dan mau berubah 2. Jumlah obat dan alkes cukup 3. Kendaraan Operasional ada 4. Letak Puskesmas strategis	Kelemahan 1. Kurang Optimalnya Kinerja 2. Kurang terserapnya anggaran untuk obat dan alkes 3. Transportasi mahal
Peluang 1. Peran serta Linsek/stakeholder	Hambatan 1. Adanya Sarana Kesehatan lain

baik 2. Dukungan masyarakat baik 3. Masyarakat mau berubah	2. Fanatik masyarakat terhadap layanan kesehatan lain
---	--

Hasil Analisa masalah

Kekuatan > kelemahan

Peluang > ancaman

Letak : kuadran I (posisi pertumbuhan)

Strategi : memaksimalkan dan mengembangkan peluang yang masih ada menjadi kekuatan dalam meningkatkan layanan kesehatan di masa yang akan datang, meskipun tidak mengesampingkan kewaspadaan terhadap kelemahan dan ancaman yang ada

4. Area dan Fokus Proyek Perubahan

Dari hasil identifikasi dan analisa masalah maka diputuskan untuk membuat area dan focus proyek perubahan, Proyek Perubahan yang akan dilaksanakan oleh Penulis adalah bentuk **pendekatan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat dalam bentuk kegiatan "PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT "** dengan motto **"SEKAT SERASA"** yaitu **Semakin Dekat Semakin Terasa.**

Deskripsi dari Proyek Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat ini adalah mendekatkan pelayanan kesehatan ke tempat di mana sasaran pelayanan berada dengan mengoptimalkan **Peran Lintas Sektor sebagai stakeholder** eksternal dari segi penyediaan tempat pelayanan kesehatan, sosialisasi dan promosi kepada masyarakat sehingga diharapkan tujuan jangka pendek, jangka menengah dan jangka panjang dapat tercapai yaitu adanya Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat di tiap Kelurahan yang ada di Kecamatan Cinambo pada Tahun 2017 dengan pelayanan Preventif, Promotif dan kuratif.

Melalui konsep ini diharapkan permasalahan tidak meratanya pelayanan kesehatan terutama pada pasien miskin pemilik kartu BPJS PBI

(penerima bantuan iuran) di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cinambo dapat teratasi sehingga dapat meningkatnya derajat kesehatan masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo. Selain permasalahan tidak meratanya pelayanan kesehatan, permasalahan lain yang teratasi dengan pelaksanaan Puskesmas berbasis jemput bola Sekat Serasa ini adalah meningkatnya kinerja pegawai UPT Puskesmas Cinambo dan meningkatnya retribusi pasien umum sebagai pendapatan Puskesmas pada saat ini.

Proyek ini didukung secara langsung oleh Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung, Camat Kecamatan Cinambo Para Lurah di Kecamatan Cinambo, Muspika, LSM dan Staf UPT Puskesmas Kecamatan Cinambo selaku pelaksana langsung dalam pelaksanaan Proyek Perubahan Puskesmas Berbasis Jemput Bola nanti.

Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa ini adalah pengembangan dari Kegiatan yang sudah ada yaitu *Puskesmas Keliling tetapi dikemas dengan Inovasi baru yaitu lebih melibatkan Stakeholder dalam pelaksanaannya mulai dari tahap perencanaan, pelaksanaan, monitoring dan evaluasi.*

E. MILESTONE PROYEK PERUBAHAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

Taba 10
Milestone Proyek Perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa

No	Tahapan/Kegiatan	Waktu	Output	Evidence	Stakeholder
	JANGKA PENDEK	60 hari			
1	TAHAP PERSIAPAN Rapat koordinasi internal * Advokasi ke Camat * Membentuk Tim Efektif * Inventari Obat dan alkes Sarana, prasarana * Gathering/capacity Building	1 hari 2 hari 1 hari 2 hari 1 hari	Komitmen Dukungan SK Tim Laporan Komitmen Bersama	Daftar hadir Undangan Notulen Foto SK Tim	Staf Camat Aas Apoteker Tim Efektif

2	Membuat Desain * Membuat Alur * Membuat Denah * Membuat jadwal	1 hari 1 hari 1 hari	Desain Alur Denah Jadwal	Desain / Kerangka Acuan	Tim Efektif Kasie Dikmas Kader Karang Taruna
3	Meriyusun SOP * Rapat menyusun SOP *Mengumpulkan Bahan/ materi/ UU * Membuat alur SOP	1 hari 1 hari 4 hari	SOP	SOP	Tim Efektif Medis Paramedis
4	Membuat SK Inovasi * Rapat Eksternal dgn kecamatan * Koordinasi/ konsul tasi	1 hari 3 hari	SK	SK	Camat Ka UPT
5	Melakukan Uji Coba: * Launching Kegiatan * Pelayanan Kes	40 hari Tiap hari kamis	Daftar Kunjungan Pasien	Undangan Susunan Acara Daftar hadir Foto	Tim Efektif Camat, Lurah Kasie Dikmas LPM, Kader Muspika
6	Monitoring & Evaluasi * Rapat * Membuat Laporan/ Evaluasi		Laporan	Jumlah kunjungan pasien	Tim Efektif
	JANGKA MENENGAH	6 bln			
7	Pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat di 2 Kel	6 bln	Dibukanya pelayanan di kel ke 2	kunjungan	Tim Efektif
8	Peningkatan jenis pelayanan dengan pelayanan laboratorium, Gula darah, Cholesterol dan asam urat		Tersedianya alat dan bahan untuk pemeriksaan laboratorium	kunjungan	Tim Efektif
9	Tersedianya tenaga tetap (dr dan analis laboratorium) untuk kegiatan di Puskesmas Jemput Bola Berbasis masyarakat Sekat Serasa		Dokter Analis laboratorium yang direkrut dengan system BLUD	Dokter dan analis Lab	
10	Monitoring & Evaluasi Pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis	6 bln	Laporan	Jumlah kunjungan dan peran serta masyarakat	Tim Efektif

	masyarakat di 2 Kel				
	JANGKA PANJANG	1 Thn			
11	Pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat di 3 Kel	1 thn	Dibukanya pelayanan di kel ke 3	kunjungan	Tim Efektif
12	Tenaga Pelaksana tetap di Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa meliputi dokter, Perawat, tata usaha dan Analis lab		Dokter Analis laboratorium yang direkrut dengan system BLUD	Tenaga tetap	
13	Meningkatkan pelayanan dengan pelayanan preventif dan promotif dengan menyediakan tenaga penyuluh kesehatan		Dokter Analis laboratorium yang direkrut dengan system BLUD	Tenaga penyuluh	
10	Monitoring & Evaluasi Pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat di 2 Kel	1 thn		Jumlah kunjungan dan peran serta masyarakat	Tim Efektif

F. STAKEHOLDER PROYEK PERUBAHAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

Stakeholder yang akan terlibat dalam proyek perubahan ini sesuai hasil pertemuan bahwa seluruhnya mendukung pelaksanaan proyek Puskesmas Berbasis Jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa ini, yang berarti memberikan pengaruh positif yaitu:

- Internal yaitu seluruh staf UPT Puskesmas Cinambo sebagai pelaksana kegiatan.
- Pimpinan/atasan langsung dalam hal ini Kepala Dinas Kesehatan yang memberikan dukungan penuh terhadap pelaksanaan Puskesmas Jemput bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
- Mentor sebagai pembimbing dalam pelaksanaan Proyek perubahan
- Stakeholder eksternal yaitu Ibu camat sebagai penguasa wilayah dan kasie Dikmas sebagai penyedia tempat layanan Puskesmas

Jemput bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa, dan kader kesehatan serta karang taruna sebagai bagian dari tim efektif yang membantu dalam hal perencanaan, penyusunan desain, sosialisasi dan promosi kegiatan Puskesmas Jemput bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa

- c. Untuk jangka panjang diharapkan stakeholder lain ikut berperan seperti pihak kelurahan, PKK, dan kader posyandu

Untuk pengaruh dan kepentingan stakeholder dalam proyek perubahan ini dapat digambarkan dalam table berikut ini :

Tabel 11
Stakeholder berdasarkan internal dan eksternal

INTERNAL	EKSTERNAL
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung Mentor Staf UPT Puskesmas Cinambo	Camat Sekcam Kasi Dikmas Kecamatan Cinambo Lurah Kasi Dikmas Kecamatan Cinambo Kader Masyarakat Karang taruna

Tabel 12
Stakeholder berdasarkan Pemerintah dan Non pemerintah

PEMERINTAH	NON PEMERINTAH
Kepala Dinas Mentor Staf Camat Sekcam Kasi Dikmas Kecamatan Dan Zipur Lurah Kasi Dikmas Kelurahan	Kader Karang Taruna Masyarakat LPM

Gambar 4
Kuadran Stakeholder



1. Sosialisasi kepada masyarakat di wilayah kerja pada setiap pertemuan yang diadakan di masyarakat seperti di pertemuan RW, PKK, Posyandu, Posbindu dan lain-lain dengan mengikutsertakan stakeholder eksternal
2. Membuat leaflet/ selebaran tentang Puskesmas Berbasis Jemput bola Sekat Serasa
3. Rencana jangka panjang rekrut tenaga khusus untuk kegiatan Puskesmas Berbasis Jemput bola Sekat Serasa
4. **STRATEGI KOMUNIKASI YANG DIGUNAKAN UNTUK MEMPENGARUHI STAKEHOLDER INTERNAL DAN EKTERNAL**

Tabel 13

STRATEGI KOMUNIKASI

NO	KELOMPOK	STAKEHOLDER	STRAKOM
1	PROMOTOR	1. Kepala Dinas Kesehatan 2. Mentor 3. Camat 4. Staf 5. Kader	Advokasi Konsultasi Advokasi Koordinasi
2	DEFENDER	1. Karang Taruna 2. Masyarakat	Koordinasi Promosi
3	LATENT	Sarana Kesehatan Swasta	Koordinasi dan Sosialisasi
4	APATHETIC	1. MUSPIKA 2. LPM	Koordinasi dan Sosialisasi

H. KRITERIA KEBERHASILAN

Ukuran keberhasilan dalam pelaksanaan proyek perubahan ini adalah:

1. Seluruh tahapan yang sudah direncanakan akan dilaksanakan
2. Seluruh stakeholder baik internal maupun eksternal mendukung secara nyata dalam bentuk komitmen bersama dan terjun langsung dalam pelaksanaan kegiatan Puskesmas Berbasis Jemput bola Sekat Serasa
3. Terkelolanya Sarana, prasarana dan SDM kesehatan yang ada dalam bentuk dipisahkannya obat-obatan, alat kesehatan untuk kegiatan Puskesmas Berbasis Jemput bola Sekat Serasa dan adanya jadwal kegiatan , SOP dan alur .

I. FAKTOR KUNCI KEBERHASILAN (KEY SUCCES FACTOR)

Kunci keberhasilan Proyek perubahan Puskesmas Jemput bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa ini adalah bahwa kegiatan tidak hanya berhenti sampai tahap launching dan uji coba saja namun berkelanjutan hingga tujuan jangka panjang tercapai yaitu tersedianya Puskesmas Berbasis Jemput bola Sekat Serasa di tiap kelurahan dengan jenis pelayanan bukan hanya kuratif tetapi meliputi pelayanan preventif dan Promotif juga yang pada akhirnya keberadaan Puskesmas Berbasis Jemput bola Sekat Serasa akan menjadi kebutuhan dan andalan masyarakat dalam hal tempat pelayanan kesehatan

BAB III

PELAKSANAAN

Untuk melaksanakan proyek perubahan Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa ini dilakukan beberapa tahapan kegiatan antara lain :

1. Tahap Perencanaan
2. Tahap Mobilisasi/ Membangun jejaring
3. Tahap Aktualisasi/ Uji Coba Proyek
4. Tahap Monitoring dan Evaluasi

A. PERENCANAAN

Tahap persiapan ini bertujuan untuk mempersiapkan agar Proyek Perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa dapat terlaksana dengan baik dan sesuai tujuan yaitu mendekatkan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo, melalui kegiatan :

1. Rapat Internal dengan seluruh kru UPT Puskesmas cinambo untuk membahas pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa yang menghasilkan tersusunnya **SK Tim Efektif** yang berisi susunan Pokja dan Tugas Pokok Tim Efektif.
2. Advokasi Kepada Kepala Dinas Kesehatan untuk menyampaikan rencana pelaksanaan Proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa untuk mendapat **persetujuan dan dukungan**
3. Konsultasi Kepada mentor tentang rencana pelaksanaan Proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa untuk mendapat masukan, saran dan **persetujuan mentor**
4. Advokasi kepada ibu camat sebagai penguasa wilayah untuk menyampaikan proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa agar mendapat **dukungan dan persetujuan**

5. Mempersiapkan Tenaga pelaksana dan logistic (obat,alkes) untuk pelaksanaan proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
6. Bersama Kasie Dikmas mempersiapkan **tempat** untuk pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
7. Bersama kasie dikmas mempersiapkan surat menyurat untuk pertemuan/ FGD dengan stakeholder lain.

B. TAHAP MOBILISASI/ MEMBANGUN JEJARING

Tahap ini bertujuan untuk mempengaruhi stakeholder baik internal maupun eksternal agar memberi dukungan penuh terhadap pelaksanaan proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa melalui pelaksanaan :

1. Melaksanakan capacity buliding dengan seluruh kru UPT Puskesmas Cinambo yang menghasilkan **Komitmen bersama dan penandatanganan bersama** proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
2. Koordinasi dengan ibu camat, sekcab, kasie dikmas yang menghasilkan rencana **pertemuan dengan stakeholder** yang lain agar mendukung proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa
3. Rapat Koordinasi / FGD dengan stakeholder eksternal lainnya untuk membahas pelaksanaan kegiatan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa menghasilkan **Desain (Kerangka Acuan) dan rencana Launching** Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa dan **penanda tanganan bersama**. Selain itu pada saat perencanaan ini stakeholder berharap selain launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat sekat serasa ini langsung dilaksanakan di 3 kelurahan karena tempat sudah tersedia yang biasanya dilakukan kegiatan Puskesmas keliling.
4. Sosialisasi dan koordinasi kepada kader, PKK, dan masyarakat tentang pelaksanaan kegiatan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa melalui pertemuan rutin PKK, Posyandu, Posbindu dan penggunaan **leaflet**

5. Rencana pembuatan SK camat tentang pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat sekat serasa agar kegiatan ini menjadi milik masyarakat dan dapat dilaksanakan secara berkesinambungan.

C. TAHAP AKTUALIASI/ UJI COBA PELAKSANAAN PROYEK PERUBAHAN

Aktualisasi pelaksanaan proyek perubahan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa dilaksanakan melalui kegiatan :

1. Pembuatan SOP kegiatan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa oleh Pokja 1 Tim Efektif yang bertujuan untuk memberikan panduan kepada pelaksana kegiatan agar bekerja sesuai prosedur dan sebagai payung hukum bagi pelaksana kegiatan jika terjadi hal-hal yang tidak diinginkan.
2. Mempersiapkan tempat untuk pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa, yaitu dengan cara menggerakkan karang taruna untuk membersihkan tempat pelayanan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa yang semula adalah **gudang penyimpanan** kursi kemudian menata meja dan kursi sesuai desain dan alur pelayanan.
3. **Uji coba** pelaksanaan Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa yang bertempat di Kecamatan Cinambo yang terletak dekat dengan kelurahan Sukamulya dan Pakemitan dilaksanakan tercantum di Desain (kerangka acuan) , dengan biaya seluruhnya dibiayai oleh pihak kecamatan dengan agenda kegiatan sebagai berikut :
 - a. Launching/ pembukaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat oleh Camat Kecamatan Cinambo pada tanggal 13 Oktober 2016
 - b. Pelayanan Kesehatan kepada peserta BPJS
 - c. Pelayanan kesehatan kepada pasien umum yang belum mempunyai BPJS selama Bulan Oktober dibayar oleh pihak kecamatan Cinambo sebagai **Bulan Promosi**.

- d. Selain launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa di Kecamatan Cinambo, diputuskan juga oleh stakeholder untuk meresmikan Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa di 2 (dua) tempat lainnya yaitu di Gg Piano RW 01 Kelurahan Cisaranten wetan pada tanggal 19 Oktober 2016, dan di Yon Zipur 9 pada tanggal 21 Oktober 2016 yang dahulunya adalah Puskesmas keliling
- e. Jadwal Pelaksanaan sebagai berikut

Tabel 14
JADWAL PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA

NO	HARI/TANGGAL	TEMPAT
1	Selasa dan Jumat	Yon Zipur 9 Kelurahan Pakemitan
2	Rabu dan Sabtu	Gg Piano RW 01 Kel Cisaranten wetan
3	Kamis	Kecamatan Cinambo

D. TAHAP MONITORING DAN EVALUASI

1. Evaluasi Kegiatan Selama Proses Perencanaan menghasilkan
 - a. Susunan Tim Efektif
 - b. Kesepakatan Bersama Tim Efektif
 - c. Persetujuan dan dukungan Kepala Dinas Kesehatan
 - d. Persetujuan dan dukungan mentor
2. Evaluasi pada saat Mobilisasi/ membangun jejaring menghasilkan :
 - a. Kepakatan bersama/ penandatanganan bersama tentang Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa
 - b. Desain/ Kerangka Acuan Pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa
 - c. SOP tentang Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa
3. Evaluasi pada tahap Aktualisasi/ Pelaksanaan Uji Coba Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa menghasilkan :

- a. Launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa
 - b. SK Camat Cinambo tentang Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa
4. Dilaksanakannya Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat di 2 (dua) tempat lainnya yaitu di Gg Piano RW 01 Kelurahan Ciseranten wetan dan di Yon Zipur 9 yang merupakan rencana jangka menengah dan jangka panjang.
5. Evaluasi Perubahan kwadran Stakeholder

a. Sebelum Pelaksanaan

LATEN Dokter swasta	PROMOTOR Kepala Dinas Camat Mentor Kader Staf
APATETHIC MUSPIKA LPM	DEFENDER KARANG TARUNA MASYARAKAT

b. Sesudah pelaksanaan

LATEN

PROMOTOR

Kepala Dinas
Camat
Mentor
Kader
Staf
Karang Taruna
Masyarakat
Muspika
LPM

APATETHIC

DEFENDER

Dokter Swasta

E. CAPAIAN PROYEK PERUBAHAN

NO	WAKTU PELAKSANAAN	URAIAN KEGIATAN	OUTPUT
	TAHAP PERENCANAAN		
1	Selasa, 12 Sept 2016	Rapat dengan Tim Efektif ttg pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA, meliputi persiapan tenaga, obat, alkes dan lainnya	Jadwal Pelaksanaan Daftar obat, alkes dan alat lain dan perencanaan capacity building tanggal 30 September
2	Rabu, 14 Sept 2016	Menghadap mentor untuk menyampaikan rencana pelaksanaan Proyek perubahan (LPP)	Persetujuan/ dukungan mentor
3	Jumat, 16 Sept 2016	Advokasi kepada Camat Cinambo untuk menyampaikan rencana pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA dan meminta dukungan	Persetujuan dan dukungan Camat
4	Senin, 19 Sept 2016	Koordinasi dengan sekcams dan Kasie Dikmas Kecamatan Cinambo	Rencana Sosialisasi dengan stakeholder eksternal Tanggal 27 Sept 2016
5	Selasa, 27 Sept 2016	Rapat/ Koordinasi dan sosialisasi dengan Stakeholder eksternal ttg Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat	Kerangka Acuan/ DESAIN : Alur, Denah, tenaga, jadwal dan

		SEKAT SERASA	rencana Launching
	Jumat 30 Sept 2016	Capacity Building Staf Cinambo untuk membuat komitmen bersama ttg pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA	Penandatanganan kesepakatan bersama Staf UPT Puskesmas Cinambo
	TAHAP PELAKSANAAN		
6	3-8 Oktober 2016	Menyusun SOP tentang pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA	SOP Sekat Serasa Pendaftaran, pemeriksaan dan rujukan
7	Senin, 3 Oktober 2016	Membuat SK Tentang Tim Efektif	SK TIM Efektif
8	Rabu, 5 Oktober 2016	Rapat persiapan Launching	Surat Undangan Susunan Acara Panitia
9	10-12 Oktober 2016	Sosialisasi kepada PKK, Posyandu, Posbindu, Karang Taruna ttg launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa	Foto-foto Kegiatan
10	Kamis, 13 Oktober 2016	Launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa	Video dan foto kegiatan
11	Kamis 13 Oktober 2016	Pembuatan SK Camat Cinambo tentang launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa	SK Camat Cinambo
12	Sabtu, 15 Oktober 2016	Peresmian Pusling menjadi launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat	Video, Foto Kegiatan

		Sekat Serasa di Gg Piano RW 01 Kelurahan Cisaranten Wetan (Tempat ke 2)	
13	Kamis 10 Nov 2016	Membuat MOU dengan komandan Yon Zipur 9 ttg launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa di Yon Zipur 9 tiap hari Selasa dan Jumat	Surat Keterangan MOU
	TAHAP EVALUASI		
14	13 Oktober-15 November 2016	Melakukan Evaluasi terhadap pelaksanaan launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa	Jadwal Pelaksanaan Tabel Kehadiran pasien

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Dari awal tahap perencanaan hingga tahap monitoring/ evaluasi dapat disimpulkan bahwa UPT Puskesmas Cinambo adalah Unit Pelayanan Kesehatan yang mempunyai kewajiban memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerjanya secara adil dan merata.

Didapatkan kendala untuk mewujudkan tujuan di atas karena letak UPT puskesmas Cinambo kurang sentral hanya dapat menjangkau satu kelurahan yaitu kelurahan Babakan penghulu, sedangkan untuk masyarakat yang tinggal di tiga kelurahan lainnya yaitu kelurahan Sukamulya, Pakemitan dan Cisaranten Wetan mengalami kendala karena jarak yang jauh dan transportasi mahal harus menggunakan ojek.

Untuk mengatasi hal tersebut perlu dilakukan suatu kegiatan untuk mendekatkan akses pelayanan kepada mereka dengan cara membuat Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat yang diberi nama Sekat Serasa kepanjangan Semakin Dekat Semakin Terasa.

Peran stakeholder internal dan eksternal sangatlah dominan dalam kegiatan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa ini karena dilaksanakan oleh masyarakat mulai dari desain, tempat dan promosi kepada masyarakat lainnya, sedangkan fungsi Puskesmas hanya sebagai pelaksana layanan kesehatan dengan mengelola sarana dan prasarana yang sudah ada untuk pelayanan di dalam gedung dipindahkan ke pelayanan di luar gedung.

Untuk melaksanakan Proyek perubahan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa ini dibuat milestone agar mulai dari tahap rencana, membangun jejaring, pelaksanaan maupun monitoring/evaluasi dapat terlaksana secara efisien dan efektif dan alhamdulillah dapat berjalan sesuai dengan milestone yang sudah disusun.

Adapun Output dari Proyek perubahan Puskesmas berbasis masyarakat Sekat serasa ini berupa Susunan Tim Efektif, Penandatanganan kesepakatan bersama Tim Efektif untuk melaksanakan kegiatan Puskesmas Jemput bola

berbasis masyarakat Sekat Serasa, SOP Pelayanan terdiri dari SOP pendaftaran, Pemeriksaan Pasien dan SOP rujukan, selain itu dari hasil FGD dengan stakeholder eksternal diperoleh beberapa output antara lain, Desain proyek perubahan, penandatanganan bersama, Persetujuan dan dukungan dari Ibu camat sebagai penguasa wilayah , SK Camat tentang Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat dan terlaksananya launching Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa pada tanggal 13 Oktober 2016.

Ada beberapa kendala pada pelaksanaan proyek perubahan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa ini baik kendala internal seperti jumlah tenaga medis/ paramedis yang kurang memadai jika ada undangan rapat/ pelatihan dari dinas kesehatan dapat diatasi dengan pembagian jadwal, sedangkan kendala eksternal berupa dukungan dari stakeholder lainnya dapat diatasi dengan beberapa strategi komunikasi seperti sosialisasi, koordinasi, dan advokasi dapat menyelesaikan masalah yang ada sehingga pada akhirnya semua elemen stakeholder dapat mendukung pelaksanaan Proyek perubahan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat sekat serasa ini.

B.SARAN/ REKOMENDASI

Agar Pelaksanaan kegiatan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat serasa ini dapat berjalan dan berkesinambungan perlu dilakukan hal-hal sebagai berikut :

1. Monitoring dan evaluasi internal dan eksternal
2. Survey kepuasan pelanggan terhadap pengguna jasa Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa
3. Pemenuhan kebutuhan tenaga
4. Pembinaan dari Dinas kesehatan Kota Bandung
5. Pembuatan SK dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung untuk menguatkan SK Camat agar Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat Sekat Serasa ini dapat berjalan secara berkesinambungan siapapun yang menjadi Kepala UPT Puskesmas Cinambo.

KESAN DAN PESAN

I. DALAM RANGKA PELAKSANAAN DIKLAT PIM IV

Pelaksanaan Diklat PIM IV yang dilaksanakan di Pusat Kajian dan Pendidikan dan Pelatihan Aparatur Lembaga Administrasi Negara Republik Indonesia ini merupakan diklat structural pertama yang saya ikuti, dalam hal penyelenggaraan cukup baik meliputi :

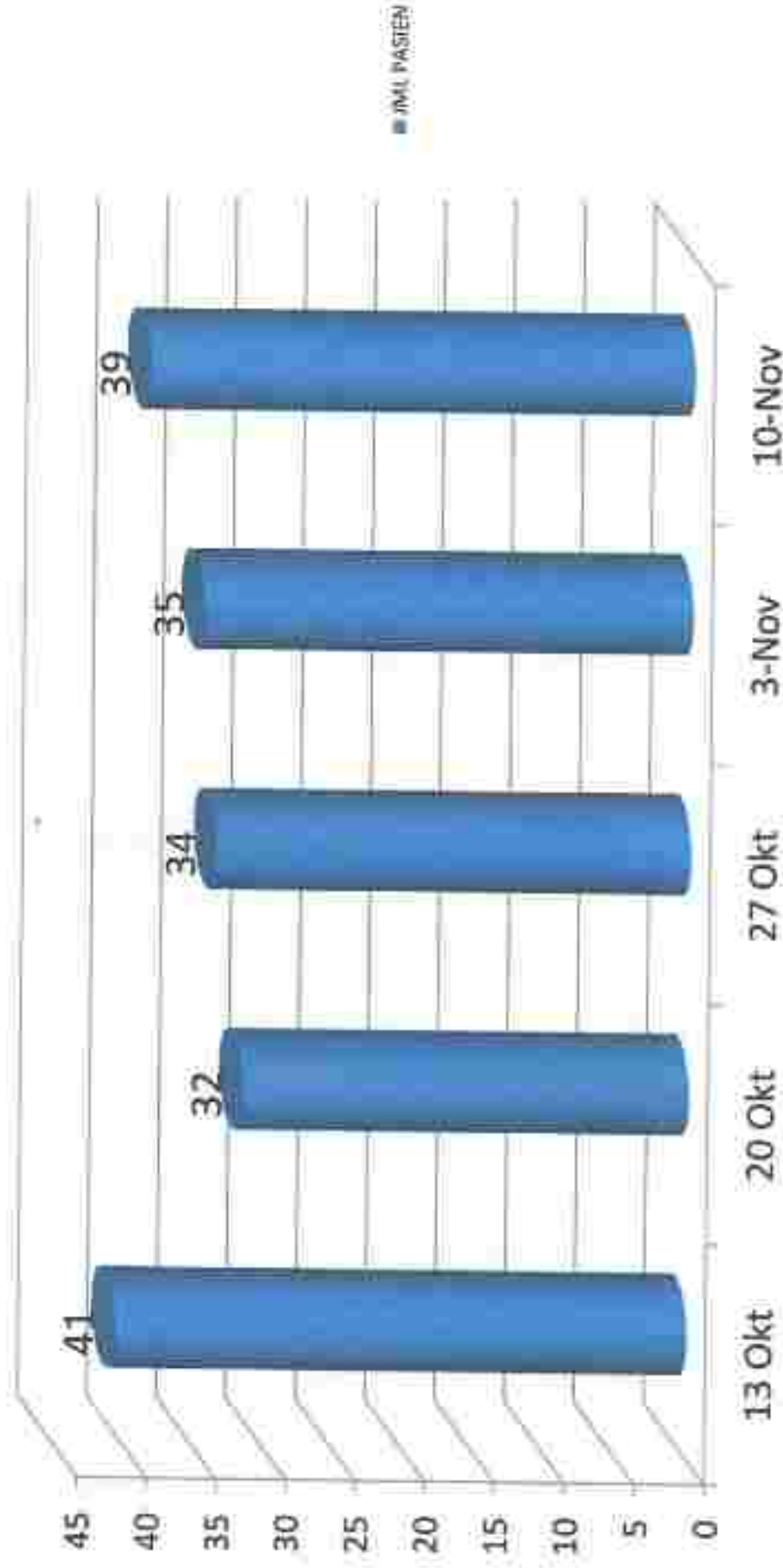
- a. Kamar/ tempat tinggal peserta
Representatif dan nyaman seperti di hotel dengan sarana seperti kamar mandi yang nyaman, hanya kebersihan bantal dan guling kurang dan selimut kurang nyaman (harus diganti)
- b. Ruang makan cukup baik
- c. Ruang kelas nyaman
- d. Sarana olah raga mantap hanya kurang dimanfaatkan karena kegiatan olah raga tidak wajib sehingga tidak semua peserta berolah raga.
- e. Disiplin dan pengawasan terhadap peserta kurang karena tidak ada apel pagi dan kontrol ruangan , sebaiknya ruangan laki-laki dan perempuan terpisah.

II. DALAM RANGKA PELAKSANAAN PROYEK PERUBAHAN

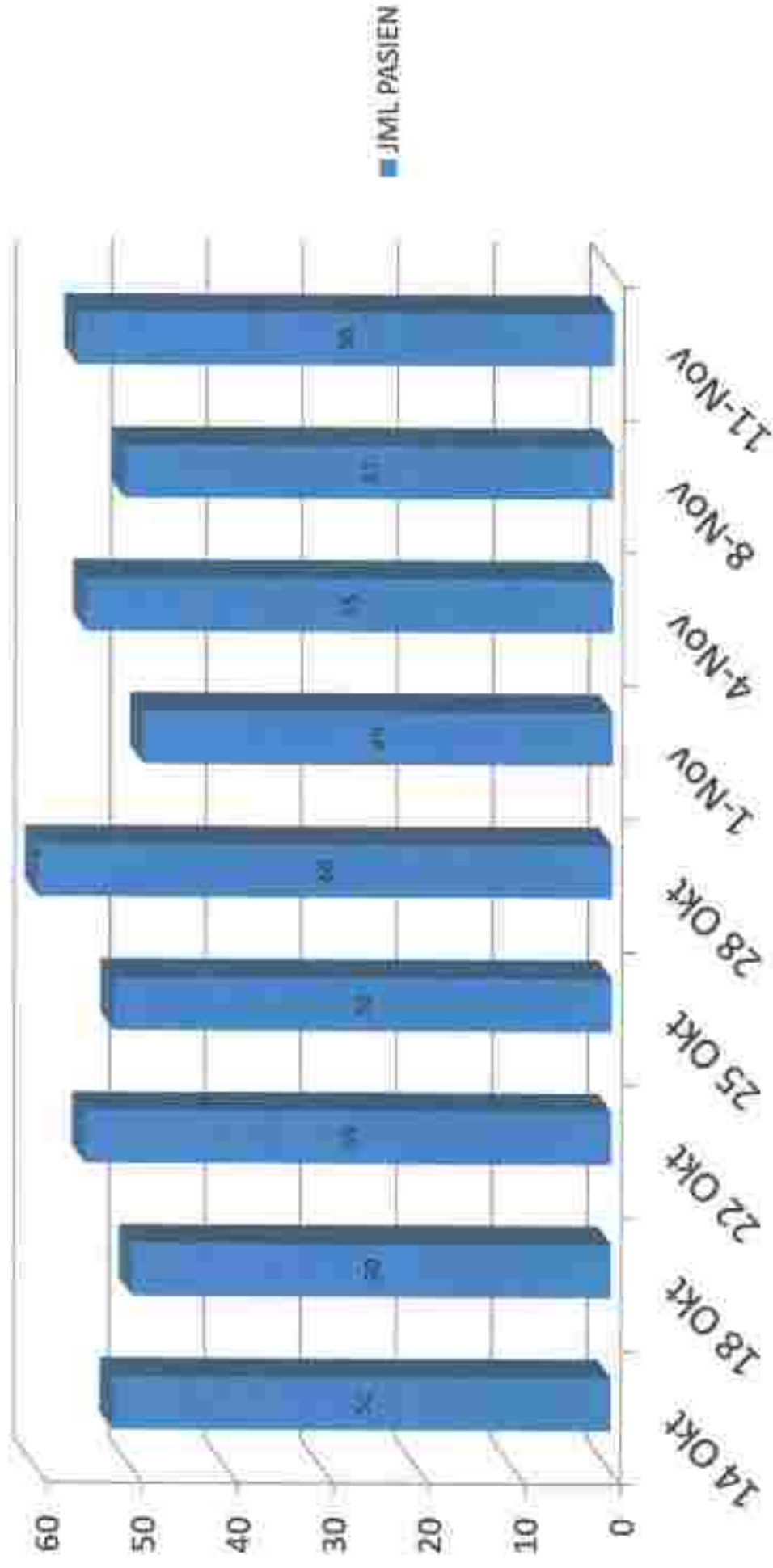
Sistem Diklat PIM dengan pola baru seperti sekarang dengan cara Pelaksanaan proyek perubahan adalah pola yang sangat baik dan perlu dilanjutkan bahkan perlu ditingkatkan pelaksanaannya karena mewajibkan para pejabat structural untuk berpikir inovatif dan kreatif tidak hanya asal-asalan mengikuti diklat.

Dengan proyek perubahan diharapkan adanya peningkatan kerja di organisasi masing-masing

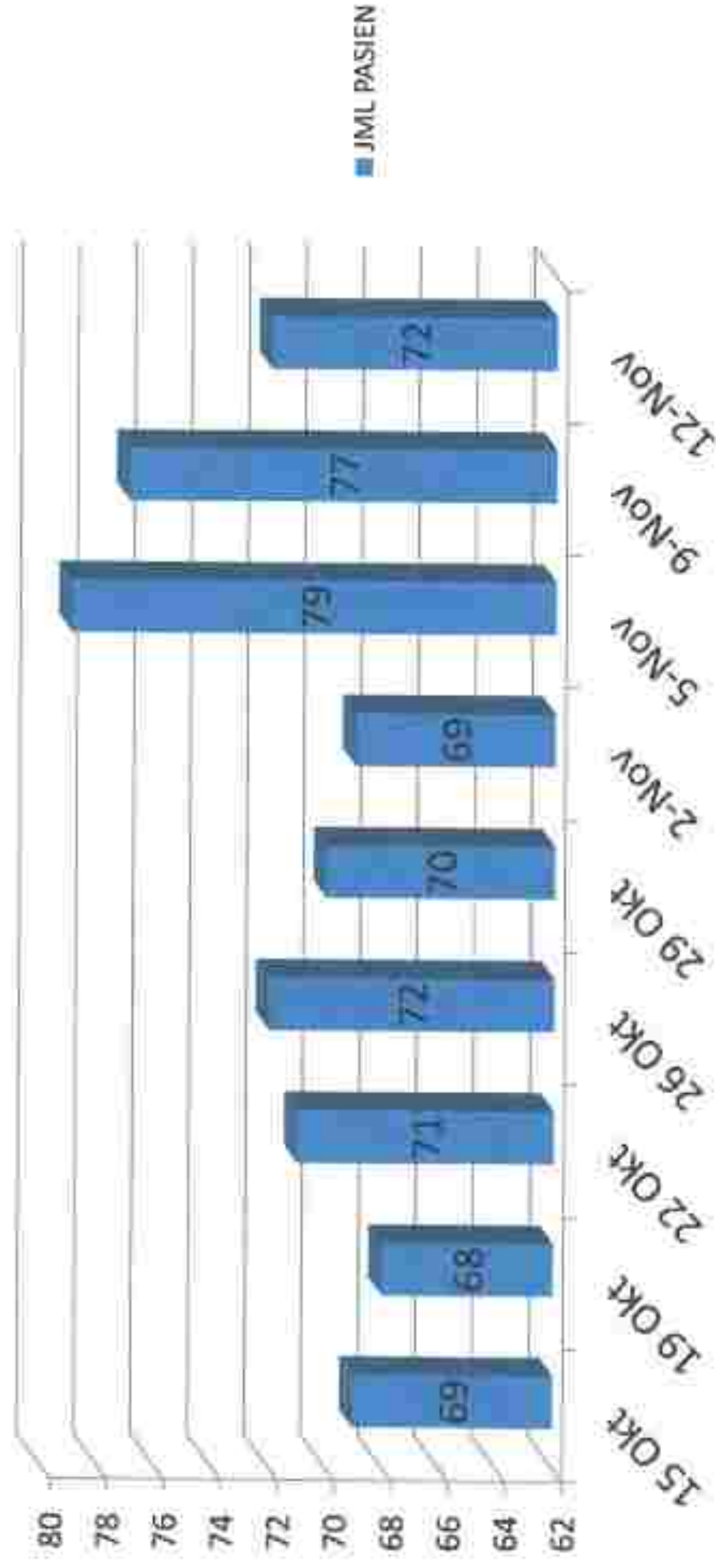
Jumlah Kunjungan Pasien di Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa Kecamatan Cinambo



Jumlah Kunjungan Pasien Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa di Yon Zipur 9



**Jumlah Kunjungan Pasien Puskesmas Jemput Bola
Berbasis Masyarakat Sekat Serasa di Gg Piano RW 01
Kelurahan Cisaranten Wetan**



**PERSETUJUAN PIMPINAN/ATASAN LANGSUNG
TENTANG
RANCANGAN PROYEK PERUBAHAN
SEKAT SERASA
PUSKESMAS BERBASIS JEMPUT BOLA DALAM RANGKA
MENINGKATKAN AKSES PELAYANAN KESEHATAN
UPT PUSKESMAS CINAMBO TAHUN 2016**

DESKRIPSI SINGKAT

Berdasarkan pada masalah kurang meratanya pelayanan kesehatan di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo yang disebabkan oleh Letak Puskesmas yang kurang sentral, mengacu pada Visi dan misi Dinas Kesehatan Kota Bandung "Meningkatkan Pelayanan Kesehatan Masyarakat yang Paripurna, Bermutu, Merata dan terjangkau serta berdasarkan issue strategis Nasional bidang Kesehatan " Meningkatkan Akses Pelayanan Kesehatan"

Bandung, 18 Agustus 2016

Menyetujui

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG



dr. Hj. AHYANI RAKSANAGARA, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19620713 198803 2 006

**PERSETUJUAN DAN DUKUNGAN DARI MENTOR
TENTANG PROYEK PERUBAHAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA**

DESKRIPSI SINGKAT PROYEK PERUBAHAN

Proyek Perubahan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA adalah terinsirasi dari kegiatan Puskesmas Keliling yang dilatar belakangi oleh kurang meratanya pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja Upt Puskesmas Cinambo yang disebabkan oleh letak gedung Puskesmas yang kurang sentral dan mahal biaya transportasi karena harus menggunakan ojek.

Perbedaan Proyek perubahan ini dengan Puskesmas keliling atau Puskesmas Pembantu adalah Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA lebih mengoptimalkan peran serta masyarakat dan Stakeholder eksternal mulai dari penyediaan tempat pelayanan, sarana/alat dan sosialisasi/promosi kepada masyarakat.

Bandung 13 September 2016

MENYETUJUI/ MENDUKUNG

Mentor



Dr Hj Herliani S.MS

Nip 19630518 199003 2 003

**PERSETUJUAN DAN DUKUNGAN DARI STAKEHOLDER
TENTANG PROYEK PERUBAHAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA**

DESKRIPSI SINGKAT PROYEK PERUBAHAN

Proyek Perubahan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA adalah terinsirasi dari kegiatan Puskesmas Keliling yang dilatar belakangi oleh kurang meratanya pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja Upt Puskesmas Cinambo yang disebabkan oleh letak gedung Puskesmas yang kurang sentral dan mahal nya biaya transportasi karena harus menggunakan ojek.

Perbedaan Proyek perubahan ini dengan Puskesmas keliling atau Puskesmas Pembantu adalah Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat SEKAT SERASA lebih mengoptimalkan peran serta masyarakat dan Stakeholder eksternal mulai dari penyediaan tempat pelayanan, sarana/alat dan sosialisasi/promosi kepada masyarakat.

Bandung 16 September 2016

MENYETUJUI/ MENDUKUNG



Nip 19651205 199303 2 008

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Indra Satria

Pangkat/NRP : Serma /21000006740879

Jabatan : DANSIKES

Dengan ini menerangkan bahwa telah dibuat **SURAT PENJANJIAN KERJASAMA (MOU)** tentang **PELAKSANAAN PELAYANAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA** di Yon Zipur 9 setiap hari Selasa dan Jumat.

Saat ini surat masih dalam proses penandatanganan oleh Komandan Yon Zipur 9 sehubungan yang bersangkutan masih Dinas luar kota.

Demikian surat ini dibuat untuk kepentingan pelayanan kesehatan yang harus segera dilaksanakan karena anggota Yon Zipur 9 telah pindah kepesertaan PPK I dari Kesdam Siliwangi ke UPT Puskesmas Cinambo, Terima kasih.

Bandung 10 November 2016



INDRA SATRIA



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS CINAMBO
JL. Gede Bage No 19 A Bandung

**KEPUTUSAN
KEPALA UPT PUSKESMAS CINAMBO
TENTANG
PEMBENTUKAN TIM EFEKTIF
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA
TAHUN 2016**

KEPALA UPT PUSKESMAS CINAMBO

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka mendekatkan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo terutama peserta JKN PBI perlu kiranya dilakukan kegiatan untuk mendekatkan akses pelayanan kesehatan dalam bentuk kegiatan Puskesmas Jemput Bola berbasis masyarakat yang merupakan pengembangan dari kegiatan Puskesmas keliling;
- b. Bahwa untuk melaksanakan kegiatan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat sekat serasa dilaksanakan oleh tenaga kesehatan UPT Puskesmas Cinambo, yang pelaksanaannya memerlukan Tim Efektif;
- c. Bahwa pembentukan Tim efektif perlu dibuatkan surat keputusan Kepala UPT Puskesmas Cinambo agar pelaksanaan kegiatan maupun pelaksanaan tugas dapat dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab.

Mengingat :

- a. Undang-undang no 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan
- b. Rakernas Tahun 2014 yang menghasilkan 5 issue strategis kesehatan di mana salah satunya membahas tentang pendekatan akses pelayanan kesehatan;
- c. Peraturan Daerah Kota Bandung No 3 Tahun 2014 tentang RPJMD Tahun 2013-2018 untuk memberikan pelayanan yang adil dan merata;
- d. Rencana Strategis Kota Bandung Tahun 2013-2018

- e. Agenda Walikota Bandung Tahun 2013-2018, di agenda pertama tentang pelaksanaan Puskesmas keliling;
- f. Visi dan Misi Kota Bandung
- g. Visi dan misi Dinas Kesehatan Kota Bandung
- h. Visi dan Misi UPT Puskesmas Cinambo

MEMUTUSKAN
TIM EFEKTIF PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA

PERTAMA : Membentuk Tim Efektif Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat yang terdiri dari tenaga kesehatan dan tenaga non kesehatan UPT Puskesmas Cinambo ;

KEDUA : Tim Efektif terdiri dari 3 (tiga) Pokja yaitu Pokja Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi/ Monitoring dan evaluasi ;

KETIGA : POKJA 1 mempunyai tugas sebagai berikut :

1. Membuat SOP pendaftaran, pemeriksaan dan Rujukan;
2. Membuat jadwal bulanan tentang pelaksanaan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat sekat strasa;
3. Mempersiapkan alat kesehatan, obat, administrasi seperti buku resep, surat keterangan sakit dll ;
4. Mempersiapkan kesiapan mobil Pusling dan menghubungi pengemudi sesuai jadwal.

POKJA 2 mempunyai tugas sebagai berikut :

1. Tenaga kesehatan bekerja sesuai kompetensinya seperti dokter melaksanakan tindakan medis, pemeriksaan, rujukan dll
2. Tenaga kesehatan lain bekerja sesuai kompetensinya dan jika berhalangan melaksanakan tugas karena sebab ada kegiatan dinas lain atau kegiatan di dalam gedung tidak dapat ditinggalkan maka dibuat pelimpahan wewenang kepada tenaga lain yang dianggap mampu melaksanakan dengan diketahui dan ditandatangani oleh Kepala UPT

Puskesmas Cinambo atau ketua Tim pada saat itu jika Kepala UPT sedang tidak berada di tempat;

3. Melaporkan hasil kegiatan hari itu kepada Ketua/Koordinator Puskesmas Jemput Bola Sekat Scrasa;
4. Membantu tim Pcare untuk memasukan data hari itu.

POKJA 3 mempunyai tugas sebagai berikut :

1. Melaksanakan pencatatan baik pasien maupun retribusi pelayanan hari itu;
2. Input data Pcare ;
3. Melaksanakan evaluasi kegiatan bulanan baik jadwal, persiapan alat, bahan dll;
4. Membuat tabel jumlah kunjungan pasien;
5. Melaksanakan survey kepuasan pelanggan di lapangan;
6. Lapor kepada kepala UPT Puskesmas Cinambo tentang hasil monitoring dan evaluasi.

KEEMPAT : tidak ada biaya atau honor tambahan untuk pelaksanaan kegiatan Puskesmas jemput bola berbasis masyarakat ini karena dilaksanakan pada waktu jam kerja yang berarti jika petugas kesehatan mendapat tugas untuk melaksanakan pelayanan di lapangan berarti yang bersangkutan tidak bekerja di dalam gedung Puskesmas Cinambo.

KELIMA : keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dipandang perlu akan diadakan perbaikan/ perubahan kembali sebagaimana mestinya apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penempatannya.

Ditetapkan di : B A N D U N G
Pada tanggal : 30 Sept 2016

KEPALA UPT PUSKESMAS CINAMBO

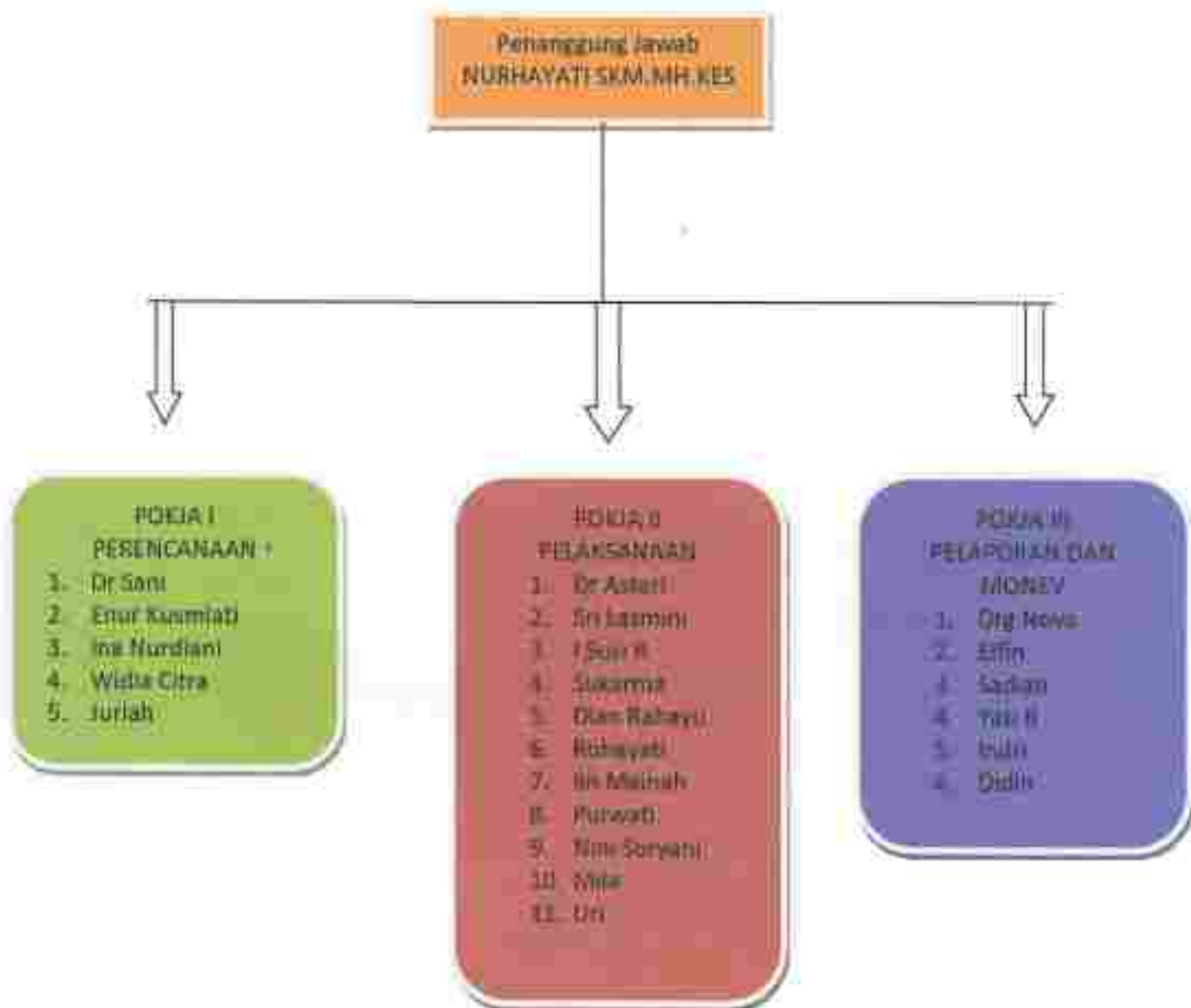


NURHAYATI SKM.MH.KES
NIP 19700705 199003 2 008

Tembusan :

1. Kepada Dinas Kesehatan Kota Bandung
2. Camat Cinambo
3. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan

**STRUKTURE TIM EFEKTIF
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA
UPT PUSKESMAS CINAMBO**



**PENANDA TANGAN KOMITMEN BERSAMA
TIM EFEKTIF DAN SELURUH KRU UPT PUSKESMAS CINAMBO
DALAM RANGKA PELAKSANAAN PROYEK PERUBAHAN
" PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA"**

DITANDA TANGAN BERSAMA

Di : Garut pada saat Capacity Building
Tanggal : 30 September 2016

1. Nurhayati SKM.MH.Kes



2. Enur Kusmiati



3. Ina Nurdiani

4. Sri Lasmini S.Kep.MMKes



5. Dr Sanj Solihati Arbi



6. Dr Astari Putriyanti



7. Drg Mochammad Nova



8. Rohayati Amd.Kep



9. Sukarna



10. Iis Susi Ratnaningsih Amd.Kep



11. Dian Rahayu Puspita Amd.Kep



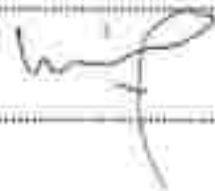
12. Purwati Setianingsih Amd.Keb



13. Jin Mairah Amd.Keb



14. Nini Suryani Amd.Keb



15. Mila Amila Saleha Amd.Keb



16. Uri Ginting Wirasty Amd.Keb



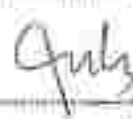
17. Juriah



18. Widia Citra



19. Yati Rosmiati



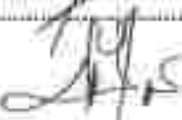
20. Elfis Wulandari Amd



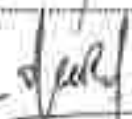
21. Sadian



22. Didin



23. Indri



KEPALA UPT PUSKESMAS CINAMBO

NURHAYATI SKM.MH.KES

NIP. 19700705 199003 2 008

		PROSEDUR KERJA		PUSKESMAS JEMPUT BOLA SEKAT SERASA		DISAHKAN OLEH KARYA PUSKESMAS CINAMBO  Nisbahyati SKM.MHLKes NIP. 197007051990032008	
UPT PUSKESMAS CINAMBO				SEKAT SERASA			
		No. Dokumen	:	04/10/Sekeas			
		Tgl Terbit	:	01 Oktober 2016			
		Revisi ke	:	0			
		Tgl mulai berlaku	:	05 Oktober 2016			
		Halaman	:	1 - 1			
1	TUJUAN			Mendekatkan akses Pelayanan Kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo.			
2	RUANG LINGKUP			Prosedur ini mencakup kegiatan mulai dari persiapan alat, bahan, pendaftaran, pemeriksaan, laboratorium, pemberian obat dan rujukan			
3	DEFINISI			Suatu kegiatan pelayanan kesehatan yang dilakukan di luar gedung Puskesmas yang meliputi kegiatan yang hampir sama dengan			
4	KRITERIA PENCAPAIAN			Terlaksananya masyarakat di wilayah kerja Kecamatan Cinambo			
5	PROSEDUR 			1. Persiapan Alat, bahan, obat 2. Melihat jadwal pelaksanaan, tempat, waktu dan petugas yang 3. Berangkat dengan menggunakan kendaraan Pusing 4. Melakukan pelayanan, pengobatan, rujukan dll 5. membuat laporan Kegiatan pada hari itu			
6	REFERENSI / DOKUMEN TERKAIT			Permenkes No 75 Tahun 2014 tentang Puskesmas			
7	UNIT TERKAIT			1. UPT Puskesmas Cinambo 2. Kecamatan Cinambo 3. RW 01 Kelurahan Cisaranten Wetan 4.			

		PUSKESMAS JEMPUT BOLA SEKAT SERASA		PA. DIAMAKAN OLEH KATY HUNTESMAS CINAMBO  Staf Puskesmas SKM MHT Kes NIP. 1970070151900032008
PROSEDUR KERJA		PENDAFTARAN		
		No. Dokumen	: 01/10/puskesmas	
		Tgl Terbit	: 01 Oktober 2016	
		Revisi ke	: 1	
		Tgl mulai berlaku	: 01 Oktober 2016	
UPT PUSKESMAS CINAMBO		Halaman	: 1 - 1	
1	TUJUAN	Sebagai acuan langkah - langkah pendaftaran pasien di Puskesmas jemput Bola sekat serasa		
2	RUANG LINGKUP	Pendaftaran dilakukan oleh petugas administrasi sebelum mendapatkan pelayanan kesehatan di Puskesmas Jemput Bola Sekat		
3	DEFINISI	Tahapan paling awal yang dilaksanakan oleh pasien untuk memperoleh akses pelayanan kesehatan		
4	KRITERIA PENCAPAIAN	Terdaftar nya pasien dengan baik benar dan teratur		
5	PROSEDUR 	1. Tersedianya alat / bahan untuk pendaftaran 2. Petugas memanggil / mendaftarkan pasien 3. Petugas mengidentifikasi data pasien a. Pencatatan Data Pasien baru pada Buku status / kartu pasien b. Pasien lama menyerahkan kartu berobat pada petugas untuk c. Petugas menyusun urut status pasien sesuai dengan 4. Petugas menerima pembayaran retribusi pelayanan kesehatan (Pasien form yang telah disediakan pasien akses, 5. Pasien menerima kembali kartu berobat sebagai kartu kontrol jika 6. Petugas mengantar kartu status ke meja pemeriksaan/ meja Dokter		
6	REFERENSI / DOKUMEN	Buku Pedoman Kerja Puskesmas Jilid II		
UNIT TERKAIT		1. Pendaftaran di UPT Puskesmas Cinambo		

	PROSEDUR KERJA	PUSKESMAS JEMPUT BOLA SEKAT SERASA			DISAHKAN OLEH KA UPT PUSKESMAS CINAMBO  Nurlisati S. M. MHLKes NIP. 197007051990032008
		PEMERIKSAAN PASIEN			
		No. Dokumen	:	02/18/pwling	
		Tgl Terbit	:	01 Oktober 2016	
		Revisi ke	:	0	
UPT PUSKESMAS CINAMBO		Tgl mulai berlaku	:	06 Oktober 2016	
		Halaman	:	1 - 1	
1	TUJUAN	Sebagai acuan dalam melakukan proses pemeriksaan pada pasien di Puskesmas jemput bola sekat serasa			
2	RUANG LINGKUP	Prosedur ini mencakup mekanisme pemeriksaan pasien di Puskesmas Jemput Bola Sekat Serasa			
3	DEFINISI	Pemeriksaan yang dilakukan oleh seorang dokter kepada pasien dengan mengajukan pertanyaan mengenai ada atau tidak penyakit/ keluhan yang dirasakan seseorang dilanjutkan dengan pemeriksaan penunjang lainnya.			
4	KRITERIA PENCAPAIAN	Ketepatan diagnosa dengan pengobatan yang diberikan			
5	PROSEDUR	1. Anamnesa ↓ 2. Pemeriksaan fisik ↓ 3. Analisa data ↓ 4. Diagnosa ↓ 5. Terapi 1. Mengajukan pertanyaan kepada pasien tentang keluhan yang 2. Melakukan tindakan dasar untuk menunjang diagnosa dan terapi melalui a Inspeksi c Perkusi b Palpasi d Auskultasi 3. Analisa data catatan hasil pemeriksaan 4. Kesimpulan dari hasil anamnesa dan pemeriksaan fisik 5. Mengajukan untuk pemeriksaan penunjang/ Lab, Rontgen 6 Pemberian obat berdasarkan keluhan dan hasil diagnosa 7			
6	REFERENSI / DOKUMEN TERKAIT	Major Diagnosa Fisik, Delp & Manning, EGC			
7	UNIT TERKAIT	1. UPT Puskesmas Cinambo			

	PROSEDUR KERJA	PUSKESMAS JEMPUT BOLA SEKAT SERASA		DISAHKAN OLEH KAJIPUSKESMAS CINAMBO  NIP. 197007051990032008
		RUJUKAN		
		No. Dokumen	:	03/10/2016
		Tgl Terbit	:	01 Oktober 2016
		Revisi ke	:	0
		Tgl mulai berlaku	:	06 Oktober 2016
		Halaman	:	1 : 1
UPT PUSKESMAS CINAMBO				
1.	TUJUAN	Sebagai acuan dalam melakukan proses rujukan pelayanan kesehatan pada pasien di Puskesmas Jemput Bola Sekat Serasa		
2.	RUANG LINGKUP	Prosedur ini mencakup mekanisme pemberian rujukan pada pasien di Puskesmas Jemput Bola Sekat Serasa		
3.	DEFINISI	Suatu sistem jaringan pelayanan kesehatan yang merupakan penyerahan tanggung jawab secara timbal balik terhadap suatu masalah kesehatan baik secara vertikal maupun horizontal kepada yang lebih kompeten, terampil dan rasional		
4.	KRITERIA PENCAPAIAN	Pasien tertangani dengan baik, cepat dan tepat		
5.	PROSEDUR	<pre>graph TD A([Pendaftaran]) --> B[Pemeriksaan Pasien] B --> C{Tertangani?} C -- Ya --> D[Terapi] C -- Tidak --> E([Rujuk]) D --> E</pre> 1. Pasien daftar lebih dahulu 2. Pasien diperiksa oleh dokter 3. Bila fasilitas bisa di tangani ada maka akan diterapi sesuai dengan		
6.	REFERENSI / DOKUMEN TERKAIT	Buku Pedoman Kerja Puskesmas, Depkes RI th 1999		
7.	UNIT TERKAIT	1. UPT Puskesmas Cinambo 2. Laboraturin 3. Rumah Sakit		



PEMERINTAH KOTA BANDUNG KECAMATAN CINAMBO

Jalan Cinambo No. 56 Telp. 022-7815274, Bandung.

SURAT KEPUTUSAN CAMAT CINAMBO

NO 011/CAM/31.16.....

TENTANG

PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA SEMAKIN DEKAT SEMAKIN TERASA

- Menimbang :
- a. Bahwa dalam rangka mendekatkan akses pelayanan Kepada masyarakat di wilayah kerja Kecamatan Cinambo agar dapat mewujudkan masyarakat yang Sehat secara merata dan berkeadilan;
 - b. Letak Puskesmas Kecamatan Cinambo berada di kelurahan babakan Penghulu sehingga kurang terjangkau oleh 3 (tiga) kelurahan lainnya yaitu kelurahan Sukamulya Kelurahan Pakemitan dan Kelurahan Cisaranten Wetan.

- Mengingat :
- a. Undang – undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
 - b. Rakernas Tahun 2014
 - c. Peraturan Daerah Kota Bandung No 3 Tahun 2014 tentang RPJMD Tahun 2013-2018;
 - d. Rencana Strategis Kota Bandung Tahun 2013-2018;
 - e. Agenda Walikota Bandung Tahun 2013-2018;
 - f. Visi dan Misi Kota Bandung;
 - g. Visi dan misi Dinas Kesehatan Kota Bandung;
 - h. Visi dan Misi UPT Puskesmas Cinambo.

Menetapkan :

PERTAMA : MENETAPKAN TENTANG PELAKSANAAN KEGIATAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA DI WILAYAH KECAMATAN CINAMBO.

KEDUA : MENETAPKAN LOKASI PELAKSANAAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT TERSEBUT :

- 1. DI KANTOR KECAMATAN CINAMBO
- 2. GANG PIANO RW 01 KELURAHAN CISARANTEN WETAN.
- 3. YON ZIPUR 9

- KETIGA : MENETAPKAN WAKTU PELAKSANAAN KEGIATAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA SEBAGAIMANA TERCANTUM DALAM LAMPIRAN SURAT KEPUTUSAN INI.
- KEEMPAT : SEGALA BIAYA PELAKSANAAN KEGIATAN, TENAGA PELAKSANA DAN LAIN-LAIN YANG BERHUBUNGAN DENGAN MASALAH KESEHATAN DISERAHKAN KPD KEPALA UPT PUSKESMAS CINAMBO.
- KELIMA : KEPUTUSAN INI BERLAKU SEJAK TANGGAL DITETAPKAN/ BERSAMAAN DENGAN WAKTU LAUNCHING PERTAMA PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT DENGAN KETENTUAN APABILA DIPANDANG PERLU AKAN DIADAKAN PERBAIKAN/ PERUBAHAN KEMBALI SEBAGAIMANA MESTINYA APABILA DI KEMUDIAN HARI TERNYATA TERDAPAT KEKELIRUAN DALAM PENETAPANNYA.

Ditetapkan di : B A N D U N G
Pada Tanggal : 13 October 2016


Dra RINA DEWYANTI, MSI
Pembina Tk. I
NIP 19651205 199303 2 008



PEMERINTAH KOTA BANDUNG KECAMATAN CINAMBO

Jalan Cinambo No. 56 Telp. 022-7815274, Bandung

KERANGKA ACUAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

A. LATAR BELAKANG

Sehat menurut WHO adalah suatu keadaan yang sempurna baik fisik, mental dan sosial dan bukan hanya bebas dari cacat dan kelemahan sedangkan Kesehatan adalah keadaan sejahtera dari badan, jiwa, dan sosial yang memungkinkan setiap orang hidup produktif secara sosial dan ekonomis. Kesehatan merupakan hak asasi dan sekaligus merupakan investasi untuk keberhasilan pembangunan bangsa. Untuk itu diselenggarakan pembangunan kesehatan secara menyeluruh dan berkesinambungan.

Tujuan Pembangunan Kesehatan adalah tercapainya kemampuan hidup sehat bagi setiap penduduk agar dapat mewujudkan derajat kesehatan masyarakat yang optimal, sebagai salah satu unsur kesejahteraan umum dari tujuan Pembangunan nasional. Untuk mencapai tujuan pembangunan kesehatan tersebut diselenggarakan berbagai upaya kesehatan secara menyeluruh, berjenjang dan terpadu yang dilakukan baik oleh pemerintah maupun masyarakat.

Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas) merupakan pusat pengembangan, pembinaan dan pelayanan kesehatan masyarakat sekaligus merupakan pos terdepan dalam pembangunan kesehatan masyarakat di wilayah kerjanya.

Puskesmas merupakan Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) yang berfungsi melakukan penyelenggaraan UKM tingkat pertama di wilayah kerjanya dan penyelenggaraan UKP tingkat pertama di wilayah kerjanya, dan menjadi ujung tombak pembangunan kesehatan di Indonesia yang bertujuan mewujudkan untuk mewujudkan masyarakat yang memiliki perilaku sehat yang

meliputi kesadaran, kemauan, dan kemampuan hidup sehat, mampu menjangkau pelayanan kesehatan bermutu, hidup dalam lingkungan sehat, dan memiliki derajat kesehatan yang optimal, baik individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat.

Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 3 Tahun 2014 tentang RPJMD pada Misi Ketiga salah satu strateginya adalah mendekatkan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat secara adil merata. Selain itu RPJMD Kota Bandung juga berisi agenda Walikota Bandung Tahun 2013-2018 yang meliputi kegiatan **Puskesmas Keliling**, Puskesmas 24 jam, Promosi Kesehatan, Ambulan gratis dan Rumah sakit daerah bertaraf internasional.

Mengacu pada Visi Dinas Kesehatan Kota Bandung **"mewujudkan bandung kota sehat yang mandiri dan berkeadilan."** dan Misi Dinas Kesehatan Kota Bandung yang terdiri dari :

1. **Meningkatkan pelayanan kesehatan masyarakat yang paripurna, bermutu, merata, dan terjangkau;**
2. Mewujudkan pembangunan berwawasan kesehatan dan menggerakkan masyarakat berperilaku hidup sehat;
3. Meningkatkan tata kelola manajemen pembangunan kesehatan;

Puskesmas merupakan perwujudan Pemerintah Daerah dalam melaksanakan kewajibannya dalam memberikan pelayanan bidang kesehatan kepada masyarakat. Pelayanan kesehatan yang dilakukan secara cepat, akurat, dan paripurna mencerminkan kinerja yang baik dari Pemerintah Daerah dalam melayani masyarakatnya khususnya dalam bidang kesehatan. Untuk memperoleh kinerja puncak bidang kesehatan.

UPT Puskesmas Cinambo terletak di Kelurahan Babakan Penghulu, Kecamatan Cinambo. Luas wilayah 3.9126 Ha meliputi 4 Kelurahan yaitu Kelurahan Babakan Penghulu, Kelurahan Sukamulya, Kelurahan Pakemitan dan Kelurahan Cisaranten Wetan dengan 25 RW dan 101 RT. Jarak terjauh adalah 2 km dari puskesmas dan waktu tempuh wilayah kerja dengan puskesmas rata-rata 30 menit dan kondisi keterjangkauan wilayah kerja dengan roda 4 rata-rata 30 menit, dengan roda 2 rata-rata 20 menit, dan dengan jalan kaki rata-rata 60 menit.

Latar belakang di atas yang membuat Kami, Puskesmas dan Stakeholder perlu untuk membuat kegiatan untuk mengatasi keterbatasan akses Pelayanan Kesehatan terhadap masyarakat di wilayah kerja dengan

cara melakukan kegiatan PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

B. DESKRIPSI KEGIATAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

"PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA" (Semakin Dekat Semakin Terasa) adalah cara pelayanan kesehatan dengan mendekatkan pelayanan ke tempat di mana sasaran pelayanan berada dengan mengikutsertakan Peran Lintas Sektor dari segi penyediaan tempat pelayanan kesehatannya, sosialisasi dan promosi kepada masyarakat sehingga melalui konsep ini diharapkan permasalahan tidak meratanya pelayanan kesehatan terutama pada pasien miskin pemilik kartu BPJS FB (penerima bantuan iuran) di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cinambo dapat teratasi sehingga dapat meningkatnya derajat kesehatan masyarakat di wilayah Kecamatan Cinambo.

C. TUJUAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

1. Mendekatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo
2. Terlaksananya kegiatan Pelayanan Kesehatan dalam bentuk Puskesmas Jemput bola berbasis masyarakat dengan Partisipasi dari Stake holder
3. Meratanya Pelayanan Kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja Kecamatan Cinambo

D. SASARAN PELAKSANAAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

1. Sasaran Primer : Masyarakat di wilayah kerja Kecamatan Cinambo Peserta BPJS Penerima bantuan iuran
2. Sasaran Sekunder : Masyarakat di luar Kecamatan Cinambo

E. PELAKSANA PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

1. Tim Efektif Internal Puskesmas : Sebagai pelaksana kegiatan langsung
2. Stakeholder Eksternal
 - a. Camat Cinambo Sebagai Penanggung jawab
 - b. Kasie Dikmas Kecamatan Sebagai Koordinator Kegiatan

- c. Para Lurah : Sebagai Pengawas kegiatan di tiap kelurahan
- d. Para kasie Dikmas Kelurahan Sebagai Koordinator Kegiatan di tiap kelurahan
- e. Kader, karang taruna sebagai promotor

F. BIAYA PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

1. Perencanaan
 - a. Rapat persiapan : Dana dari Kecamatan Cinambo
 - b. Persiapan Ruangan , meja, kursi, dipersiapkan Tim Kecamatan dan Puskesmas
 - c. Poster-poster dari Puskesmas
 - d. Launching : Dana dari Kecamatan
2. Pelaksanaan
 - a. Obat dan alkes dari Puskesmas
 - b. Kendaraan Operasional untuk rujukan dari Puskesmas

G. JADWAL PELAKSANAAN

1. Tahap Jangka Pendek
 - a. Uji Coba di Kecamatan Cinambo dilaksanakan tiap hari kumin dan akan dikembangkan menjadi hari Senin dan kamis sesuai dengan kebutuhan dan partisipasi kunjungan.
 - b. Pereamian Puskesmas keliling di RW 01 Kelurahan Cisaranten wetan menjadi PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA di Kelurahan Cisaranten wetan oleh ibu Camat Cinambo
 - c. Dibuat MOU dengan Yon Zipur 9 untuk persiapan pelaksanaan PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA di Yon Zipur 9 yang akan diresmikan oleh ibu Camat Cinambo.
2. Tahap Jangka Panjang
 - a. Dilaksanakan kegiatan PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA di kecamatan Cinambo Tiap hari **senin dan kamis**
 - b. Dilaksanakan kegiatan PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA di RW 01 Gg Piano Kecamatan Cisaranten Wetan Tiap hari **Rabu dan Sabtu**
 - c. Dilaksanakan kegiatan PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA di Yon Zipur 9 Tiap hari **Selasa dan Jumat**

H. ALUR PELAYANAN

Pendaftaran (pasien membawa tanda pengenal) ==> Pemeriksaan oleh Dokter ==> Diberikan resep untuk mengambil obat atau dirujuk ke Puskesmas/ Rumah sakit

I. JENIS PELAYANAN

1. Pengobatan Umum
2. Pemeriksaan Kesehatan
3. Laboratorium sederhana
4. Obat
5. Rujukan
6. Konseling kesehatan

Camat Cinambo



Dra Rita Dewiyanti MSI
Nip. 19851205 199303 2 008

PENANDATANGANAN BERSAMA STAKEHOLDER
DALAM RANGKA PELAKSANAAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA
BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA KECAMATAN CINAMBO
SELASA TANGGAL 27 SEPTEMBER 2016

1. Camat Cinambo


.....

2. Sekcam Cinambo


.....

3. Lurah

Sukamulya


H. DAYAT, S-IP. M-F
.....

4. Lurah

Bbe Panghulu


Arung. F
.....

5. Lurah

Paklaron


.....

6. Lurah

Cesenne Wen


Wenne
.....

KASIE DIKMAS


DIAN LF
.....

KETUA TP PKK KEC


ROSDIANA Gumeira
.....

PKK KEL BABAKAN PENGHULU



.....
O. Kurniawati

PKK KEL SUKAMULYA



.....
Heli Rastika

PKK KEL PAKEMITAN



.....
Tenten Ratna S

PKK KEL CISARANTEN WETAN



.....
Wawan

POK JA IV Kel Sukamulya



PRIHATIN

Anggota Posyandu RW 02 Sukamulya



Maki Sufitah

Anggota Pokja IV

Sukamulya



Apriyanti Setiawati

Anggota Posyandu RW 01 Sukamulya



Yeyet Cahyadi

Anggota Posyandu RW 06 A Sukamulya



Darsih Djuartah

ANGGOTA Pokja IV KECAMATAN



IIN SRI SUNARSI

Kasi Karangtaruh Kel. Pakem



TETI PRATIWI

KET. Pokja IV RW 01 Kel. Sukamulya



YENI ANDAYANI

Ketua pengurus

Cimahi



Mubandri Ramadani

Ketua posyandu RW 03

Cisaranten Wetan



Eti Supriatni

Ketua posyandu RW 01

Cisaranten wetan



Dewi Rochayati

Anggota panitia ~~IV~~ Paksiunitan



NENDI SUGIHARTI

Ketua POS YANDU RW 04

CISARANTEN WETAN



MARSINAH

Ket. posyandu RW 02

CISARANTEN



HOLIDATI

Ketua Posyandu RW 01

SUKAMULYA



Erni Anwar

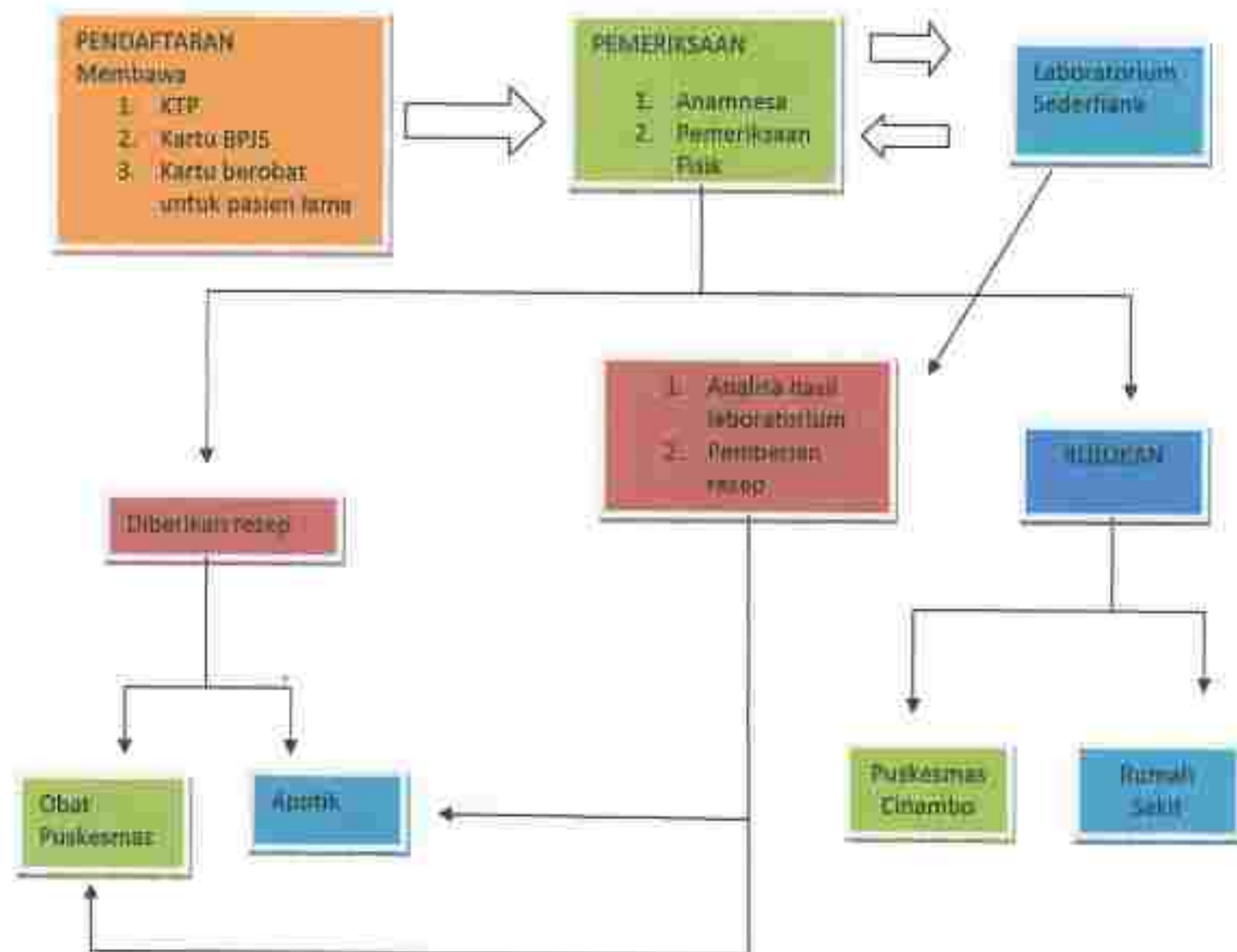
Ketua Pos Yandu RW 03

SUKAMULYA

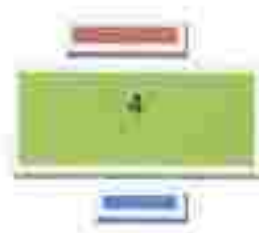


< DEVIS TARHANNIAH >

**ALUR PELAYANAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA
UPT PUSKESMAS CINAMBO**



DENAH RUANGAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA



Keterangan

1. Tempat Tidur
2. Meja Periksa Dokter
3. Meja Pendaftaran
4. Meja Obat/ Lab Sederhana
5. Kursi Tunggu Pasien
6. Tirai/gorden
7. Tembok

JADWAL KEGIATAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

BULAN OKTOBER 2015

		TANGGAL																														
NO	LOKASI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	KECAMATAN CINAMBO																															
2	YON ZIPUR 9																															
3	RW 01 KEL CISWET																															

BULAN NOVEMBER 2015

NO	LOKASI	TANGGAL																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	KECAMATAN CINAMBO																															
2	YON ZIPUR 9																															
3	RW 01 KEL CISWET																															

BULAN DESEMBER 2015

NO	LOKASI	TANGGAL																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	KECAMATAN CINAMBO																															
2	YON ZIPUR 9																															
3	RW 01 KEL CISWET																															

MENGETAHUI
CAMAT CINAMBO

DRA RINA DEWIYANTI, MSi
NIP. 19651205 199303 2 008

MENGETAHUI
KORDEK KESKESMAS

NURHAYATI SKM MH.KES
NIP. 19700705 199003 2 008

SEKAT SERASA (SEMAKIN DEKAT SEMAKIN TERASA)

Adalah pelayanan kesehatan jemput bola yang merupakan pengembangan dari kegiatan Puskesmas Keliling yang lebih mengoptimalkan peran stakeholder eksternal dalam hal penyediaan tempat pelayanan dan promosi kepada masyarakat

Kegiatan ini terinspirasi dari :

1. Agenda Walikota Bandung tentang Puskesmas Keliling untuk mendekatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat
2. Visi & Misi Kota Bandung, Dinas. Kesehatan, dan UPT Puskesmas Cinambo untuk memberikan pelayanan kesehatan yang adil dan merata
3. Issue Strategis Pelayanan Kesehatan tentang Akses Pelayanan dan Fungsi Puskesmas

Motto : Melayani dengan hati dan hati-hati

**PUSKESMAS JEMPUT BOLA
BERBASIS MASYARAKAT**

SEKAT SERASA

**UPT PUSKESMAS
CINAMBO**

**Jln Gedebage No 19 A
DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG**



**UPT PUSKESMAS
CINAMBO**

**Jalan Gedebage
No 19A
Bandung**

**DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG**

**MELAYANI DENGAN HATI
DAN HATI-HATI**

PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

Adalah suatu bentuk pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja yang dilakukan oleh UPT Puskesmas Cinambo untuk menyediakan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja yang dilatar belakangi oleh :

1. Letak Puskesmas kurang strategis hanya dapat melayani satu Kelurahan yaitu Kelurahan Battakan Pengulu
2. Transportasi mahal, harus menggunakan ojek, karena tidak ada angkot yang langsung melawat Puskesmas Cinambo
3. Tersedianya obat, alat kesehatan dan tenaga untuk pelayanan
4. Kunjungan masyarakat wilayah kerja ke dalam gedung Puskesmas rendah (55 %) dibanding seluruh kunjungan

TUJUAN

Menediakan akses pelayanan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo kepada peserta JKN PBG (Penerima bantuan tunai) agar dapat meningkatkan pelayanan kesehatan primer

JENIS KEGIATAN

1. Pemeriksaan Umum/ Dokter Umum
2. Obat
3. Laboratorium Sederhana
4. KB : Pil, Suntik, Kondom
5. Rajukan
6. Konsultasi Kesehatan
7. Keeling/ Keterangan Sehat

JADWAL PELAKSANAAN

NO	WAKTU	TEMPAT
1	Selasa & Jumat	Von Zipur 9 Kelurahan Pakenitan
2	Rabu & Sabtu	Gg Pano RW 01 Kel Ciamantan wetan
3	Kamis	Kecamatan Cinambo

Waktu : 08.00 sampai 11.00 WIB

BIAYA / TARIF

NO	PASIHEN	BIAYA
1	BPKS Kec Cinambo PBG UPT Puskesmas Cinambo	Gratis
2	Umum	Sesuai Retribusi Rp 3000,-
3	BPKS Luar Wilayah Kecamatan Cinambo	Sesuai Retribusi Rp 3000,-

TENAGA PELAKSANA

Dokter, perawat, bidan, Farmasi, Analis Laboratorium, Tata Usaha UPT Puskesmas Cinambo

KELUHAN PELANGGAN:
Hub Kepala UPT Puskesmas Cinambo
Nurhayati SKM, MH, Kes
HP : 081220400617
Email : nurkoseh@yaho.co.id





PEMERINTAH KOTA BANDUNG KECAMATAN CINAMBO

Jalan Cinambo No. 56 Telp. 022-7815274, Bandung.

Bandung, 10 Oktober 2016

Nomor : 005/633 - Kac. Cnb

Sifat : Penting

Lampiran : -

Perihal : **Launching Puskesmas
Jemput Bola Sekat Serasa**

Kepada :

Yth. Daftar Undangan Terlampir

di

BANDUNG

Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan *Launching Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa*, dengan ini kami mengundang Bapak/Ibu/Sdr untuk hadir pada acara tersebut yang akan diselenggarakan pada :

Hari / tanggal : Kamis / 13 Oktober 2016

Waktu : 09.00 WIB s/d Selesai

Tempat : Halaman Kantor Kecamatan Cinambo

Jl. Cinambo No.56

Acara dilanjutkan dengan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, oleh sebab itu diharapkan tiap kelurahan mengirimkan warga untuk berobat 5 (lima) orang per Kelurahan.

Demikian surat undangan ini disampaikan atas perhatian dan kehadirannya kami ucapkan terima kasih.



Tembusan, disampaikan kepada :

1. Yth. Bapak Walikota Bandung (sebagai laporan);
2. Yth. Bapak Wakil Walikota Bandung (sebagai laporan);
3. Yth. Bapak Sekda Kota Bandung (sebagai laporan);
4. Yth. Ibu Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (sebagai laporan);
5. Yth. Ibu Kepala UPT Puskesmas Cinambo.

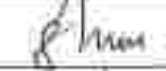
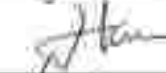
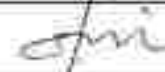
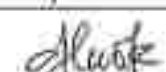
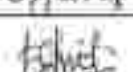
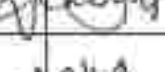
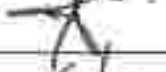
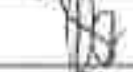
DAFTAR UNDANGAN
LAUNCHING PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT

1. Danyon Zipur 9 Kostrad;
2. Kapolsek Cinambo;
3. Danramil Ujungberung;
4. Lurah se-Kecamatan Cinambo;
5. Kasi Kemas se-Kecamatan Cinambo;
6. Ketua PKK se-Kecamatan Cinambo;
7. Ketua LPM se-Kecamatan Cinambo;
8. Ketua Pokja IV se-Kecamatan Cinambo;
9. Ketua Karang Taruna se-Kecamatan Cinambo;
10. Ketua Forum Kecamatan Sehat Kecamatan Cinambo;
11. Ketua PMI Kecamatan Cinambo;
12. Ketua Forum RW Kecamatan Cinambo;
13. Ketua Posyandu se-Kecamatan Cinambo.

SUSUNAN ACARA
LAUNCHING PUSKESMAS JEMPUT BOLA
BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA
KECAMATAN CINAMBO
Kamis, 13 Oktober 2016

1. PEMBUKAAN
2. LAPORAN KEPALA UPT PUSKESMAS CINAMBO
3. SAMBUTAN IBU CAMAT DAN PERESMIAN (GUNTING PITA)
4. DO'A
5. PENUTUP

DAFTAR HADIR PERTEMUAN PEMBAHASAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA
TANGGAL 27 SEPTEMBER 2016

NO	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN
1	Kartini	Ket. pokyau	
2	ACENI S	Posya IV Plam	
3	MARSINAH	Ket POS YANDU	
4	HALIDAH	Ek. POSYANDU CISWET	
5	Dewi Rochayati	Ket pos Cis-wet 01	
6	EB Gufarini	Ket - Posyandu Ciswet RW 03	
7	Darsih Aguariah	Anggota Posyandu RW 06 A Sekeloa	
8	Feyet Cahyati	Ang. Posyandan RW 05 Sekeloa	
9	Apriyanti Setiawati	Anggota POSYA IV SEKELOA	
10	MAISI Septianah	Anggota posyandu RW 02 Sekeloa	
11	DELIS TARMANAH	KETUA Pos yandu Sekeloa	
12	ERI ANWAR	Ket POS yandu RW 01 Sekeloa	
13	Heti Rezetiha	Ket IPPKLC Ket. Sekeloa	
14	LIN ERI FUNDASIN	Posya IV Kecamatan	
15	TETI PRIMATI	Ket. Pakemahin	



Dra. Rita Dewiyanti MSi
Nip 19651205 199303 2 008

PENJELASAN MENTOR/COACH/PENGUJI* TENTANG
KEMAMPUAN PESERTA DALAM PERENCANAAN INOVASI

Nama Peserta Diklatpim Tk. IV-II : Nurhayati, SKM, MH.Kes
Nomor Urut Daftar Hadir : 7
Instansi : Dinas Kesehatan Kota Bandung

SARAN DAN MASUKAN :

1. Pilih nama dan komitmen aspek kerangka dalam proyek perubahan
2. Riset Misi & Misi dan aspek kerangka yg aspek lokal
3. Terapkan target cakupan berdasarkan target SPK atau indikator lain, akan cakupan revisi
4. Memanfaatkan Sane BUKU utk pengembalian jangka panjang

Sumedang, 8 September 2016
Mentor,

Gat,

- Apresiasi utk semangat yg menunjukkan pelayanan utk masyarakat
- Pengembangan program Peling



dr. Herliani Sudardja, MS.

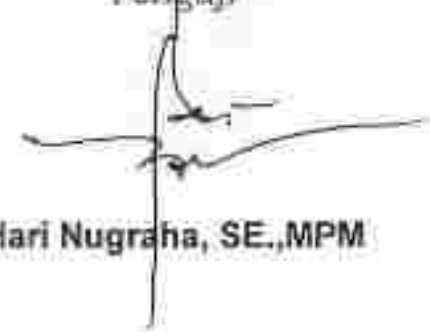
PENJELASAN MENTOR/COACH/PENGUJI* TENTANG
KEMAMPUAN PESERTA DALAM PERENCANAAN INOVASI

Nama Peserta Diklatpim Tk. IV-II : Nurhayati, SKM, MH.Kes
Nomor Urut Daftar Hadir : 7
Instansi : Dinas Kesehatan Kota Bandung

SARAN DAN MASUKAN :

1. MOV dgn monitoring yg lengkap
2. Salin belahang : - 8 hari lalen' piskemang
- lica unlaung
3. Kemungkinan ptkam pemberdayaan
manajemen

Sumedang, 8 September 2016
Penguji


Hari Nugraha, SE.,MPM

**PENJELASAN MENTOR/COACH/PENGUJI* TENTANG
KEMAMPUAN PESERTA DALAM PERENCANAAN INOVASI**

Nama Peserta Diklatpim Tk. IV-II : Nurhayati, SKM, MH.Kes
Nomor Urut Daftar Hadir : 7
Instansi : Dinas Kesehatan Kota Bandung

SARAN DAN MASUKAN :

*- from peserta dan pengisi / mentor / coach
agar lebih baik lagi.*

Sumedang, 8 September 2016
Coach,



Dr. Dedi A Barnadi

Lampiran 2:

FORMULIR BAGI MENTOR PADA TAHAP MEMBANGUN KOMITMEN BERSAMA

1. Nama Peserta	
2. Instansi	
3. Topik yang dijadikan Proyek Perubahan	
Catatan terhadap Rencana Aksi Perubahan yang disiapkan peserta :	
Rencana Aksi Perubahan dapat dilaksanakan dalam jangka pendek, menengah, dan panjang	
Rekomendasi :	
Lanjutkan ke tahap berikutnya	

Mentor,

(Signature)

(.....)



LEMBAGA ADMINISTRASI NEGARA
REPUBLIK INDONESIA

- 1 Nama : Nurhayati Skan MH.Kas
2 Instruksi : Dinas Kesehatan Kota Bandung
3 Jabatan : Kepala Upt Puskesmas Cimahi
4 Topik : Meningkatkan Akses pelayanan kesehatan
Melalui Puskesmas Keliling
5 Catatan terhadap rencana Ans perovahan yang
di Siapkan peserta
6 Rekomendasi

Hasil Konsultasi dengan Coach

Tgl 8 Agustus 2016 Tim Ulu - Selesri

1. Tentukan Mile Stone / tahapan Kegiatan
- 2 Target jangka pendek harus ~~se~~ bisa selesai
dalam waktu 2 Bulan
- 3 Mile Stone Jangka pendek meliputi :
 1. Membuat komitmen internal
 - 2 Membuat komitmen eksternal dengan tim
 - 3 Membuat Desain Kegiatan proyek perovahan
 - 4 Membuat Sop Kegiatan proyek perovahan
 - 5 Uji Coba pelaksanaan Kegiatan proyek perovahan
 - 6 Merancang Sistem di lapangan (SK)

CATATAN KONSULTASI DENGAN COACH

1. Nama Peserta	Nurhayati SKW. MTs. Ks
2. Instansi	Dinas Kesehatan Kot Bdy
3. Topik yang dijadikan Proyek Perubahan	Pembangunan Tempat Bola Berkas Masyarakat "Sekut Seraga"
Catatan terhadap Rencana Aksi Perubahan yang dilakukan peserta:	
Rekomendasi Comitah	

Bdy 8-9 - 2016

COACH

[Signature]
(*[Signature]*)

FORMULIR BIMBINGAN DENGAN COACH

TANGGAL :

1. Nama Peserta	:	NURHAYATI SKM.MH.KES
2. Instansi	:	Dinas Kesehatan Kota Bandung
3. Topik yang dijadikan Proyek Perubahan	:	PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

Catatan terhadap Rencana Aksi Perubahan yang disiapkan peserta :

Rekomendasi :

Jatinangor, 2016

COACH,



Dr Dedi A Barnadi

FORMULIR BIMBINGAN DENGAN COACH

TANGGAL :

1. Nama Peserta	:	NURHAYATI SKM, MH, KES
2. Instansi	:	Dinas Kesehatan Kota Bandung
3. Topik yang dijadikan Proyek Perubahan	:	PLISKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

Catatan terhadap Rencana Aksi Perubahan yang disiapkan peserta :

Rekomendasi :

Jatinangor, _____ 2016

COACH



Dr Dedi A Barnadi

FORMULIR BIMBINGAN DENGAN COACH

TANGGAL :

1. Nama Peserta	:	NURHAYATI SKM.MH.KES
2. Instansi	:	Dinas Kesehatan Kota Bandung
3. Topik yang dijadikan Proyek Perubahan	:	PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

Catatan terhadap Rencana Aksi Perubahan yang disiapkan peserta :

Rekomendasi :

Jatinangor, 2016

COACH,



Dr Dedi A Barnadi

POWER POINT

&

FOTO KEGIATAN

**PROYEK PERUBAHAN
PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS
MASYARAKAT SEKAT SERASA**

**NURHAYATI SKM. MH.KES
UPT PUSKESMAS CINAMBO
DINAS KESEHATAN KOTA BANDUNG**



IDENTITAS PRIBADI



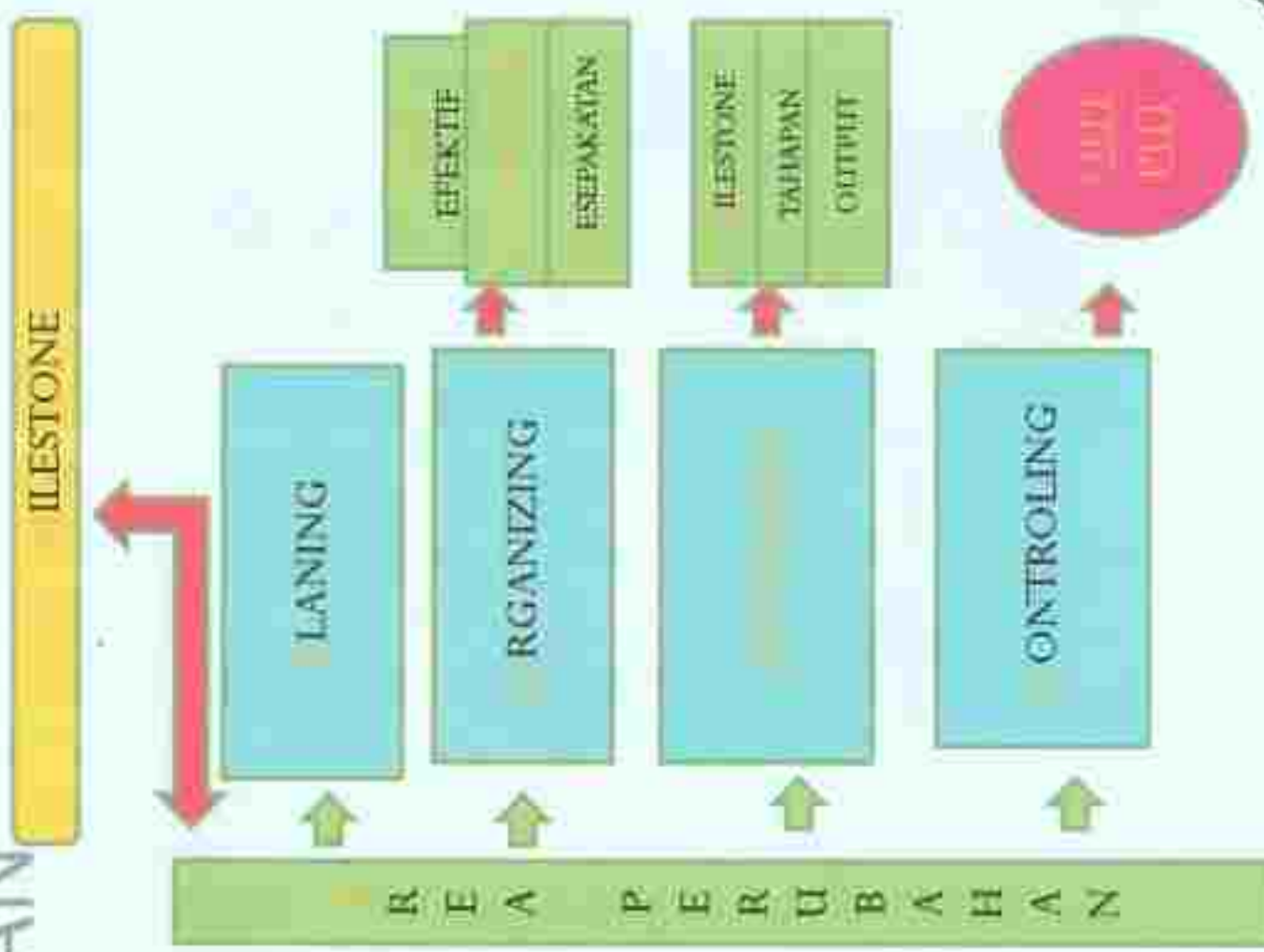
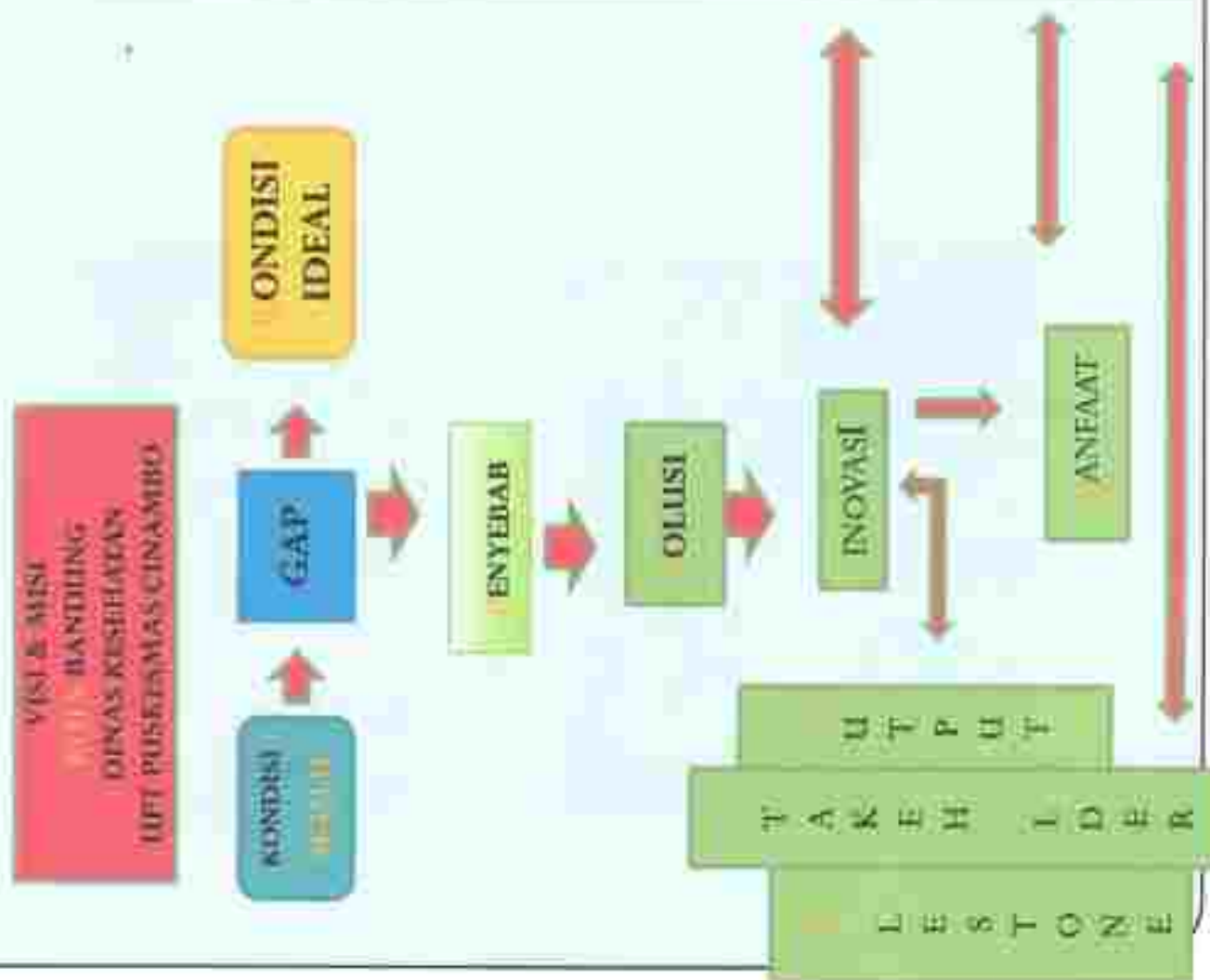
NURHAYATI SKM.MIL.KES
KEPALA UPT PUSKESMAS CINAMBO
LAHIR 5 JULI 1970
TINGGAL DI PURI CIPAGERAN INDAH
BLOK A 282 CIMAH
081220400617

NURHAYATI SKM.MH.KES



Kepala UFT Puskesmas Cinambo
PENYIDIK PEGAWAI NEGERI SIPIL (PPNS)

PROYEK PERUBAHAN



LATAR BELAKANG



**ISSUE STRATEGIS PELAYANAN KESEHATAN
TTIG AKSES PELAYANAN KESEHATAN**

MEWUJUDKAN

1. VISI & MISI KOTA BANDUNG
2. VISI & MISI DINAS KESEHATAN
3. VISI & MISI UPT PUSKESMAS

CINAMBO UNTUK :

**MEMBERIKAN
PELAYANAN YANG
ADIL DAN MERATA**

LATAR BELAKANG

1. Tidak meratanya pelayanan kesehatan terhadap masyarakat di wilayah kerja upt Puskesmas cinambo kota bandung
2. Jumlah kunjungan pasien dari wilayah kerja ke dalam gedung Puskesmas Rendah hanya 55 % dari jumlah seluruh kunjungan



1. Letak Puskesmas Kurang sentral hanya mampu menjangkau 1 kelurahan dari 4 kelurahan yang menjadi wilayah Binaan UPT Puskesmas Cinambo
2. Transportasi mahal harus menggunakan ojek



MOTO PUSKESMAS CINAMBO



KRU UPT PUSKESMAS CINAMBO



JUMLAH SDM CUKUP DAN SIAP MELAYANI



2 Orang Dokter Umum
1 Orang Dokter gigi
5 Orang Perawat



5 orang BIDAN

MY KRU...



KRU TATA USAHA

KRU PENUNJANG
1. LABORATORIUM
2. FARMASI
3. NUTRISIONIS
4. SANITARIAN
5. PERAWAT GIGI



INOVASI

PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT
SEKAT SERASA
SEMAKIN DEKAT SEMAKIN TERASA



Mendekatkan Akses Pelayanan Kesehatan Kepada Masyarakat di
Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cinambo terutama Peserta JKN PBI (
Penerima Bantuan Iuran)

DESKRIPSI SINGKAT INOVASI

PUSKESMAS JEMPUT BOLA
BERBASIS MASYARAKAT SEKAT
SERASA ADALAH PENGEMBANGAN
DARI KEGIATAN YANG SUDAH ADA

YAITU

PUSKESMAS
KELILING

Perbedaan

Mengoptimalkan peran
STAKEHOLDER

Mulai dari :

1. Penyediaan tempat
2. Desain Kegiatan
3. Promosi Kepada Masyarakat

MILESTONE JANGKA PENDEK

1. Pertemuan Internal dengan Staf UPT Pusk Cinambo



MENGHASILKAN

1. Tim Efektif
2. Rencana Pembuatan SK Tim Efektif
3. Kesepakatan Bersama

MILESTONE JANGKA PENDEK

1. Pertemuan Internal dengan Staf UPT Pusk Cinambo



MENGHASILKAN

1. Tim Efektif
2. Rencana
Pembuatan SK Tim
Efektif
3. Kesepakatan
Bersama

MILESTONE JANGKA PENDEK

2. Advokasi Ke Kecamatan Cinambo



ADVOKASI DENGAN
CAMAT CINAMBO
DRA RINA DEWIYANTI

menghasilkan

1. Persetujuan dan Dukungan
2. Saran Koordinasi dengan sekcam dan Kasie Dikmas untuk Kegiatan Selanjutnya

BUKTI DUKUNGAN BU CAMAT



Koordinasi dengan Sekcam



Koordinasi dengan kasie DIKMAS



MENGHASILKAN

1. RENCANA PERTEMUAN DENGAN

STAKEHOLDER

LAINNYA : LURAH, TP
PKK, KADER, KARANG
TARUNA, MUSPIKA DLL

2. UNDANGAN PERTEMUAN

MILESTONE JANGKA PENDEK

3. Rapat koordinasi dengan stakeholder eksternal



MENGHASILKAN

1. Kesepakatan Bersama (penandatanganan bersama) ttg Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa)
2. Desain (Kerangka Acuan)
3. Rencana Pelaksanaan Launching
4. Pembagian Tugas Promosi Kepada Masyarakat



MILESTONE JANGKA PENDEK

4. Konsultasi dengan Mentor



MENGHASILKAN

1. Persetujuan / Dukungan ttg Kegiatan yang akan dilaksanakan
2. Arahan / Saran

MILESTONE JANGKA PENDEK

5. PERSIAPAN TEMPAT PELAYANAN



TEMPAT DI KECAMATAN
CINAMBO
MODIFIKASI DARI
GUDANG MENJADI
PUSKESMAS JEMPUT
BOLA BERBASIS
MASYARAKAT

MILESTONE PERSIAPAN AKTUALISASI



CAPACITY BUILDING DENGAN SELURUH STAF UPT PUSKESMAS CINAMBO JELANG
PELAKSANAAN PUSKESMAS JEMPUT BOJA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA
TANGGAL 30 SEPTEMBER 2016 DI TIRTAGANGGA GARUT

DUKUNGAN STAKEHOLDER



KAOS DARI BRI UNTUK
KEGIATAN CAPACITY
BUILDING KREJECINAMBO

DUKUNGAN BIS
DARI STIKES BHAKTI
KENCANA

SOSIALISASI & PROMOSI KEGIATAN



KOORDINASI DAN SOSIALISASI DENGAN
PKK KECAMATAN CINAMBO
UNTUK PELAKSANAAN PUSKESMAS
JEMPLUT BOLA SEKAT SERASA

RAPAT PERSIAPAN LAUNCHING



RAPAT PERSIAPAN LAUNCHING P

LAUNCHING DI KEC CINAMBO TGL 13 Oktober 2016



DUKUNGAN STAKEHOLDER



MILESTONE JANGKA MENENGAH

PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SIRASA
DI RW 01 KELUHAHAN CISARANTEN WETAN KECAMATAN CINAMBO



KEGIATAN PERESMIAN

**PUSAT KEBERSAMAAN JEREMPUR BONGA
BERIBRAGIS MASYARAKAT**

**SEKUT SEBERGA
BERIBRAGIS MASYARAKAT
BERIBRAGIS MASYARAKAT
BERIBRAGIS MASYARAKAT**

KEBERSEKUTAN BERIBRAGIS MASYARAKAT BERIBRAGIS MASYARAKAT
BERIBRAGIS MASYARAKAT BERIBRAGIS MASYARAKAT
BERIBRAGIS MASYARAKAT BERIBRAGIS MASYARAKAT



JENIS PELAYANAN



PENDAFTARAN OLEH KADER



1. Pengobatan Umum
2. Obat
3. Laboratorium Sederhana
4. Rujukan
5. KB Pil dan Suntik
6. Konsultasi Kesehatan

MILESTONE JANGKA PANJANG

WPT PUSIKESKINUS GUNUNG
UR 9 TIAP HINDU SELANG



PUSKESMAS JEMPUT BOLA DI YON ZIPUR 9



KONSULTASI DENGAN COACH



STAKEHOLDER



MELIBRAFKAN :

1. MAHASISWA KUDOKTERAN LINGPAJ
2. STIKES BHAKTI KENCANA
3. TNI/YPON ZIPUR'9)

**RAPAT KOORDINASI DENGAN STAF UPT PUSKESMAS CINAMBO MENGHASILKAN SK
TIM EFEKTIF & KESEPAKATAN BERSAMA TTG PELAKSANAAN PUSKESMAS JEMPUT
BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA**



**ADVOKASI DAN KOORDINASI DENGAN CAMAT & SEKCAM CINAMBO TTG PUSKESMAS
JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA MINGGU KE 2 SEPTEMBER 2016**



Persetujuan & Dukungan dari Camat Cinambo ttg Puskesmas Jemput Bola Berbasis Masyarakat Sekat Serasa



KOORDINASI DENGAN KASIE DIKMAS KECAMATAN CINAMBO TTG PUSKESMAS
JEMPLUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA MINGGU 3 & 4 SEPT 2016



RAPAT KOORDINASI DENGAN STAKE HOLDER EXTERNAL & PERSIAPAN TEMPAT UNTUK
PUSKESMAS JEMPLUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA MINGGU 1
OKTOBER 2016



KONSULTASI DENGAN COACH DR DEDI BARNADI DAN MENTOR dr HERLIANI



**CAPACITY BUILDING STAF UPT PUSKESMAS CINAMBO JELANG PUSKESMAS JEMPUT BOLA
BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA TANGGAL 30 SEPTEMBER 2016**



**SUASANA LAUNCHING PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA
TANGGAL 13 OKTOBER 2016 PENUH ANTUSIAS STAKEHOLDER**



DUKUNGAN STAKEHOLDER EKTERNAL



**SEMUA BIAYA DITANGGUNG OLEH KECAMATAN CINAMBO
SELAMA BULAN OKTOBER 2016 RETRIBUSI PENDAFTARAN (RP 3000/
PASIEH) DIBAYAR OLEH KECAMATAN CINAMBO SEBAGAI CARA UNTUK
PROMOSI TTG PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT**

DUKUNGAN STAKEHOLDER EKTERNAL DARI YON ZIPUR 9, MAHASISWA KEDOKTERAN UNPAD, BRI, STIKES BHAKTI KENCANA DAN MASYARAKAT





PERESMIAN
PUSKESMAS JEMPUT
BOLA BERBASIS
MASYARAKAT SEKAT
SERASA DI TEMPAT KE 2

GG PIANO RW 01
KELURAHAN
CISARANTEN WETAN
TANGGAL 15 OKTOBER



**PELAYANAN KESEHATAN DI PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT
SERASA DI TEMPAT KE 2 DI GG PIAND RW 01 KELURAHAN CISARANTEN WETAN**



PENDAFTARAN DIBANTU OLEH MASYARAKAT DAN KADER SETEMPAT



PELAYANAN OLEH TENAGA KESEHATAN UPT PUSKESMAS CINAMBO

PELAYANAN KESEHATAN DI YON ZIPUR 9 SETIAP SELASA & JUMAT MERUPAXAN WUJUD KEGIATAN PELAKSANAAN PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA DI TEMPAT KE 3 YAITU DI KWILAYAH KERJA KELUTAHAN PAKEMITAN



SEKAT SERASA (SEMAKIN DEKAT SEMAKIN TERASA)

Adalah pelayanan kesehatan jemput bola yang merupakan pengembangan dari kegiatan Puskesmas Keliling yang lebih mengoptimalkan peran stakeholder eksternal dalam hal penyediaan tempat pelayanan dan promosi kepada masyarakat

Kegiatan ini terinspirasi dari :

1. Agenda Walikota Bandung tentang Puskesmas Keliling untuk mendekatkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat
2. Visi & Misi Kota Bandung, Dinas Kesehatan, dan UPT Puskesmas Cinambo untuk memberikan pelayanan kesehatan yang adil dan merata
3. Issue Strategis Pelayanan Kesehatan tentang Akses Pelayanan dan Fungsi Puskesmas

Motto : Melayani dengan hati
dan hati-hati

PUSKESMAS JEMPUT BOLA
KEHIDUPAN MASYARAKAT

SEKAT SERASA

UPT PUSKESMAS CINAMBO
Jln Gedebage No 19 A
DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG



Diperbanyak oleh :
UPT Puskesmas Cinambo
Dana 80K Tahun Anggaran 2016
Jl. Gedebage No. 19A Bandung

MELAYANI DENGAN HATI
DAN HATI-HATI

PUSKESMAS JEMPUT BOLA BERBASIS MASYARAKAT SEKAT SERASA

Adalah Suatu bentuk pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja yang dilakukan oleh UPT Puskesmas Cinambo untuk mendekatkan akses pelayanan kesehatan kepada masyarakat di wilayah kerja yang dilatar belakangi oleh :

1. Letak Puskesmas kurang sentral hanya dapat melayani satu kelurahan yaitu Kelurahan Babakan Penghulu
2. Transportasi mahal, harus menggunakan ojek , karena tidak ada angkot yang langsung melewati Puskesmas Cinambo
3. Tersedianya obat, alat kesehatan dan tenaga untuk pelayanan
4. Kunjungan masyarakat wilayah kerja ke dalam gedung Puskesmas rendah (55 %) dibanding seluruh kunjungan

TUJUAN

Mendekatkan akses pelayanan kepada masyarakat di wilayah kerja UPT Puskesmas Cinambo terutama peserta JKN PBI (Penerima bantuan iuran) agar dapat memperoleh pelayanan kesehatan primer

JENIS KEGIATAN

1. Pemeriksaan Umum/ Dokter Umum
2. Obat
3. Laboratorium Sederhana
4. KB : Pil, Suntik, Kondom
5. Rujukan
6. Konsultasi Kesehatan
7. Keuring/ Keterangan Sehat

JADWAL PELAKSANAAN

NO	WAKTU	TEMPAT
1	Selasa & Jumat	Yon Zipur 9 Kelurahan Pakemitan
2	Rabu & Sabtu	Gg Piano RW 01 Kel Cisaranten wetan
3	Kamis	Kecamatan Cinambo

Waktu : 08.00 sampai 11.00 WIB

BIAYA / TARIF

NO	PASIEIN	BIAYA
1	BPJS Kec Cinambo	Gratis
	PPK UPT Pusk Cinambo	
2	Umum	Sesuai Retribusi
		Rp. 3000,-
3	BPJS Luar Wilayah Kecamatan Cinambo	Sesuai Retribusi
		Rp. 3000,-

TENAGA PELAKSANA

Dokter, Perawat, Bidan, Farmasi, Analis Laboratorium, Tata Usaha UPT Puskesmas Cinambo

KELUHAN PELANGGAN :
Hub Kepala UPT Puskesmas Cinambo
Nurbayati SKM.MH.Kes
HP : 081220400617
Email : nurkossisti@gmail.com

