



## **Lampiran 1**

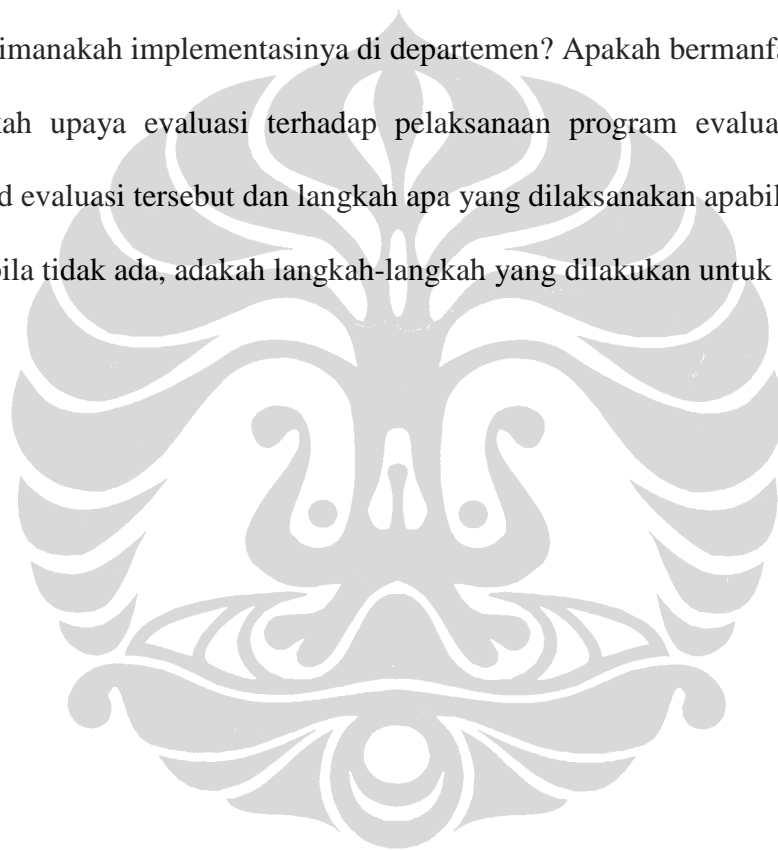
### **Pedoman Wawancara Mendalam (Wm)**

1. Pertanyaan mengenai komitmen petinggi di departemen terkait upaya PKRS di departemen.
  - a. Apakah upaya promosi kesehatan termasuk dalam tujuan dan misi departemen? ‘
  - b. Apakah upaya promosi kesehatan bagi pasien, staf dan komunitas termasuk dalam rencana kerja dan kualitas departemen terkini?
  - c. Siapa yang membuat tujuan dan misi departemen tersebut?
  - d. Mengapa memasukan upaya promosi kesehatan dalam tujuan dan misi departemen dianggap (tidak dianggap) penting? Sebutkan apa saja kepentingannya?
  - e. Bagaimana proses/ langkah-langkah apa saja yang ditempuh sehingga upaya promosi kesehatan termasuk dalam tujuan dan misi departemen serta dalam rencana kerja departemen terkini?
  - f. Bagaimanakah implementasinya di departemen?
  - g. Adakah upaya evaluasi terhadap pelaksanaan tujuan dan misi tersebut? bagaimanakah wujud evaluasi tersebut dan langkah apa yang dilaksanakan apabila terdapat ketidaksesuaian?
  - h. Apabila tidak ada, adakah langkah-langkah yang dilakukan untuk mewujudkan hal tersebut?
  
2. Pertanyaan mengenai ketersediaan SDM dalam pelaksanaan upaya PKRS.
  - a. Apakah terdapat sumber daya manusia (SDM) yang menjadi personil PKRS dan bisakah disebutkan beserta deskripsi tugasnya masing-masing?
  - b. Siapa yang memilih personil tersebut dan menentukan deskripsi tugasnya ?
  - c. Apa pertimbangan yang diambil sehingga memilih orang-orang tersebut (requirement untuk posisi tersebut)?
  - d. Mengapa ketersediaan SDM dianggap (tidak dianggap) penting? Apa saja kepentingannya?

- e. Bagaimanakah kinerja mereka di departemen? Apa saja keberhasilan atau hambatan yang dihadapi?
  - f. Adakah upaya evaluasi kinerja personil tersebut? bagaimanakah wujud evaluasi tersebut dan langkah apa yang dilaksanakan apabila terdapat ketidaksesuaian?
  - g. Apabila tidak ada, adakah langkah-langkah yang dilakukan untuk mewujudkan hal tersebut?
3. Pertanyaan mengenai dana yang dilaksanakan untuk pelaksanaan kegiatan PKRS.
- a. Apakah tersedia dana yang dialokasikan untuk pelayanan dan materi promosi kesehatan?
  - b. Berapa persenkah dana tersebut dari keseluruhan jumlah dana yang dialokasikan dalam kegiatan departemen?
  - c. Bersumber dari manakah dana tersebut?
  - d. Upaya apa saja yang dilakukan untuk melakukan pengumpulan dana dilakukan? Langkah-langkah apa saja yang dilakukan?
  - e. Bagaimanakah departemen meyakinkan mitra bahwa kegiatan PKRS yang akan dilaksanakan penting bagi?
  - f. Keuntungan apa saja yang ditawarkan departemen kepada mitra dalam kerjasama ini?
  - g. Adakah prosedur tertulis yang mengatur kemitraan untuk mengumpulkan dana?
  - h. Adakah seseorang yang bertanggungjawab dalam penggunaan dana tersebut?
  - i. Bagaimanakah dana itu diatur dan pos2 apa saja yang ada ?
  - h. Adakah upaya evaluasi penggunaan dana tersebut? bagaimanakah wujud evaluasi tersebut dan langkah apa yang dilaksanakan apabila terdapat ketidaksesuaian?
4. Pertanyaan mengenai struktur spesifik dan fasilitas yang diperlukan untuk promosi kesehatan (termasuk sumber daya, tempat, peralatan yang dapat diidentifikasi).

- a. Apakah terdapat struktur spesifik dan fasilitas yang diperlukan untuk promosi kesehatan (termasuk sumber daya, tempat, peralatan yang dapat diidentifikasi)?
  - b. Bagaimana kondisi masing-masing sumber daya tersebut?
  - c. Mengapa ketersediaan struktur spesifik/ fasilitas tersebut dianggap (tidak dianggap) penting? Apa saja kepentingannya?
  - d. Darimanakah struktur spesifik/fasilitas tersebut berasal? Langkah-langkah apa saja yang dilakukan untuk memperolehnya?
  - e. Adakah SOP mengenai penggunaan atau pemeliharaan struktur tersebut?
  - f. Adakah seseorang yang bertanggung jawab terhadap pemeliharaan struktur/fasilitas tsb?
  - g. Adakah upaya evaluasi terhadap struktur/ fasilitas tersebut? bagaimanakah wujud evaluasi tersebut dan langkah apa yang dilaksanakan apabila terdapat ketidaksesuaian/ kerusakan?
  - h. Apabila tidak ada, adakah langkah-langkah yang dilakukan untuk mewujudkan hal tersebut?
5. Pertanyaan mengenai data intervensi promosi kesehatan secara rutin dan ketersediaannya yang dapat dievaluasi oleh staf.
- a. Apakah terdapat data/ dokumentasi intervensi promosi kesehatan yang dilakukan oleh departemen? Apakah kegiatan ini dilakukan secara rutin?
  - b. Apakah terdapat SOP bahwa intervensi promosi kesehatan yang dilakukan oleh departemen harus didokumentasikan? Siapa yang membuat SOP tersebut? Bagaimanakah implementasinya di departemen?
  - c. Adakah personil yang bertanggungjawab melakukan hal tersebut?
  - d. Mengapa melakukan dokumentasi intervensi kegiatan PKRS dianggap (tidak dianggap) penting? Sebutkan apa saja kepentingannya?
  - e. Adakah upaya evaluasi terhadap pelaksanaan pendokumentasian tersebut? bagaimanakah wujud evaluasi tersebut dan langkah apa yang dilaksanakan apabila terdapat ketidaksesuaian?

- f. Apabila tidak ada, adakah langkah-langkah yang dilakukan untuk mewujudkan hal tersebut?
6. Pertanyaan mengenai program evaluasi untuk menilai kualitas aktivitas promosi kesehatan di departemen.
- a. Adakah program evaluasi untuk menilai kualitas aktivitas promosi kesehatan di departemen?
- b. Siapa yang membuat program tersebut?
- c. Mengapa program evaluasi dianggap (tidak dianggap) penting? Sebutkan kepentingannya?
- d. Bagaimanakah implementasinya di departemen? Apakah bermanfaat?
- e. Adakah upaya evaluasi terhadap pelaksanaan program evaluasi tersebut? bagaimanakah wujud evaluasi tersebut dan langkah apa yang dilaksanakan apabila terdapat ketidaksesuaian?
- f. Apabila tidak ada, adakah langkah-langkah yang dilakukan untuk mewujudkan hal tersebut?



## Lampiran 2 Matriks Hasil Wawancara Mendalam

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
KEBIJAKAN Perencanaan (Plan)	<p>Kebijakan, Sebenarnya kebijakan sendiri sampai saat ini belum tahu..cuma memang program itu sudah masuk di raker 2007 begitu juga di raker 2008 ini sudah masuk. pokoknya sudah masuk lah intinya kegiatan untuk promkes ini ke dalam raker, di setiap raker pasti dimasukin.</p>	<p>Ini kan terprogram kan berarti kan ada rencana, terstruktur begitu.</p> <p>Koyanop (Koordinator Pelayanan Operasional) mengingatkan kita, menganjurkan kita untuk membuat penyuluhan kita koordinasi dengan divisi.</p>	<p>Ya dari departemen penyakit dalam sendiri. Dari Koordinator Pelayanan Operasional. Pertama gini, di RSCM sendiri, rencana strategisnya ada point2 strateginya RSCM. Jadi istilahnya memang dari top down.</p> <p>Kita punya Raker (Rapat kerja). Disitu lah direncanakan. symposium awam 1x sebulan, jadwal segini2, teknis dilapangan yang</p>	<p>Rencana kerja divisi dong. Iya, bagian dari kegiatan divisi. Kita gak pernah dibatasi rencana kerja ya?! Pokoknya dikerjakan saja. de faktanya ceramah ini sudah berjalan dari dulu, sejak dulu2. Tidak pake formal2-an.komitmenya bukan dalam bentuk tulisan, bukan dalam bentuk kebijakan atau apa ya, dalam bentuk pelaksanaan ya langsung..</p>	<p>Sebenarnya udah lama kita masukan ke renstra. Sudah lama. Ada, ada justru di Pedsos kita dari dulu dah masukan penyuluhan, memang penyuluhannya kadang2 kalo pedsos kan gak mesti dirumah sakit kan. Kadang kita menyuluh keluar. Ada perencanaan. Yang buat di renstra divisi pedsos. Sama departemen. Yang merancang sama menentukan topik, kita, dr. Sudjatmiko,</p>

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
KEBIJAKAN Perencanaan (Plan)			mengerjakan ya itu, dwi, mas Wandu, Bu Victoria.		saya, dr. Hartono, dr Rini.
Pelaksanaan (Do)	Selama ini sih klo dibilang berjalan, ya berjalan...promkes bentuknya symposium awam itu ya kita diarrange-nya dalam 1 tahun.  Yang pertama symposium awam sama simposium keperawat- an, trus edukasi, yang berjalan sekarang di dua divisi . yang pertama divisi endokrin yang kedua divisi rhemaologi atau divisi alergi..	kalo yang namanya penyuluhan seperti sekarang belum lama, ini setelah ini dibangun ini (gedung poli), .kita 12 divisi jadi pas banget itu 12 bulan. Jadi, setiap divisi punya job 1x. secara umum me- mang kita susun itu, penyuluhan keperawatan itu mengadopt kepada jumlah divisi. Topiknya terkait	Implementasinya kita ya untuk sementara ini hanya diling- kungan rawat jalan. symposium awam, penyuluhan ya. Trus untuk leaflet2 gitu, kita ada juga di tiap2 poli subspecialis se- suai dengan penyakit. sebelum2 ada renstra ini, ini kan 2006 ya, di divisi2, poli2 gitu siy kalo bangsanya cuma leaflet, gitu2 selalu ada.	Ya saya tidak tahu persisnya kapan yang jelas sejak saya masuk ke sini (Thn 1991) selama ini sudah berjalan secara rutin untuk pasien- pasien asma, diberikan ceramah. (setiap) rabunya kita adakan penyuluhan.	Dipedsos itu penyuluhan ada yang dalam kelas, rencana kita ya. ada yang dalam kelas, ada yang diruang tunggu Kalo di kita tiap senen sama kamis itu penyuluhan di poli.

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Pelaksanaan (Do)	Simposium awam setiap minggu ketiga setiap bulan kalo symposium awam minggu keempat setiap bulan. Rencana kedepan akan membuka klinik edukasi, sudah direncanakan sejak tahun 2007.	Masalah-masalah di divisi.			
Perbaikan (Act)	Klo selama ini sih hal itu belum terjadi ya, Cuma di kita kalo terjadi Mungkin masukan-masukan aja.	(Tidak ada)	(contoh masalah salah satu divisi tidak dapat melaksanakan penyuluhan) Ya.. diswitch. kalo kaya gitu kan hanya masalah pemberituannya aja, terus di ubah jadi kapan gitu..	(Tidak ada)	Dulu, sempet vakum karna dulu kita pakenya gak pake LCD segala, sekarang udah mulai, udah jalan, sudah jalan bulan inilah. udah kita buat jadwal lah sampai bulan Juli 2 kali seminggu,



KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Perbaikan (Act)					sudah disediakan LCD. Sempet kita evaluasi, ruangan untuk di poli itu kan ruangan tungguanya besar, jadi sempet sulit juga kita, kalo sekarang kita dah pake LCD, pake mike, pake layar, udah lebih terorganise lah.
SUMBER DAYA MANUSIA (SDM) Perencanaan (Plan) (Ketersediaan Struktur Organisasi dan Uraian Tugas)	Kayanya nggak pernah ada surat tugas ya..	Oh gak..kita gak punya Struktur. Gak punya job desk. Berjalan, ya berjalan alami aja.	SDM sampai sekarang belum ada karna gak ada dana. yang terakhir nih (sambil menerangkan struktur organisasi),	Gak ada struktur khusus, struktur organisasi. Tidak ada manajemen SDM khusus.	(Tidak ada)

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Perencanaan (Plan)  (Ketersediaan Struktur Organisasi dan Uraian Tugas)			Ini yang promosi kesehatannya diilangin, karena gak ada SDMnya. Tidak ada. Job desknya apalagi, orangnya aja gak ada.		
Pelaksanaan (Do)	Kalo dulu siy almarhum mba Dwi, yang mengingatkan trus menyurati pembicara dan sebagainya itu dia. Tapi kalo pembicara dan materinya itu sih diserahkan ke divisinya masing-masing. Sebenarnya sih kita tadinya awalnya bantuin dwi ya. Paling aku	Iya almarhum sebenarnya ini motornya di almarhum sebenarnya. Tapi kita kan ikut sebagai tim. Nah setelah beliau tidak ada. Kita melanjutkan ney, jadi saya berdua sama Wandi. Kita menggantikan dia ceritanya supaya	Kita gak ada tenaga khusus. Kalo pak Wandi beliau ketua grupnya endokrin ya. Dan diabetes itu setiap minggunya adanya penyuluhan. Jadi, dia involved lah mau gak mau. Kalo di poliklinik sendiri itu ya dwi (almarhum). itu dari	Yang melaksanakan bisa siapa saja. Pelaksanannya adalah resident. Selama ada residentnya ya..ceramah akan kita laksanakan. (selama) pendidikan spesialis dokter anak yang setiap saat ada (dan) sebagian yang stase di respirologi,.	Pokoknya ya kalo di poli yang menyiapkan itu ya, ada perawat. Yang menyampaikan dokter, topiknya sudah kita sediakan. Dokter2 karna kita kan rumah sakit pendidikan, jadi yang menyampaikan dokter2 yang sedang

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Pelaksanaan (Do)	<p>ninggetin divisi sama sekarang aku harus bikin surat, trus nyiapin sarana.</p>	<p>Ini berjalan. Alat kita yang siapin. seperti ICD, laptop bisa dari dia bisa juga dari pembicara. Untuk undangan kita yang sebarin. (kita: pak wandi dan suster) iya, cuma kita aja berdua, dia yang ngetik, saya yang sebarin. Materi oleh pembicara. Menghubungi pembicara kita juga, (dan) ninggetin mereka itu</p>	<p>kita, dari koordinator pelayanan operasional.</p>	<p>jadi (bisa) sustain.</p>	<p>belajar untuk menjadi dokter anak. Yang merancang sama menentukan topik, kita, dr.Sudjatmiko, saya, dr. Hartono, dr Rini.</p>
Evaluasi (Check)	<p>Nggak ada ya...</p>	<p>Kalo kinerja kita misalnya kami</p>	<p>(Tidak ada)</p>	<p>(Tidak ada)</p>	<p>(Tidak ada)</p>

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Evaluasi (Check)		Sebagai perawat dinilai, bagaimana leadershipnya bagaimana kerjasamanya gimana komunikasinya itu kan dinilai, kalo ini belum.			
Perbaikan (Act)	(Tidak ada)	(Tidak ada)	(Tidak ada)	(Tidak ada)	(Tidak ada)
ANGGARAN DANA Perencanaan (Plan)	Ada tersedia. Divisi masing-masing	Belum, kita spontan aja jadi dari divisi. Kalo untuk yang penyuluhan, yang setahu saya itu belum pernah masuk di anggaran itu. kalo terkait penyuluhan, dana/ plot tersendiri gitu gak punya..	Dana departemen ya. Dana pengembangan departemen ada. Kan kita punya uang muka kerja, dari RSCM.	Tidak ada pendanaan khusus. tidak perlu dana. Materinya diberikan saja pakai power point, dislidekan. Disampaikan secara lisan, gitu aja, gak perlu dana apa2. Nah materi listriknya ya numpang listrik	Sebenarnya ada, tapi menurut saya belum cukup..berapa persen ya? Lupa ya saya.

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
ANGGARAN DANA Perencanaan (Plan)		Belum, belum dianggarkan		RSCM sini. Materi LCD, Proyekturnya, laptopnya ada punya divisi atau punya pusat asma ada tinggal dipakai. Jadi tidak ada dianggarkan khusus untuk ceramah sekian.	
Pelaksanaan (Do)	Ada yang biayain yang asalnya dari uang muka kerja. Uang muka kerja adalah pendapatan kita untuk bulan ini. Lalu berapa persennya untuk PKRS dari situ. Setiap divisi kan pendapatannya beda-beda tergantung pendapatannya mereka. Divisi	Kalo snack kan itu divisi tanggung jawab. handoutnya itu kan perlu kita fotocopy untuk peserta. Nah itu belum ada. Untuk fotocopy, ATK itu sampai sekarang belum jelas sih. kemaren itu waktu almarhum	Dana pengembangan departemen ada. uang muka kerja, dari RSCM. persennya kecil sekali lah dibanding untuk BMHP misalnya untuk Bahan Medis Habis Pakai, paling berapa persennya, kecil sekali lah.	Gedung ini namanya gedung asma, dulu pembangunannya dibiayai oleh YAPNAS (Yayasan Penyantun Anak Asma Indonesia). leaflet itu biasanya yang buat YAPNASnya itu. Trus malah bikin	Kita dulu pernah, pernah dari kerjasama. kerjasama lah dengan yang namanya mitra. Sebagian juga kita dana sendiri dana divisi. Divisi ya dari penghasilan divisi.

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Pelaksanaan (Do)	mencari sendiri, dari sponsor juga tapi tidak selalu tergantung divisinya	masih hidup, itu diambil dari uang kita. Uang muka kita. Kita-kita juga waktu itu gak tau. Sekarang kita gak setuju. Masak UMK kita yang kerja, nanti divisi lain yang make, kan dia punya duit juga	Gak selalu ada, kalau dokter yang bicara kebetulan dia bisa minta ke sponsor, ya bisa dapet, tapi ya Cuma kue doanglah. Fotocopy segala tetep aja kita yang fotocopy juga. Jadi masuknya ke biaya fotocopy dari poliklinik kalo di poliklinik gitu.	bulletin juga itu ada. Residentnya gak dibayar, untuk nyuluh gak dibayar, pesertanya gak diberi iming2 apa2. Tempat tidak ada sudah ada tinggal pakai, LCD, Laptop anytime.	Ya dari poli gitu loh..dari pasien.
Evaluasi (Check)	(tidak tahu)	Pengaggaran juga gak ada, apalagi evaluasi.	Itu ada, Makanya ada pengukuran kinerja kegiatan. Jadi gini ada RKT Rencana Kegiatan Tahunan ada Pengukuran kinerja Kegiatan	Gak ada, dana yang dikeluarkan gak ada, apa yang mau dievaluasi.	Yang bertanggung jawab sumber data dr.Sudjatkiko dan dr.Rini.  Ada pasti siy laporannya.

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Perbaikan (Act)	(tidak tahu)	(Tidak ada)	(Belum ada) Selama ini sey, kita usahain terus.	(Tidak ada)	(Tidak tahu)
SARANA DAN PRASARANA Perencanaan (Plan)  SOP	(Tidak ada)	(Tidak ada)	SOP tertulisnya memang belum ada, tapi kalo penggunaan, kita tempel di LCDnya. Yang boleh minjem hanya orang2 tertentu dia yang bertanggung jawab disitu.	Lah strukturnya gak ada (khusus), gimana SOP.	(Tidak ada)
Pelaksanaan (Do)	LCD, laptop...biasanya udah ada...  Ada lembar balik ada leaflet ada poster,buku, booklet, klo elektronik dibeli, kalo yang cetak	Misalnya TOA, LCD, laptop, itu aja sih.	Kita plot kamar sebesar itu untuk itu (penyuluhan). mik segala macam (Laptop, LCD) ada disini (Koyanop),	LCDnya punya UKK, laptopnya banyak ada yang punya UKK 2 apa 3, ada yang punya departemen, ada	Kalo di ruang edukasi (lebih banyak untuk kegiatan edukasi). kita udah punya. . Kita udah punya

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Pelaksanaan (Do)	dibuatkan sponsor pokoknya ada yang dibeli ada yang dibuatkan sponsor		layar, penyakit dalam yang punya, jadi kita tinggal minjem. Laptopnya yang masalah karna kita terus dikasi sama departemen laptop tua, yang agak2 lemot. Sementara laptop kita ilang dicuri. Mungkin itu siy yang jadi agak sering terbentur gitu. Karena laptopnya jadi agak sering dipake kan?! buat kegiatan koyanop sendiri kan gak hanya symposium awam.	yang punya macem2, ada yang punya divisi. layarnya dinding aja. Gak perlu pengeras suara ruangannya kecil.	LCD, TV, Video, meja, kursi, layar udah ada.



KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Evaluasi (Check)	Ya paling kita lihat-lihat... kita kasih tau tapi nggak tertulis	Bukan, evaluasi lagi. Malah kita minta. Laptopnya juga dah lama, speednya juga dah rada lemah.	Evaluasi siy ada, kita siy gak tertulis semua ya, lihat aja kondisinya.	(Tidak ada)	Ya..begitulah. palingan pas mo make..wah ini dah rusak nih.
Perbaiki (Act)	Kalo ada ketidaksesuaian kita selesaikan sendiri aja.	Karena kan emang kita belum ada terstruktur dengan ini kan. Belum ada organisasinya tuh penyuluhan siapa bertanggungjawab, siapa pelaksana itu kan belum ada. Kalo udah ada strukturnya, mungkin kita bisa.	kalo rusak dibenerin, gitu aja. Hmp.kita sendiri kan punya ini kan, punya ini ya punya IT Departemen, jadi kalo rusak, kalo apa dia yang benerin.	(Tidak ada)	Selama ini kita perbaiki sendiri lah...
DOKUMENTASI Perencanaan (Plan)	Nggak ada (SOP)...	Tidak ada...	Memang harus didokumentasikan	(Tidak ada)	(Tidak ada)

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Perencanaan (Plan)			karena kita harus tanggungjawab di PKK.		
Pelaksanaan (Do)	Kalo simposium awam ada kalo edukasi beum ada. Dilakukan rutin	Oh iya ada, hari ada, tanggal, pembicara siapa ada, jumlah pesertanya dengan absen siy. Absennya ada. Jadi kita lampirkan ini handoutnya ini absennya. Disatuin satu set.  Kita memang tidak tertulis dibuku tapi kita aa sudah file gitu ya	Didokumentasikan. Difoto, surat menyuratnya diarsipkan. Setau saya diarsipkan ya, trus ada absensi..	Tidak, orang udah rutin, jadi orang2 tidak pengen mendokumentasikan lagi	Pokoknya kalo ada kegiatan, kaya misalkan edukasi kemaren aja, penyuluhan, se-cara otomatis kita langsung dokumentasikan, contohnya foto. absen
Evaluasi (Check)	(Belum ada) seharusnya tingkat atas yang	Tidak ada..	kita evaluasi belum ya..	(Tidak ada)	

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Evaluasi (Check)	mengevaluasi kita ya mungkin supervisor, poliklinik, atau orang pelmasnya sendiri				
Perbaikan (Act)	(Tidak ada)	Orang gak dievaluasi bagaimana merencanakan kedepan.	(Tidak ada)	(Tidak ada)	(Tidak ada)
EVALUASI Perencanaan (Plan)  (SOP)	Kita sih nggak ada ya..	Tidak ada.	Itu ada, Makanya ada pengukuran kinerja kegiatan. Jadi gini ada RKT Rencana Kegiatan Tahunan ada PKK (Pengukuran kinerja Kegiatan).	Evaluasi sistematis tidak ada.	Yang secara hitam diatas putih dalam rapat .kalau di renstra sih udah ada indikatornya apa, di renstra ada indikator keberhasilan.
Pelaksanaan (Do)	Paling evaluasinya pada saat pelaksanaan misal-	Secara terstruktur kan belum. Saat itu	(Bagi pasien) Dulu waktu 3 bulan per-	kadang2 ada penelitian dari psikiatri, dari	Hmp..gimana ya, abis ketemu tiap hari.

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Pelaksanaan (Do)	<p>nya aku kemarin aku habis ngasih penyuluhan kita yang hadir masing masing ngasih reward lah sama kita. tadi pas penyuluhan ada yang kurang di sini gini-gini-gini.</p> <p>Harusnya kan kopel-mas, tapi kopelmasnya sibuk banget, sekali sekali sih suka nanya.</p>	<p>apa here and nownya</p> <p>Kalo evaluasi siy, kalo apa siy, sepintas kita bisa lihat dari mutu pertanyaan peserta (selain itu) kita mengkaji lah kalo ini gagal kenapa sih..lalu kita mau ngapain?! Kajiannya sama kita yang melaksanakan kan, yang terlibat dalam penyuluhan. Misalnya ya..saya, wandi, bu mira supervisor dan ibu rusmiati manajer keperawatan.</p>	<p>tama kita laksanakan kita pernah bikin, pre test post test gitu. (oleh departemen)</p> <p>Kalo PKRS doang ya nggak lah, tapi campur2. Tapi selalu di mention ya. Kalo dipoliklinik, kita kan ada apel. Kalo apel pelayanan setiap hari. Jadi kalau hari rabu pasti ngomongin symposium awam. Sebulan sekali minimalnya pasti ngomongin itu.</p>	<p>psikologi, meneliti bagaimana efektifitas ceramah segala macem.</p> <p>Ya, sekali2 gimana ceramah kita? sekali2 kita lihat gitu aja..ya ok2 aja, ada masalah gak ada.</p>	<p>jadi kita gak formal</p> <p>Yang 2007 siy, kita pernah evaluasi. Pernah dievaluasi berapa orang yang dateng, berapa kali ngadain. Kita2 aja yang ngadain. Pedsos</p>

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Evaluasi (Check)	(tidak ada)	(tidak ada)	Di Raker ya kayanya yang lebih fokus ya, karena kalo diraker kan kita kan ngomongin item per item sasaran, rakernya koyanop.	(Tidak ada)	kita evaluasi. Evaluasinya waktu itu masih dibicarakan saja.
Perbaiki (Act)	Tidak ada..  (Rencana kedepan) Idealnya, kita duduk bersama, kita yang udah berjalan apa. Dengan beegitu kita bekerja lebih baik.	Tidak ada  (Rencana kedepan) Kita hanya melihat, apa siy, yang kurang, mengapa siy begini lalu apa yang kita mau lakukan ?!  sebenarnya satu hal yang kita mau perbaiki bahwa persiapanannya itu paling tidak seeming-gu sebelum pelaksanaan	Tidak ada  (Rencana kedepan) Menambah jumlah SDM.	(Tidak ada)	(Rencana kedepan) Selama ini sih, untuk penyuluhan kan kita lagi usahakan lagi ya.

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
Perbaikan (Act)		itu harus ada edaran. Sehingga kita harapkan edaran undangan itu akan bisa mewakili peserta disini. Karena selama ini kan mepet melulu.			

**Lampiran 3**  
**Hasil Pemenuhan Standard Aspek Kebijakan Manajemen**

	<b>INFORMAN 1</b>	<b>INFORMAN 2</b>	<b>INFORMAN 3</b>	<b>INFORMAN 4</b>	<b>INFORMAN 5</b>
<b>KEBIJAKAN</b> Perencanaan (Plan)	Rencana Strategis (Renstra)	Rencana Strategis (Renstra)	Rencana Strategis (Renstra)	Rencana Strategis (Renstra)	Rencana Strategis (Renstra)
Pelaksanaan (Do)	Simposium Awam, Simposium Keperawatan, Penyuluhan Divisi Endokrin dan Alergi	Simposium Awam, Simposium Keperawatan	Simposium Awam, Simposium Keperawatan, Penyuluhan Divisi Endokrin dan Alergi	Ceramah Asma	Penyuluhan di Poli umum, kelas edukasi khusus.
Evaluasi (check)	Komunikasi lisan informal	Komunikasi lisan informal	Komunikasi lisan informal	Komunikasi lisan informal	Komunikasi lisan informal
Perbaikan (Act)	-	-	-	-	Kegiatan penyuluhan yang sempat pasif kini mulai aktif kembali
<b>SUMBER DAYA MANUSIA (SDM)</b>					
Perencanaan (Plan) (Ketersediaan Struktur Organisasi dan Uraian Tugas)					
	Sedang diusulkan	Sedang diusulkan	Sedang diusulkan	-	-
Pelaksanaan (Do)	Perwakilan Koordinator Pelayanan Operasional (KOYANOP), Kepala grup endokrin, Kepala Ruang Poli	Perwakilan Koordinator Pelayanan Operasional (KOYANOP), Kepala grup endokrin, Kepala Ruang Poli	Perwakilan Koordinator Pelayanan Operasional (KOYANOP), Kepala grup endokrin, Kepala Ruang Poli	Dokter staf dan Dokter Resident yang sedang stase di Divisi Respirologi	Dokter staf dan Dokter Resident yang sedang stase di Divisi Pediatri Sosial, serta Kepala Ruang Poli (untuk penyuluhan di Poli)
Evaluasi (Check)	-	-	-	-	-
Perbaikan (Act)	-	-	-	-	-

KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
<b>ANGGARAN DANA</b> Perencanaan (Plan)	Tertera di Renstra	Tertera di Renstra	Tertera di Renstra	-	Tertera di Renstra
Pelaksanaan (Do)	Di gunakan untuk fotocopy materi penyuluhan dan ATK.	Di gunakan untuk fotocopy materi penyuluhan dan ATK	Di gunakan untuk fotocopy materi penyuluhan dan ATK	-	-
Evaluasi (Check)	-	-	Untuk evaluasi Rencana Kerja Tahunan (RKT)	-	Evaluasi Renstra
Perbaikan (Act)	-	-	-	-	-
<b>SARANA &amp; PRASARANA</b> Perencanaan (Plan) SOP	-	-	-	-	Tertera di Renstra
Pelaksanaan (Do)	Ruangan Penyuluhan, LCD, Laptop, Mik, sound system, Leaflet, Booklet	Ruangan Penyuluhan, LCD, Laptop, Mik, sound system, Leaflet, Booklet	Ruangan Penyuluhan, LCD, Laptop, Mik, sound system, Leaflet, Booklet	LCD, Laptop, Leaflet, Booklet, Buletin	Ruangan Penyuluhan, LCD, Laptop, Leaflet
Evaluasi (Check)	-	Lisan informal	Lisan informal	-	Lisan informal
Perbaikan (Act)	Sesuai kapasitas pelaksana penyuluhan	Sesuai kapasitas pelaksana penyuluhan	Sesuai kapasitas pelaksana penyuluhan dan bantuan tenaga IT	-	Sesuai kapasitas pelaksana penyuluha



KETERANGAN	DEPARTEMEN ILMU PENYAKIT DALAM (IPD)			DEPARTEMEN ILMU KESEHATAN ANAK	
	INFORMAN 1	INFORMAN 2	INFORMAN 3	INFORMAN 4	INFORMAN 5
<b>DOKUMENTASI</b> Perencanaan (Plan)	-	-	-	-	-
Pelaksanaan (Do)	Foto, Daftar hadir peserta, materi penyuluhan	Foto, Daftar hadir peserta, materi penyuluhan	Foto, Daftar hadir peserta, materi penyuluhan	-	Foto, Daftar hadir peserta, materi penyuluhan
Evaluasi (Check)	-	-	-	-	-
Perbaikan (Act)	-	-	-	-	-
<b>EVALUASI</b> Perencanaan (Plan) (SOP)	-	-	-	-	-
Pelaksanaan (Do)	Lisan informal	Lisan informal	Lisan informal, Apel setiap minggu	Penelitian dari pihak luar	Lisan informal
Evaluasi (Check)	-	-	-	-	-
Perbaikan (Act)	-	-	-	-	-

## Daftar Dokumen Untuk Ditelaah

Daftar Dokumen yang ditelaah :	Departemen	IPD	IKA
1. Dokumen Visi, Misi dan Tujuan Departemen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dokumen rencana kerja Departemen terkini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dokumen daftar nama pelaksana PKRS beserta deskripsi kerjanya masing-masing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dokumen anggaran dana Departemen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dokumen SOP untuk bermitra/ contoh lembar perjanjian kerjasama dengan mitra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Lembar prosedur operasional kegiatan PKRS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Dokumen data intervensi promosi kesehatan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Lembar evaluasi kegiatan PKRS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Daftar Tilik Sarana dan Prasarana

Struktur spesifik dan fasilitas yang diperlukan untuk promosi kesehatan (termasuk sumber daya, tempat, peralatan yang dapat diidentifikasi). Standar sarana/peralatan PKRS (Depkes, 2003) dibutuhkan

NO	JENIS SARANA/ √PERALATAN	JUMLAH	KETERANGAN	
			IPD	IKA
1.	<i>Over Head Projector (OHP)</i>	1 buah		
2.	<i>Amplifier &amp; Wireless Microphone</i>	1 set		
3.	Layar yang dapat digulung	1 buah		
4.	Kamera foto	1 buah		
5.	<i>Cassette recorder/ player</i>	1 buah		
6.	TV di tiap ruang tunggu & ruang promosi kesehatan	1 buah		
7.	VCD/DVD player di tiap ruang tunggu & ruang promosi kesehatan	1 buah		
8.	<i>Computer &amp; Printer</i>	1 set		
9.	<i>Laptop &amp; LCD Projector</i> untuk presentasi	1 set		
10.	<i>Gadgets</i> kelengkapan laptop untuk presentasi	1 set		
11.	<i>Public Address System (PSA) / Megaphone</i>	1 buah		

## Foto-foto Kegiatan Penyuluhan di Divisi Pediatrik Sosial

