

#### UNIVERSITAS HANG TUAH PEKANBARU

#### LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Jl. Mustafa Sari No 5 Tangkerang Selatan Pekanbaru, Telp (0761) 33815 Fax (0761) 863646 Email: Universitas@htp.ac.id | Izin Mendiknas: 226/D/O/2002 | Izin Mendikbud-Ristek: 73/E/O/2022 website: www.htp.ac.id

## KONTRAK PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT Program Kemitraan Masyarakat

TAHUN ANGGARAN 2022 Nomor: 17/LLPM/UNIV-HTP/VI/2022

Pada hari ini **Senin** tanggal **Dua Puluh** bulan **Juni** tahun **Dua Ribu Dua Puluh Dua**, kami yang bertandatangan dibawah ini :

1. Agus Alamsyah, SKM, M.Kes

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat, Universitas Hang Tuah Pekanbaru, dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah, yang berkedudukan di Jl. Mustafa Sari No.5 Tangkerang Selatan, Pekanbaru, untuk selanjutnya disebut PIHAK PERTAMA;

2. Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep

Dosen Program Studi S1 Keperawatan & Ners Fakultas/Program Kesehatan Universitas Hang Tuah Pekanbaru, dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan Ketua Tim Pelaksana Pengabdian Kepada Masyarakat Tahun Anggaran 2022 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

**PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA**, secara bersama-sama sepakat mengikatkan diri dalam suatu Kontrak Pengabdian Kepada Masyarakat dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagai berikut:

#### Pasal 1 Ruang Lingkup Kontrak

PIHAK PERTAMA memberi pekerjaan kepada PIHAK KEDUA dan PIHAK KEDUA menerima pekerjaan tersebut dari PIHAK PERTAMA, untuk melaksanakan dan menyelesaikan Pengabdian Kepada Masyarakat Tahun Anggaran 2022 dengan judul "Optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis Web di Kabupaten Pelalawan Provinsi Riau".

Pasal 2 Dana Pengabdian kepada Masyarakat

- (1) Besarnya dana untuk melaksanakan Pengabdian Kepada Masyarakat dengan judul sebagaimana dimaksud pada Pasal (1) adalah sebesar **46.872.000.-** ( **Empat Puluh Enam Juta Delapan Ratus Tujuh Puluh Dua Ribu** ) sudah termasuk pajak.
- (2) Dana Pengabdian Kepada Masyarakat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibebankan pada Daftar Isian Pelaksanaan Anggaran (DIPA)DIKTI.

#### Pasal 3 Tata Cara Pembayaran Dana Pengabdian kepada Masyarakat

- (1) **PIHAK PERTAMA** akan membayarkan Dana Pengabdian kepada Masyarakat kepada **PIHAK KEDUA** dalam satu tahap yaitu sebesar **Rp. 46.872.000.-** (*Empat Puluh Enam Juta Delapan Ratus Tujuh Puluh Dua Ribu Rupiah*) yang akan dibayarkan setelah LLDIKTI mentransfer dana Penelitian tersebut ke rekening LPPM Universitas Hang Tuah Pekanbaru.
- (2) Dana Pengabdian kepada Masyarakat sebagaimana yang dimaksud ayat (1) akan disalurkan oleh **PIHAK PERTAMA** kepada **PIHAK KEDUA** ke rekening sebagai berikut :

Nama : Siska Mayang Sari Nomor Rekening : 00159-01-50-023838-6

Nama Bank : Bank Tabungan Negara (BTN)

(3) **PIHAK PERTAMA** tidak bertanggung jawab atas keterlambatan dan/atau tidak terbayarnya sejumlah dana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) yang disebabkan karena kesalahan **PIHAK KEDUA** dalam menyampaikan data Kegiatan, nama bank, nomor rekening, dan persyaratan lainnya yang tidak sesuai dengan ketentuan.

#### Pasal 4 Jangka Waktu

Jangka waktu pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat sebagaimana dimaksud dalam Pasal (1) sampai selesai 100%, adalah terhitung sejak **Tanggal 08 Juni 2022** dan berakhir pada **Tanggal 07 November 2022**.

## Pasal 5 Target Luaran

- (1) **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk mencapai target luaran sesuai dengan yang dijanjikan di usulan Pengabdian kepada Masyarakat .
- (2) **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk melaporkan perkembangan pencapaian target luaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada **PIHAK PERTAMA**.

#### Pasal 6 Hak dan Kewajiban Para Pihak

1. Hak dan Kewajiban PIHAK PERTAMA:

- a. **PIHAK PERTAMA** berhak untuk mendapatkan dari **PIHAK KEDUA** luaran Pengabdian Kepada Masyarakat sebagaimana dimaksud dalam Pasal (7);
- b. **PIHAK PERTAMA** berkewajiban untuk memberikan dana Pengabdian kepada Masyarakat kepada **PIHAK KEDUA** dengan jumlah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) dan dengan tata cara pembayaran sebagaimana dimaksud dalam Pasal (3).

#### 2. Hak dan Kewajiban PIHAK KEDUA:

- a. **PIHAK KEDUA** berhak menerima dana Pengabdian kepada Masyarakat dari **PIHAK PERTAMA** dengan jumlah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1);
- b. **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyerahkan kepada **PIHAK PERTAMA** hard copy proposal dan laporan serta luaran Pengabdian kepada Masyarakat ke LPPM Universitas Hang Tuah Pekanbaru serta mengupload soft filenya ke web siakadm.htp.ac.id.
- c. **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk bertanggungjawab dalam penggunaan dana Pengabdian kepada Masyarakat yang diterimanya sesuai dengan proposal kegiatan yang telah disetujui;
- d. **PIHAK KEDUA** berkewajiban untuk menyampaikan kepada **PIHAK PERTAMA** laporan penggunaan dana sebagaimana dimaksud dalam Pasal (7).

#### Pasal 7

#### Laporan Pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat

- PIHAK KEDUA berkewajiban untuk menyampaikan kepada PIHAK PERTAMA berupa laporan kemajuan dan laporan akhir dan rekapitulasi penggunaan anggaran sesuai dengan jumlah dana yang diberikan oleh PIHAK PERTAMA yang tersusun secara sistematis sesuai pedoman yang ditentukan oleh PIHAK PERTAMA Paling lambat tanggal 07 November 2022.
- 2. **PIHAK KEDUA** menyerahkan luaran Pengabdian kepada Masyarakat ke LPPM Universitas Hang Tuah Pekanbaru paling lambat **Tanggal 07 November 2022**.
- 3. **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyerahkan Laporan Kemajuan dan Catatan harian pelaksanan pengabdian yang telah dilaksanakan ke LPPM Universitas Hang Tuah Pekanbaru paling lambat **08 Agustus 2022.**
- 4. **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyerahkan *Hardcopy* Laporan Kemajuan dan Rekapitulasi Penggunaan Anggaran 70% kepada **PIHAK PERTAMA**, paling lambat **08 Agustus 2022**.
- 5. **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyerahkan Laporan Akhir, capaian hasil, Poster, artikel ilmiah dan profil ke LPPM Universitas Hang Tuah Pekanbaru paling lambat **07 November 2022** (bagi penelitian tahun terakhir).
- 6. Laporan hasil Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat sebagaimana tersebut pada ayat (4) harus memenuhi ketentuan sebagai berikut:
  - a. Bentuk/ukuran kertas A4;
  - b. Di bawah bagian cover ditulis:

#### Dibiayai oleh:

Direktorat Riset dan Pengabdian Masyarakat
Direktorat Jenderal Penguatan Riset dan Pengembangan
Kementerian Riset dan Teknologi/ Badan Riset dan Inovasi Nasional
Sesuai dengan Kontrak Pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat
Nomor: 017/LL10/AM-PKM/2022

#### Pasal 8 Monitoring dan Evaluasi

- 1. **PIHAK PERTAMA** dalam rangka pengawasan akan melakukan Monitoring dan Evaluasi internal terhadap kemajuan pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat Tahun Anggaran 2022 ini sebelum pelaksanaan Monitoring dan Evaluasi oleh Pusat Penjaminan Mutu Internal Universitas Hang Tuah Pekanbaru.
- 2. Monitoring Tahap I (Laporan Kemajuan) akan dilaksanakan pada tanggal **09 Agustus 2022,** dan Monitoring Tahap II (Laporan Akhir) akan dilaksanakan pada tanggal **09 November 2022.**

#### Pasal 9 Penilaian Luaran

- 1. Penilaian luaran Pengabdian kepada Masyarakat dilakukan oleh Komite Penilai/Reviewer Luaran sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- 2. Apabila dalam penilaian luaran terdapat luaran tambahan yang tidak tercapai maka dana tambahan yang sudah diterima oleh pelaksana harus disetorkan kembali ke Rekening Universitas Hang Tuah Pekanbaru.

#### Pasal 10 Perubahan Susunan Tim Pelaksana dan Substansi Pelaksana

Perubahan terhadap susunan tim pelaksana dan substansi pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat ini dapat dibenarkan apabila telah mendapat persetujuan tertulis dari Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat dan Pengabdian Masyarakat Universitas Hang Tuah Pekanbaru.

#### Pasal 11 Penggantian Ketua Pelaksana

- 1. Apabila **PIHAK KEDUA** selaku ketua pelaksana tidak dapat melaksanakan Pengabdian kepada Masyarakat ini, maka **PIHAK KEDUA** wajib mengusulkan pengganti ketua pelaksana yang merupakan salah satu anggota tim kepada **PIHAK PERTAMA**.
- 2. Apabila **PIHAK KEDUA** tidak dapat melaksanakan tugas dan tidak ada pengganti ketua sebagaimana dimaksud pada ayat (1), maka **PIHAK KEDUA** harus mengembalikan dana Pengabdian kepada Masyarakat kepada **PIHAK PERTAMA** yang selanjutnya akan disetor ke Rekening **DRPM DIKTI**.
- 3. Bukti setor sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disimpan oleh PIHAK PERTAMA.

#### Pasal 12 Sanksi

- Apabila sampai dengan batas waktu yang telah ditetapkan untuk melaksanakan Pengabdian kepada Masyarakat ini berakhir, namun PIHAK KEDUA belum menyelesaikan kewajibannya, maka PIHAK KEDUA dikenakan sanksi administrasi berupa penghentian pembayaran dan tidak dapat mengajukan proposal Pengabdian kepada Masyarakat dalam kurun waktu dua tahun berturut-turut.
- 2. Apabila **PIHAK KEDUA** tidak dapat mencapai target luaran sebagaimana dimaksud dalam pasal 5, maka kekurangan capaian target luaran tersebut akan dicatat sebagai hutang **PIHAK**

KEDUA kepada PIHAK PERTAMA yang apabila tidak dapat dilunasi oleh PIHAK KEDUA, akan berdampak pada kesempatan PIHAK KEDUA untuk mendapatkan pendanaan Pengabdian kepada Masyarakat atau hibah lainnya yang dikelola oleh PIHAK PERTAMA

#### Pasal 13 Pembatalan Perjanjian

- 1. Apabila dikemudian hari terhadap judul Pengabdian kepada Masyarakat sebagaimana dimaksud dalam pasal (1) ditemukan adanya duplikasi dengan Pengabdian kepada Masyarakat lain dan/atau ditemukan adanya ketidakjujuran, itikad tidak baik, dan/atau perubahan yang tidak sesuai dengan kaidah ilmiah dari atau dilakukan oleh **PIHAK KEDUA** wajib mengembalikan dana Pengabdian kepada Masyarakat yang telah diterima kepada PIHAK PERTAMA yang selanjutnya akan disetor ke Rekening **DRPM DIKTI**.
- 2. Bukti setor sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disimpan oleh PIHAK PERTAMA.

#### Pasal 14 Pajak-Pajak

Hal-hal dan / atau segala sesuatu yang berkenaan dengan kewajiban pajak berupa PPN dan /atau PPh menjadi tanggung jawab **PIHAK KEDUA** dan harus dibayarkan oleh **PIHAK KEDUA** ke kantor pelayanan pajak setempat sesuai ketentuan yang berlaku.

#### Pasal 15 Peralatan dan / Alat Hasil Pengabdian kepada Masyarakat

Hasil pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat ini yang berupa peralatan dan / atau alat yang dibeli dari pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat ini adalah milik Universitas Hang Tuah Pekanbaru.

#### Pasal 16 Penyelesaian Sengketa

Apabila terjadi perselisihan antara **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** dalam pelaksanaan perjanjian ini akan dilakukan penyelesaian secara musyawarah dan mufakat, dan apabila tidak tercapai penyelesaian secara musyawarah dan mufakat maka penyelesaian dilakukan melalui proses hukum.

#### Pasal 17 Lain-lain

- 1. **PIHAK KEDUA** menjamin bahwa peneliti dengan judul tersebut di atas belum pernah dibiayai dan / atau diikutsertakan pada pendanaan Pengabdian hibah lainnya, baik yang diselenggarakan oleh instansi, lembaga, perusahaan atau yayasan, baik di dalam maupun di luar negeri sebelumnya serta tidak plagiat.
- 2. Segala sesuatu yang belum cukup diatur dalam perjanjian ini dan dipandang perlu diatur lebih lanjut dan dilakukan perubahan oleh PARA PIHAK, maka perubahan-perubahannya akan diatur dalam perjanjian tambahan atau perubahan yang merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari perjanjian ini.

Perjanjian ini dibuat dan ditandatangani oleh PARA PIHAK pada hari dan tanggal tersebut di atas, dibuat dalam rangkap 2 (dua) dan bermeterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku, yang masing-masing mempunyai kekuatan hukum yang sama.

PIHAK PERTAMA

PIHAK KEDUA

Materai 10.000

Agus Alamsyah, SKM, M.Kes

Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep

No.Reg. 10306113204 NIDN: 1019048201



# KONTRAK PELAKSANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI TAHUN ANGGARAN 2022

NOMOR: 17/LLPM/UNIV-HTP/VI/2022

TANGGAL 20 Juni 2022

### LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM) UNIVERSITAS HANG TUAH PEKANBARU

Dengan

#### **DOSEN PELAKSANA**

Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep

**Fakultas Kesehatan** 

Nilai Kontrak Rp. 46.872.000.-

(Empat Puluh Enam Juta Delapan Ratus Tujuh Puluh Dua Ribu Rupiah)

# LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM) UNIVERSITAS HANG TUAH PEKANBARU TAHUN ANGGARAN 2022

#### **CATATAN:**

- 1. Kontrak Pengabdian di cetak diatas kertas A4 3 (tiga) rangkap
  - a. Rangkap ke 1 Kode (KL) (Ketua Peneliti/Pelaksana) pakai materai 10.000 + Ttd
  - b. Rangkap ke 2 Kode (KF) (Ketua Peneliti/Pelaksana) pakai materai 10.000 + Ttd
  - c. Rangkap ke 3 Kode (KP) (Ketua Peneliti/Pelaksana) pakai materai 10.000 + Ttd
- 2. Kode "KL" (Untuk LPPM), Kode KF (Untuk Fakultas), dan Kode KP (Untuk Peneliti/Pelaksana)
- 3. Kontrak Terakhir diterima di LPPM Universitas Hang Tuah Pekanbaru paling lambat tanggal **30 Juni 2022**
- 4. Baca kembali dengan teliti dan mohon diperbaiki kalau ada yang salah serta dirapikan !!!!!

#### **LAPORAN AKHIR**

#### PROGRAM KEMITRAAN MASYARAKAT (PKM)

# PKM OPTIMALISASI AKSES PELAYANAN KESEHATAN OLEH KAUM DHUAFA DAN MANAJEMEN DATA PADA RUMAH RELAWAN DHUAFA BERBASIS WEB DI KABUPATEN PELALAWAN PROVINSI RIAU



#### Oleh:

1. Ns. Siska Mayang Sari, S.Kep., M.Kep : 1019048201 Ketua TIM Pengusul

2. Herianto, M.Kom, MTA, MCF : 1008068202 Anggota TIM Pengusul

3. Ns. Raja Fitrina Lestari., M.Kep : 1018078201 Anggota TIM Pengusul

STIKES HANG TUAH PEKANBARU

2022

#### **HALAMAN PENGESAHAN**

#### HALAMAN PENGESAHAN

Judul

PKM Optimalisasi Akses Pelayanan Kesehatan Oleh Kaum Dhuafa Dan Manajemen Data Pada Rumah Relawan Dhuafa

Berbasis Web Di Kabupaten Pelalawan Provinsi Riau

Peneliti/Pelaksana

Nama Lengkap

Ns. Siska Mayang Sari, S.Kep., M.Kep

Perguruan Tinggi

STIKes Hang Tuah Pekanbaru

NIDN

1019048201

Jabatan Fungsional

Lektor

Program Studi

Ilmu Keperawatan

Nomor HP

0853-7582-4588

Alamat Surel (e-mail)

siska\_myg@yahoo.com

Anggota (1) Nama Lengkap

Herianto, M.Kom, MTA, MCF

NIDN

1008068202

Perguruan Tinggi

STMIK Hang Tuah Pekanbaru

Anggota (2)

Ns. Raja Fitrina Lestari., M.Kep

Nama Lengkap NIDN

1018078201

Perguruan Tinggi

STIKes Hang Tuah Pekanbaru

Institusi Mitra (Jika ada)

Nama Institusi Mitra

Alamat

Penanggung Jawab

Tahun Pelaksanaan

Biaya Tahun Berjalan Biaya Keseluruhan

Tahun ke 1 dari rencana 1 tahun

46.872.000 : 46.872.000

Mengetahui

Ketua Lembaga Penelitian Dan Pengabdian

Masyarakat

Agus alamsyah, SKM, M.Kes NIP/NIK: 10306113204

Pekanbaru, 29 November 2022

Ketua,

Ns. Siska Mayang Sari, S.Kep., M.Kep NIP/NIK: 10306109152

Menyetujui,

Ketua STIKes Hang Tuah Pekanbaru

Ahmad Hanafi, SKM, M.Kes NIP/NIK: 10306114265

ii

#### RINGKASAN / ABSTRAK KEGIATAN

Kemiskinan merupakan masalah sosial yang umumnya hadir di tengah-tengah masyarakat terutama di negara berkembang. Masyarakat miskin atau yang biasa disebut dengan kaum dhu'afa yang berada di Indonesia, merupakan komponen masyarakat yang tidak dapat dikucilkan dan mendapatkan jaminan perlindungan dari negara. Pemerintah melakukan program kerja mengurangi kemiskinan dan memberikan pelayanan yang dapat dijangkau oleh seluruh lapisan masyarakat. Keberadaan Lembaga Swadaya Masyarakat (LSM) berperan membantu pemerintah dalam menjalankan programnya serta melayani kelompok marginal (termasuk kaum dhuafa). Yayasan Rumah Relawan Dhuafa merupakan LSM yang bergerak di bidang kesehatan, sosial, ekonomi, dan Pendidikan. Rumah relawan dhu'afa yang beralamat di Jl. Lintas Sumatra, Pangkalan Kerinci Kota, kecamatan Pangkalan Kerinci, kabupaten Pelalawan, Riau 28654, dipimpin oleh Bapak Dedi Azwandi. Berdasarkan wawancara dengan pimpinan diperoleh informasi bahwa terdapat 118 orang relawan yang tersebar di semua desa di Kabupaten Pelalawan yang berasal dari masyarakat awam. Tidak terdapat tenaga khusus administrasi serta pencatatan pendokumentasian segala aktivitas termasuk laporan pasien dan laporan donasi/ keuangan tidak tercatat dengan baik. Sehingga jika data-data tersebut dibutuhkan dalam satu waktu dengan cepat, maka pihak Rumah Relawan Dhuafa mengalami kesulitan. Masalah lain yang dialami adalah belum adanya manajemen yang baik dalam penerimaan pasien di klinik Rumah relawan dhuafa (belum adanya SOP). Masalah ini diperkuat dengan belum terlatihnya SDM Rumah Relawan Dhuafa (RRD) dengan keterampilan penanganan P3K dalam mengurangi keparahan pasien sebelum merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat. Selain permasalahan tersebut proses pencatatan atau pengelolaan Data Pasien, Data Donasi masih dilakukan secara konvensional sehingga diperlukan sebuah system atau aplikasi yang mampu memberikan kemudahan bagi SDM RRD dalam melaksanakan tugas relawan yang dijalankan.

SDM RRD yang juga bergerak dalam kesehatan yakni membantu dan memfasilitasi kaum dhuafa mendapatkan akses pelayanan kesehatan sudah selayaknya Rumah relawan Dhuafa pada bagian klinik memiliki manajemen yang baik dan standar operasional prosedur alur layanan/ penerimaan pasien baru. Sehingga pelayanan yang diberikan dapat memuaskan pasien dan terkoordinir dengan baik. Alur ini menjadi pedoman bagi relawan dalam menerima dan memberikan layanan kepada pasien kaun dhuafa. Pimpinan Rumah Relawan dhuafa sendiri mengakui belum memiliki alur penerimaan yang jelas terkait hal ini. Solusi yang tim pengusul tawarkan dalah melakukan penyuluhan, pelatihan, dan bimbingan SOP alur layanan/ penerimaan pasien di klinik Rumah Relawan Dhuafa. Penyuluhan, pelatihan dan bimbingan ini selain menambah pengetahuan relawan juga dapat meningkatkan keterampilan relawan dalam memberikan pelayanan kepada pasien.

Solusi dalam bidang teknologi informasi yaitu dengan dikembangkan Aplikasi Layanan dan Manajemen untuk Rumah Relawan Dhuafa yang bisa diakses secara online. Setelah tahap implementasi aplikasi, selanjutnya diberikan pelatihan penggunaan sistem yang telah selesai dibangun, sehingga para relawan dan pengelola rumah relawan dapat menggunakan sistem tersebut untuk membantu dalam mengelola data-data yang berkaitan dengan rumah relawan dhuafa. Keseriusan pengelola dalam menentukan tenaga administrasi untuk mengelola web dan aplikasi ini sangat berperan besar dalam keberhasilan pendataan secara terintegrasi seluruh kegiatan-kegiatan Rumah Relawan Dhuafa serta mengembangkan akses informasi kepada pihak-pihak dan masyarakat di luar Kabupaten Pelalawan terutama se provinsi Riau. Pelatihan ini berlangsung pada tanggal 3 September 2022 di RRD Pelalawan Privinsi Riau yang dihadiri oleh 18 orang peserta dengan Narasumber Ahli Herianto, S.Kom., M.Kom, dan disaksikan oleh pimpinan RRD Bapak Dedi Azwandi.

#### Kata Kunci

Akses layanan kesehatan; aplikasi manajemen data; kaum dhuafa; rumah relawan

#### **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur Pengabdi panjatkan kehadirat Tuhan yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga laporan kemajuan pengabdian kepada masyarakat yang berjudul "PKM Optimalisasi Akses Pelayanan Kesehatan & Manajemen Data Rumah Relawan Dhuafa Berbasis Web di Kabupaten Pelalawan" dapat dilaksanakan dengan baik. Laporan kemajuan ini dapat di laksanakan karna dukungan dari beberapa pihak. Oleh Karena itu, pada kesempatan ini kami ingin menyampaikan terimakasih kepada :

- 1. Ketua Yayasan STIKes-STMIK Hang Tuah Pekanbaru yang telah memberikan dorongan untuk melaksanakan Catur Dharma Perguruan Tinggi
- 2. Ketua STMIK Hang Tuah Pekanbaru yang telah memberikan dorongan untuk melaksanakan Catur Dharma Perguruan Tinggi
- 3. Ketua Lembaga penelitian dan Pengabdian pada Masyarakat STIKes Hang Tuah Pekanbaru yang memberikan arahan dalam pelaksanaan program ini
- 4. Pimpinan Rumah Relawan Dhuafa Kabupaten Pelalawan yang telah membantu dan memberikan izin untuk melakukan pengabdian Rumah Relawan Dhuafa Kabupaten Pelalawan
- 5. Dosen STIKes-STMIK Hang Tuah Pekanbaru yang senantiasa member dorongan dan kemudahan kepada tim dalam pelaksanaan program ini
- 6. Bagian administrasi Rumah Relawan Dhuafa Kabupaten Pelalawan yang banyak membantu pihak pelaksana dalam melaksanakan program ini.

Semoga laporan kemajuan pengabdian yang ditulis oleh tim pengabdi dapat bermanfaat bagi pembaca.

Pekanbaru, 29 November 2022

Tim Pengabdi

#### DAFTAR ISI

HAL	AMAN PENGESAHAN	iii
RING	GKASAN / ABSTRAK KEGIATAN	iv
КАТ	A PENGANTAR	v
DAF	TAR ISI	vi
вав	I PENDAHULUAN	1
вав	II TUJUAN DAN SASARAN	2
a.	Tujuan Kegiatan	2
b.	Sasaran Kegiatan	2
вав	III METODE PELAKSANAAN YANG TELAH DILAKUKAN	3
a.	Tahap Perancangan	3
b.	Tahap Implementasi	3
c.	Tahap Penyuluhan, Pelatihan dan Bimbingan	4
d.	Evaluasi	4
ВАВ	IV HASIL PELAKSANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	5
1.	Perancangan sistem informasi Rumah Relawan Dhuafa	5
2.	Perancangan aplikasi Rumah Relawan Dhuafa	6
<b>3.</b> m	Pelatihan penggunaan Sistem Optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa da anajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis Web	
4.	Pelatihan alur penerimaan pasien di Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan	10
5.	Pelatihan, Penyuluhan dan pendampingan pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K)	11
Ta	abel 1 Kegiatan Pengabdian	14
PE	EMBAHASAN	18
		19
вав	V ENDALA PELAKSANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT	21
вав	VI KESIMPULAN DAN SARAN	22
a.	Kesimpulan	22
b.	Saran	22
DAF	TAR PUSTAKA	24
ΙΔΜ	IPIRAN	25

#### BAB I PENDAHULUAN

Kemiskinan merupakan masalah sosial yang umumnya hadir di tengah-tengah masyarakat terutama di negara berkembang. Masyarakat miskin atau yang biasa disebut dengan kaum dhu'afa yang berada di Indonesia, merupakan komponen masyarakat yang tidak dapat dikucilkan dan mendapatkan jaminan perlindungan dari negara. Pemerintah melakukan program kerja mengurangi kemiskinan dan memberikan pelayanan yang dapat dijangkau oleh seluruh lapisan masyarakat. Keberadaan Lembaga Swadaya Masyarakat (LSM) berperan membantu pemerintah dalam menjalankan programnya serta melayani kelompok marginal (termasuk kaum dhuafa). Yayasan Rumah Relawan Dhuafa merupakan LSM yang bergerak di bidang kesehatan, sosial, ekonomi, dan Pendidikan. Rumah relawan dhu'afa yang beralamat di Jl. Lintas Sumatra, Pangkalan Kerinci Kota, kecamatan Pangkalan Kerinci, kabupaten Pelalawan, Riau 28654, dipimpin oleh Bapak Dedi Azwandi. Berdasarkan wawancara dengan pimpinan diperoleh informasi bahwa terdapat 118 orang relawan yang tersebar di semua desa di Kabupaten Pelalawan yang berasal dari masyarakat awam. Tidak terdapat tenaga khusus administrasi serta pencatatan pendokumentasian segala aktivitas termasuk laporan pasien dan laporan donasi/ keuangan tidak tercatat dengan baik. Sehingga jika data-data tersebut dibutuhkan dalam satu waktu dengan cepat, maka pihak Rumah Relawan Dhuafa mengalami kesulitan. Masalah lain yang dialami adalah belum adanya manajemen yang baik dalam penerimaan pasien di klinik Rumah relawan dhuafa (belum adanya SOP). Masalah ini diperkuat dengan belum terlatihnya SDM Rumah Relawan Dhuafa (RRD) dengan keterampilan penanganan P3K dalam mengurangi keparahan pasien sebelum merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat. Selain permasalahan tersebut proses pencatatan atau pengelolaan Data Pasien, Data Donasi masih dilakukan secara konvensional sehingga diperlukan sebuah system atau aplikasi yang mampu memberikan kemudahan bagi SDM RRD dalam melaksanakan tugas relawan yang dijalankan.

SDM RRD yang juga bergerak dalam kesehatan yakni membantu dan memfasilitasi kaum dhuafa mendapatkan akses pelayanan kesehatan sudah selayaknya Rumah relawan Dhuafa pada bagian klinik memiliki manajemen yang baik dan standar operasional prosedur alur layanan/ penerimaan pasien baru. Sehingga pelayanan yang diberikan dapat memuaskan pasien dan terkoordinir dengan baik. Alur ini menjadi pedoman bagi relawan dalam menerima dan memberikan layanan kepada pasien kaun dhuafa. Pimpinan Rumah Relawan dhuafa sendiri mengakui belum memiliki alur penerimaan yang jelas terkait hal ini. Solusi yang tim pengusul tawarkan dalah melakukan penyuluhan, pelatihan, dan bimbingan SOP alur layanan/ penerimaan pasien di klinik Rumah Relawan Dhuafa. Penyuluhan, pelatihan dan bimbingan ini selain menambah pengetahuan relawan juga dapat meningkatkan keterampilan relawan dalam memberikan pelayanan kepada pasien.

Solusi dalam bidang teknologi informasi yaitu dengan dikembangkan Aplikasi Layanan dan Manajemen untuk Rumah Relawan Dhuafa yang bisa diakses secara online. Setelah tahap implementasi aplikasi, selanjutnya diberikan pelatihan penggunaan sistem yang telah selesai dibangun, sehingga para relawan dan pengelola rumah relawan dapat menggunakan sistem tersebut untuk membantu dalam mengelola data-data yang berkaitan dengan rumah relawan dhuafa. Keseriusan pengelola dalam menentukan tenaga administrasi untuk mengelola web dan aplikasi ini sangat berperan besar dalam keberhasilan pendataan secara terintegrasi seluruh kegiatan-kegiatan Rumah Relawan Dhuafa serta mengembangkan akses informasi kepada pihak-pihak dan masyarakat di luar Kabupaten Pelalawan terutama se provinsi Riau. Pelatihan ini berlangsung pada tanggal 3 September 2022 di RRD Pelalawan Privinsi Riau yang dihadiri oleh 18 orang peserta dengan Narasumber Ahli Herianto, S.Kom., M.Kom, dan disaksikan oleh pimpinan RRD Bapak Dedi Azwandi

#### BAB II TUJUAN DAN SASARAN

#### a. Tujuan Kegiatan

Adapun tujuan dari kegiatan ini adalah membantu Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan dalam hal:

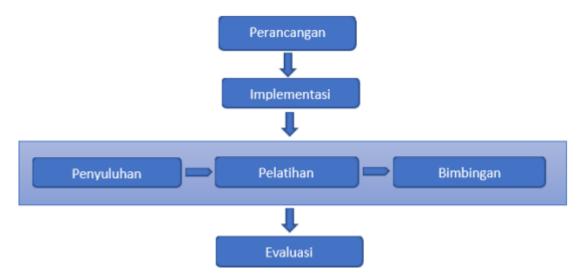
- 1. Membuat aplikasi untuk mengelola dan optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada rumah relawan dhuafa berbasis web;
- 2. Memberikan penyuluhan, pelatihan dan bimbingan kepada relawan terkait dengan pelayanan dan manajemen data pada rumah relawan dhuafa,
- 3. Membantu menyediakan peralatan kesehatan Rumah Relawan Dhuafa Kabupaten Pelalawan.

#### b. Sasaran Kegiatan

Adapun sasaran dari kegiatan ini adalah Rumah Relawan Dhuafa Kabupaten Pelalawan yang beralamatkan di Jl. Lintas Sumatra, Pangkalan Kerinci Kota, kecamatan Pangkalan Kerinci, kabupaten Pelalawan, Riau 28654, dipimpin oleh Bapak Dedi Azwandi. Jarak dari STIKes Hang Tuah Pekanbaru kemitra pengabdian yaitu Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan adalah  $\pm$  58.6 KM dan dapat ditempuh dengan jalan darat dalam waktu  $\pm$  1:33 menit

#### BAB III METODE PELAKSANAAN YANG TELAH DILAKUKAN

Metode yang digunakan dalam pelaksanaan kegiatan PKM ini adalah sebagai berikut:



Gambar 1. Metode Pelaksanaan PKM

Uraian Justifikasi tim pengusul dengan mitra dalam menentukan permasalahan yang disepakati untuk diselesaikan selama pelaksanaan kegiatan PKM adalah sebagai berikut:

#### a. Tahap Perancangan

Adapun tahapan dari perancanan terdiri dari:

- 1. Perancangan Portal Web Rumah Relawan Dhuafa Di Kabupaten Pelalawan.
  - Portal Web Rumah Relawan Dhuafa Di Kabupaten Pelalawan akan dibangun berbasis web menggunakan bahasa pemrograman PHP dan database MySQL yang bisa diakses secara online, sehingga mempermudah pengurus, dan relawan dalam mengakses sistem dimanapun dan kapansaja. Relawan akan mudah dalam melakukan sosialiasi segala kegiatan yang ada pada Rumah Relawan Dhuafa.
  - 2. Perancangan Optimalisasi Akses Pelayanan Kesehatan Oleh Kaum Dhuafa Dan Manajemen Data Pada Rumah Relawan Dhuafa Berbasis Web Di Kabupaten Pelalawan Dalam pembuatan aplikasi Sistem Optimalisasi Akses Pelayanan Kesehatan terlebih dahulu akan menganalisa semua kebutuhan sehingga didapatkan fitur-fitur apa saja yang dibutuhkan dalam penggunaan sistem. Aplikasi ini nantinya akan bermanfaat untuk relawan dalam mencatat data pasien dan donasi melalui aplikasi tersebut.

#### b. Tahap Implementasi

Tahapan implementasi terdiri dari:

1. Implementasi Portal Web Rumah Relawan Dhuafa sehingga informasi dan kegiatan yang dilaksanakan oleh relawan bisa di sosialisasikan kepada masyarakat.

- 2. Implementasi sistem Optimalisasi Akses Pelayanan Kesehatan Oleh Kaum Dhuafa Dan Manajemen Data Pada Rumah Relawan Dhuafa untuk dapat digunakan dalam meningkatkan layanan pada Dhuafa.
- 3. Menyerahkan peralatan pendukung untuk penanganan pasien dhuafa seperti timbangan, bed, Bidai Spalk, thermometer, kasur, dan peralatan P3K.

#### c. Tahap Penyuluhan, Pelatihan dan Bimbingan

Pada tahapan penyuluhan, pelatihan dan bimbingan ada 2 tahapan yaitu dari keterampilan penanganan P3K dalam mengurangi keparahan pasien sebelum merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat dan segi penggunaan teknologi informasi di dalam aplikasi Optimalisasi Layanan RRD

- 1. Tahap penyuluhan, pelatihan dan bimbingan untuk keterampilan penanganan P3K dalam mengurangi keparahan pasien. Pada tahapan ini yang pertama akan diadakan penyuluhan dengan menggunakan metode ceramah dan diskusi, penyuluhan akan dilakukan oleh tim ahli dan akan dibantu oleh anggota 2 yang memang mempunyai bidang keahlian ilmu Kesehatan Masyarakat. Setelah dilakukan penyuluhan, akan dilakukan pelatihan dan bimbingan untuk pengasuh supaya pengasuh lebih memahami dan langsung mempraktekkannya. Tahapan ini akan sangat bermanfaat bagi pengasuh dalam menambah pengetahuan dan keterampilan terkait dengan tumbuh kembang anak.
- Pelatihan penggunaan sistem informasi administrasi dan optimalisasi layanan dhuafa oleh Relawan. Pada tahapan ini akan dilakukan pelatihan penggunaan sistem yang telah selesai dibangun, sehingga pengurus dan relawan dapat menggunakan sistem tersebut untuk membantu dalam mengelola administrasi RRD dalam meningkatkan layanan pada pasien dhuafa.

#### d. Evaluasi

Tahapan evaluasi terdiri dari:

- a. Setalah kegiatan PKM ini selesai maka tim pengusul akan melakukan evaluasi dengan cara mengukur keefektivan dan efisiensi dari penggunaan sistem dan aplikasi. Pengukuran akan dilakukan kepada bagian pihak-pihak pengguna sistem informasi optimalisasi layanan pasien dhuafa yaitu bagian administrasi, relawan, dan pimpinan yang ada di Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan.
- b. Tim pengusul akan melakukan Analisa kuantitatif terhadap pengetahuan relawan tentang keterampilan penanganan P3K dalam mengurangi keparahan pasien sebelum merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan, sehingga akan diketahui hasil kegiatan mampu meningkatkan pengetahuan para relawan, serta kegiatan ini akan mampu meningkatkan layananan pada Rumah Relawan Dhuafa.
- c. Keberlanjutan Kerjasama dengan mitra akan terus terjalin setelah kegiatan PKM, seperti ikut serta dalam memperhatikan pasien/dhuafa yang perlu mendapatkan perhatian dan layanan yang optimal, pemeliharaan sistem jika ada ditemukan bug atau perlu memperbaharui fitur dari system.

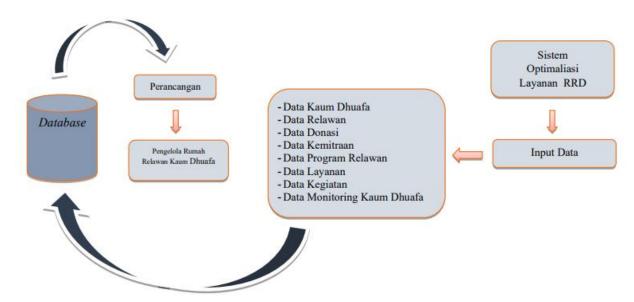
## BAB IV HASIL PELAKSANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Kegiatan tim program kemitraan masyarakat (PKM) dimulai sejak tanggal 24 Juni 2022. Tim melakukan kunjungan koordinasi awal dg mitra Rumah Relawan Dhuafa. Pada pertemuan ini disepakati konsep dan rancangan kegiatan serta waktu pelaksanaan kegiatan PKM. Untuk selanjutnya implementasi kegiatan tim PKM diuraikan sebagai berikut:

#### 1. Perancangan sistem informasi Rumah Relawan Dhuafa.

Sistem Optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis Web menggunakan bahasa pemrograman PHP dan database MySQL yang bisa diakses secara online, sehingga mempermudah petugas dan pengelola mengakses sistem dimanapun dan kapan saja. Pengurus akan mudah dalam mendapatkan laporan manajemen data kaum dhuafa dan petugas akan lebih mudah dan cepat dalam proses pencatatan administrasi dan pengambilan tindakan selanjutnya.

Berikut akan disajikan model sistem optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum Dhuafa dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis Web di Kabupaten Pelalawan Riau:



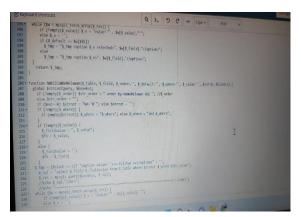
Gambar 1. Model alur Sistem Informasi Rumah Relawan Dhuafa

Dari gambar di atas sistem manajemen Rumah Relawan Dhuafa digunakan oleh petugas, hal pertama yang dilakukan petugas adalah menginputkan seluruh data-data yang berhubungan dengan data Rumah Relawan Dhuafa seperti data kaum dhuafa, data

pengelola, data donasi, data kemitraan, data program relawan, data layanan, data monitoring kaum dhuafa. Setelah diinput maka data tersebut akan masuk ke dalam database, data yang sudah disimpan akan menjadi sebuah informasi yang diperuntukkan untuk pengelola/ pengurus Rumah Relawan Dhuafa.

Untuk perancangan ini tim PKM melakukan konsolidasi dan koordinasi dengan mitra Rumah Relawan Dhuafa (RRD) sejak tanggal 22 Juli sampai dengan tanggal 26 Juli 2022. Dimana koordinasi dilakukan secara offline (turun langsung) ke lokasi RRD di Kabupaten Pelalawan dan juga secara online yakni menggunakan aplikasi WhatsApp Group PKM 2022 dengan RRD. Pada kegiatan ini semua data yang dibutuhkan sesuai gambar 1 di atas dirangkum dan dikoding oleh tim PKM.

Berikut pengkodingan database yang diinput kedalam sistem:



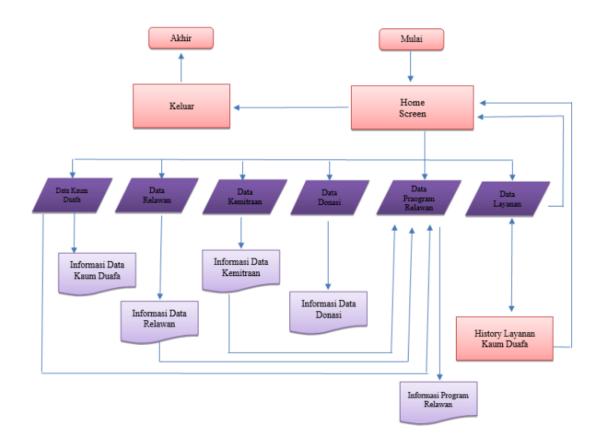


Gambar 2. Proses Koding input data di Sistem Informasi Rumah Relawan Dhuafa

#### 2. Perancangan aplikasi Rumah Relawan Dhuafa

Dalam pembuatan aplikasi Rumah Relawan Dhuafa terlebih dahulu akan menganalisa semua kebutuhan sehingga didapatkan fitur-fitur apa saja yang dibutuhkan dalam penggunaan sistem. Aplikasi ini nantinya akan bermanfaat untuk pengelola dalam mengelola data-data yang berhubungan dengan Rumah Relawan Dhuafa melalui aplikasi tersebut.

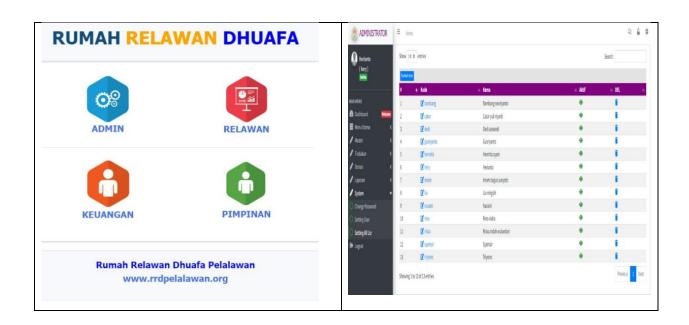
Berikut model aplikasi Rumah Relawan Dhuafa yang akan dibangun:



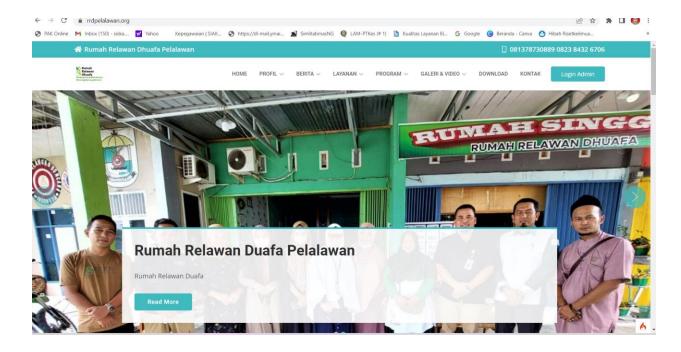
Gambar 3. Aplikasi Rumah Relawan Dhuafa

Data-data yang akan diinputkan ke dalam *database* adalah data kaum dhuafa, data relawan, data kemitraan, data donasi, data program relawan dan data layanan. Data-data tersebut saling berkaitan satu dengan yang lainnya. Data-data yang telah dinput dan diolah akan menjadi Informasi Data Kaum Dhuafa yang bisa difilter dari berbagai kategori, misalnya informasi data kaum dhuafa pada periode bulan tertentu ataupun berdasarkan tahun tertentu. Begitu juga data-data lainnya akan menjadi informasi yang saling berkaitan untuk menghasilkan informasi program relawan dan *history* kegiatan dan layanan kaum dhuafa.

Perancangan aplikasi Rumah Relawan Dhuafa dilakukan bersamaan setelah proses perancangan sistem informasi rumah relawan dhuafa yakni tanggal 22 Juli -5 Agustus 2022. Aplikasi yang dirancang berbasis Web dan android. Adapun address web nya sebagai berikut <a href="http://www.rrdpelalawan.org">http://www.rrdpelalawan.org</a>. sementara itu untuk aplikasi berbasis android dapat di unduh di app store dengan mencari rrdpelalawan. Adapun tampilan aplikasi <a href="http://www.rrdpelalawan.org">www.rrdpelalawan.org</a> sebagai berikut:







**3.** Pelatihan penggunaan Sistem Optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis Web.

Pada tahapan ini tim melakukan pelatihan penggunaan sistem yang telah selesai dibangun, sehingga para relawan dan pengelola rumah relawan dapat menggunakan sistem tersebut untuk membantu dalam mengelola data-data yang berkaitan dengan rumah relawan dhuafa. Keseriusan pengelola dalam menentukan tenaga administrasi untuk mengelola web dan aplikasi ini sangat berperan besar dalam keberhasilan pendataan secara terintegrasi seluruh kegiatan-kegiatan Rumah Relawan Dhuafa serta mengembangkan akses informasi kepada pihak-pihak dan masyarakat di luar Kabupaten pelalawan terutama se provinsi Riau.

Pelatihan ini berlangsung pada tanggal 3 September 2022 di RRD Pelalawan Privinsi Riau yang dihadiri oleh 18 orang peserta dengan Narasumber Ahli Herianto, S.Kom., M.Kom, dan disaksikan oleh pimpinan RRD Bapak Dedi Azwandi.

Pada kegiatan ini peserta langsung mempraktekkan penggunaan aplikasi <a href="http://www.rrdpelalawan.org">http://www.rrdpelalawan.org</a>. Kegiatan ini dimulai dengan pretest dan diakhiri dengan post tes yang bertujuan sebagai bahan evaluasi pemahaman peserta terhadap kegiatan pelatihan. Hasil nilai rerata pretest diperoleh sebesar 60,55 dan posttest sebesar 83,89. Artinya terjadi peningkatan pemahaman dan keterampilan peserta dalam menggunakan aplikasi rumah relawan dhuafa. Kegiatan ini berlanjut dengan konsultasi dan pendampingan relawan dalam menggunakan aplikasi <a href="http://www.rrdpelalawan.org">http://www.rrdpelalawan.org</a> yang dibuktikan dengan kunjungan relawan ke kampus Tim pengusul (Universitas Hang Tuah Pekanbaru pada tanggal 19 September 2022.

Berikut adalah dokumentasi kegiatan:







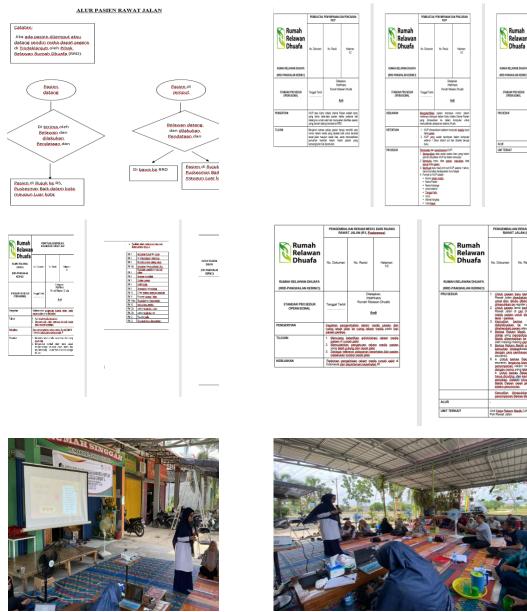


#### 4. Pelatihan alur penerimaan pasien di Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan.

Sebagai LSM yang juga bergerak dalam kesehatan yakni membantu dan memfasilitasi kaum dhuafa mendapatkan akses pelayanan kesehatan sudah selayaknya Rumah relawan Dhuafa pada bagian klinik memiliki manajemen yang baik dan standar operasional prosedur alur layanan/ penerimaan pasien baru. Sehingga pelayanan yang diberikan dapat memuaskan pasien dan terkoordinir dengan baik. Alur ini menjadi pedoman bagi relawan dalam menerima dan memberikan layanan kepada pasien kaun dhuafa. Pimpinan Rumah Relawan dhuafa sendiri mengakui belum memiliki alur penerimaan yang jelas terkait hal ini. Solusi yang tim pengusul tawarkan dalah melakukan penyuluhan, pelatihan, dan bimbingan SOP alur layanan/ penerimaan pasien di klinik Rumah Relawan Dhuafa. Penyuluhan, pelatihan dan bimbingan ini selain menambah pengetahuan relawan juga dapat meningkatkan keterampilan relawan dalam memberikan pelayanan kepada pasien.

Kegiatan pelatihan ini dilaksanakan pada tanggal 10 September 2022 di Rumah Relawan Dhuafa Kabupaten Pelalawan Provinsi Riau, dihadiri oleh 12 orang peserta dengan narasumber Ns. Raja Fitrina Lestari, M.Kep. Adapun luaran dari solusi ini adalah

bertambahnya pengetahuan dan keterampilan pengelola dan relawan dalam mengatur dan memberikan pelayanan kepada pasien. Penilaian ketercapaian pelatihan dilakukan melalui pre dan posttest pemahaman SOP alur layanan/ penerimaan pasien di Rumah Relawan Dhuafa. Nilai rerata pretest peserta pelatihan adalah 7,71 dan nilai rerata posttest adalah 14, 67. Hal ini bermakna terdapat peningkatan pemahaman peserta mengenai manajemen penerimaan pasien di RRD. Adapun dokumentasi kegiatan adalah sebagai berikut:



**5.** Pelatihan, Penyuluhan dan pendampingan pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K).

Sumber Daya Manusia (SDM) di Rumah Relawan Dhuafa yang merupakan relawan berasal dari masyarakat awam belum memiliki pengetahuan dan keterampilan mengenai manajemen penanganan pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K). keterampilan ini merupakan keterampilan mendasar yang dimiliki oleh seseorang saat membantu orang lain dengan masalah kesehatan. Keterampilan ini berguna untuk mengurangi tingkat keparahan pada pasien sebelum diberikan pertolongan lebih lanjut di fasilitas pelayanan kesehatan terdekat. Permasalahan ini dapat diatasi dengan solusi memberikan penyuluhan, pelatihan dan pendampingan bagu relawan tentang penanganan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K). Kegiatan ini diberikan oleh tim pengusul bersama pakar praktisi keperawatan gawat darurat. Selain pelatihan Relawan Rumah Relawan dhuafa juga akan dibekali dengan ransel yang berisi alat-alat P3K yang dapat digunakan saat membantu kaum dhuafa yang bermasalah dengan kesehatan di desa mereka.

Adapun luaran dari solusi ini adalah bertambahnya pengetahuan dan keterampilan relawan dalam memberikan pertolongan/ penanganan pertama pada pasien dengan prinsip P3K. Penilaian ketercapaian pelatihan dilakukan melalui pre dan posttest keterampilan penanganan P3K oleh para relawan di Rumah Relawan Dhuafa.

Kegiatan ini dilaksanakan pada tanggal 17 September 2022 di Rumah Relawan Dhuafa Kabupaten Pelalawan Provinsi Riau yang dihadiri oleh 18 orang peserta dengan narasumber Ns. Imron Rosyadi, M.Kep (pakar dan dosen Keperawatan Gawat Darurat Prodi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Hang Tuah Pekanbaru), yang juga dihadiri oleh pimpinan RRD Bapak Desi Azwandi. Pada kegiatan ini juga dilakukan simulasi dan bimbingan penanganan pasien dengan P3K seperti penanganan pasien tersedak, pasien dengan luka perdarahan, digigit heewan berbisa, menolong pasien korban kecelakaan, mengevakuasi pasien, membantu memasang bidai pada pasien patah tulang untuk dibawa ke puskemas atau IGD rumah sakit dengan ambulans, dan lain sebagainya. Diakhir kegiatan ini dilakukan pemberian alat-alat kesehatan menunjang kegiatan Rumah Relawan Dhuafa dalam membantu kaun dhuafa memperoleh pelayanan kesehatan. Nilai rerata pretest kegiatan ini adalah 67 dan nilai rerata posttest kegiatan adalah 90, artinya pelatihan ini sangat efektif dalam meningkatkan pemahaman dan keterampilan peserta (relawanRRD) dalam memberikan bantuan pasien dengan P3K.

Adapun dokumentasi kegiatan adalah sebagai berikut:



Kecelakaan merupakan salah satu kejadian yang tidak di inginkan, tidak terduga yang dapat menimbulkan kerugian material, disfungsi atau kerusakan alat atau bahan, cidera, korban jiwa, kekacauan produksi (Hasanah, Safri, & Erianti, 2019). Kondisi ini menjadi sebuah hal yang mendasari pentingnya pemberian penanganan pertama pada kecelakaan. Pertolongan Pertama pada Kecelakaan (P3K) yang bersifat sementara merupakan suatu upaya yang dilakukan oleh paramedik dalam mengurangi resiko kecacatan yang terjadi pada korban sebelum dibawa ke rumah (Okvitasari, 2017). Pemberian pertolongan pertama dapat memberikan pengaruh yang besar kepada korban kecelakaan, sehingga diperlukan sebuah keterampilan dasar dalam memberikan pertolongan.

Laporan status global keselamatan jalan pada tahun 2015, dari 180 negara, yang memperlihatkan 1,25 juta per tahun data meninggal dunia yang disebabkan oleh lalu

lintas di seluruh dunia dan lebih dari 3400 orang meninggal dunia setiap hari di jalan dan puluhan juta orang terluka atau cacat setiap tahun. (WHO, 2015). Berdasarkan data Korps Lalu Lintas Kepolisian Republik Indonesia (KORLANTAS) pada tahun 2017 jumlah kasus kecelakaan lalu lintas di Indonesia mencapai 24.880 kasus. Korban yang meninggal dunia sebanyak 6.158 orang. Jumlah kasus kecelakaan lalu lintas yang terjadi di Provinsi Riau pada tahun 2017 adalah sebanyak 592 kasus. Realisasi capaian kinerja Angka Kecelakaan Lalu Lintas Tahun 2021 di Kabupaten Pelalawan yakni 137 dengan realisasi capaian sebesar yakni 85,63 persen dari target yang ditetapkan sebesar yakni 160. Jika dibandingkan dengan tahun 2020 realisasi capaian kinerja Angka Kecelakaan Lalu Lintas adalah sebesar 142 atau sebesar 116,20 persen. Program yang mendukung Pelaksanaan Indikator ini yakni Prgram Peningkatan Pelayanan Angkutan Jalan dan Program Pembangunan dan Peningkatan Angkutan Umum Layak Operasi dan Program Pembangunan Peningkatan Keselamatan Angkutan Darat (Pemkab Pelalawan, 2022).

Pemberian pertolongan harus secara cepat dan tepat dengan menggunakan sarana dan prasarana yang ada di tempat kejadian. Tindakan P3K yang dilakukan dengan benar akan mengurangi cacat atau penderitaan dan bahkan menyelamatkan korban dari kematian, tetapi bila tindakan P3K dilakukan tidak baik malah bisa memperburuk akibat kecelakaan bahkan menimbulkan kematian (Sukamto, 2017). Untuk itu perlu untuk dilakukannya sebuah pembekalan atau pemberian pendidikan kesehatan tentang konsep dasar penanganan sementara pada korban kecelakaan.

Relawan dari Rumah Relawan Dhu'afa (RRD) Pelalawan Provinsi Riau yang mengetahui dan memahami tentang ilmu pertolongan pertama akan lebih baik dalam penanganan dan memperkecil keparahan yang di alami dari pada anggota yang tidak memiliki dan tidak memahami tentang ilmu pertolongan pertama, karna hal ini akan sangat mempengaruhi efisiensi dalam menangani kasus kecelakaan. Pengetahuan tentang pemahaman P3K merupakan hal yang sangat penting karena akan berpengaruh dengan efesiensi penanganan korban kecelakaan. Pelatihan Pertolongan Pertama pada Kecelakaan (P3K) pada Relawan di Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan ini bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan relawan dalamm memberikan pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K).

Pengabdian ini dilakukan dengan beberapa tahapan, tahapan yang pertama adalah tahap persiapan dengan kegiatan mengadakan koordinasi dengan pimpinan Rumah Relawan Dhuafa (RRD) Pelalawan terkait dengan kesepakatan kerja sama dan tempat pelaksanaan, persiapan materi pelatihan serta mempersiapkan. Adapun pelaksanaan kegiatan pengabdian akan dijabarkan dalam tabel 1

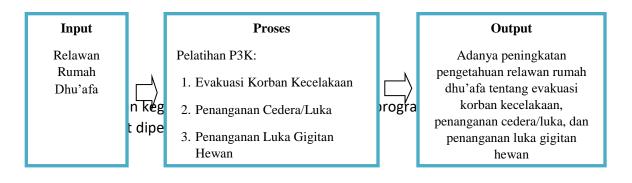
Tabel 1 Kegiatan Pengabdian

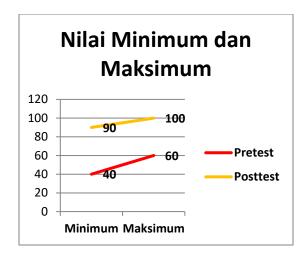
Pert	Kegiatan	Kemampuan yang diharapkan

1	Pelatihan Pertolongan Pertama pada Kecelakaan (P3K) pada Relawan di Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan	Peserta dapat memahami konsep tindakan pertolongan pertama pada kecelakaan yang terjadi di lingkungan sekitar dan rumah		
2	Simulasi tindakan P3K	Peserta dapat melakukan tindakan pertolongan pertama pada kecelakaan dengan teknik yang benar		
3	Tes pelatihan (Pre-posttest)	Peningkatan pemahaman/ pengetahuan relawan tentang penanganan pertolongan pertama pada kecelakaant		

Metode pelaksanaan kegiatan adalah dengan melakukan Pelatihan Pertolongan Pertama pada Kecelakaan (P3K) secara umum terkait evakuasi korban kecelakaan, penanganan cedera/luka, dan gigitan hewan. Pemateri dalam pelatihan P3K rumah relawan dhu'afa adalah dosen Departemen Keperawatan Medikal Bedah, Gawat Darurat, dan Kritis sesuai dengan bidang keilmuan pemateri beserta tim PKM Universitas Hang Tuah Pekanbaru. Pemaparan materi ini menggunakan metode ceramah, diskusi, dan simulasi secara luring di rumah relawan dhu'afa Pelalawan Provinsi Riau. Sebelum kegiatan dimulai peserta melakukan pretest terkait pengetahuan tentang P3K dan di akhir kegiatan peserta juga melakukan postest tentang pengetahuan P3K dengan jumlah soal sebanyak 10 butir. Peserta yang mengikuti pelatihan ini adalah seluruh relawan yang tergabung dalam rumah relawan dhu'afa yang berjumlah 18 orang.

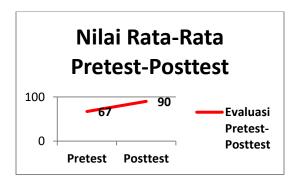
Partisipasi mitra dalam hal ini yaitu pimpinan dan relawan dari Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan Provinsi Riau sebagai peserta pelatihan. Adanya kegiatan ini maka dapat membantu optimalisasi pertolongan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada kaum dhuafa oleh relawan sebelum dirujuk ke fasilitas sarana pelayanan kesehatan terdekat.





Gambar 1

Nilai Minimum dan Maksimum Pretest dan Posttest Jawaban Benar Peserta Pelatihan P3K



Gambar 2

Nilai Rerata Pretest dan Posttest Jawaban Benar Peserta pelatihan P3K

Berdasarkan hasil survei diatas didapatkan bahwa terjadi peningkatan rerata skor jumlah jawaban benar peserta pada pelatihan P3K pada pretest menjadi 90 pada postest. Begitu juga dengan nilai minimum dan maksimum yakni nilai 40 (minimum) dan 60 (maksimum) pada pretest dan 90 (minimum) dan 100 (maksimum) pada postest.

















#### PEMBAHASAN

Notoatmodjo (2010) menjelaskan bahwa pengetahuan adalah hasil tahu dan terjadi setelah seseorang melakukan penginderaan terhadap suatu objek tertentu. Penginderaan terjadi melalui penginderaan manusia, yaitu indera penglihatan, pendengaran, penciuman, perasa, dan peraba. Dan sebagian besar pengetahuan diperoleh melalui mata dan telinga.

Informasi kesehatan merupakan suatu hal yang sangat bermanfaat dalam menambah pengetahuan seseorang dalam memberikan bantuan kesehatan. Pemberian informasi kesehatan kepada seorang individu merupakan dasar bagi perkembangan kognitif yang baru untuk membentuk sikap dalam aktivitas sehari-hari. Selain itu pemaparan informasi dari berbagai media atau pelatihan dan seminar dapat menjadi sebuah wadah dalam meningkatkan ilmu pengetahuan seseorang (Azwar, 2009).

Pengetahuan responden yang meningkat akibat dari adanya pendidikan kesehatan diharapkan dapat berdampak pada sikap dalam melakukan pertolongan di kehidupan sehari-hari. Seperti yang diungkapkan oleh Potter dan Perry (2005) bahwa pendidikan kesehatan seringkali melibatkan perubahan sikap dan nilai sehingga dapat menimbulkan keyakinan yang memotivasi seseorang untuk belajar dan mengaplikasikan pengetahuan tentang fakta yang diberikan.

Perbedaan pengetahuan pertolongan pertama pada kecelakaan (P3K) melalui hasil pretest dan posttest terlihat dari peningkatan skor jawaban benar setelah pemberian pendidikan kesehatan. Pendidikan kesehatan dengan metode ceramah atau penyuluhan yang diberikan dapat membuat relawan rumah dhu'afa mengerti dan memahami apa yang telah di ajarkan sesuai indikator.

Peserta pelatihan P3K tidak hanya diberikan edukasi kesehatan, namun peserta pelatihan diberikan kesempatan untuk melakukan simulasi (role play) dalam memberikan pertolongan pertama pada kecelakaan. Rizky dan Edy (2015) menyimpulkan bahwa pendidikan kesehatan dengan metode simulasi secara signifikan dapat meningkatkan pengetahuan dari responden. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa pemberian pendidikan kesehatan dapat mencapai hasil yang lebih optimal saat disertai dengan kegiatan simulasi (*role play*) pada peserta pelatihan agar dapat mempraktikkan secara langsung cara memberikan pertolongan pertama saat terjadi kecelakaan

#### LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep	- Jl. Serayu Gang Serayu IV No 3 Labuh Baru Timur Payung Sekaki Pekanbaru
2	Herianto, S.Kom., M.Kom	Jl. Dahlia Komplek Kejaksaan Tinggi Riau No. 19 Kec Sukajadi Pekanbaru
3	Ns. Raja Fitrina Lestari, M.Kep	JI. Semiblang Indah III Blok B No. 14 Kelurahan Tangkerang Tengah Kecamatan Marpoyan Damai Pekanbaru

#### LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep	- Jl. Serayu Gang Serayu IV No 3 Labuh Baru Timur Payung Sekaki Pekanbaru
2	Herianto, S.Kom., M.Kom	Jl. Dahlia Komplek Kejaksaan Tinggi Riau No. 19 Kec Sukajadi Pekanbaru
3	Ns. Raja Fitrina Lestari, M.Kep	Jl. Semiblang Indah III Blok B No. 14 Kelurahan Tangkerang Tengah Kecamatan Marpoyan Damai Pekanbaru



No	Jenis	Luaran	Capaian	Bukti dokumen
	Luaran			
1	Wajib	Video	100%	https://youtu.be/FTg9Xq4PxqY
		Kegiatan		
		J		
		Publikasi	100%	https://bajangjournal.com/index.php/J-ABDI/article/view/3596
		artikel di		
		jurnal		
		1		
		nasional		

		ber ISSN		
		Artikel di media massa cetak dan online	100%	https://riaupos.jawapos.com/advertorial/27/09/2022/283280/dosen-uhtp-bangun-sistem-informasi-dan-manajemen-data-rumah-relawan-dhuafa-pelalawan.html
2	Tambahan	HAKI	100%	Sudah mendapatkan Sertifikat hak Cipta Kekayaan Intelektual dari Kemenkumham pada jenis Pogram Komputer judul Aplikasi Optimalisasi Layanan Rumah Relawan Dhuafa dengan nomor EC00202275822, tanggal 16 Oktober 2022
		Prosiding seminar nasional	90%	Telah mengikuti Seminar Nasional Pengabdian Masyarakat Universitas Riau Tahun 2022 tanggal 9 November 2022, yang diikuti oleh Ns. Raja Fitrina Lestari, M.Kep (Anggota 2)

E. **PERAN MITRA:** Tuliskan realisasi kerjasama dan kontribusi Mitra baik *in-kind* maupun *in-cash*. Bukti pendukung realisasi kerjasama dan realisasi kontribusi mitra dilaporkan sesuai dengan kondisi yang sebenarnya. Bukti dokumen realisasi kerjasama dengan Mitra diunggah melalui BIMA.

Peran Mitra pada PKM ini adalah berupa in-kind

Mitra PKM ini adalah Rumah Relawan Dhuafa sangat besar partisipasinya dalam kegiatan yang dilakukan, antara lain:

- 1. Menentukan relawan yang akan mengikuti kegiatan
- 2. Menyediakan tempat
- 3. Menyediakan data-data pendukung untuk membantu tim pengusul dalam mengembangkan sistem informasi dan aplikasi
- 4. Bersedia mengikuti kegiatan yang dilakukan oleh tim pengusul
- 5. Bersedia menerapkan sistem informasi dan aplikasi yang telah dibangun
- 6. Bersedia menerima peralatan kesehatan yang diberikan tim pengusul
- 7. Memberikan motivasi, pengawasan dan pembinaan selama kegaiatan berlangsung

#### BAB V KENDALA PELAKSANAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Kendala yang tim alami dalam pelaksanaan pengabdian masyarakat adalah penyesuaia waktu antara tim pengusul dengan mitra RRD, sehingga pelaksanaan tidak sesuai dengan rencana di awal. Namun tim pengusul dan mitra RRD selalu melakukan hubungan komunikasi secara intensif melalui whatsapp group, sehingga segala sesuatu kendala yang dihadapi oleh tim dan mitra RRD dapat didiskusikan dan mendapatkan solusi terbaik.

Kendala dalam mencapai luaran kegiatan PKM ini terutama pada prosiding seminar nasional pengabdian masyarakat. Sampai dengan laporan ini ditulis, tim belum memperoleh informasi prosiding seminar nasional pengabdian masyarakat, sehingga luaran tambahan ini belum ada tercapai

#### BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

#### a. Kesimpulan

Adapun kesimpulan dari kegiatan pengabdian ini adalah sebagai berikut:

- 1. Kegiatan penyuluhan dan pelatihan pada Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan menambah wawasan dan pengetahun relawan terhadap layanan kesehatan dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa.
- Kegiatan pengabdian ini menghasilkan optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis web di kabupaten Pelalawan provinsi Riau
- 3. Kegiatan pengabdian ini juga memberikan beberapa sumbangan seperti perlengkapan kesehatan seperti timbangan, bed, thermometer, Bidai Spalk P3K, dan lain nya.
- 4. Ketercapaian luaran wajib dan tambahan adalah sebagai berikut :

No	Jenis	Luaran	Capaian	Bukti dokumen
	Luaran			
1	Wajib	Video	100%	https://youtu.be/FTg9Xq4PxqY
		Kegiatan		
		Publikasi	100%	https://bajangjournal.com/index.php/J-ABDI/article/view/3596
		artikel di		
		jurnal		
		nasional		
		ber ISSN		
		Artikel di	100%	https://riaupos.jawapos.com/advertorial/27/09/2022/283280/dosen-
		media		<u>uhtp-bangun-sistem-informasi-dan-manajemen-data-rumah-relawan-</u>
		massa		dhuafa-pelalawan.html
		cetak dan		
		online		
2	Tambahan	HAKI	100%	Sudah mendapatkan Sertifikat hak Cipta Kekayaan Intelektual dari
				Kemenkumham pada jenis Pogram Komputer judul Aplikasi
				Optimalisasi Layanan Rumah Relawan Dhuafa dengan nomor
				EC00202275822, tanggal 16 Oktober 2022
		Prosiding	90%	Telah mengikuti Seminar Nasional Pengabdian Masyarakat
		seminar		Universitas Riau Tahun 2022 tanggal 9 November 2022, yang diikuti
		nasional		oleh Ns. Raja Fitrina Lestari, M.Kep (Anggota 2)

#### b. Saran

Dilihat dari kegiatan yang sudah berjalan, maka disini tim pengabdi memberikan beberapa saran untuk pengabdian selanjutnya.

 Aplikasi optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada rumah relawan dhuafa berbasis web di kabupaten pelalawan bisa dikembangkan dengan berbasis android

- 2. Pengabdian selanjutnya semoga keterampilan penanganan P3K dalam mengurangi keparahan pasien sebelum merujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan bisa dikuasai oleh para Relawan yang ada pada Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan.
- 3. Pengabdian selanjutnya bisa ditingkatkan lagi kearah keterampilan penanganan P3K secara keseluruhan dan mendatangkan pakar kesehatan

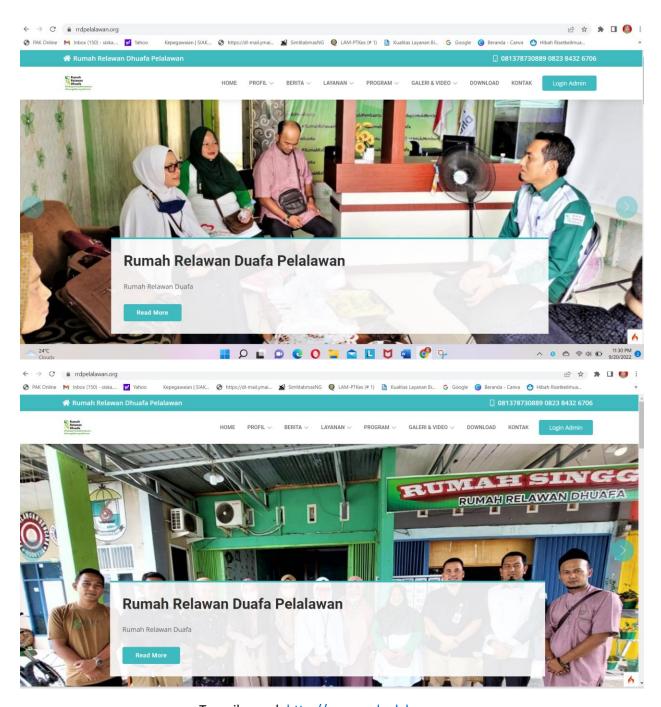
## **DAFTAR PUSTAKA**

- American Heart Association. (2015). Fokus Utama Pembaruan Pedoman AHA 2015 untuk CPR dan ECC. Circulation, 132(5), 293. <a href="https://eccguidelines.heart.org/wpcontent/uploads/2015/10/2015-AHA-Guidelines-highlightsIndonesian.pdf">https://eccguidelines.heart.org/wpcontent/uploads/2015/10/2015-AHA-Guidelines-highlightsIndonesian.pdf</a>
- Azwar, S. (2009). Sikap manusia teori dan pengukurannya. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Hasanah, N. I., Safri, S., & Erianti, S. (2019). Faktor-faktor yang berhubungan dengan sikap polisi lalu lintas dalam pemberian bantuan hidup dasar pada pertolongan pertama kecelakaan lalu lintas di POLRESTA Pekanbaru. *Al-Asalmiya Nursing*, 8, 70–79.
- Pemkab Pelalawan. (2022). Laporan Kinerja Pemerintah Pelalawan Tahun 2021. Pelalawan.
- Potter, P. A dan Perry, A. G. (2005). Buku ajar fundamental: konsep, proses dan praktik. Edisi 4. Volume 2. Alih Bahasa: Renata Komalasari, dkk. Jakarta. EGC.
- KORLANTAS POLRI. (2017). Angka Kejadian Kecelakaan lalu lintas di Indonesia: Naskah Publikasi
- Notoatmodjo, S. (2010). Promosi kesehatan dan ilmu perilaku. Jakarta: Rineka Cipta
- Okvitasari, Y. (2017). Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Penanganan Bantuan Hidup Dasar (Basic Life Support) Pada Kajadian Kecelakaan Lalu Lintas Di Smk (Related Factors To The Basic Life Support Handling In Traffic Accidents), 1(1), 6–15.
- Rizky, A. S. & Edy, R, (2015). Pengaruh penerapan metode simulasi terhadap kecakapan pertolongan pertama pada kedaruratan (P3K) pada siswa tunagrahita di SLB/C taman Pendidikan dan asuhan Jember. *Jurnal Pendidikan*, Vol 12. Universitas Negeri Surabaya.
- Sukamto, F. I. (2017). Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan Polisi Lalu Lintas Tentang Basic Life Support (Bls) Di Kabupaten Ponorogo. Jurnal Ilmu Keperawatan, 5(1), 25-33.
- World Health Organization (WHO). (2015). Laporan satus global keselamatan jalan pada tahun 2015. Diperoleh dari http://www.who.int/violence\_injury\_prevention/road\_safety\_status/2015/en/

## LAMPIRAN



Pelatihan dan konsultasi penggunaan web www.rrdpelalawan.org



Tampilan web <a href="http://www.rrdpelalawan.org">http://www.rrdpelalawan.org</a>

## DOKUMENTASI PELATIHAN DAN SIMULASI SERTA BIMBINGAN PENANGANAN PERTAMA PADA KECELAKAAN (P3K) di RRD

## Beberapa Side PPT Materi Pelatihan









## **SUASANA PELATIHAN & SIMULASI P3K**













## DOKUMENTASI PENYERAHAN ALAT ALAT KESEHATAN OLEH TIM KE RRD



Penyerahan alkes oleh ketua tim kepada pimpinan RRD



Foto Bersama tim dan relawan RRD setelah penyerahan alkes dan pelatihan P3K



Bed pasien salah satu alkes yang diserahkan tim kepada RRD



Timbangan dewasa beserta tinggi badan salah satu alkes yang diserahkan



Set alat pembidaian pada pasien patah tulang (fraktur) yang juga diserahkan tim kepada RRD



Emergency first aid kit beserta isi nya untuk setiap relawan



Kotak P3K yang disiapkan di dinding ruangan pelayanan RRD juga diberikan oleh tim

No. : 045/SNPM-RV/X/2022 Perihal : Surat Penerimaan Makalah

Yth. Bapak/Ibu Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep

Kami menyampaikan terima kasih dan penghargaan atas minat Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam Seminar Nasional Pemberdayaan Masyarakat Universitas Riau ke-4 Tahun 2022

Berikut kami informasikan hasil review atas Makalah dengan nomor registrasi: SNPM-22-045

Judul: Optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis Web di Kabupaten Pelalawan Provinsi Riau

### Diterima dengan revisi minor

Untuk dipresentasikan dalam Seminar Nasional Pemberdayaan Masyarakat Universitas Riau ke-4 Tahun 2022 pada tanggal 9 November 2022.

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Panitia Seminar Nasional Pemberdayaan Masyarakat Universitas Riau ke-4 Tahun 2022

Ketua

Ns. Agrina, M.Kep,Sp.Kom, PhD

Sekretariat SNPM UNRI ke-4 2022
Gedung LPPM Universitas Riau Kampus Bina Widya,
Jl. HR. Soebrantas Km. 12,5 Panam, Pekanbaru 28293
Narahubung: Chairul (082174737114) Ade Suryana (085266004237) | Email: unricsce@gmail.com

## Dosen UHTP Bangun Sistem Informasi dan Manajemen Data Rumah Relawan Dhuafa Pelalawan

## Upaya Optimalisasi Akses Lavanan Kesehatan Kaum Dhuafa

PEKANBARU (RP) - Dosen Uni-PEKANBARU (RP) - Dosen Uniwersitas Hang Tuah Pekanbaru yang
tergabung dalam tim Pengabudian
Masyarakat menjalina kemitraan dengan Rumah Relawan Dhuafa (RED)
Belalwan dalam Program Kemitraan
Masyarakat (RYM) Hibah Kemendismasyarakat (RYM) Hibah Kemendismasyarakat (RYM) Hibah Kemendismasyarakat (RYM) Hibah Kemendismasyarakat (RYM) Hibah Kemendismiksak Mayang Seri MKep, anggori
kerianto SKom MKom MKA. Ni haji
strina Lestari MKep dan dua orangnahasiswa.
Adapun yang melararbelakangi proam kemitraan masyarakat ini adalah
Kabupaten Pelakwan karean sebumasyarakat wanyang mersebatan darah berasal dari golongan
kemitraan masyarakat ini adalah
Kabupaten Pelakwan karean sebumasyarakat wanyang mersebatan dan berasal dari golongan
Kegiatan yang dilakukan tim
Kegiatan yang dilakukan tim

lum menggunakan kartu jaminan sehatan dan berasal dari golongan

ekanomi menengah ke bawah. Sejum-iah 10 d3 persen penduduk mempunyai masalah kesehatan. Kondisi geografis wiiruh Kebupaten Pelalawan yang beragum menjadian salimya mencapai akses fasilitas kesehatan. Keberadaan Lembaga Swadaya Masyarakat (LSM) berperan membantu pemerintah daiam menjalankan programnya serta melayani kelompok maginal (termasuk kumi dhuahi layasan RBD merupakan LSM yang bergerak di bidang keseharan, sosial ekonomi, dan pendidikan di Kabupaten Pelalawan.

"Berdasarkan wawancara dengan jumpinan diperoleh informasi terdapat kurang lebih 118 orang relawan yang tersebar di semua desa di Kabupaten Pelalawan yang berasal did masyarakat awam. Para relawan secara akdi membanu kaum dhuafa

Kegiatan yang dilakukan tim

PKM antara lain membangun sistem informasi dan manajemen data RRD Pelalawan berbasis web, pelatihan dan pendampingan penggunakan aplikasi dan web rrapelalawan.org, Melalui web ini semua akivitas rei-awan akan terintergrasi dan dapat diakses di manapun dan kapan saja Termasuk para donatur yang dapat mendonasikan dana secara online. Selain keelatana di bidang teknologi mendonasikan dana secara online-Selain keglatan di bidang teknologi komputer tim PKM juga melakukan pelatihan dan pendampingan pem-buatan SOP alur penerimaan pasien serta pelatihan pertrolongan pertama pada kecelakaan (P3K). Keglatan ini bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan rela-wan untuk membantu kaum dhuafa yang memerlukan bantuan Jayanan kesehatan sebelum dirujuk ke sara-na fasilitas kesehatan. Kegiatan ini



FOTO BERSAMA: Tim PKM Dosen Universitas Hang Tuah Pekanbaru foto bersama pimpinan dan relaw Rumah Relawan Dhuafa usai pelatihan dan penyerahan alat-alat kesehatan, baru-baru ini.

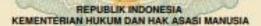
na fasilitas kesehatan. Kegiatan ini berlangsung sejak juni hingga akhir September 2022. Rangar bermanfaat bagi relawan Jayanan kepada yang memerlukan.

itu, Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Hang Tuah Pekanbaru Ns Abdurrahman Hamid MKep SpKepKom

Dhuafa Pelalawan Dedi Azwandi menuturkan, sangat beruntung dan berterima kasih kepada tim PKM dan mengembangkan programnya dan berterima kasih kepada tim PKM dan melakukan kepada tim PKM dalam mengasati masalah, tera dalam mengasati masalam mengasati masalah, tera dalam menga







# SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka pelindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonani

: EC00202275822, 16 Oktober 2022

Pencipta

Nama

Alamat

Kewarganogaraan

Pemegang Hak Cipta

Nama

Alamat

Jenis Ciptaan Judul Ciptaan

Kewarganegaraan

Tanggal dan tempat diumumkan untuk perlama kati di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia

Jangka waktu pelindungan

Nomor pencatatan

EC00202275822, 16 Oktober 2022

Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep, Herianto, S.Kom., M.Kom dkk

JI. Serayu Gang Serayu IV No 3 Labuh Baru Timur Payung Sekaki Pekanbaru, Kota Pekanbaru, RIAU, 28292

: Indonesia

Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep, Herianto, S.Kom., M.Kom dkk

- Jl. Serayu Gang Serayu IV No 3 Labuh Baru Timur Payung Sekaki Pekanbaru, Kota Pekanbaru, RIAU, 28292

Indonesia

Program Komputer

Aplikasi Optimalisasi Layanan Rumah Relawan Dhuafa

16 Oktober 2022, di KOTA PEKANBARU

 Berlaku selama 50 (ima puluh) tahun sejak Ciptaan tersebut pertama kali dilakukan Pengumuman.

: 000391563

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemphon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta



a.n Menteri Hukum dan Hak Aşasi Manuşla Direktur Jenderal Kekayaan Intelektual

ub.

Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

Anggoro Dasananto NIP.196412081991031002

Dischiener

Dolam hal pemehen memberikan keterangan tidak sestasi dengen sanat pernyatsan, Memeri berwenang umuk mencabat sarat pencatatan permoltonan.

## LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat						
1	Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep	- Jl. Serayu Gang Serayu IV No 3 Labuh Baru Timur Payung Sekaki Pekanbaru						
2	Herianto, S.Kom., M.Kom	Jl. Dahlia Komplek Kejaksaan Tinggi Riau No. 19 Kec Sukajadi Pekanbaru						
3	Ns. Raja Fitrina Lestari, M.Kep	JI. Semiblang Indah III Blok B No. 14 Kelurahan Tangkerang Tengah Kecamatan Marpoyan Damai Pekanbaru						

## LAMPIRAN PEMEGANG

No	Nama	Alamat
1	Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep	<ul> <li>JI. Serayu Gang Serayu IV No 3 Labuh Baru Timur Payung Sekaki Pekanbaru</li> </ul>
2	Herianto, S.Kom., M.Kom	Jl. Dahlia Komplek Kejaksaan Tinggi Riau No. 19 Kec Sukajadi Pekanbaru
3	Ns. Raja Fitrina Lestari, M.Kep	JI. Semiblang Indah III Blok B No. 14 Kelurahan Tangkerang Tengah Kecamatan Marpoyan Damai Pekanbaru



## PENGGUNAAN ANGGARAN 100%

PKM Optimalisasi akses pelayanan kesehatan oleh kaum dhuafa dan manajemen data pada Rumah Relawan Dhuafa berbasis Web di Kabupaten Pelalawan Provinsi Riau

#### A. TABEL PEMBELANIAAN

No	Tanggal dan Nomor Bukti	Jenis Pembelajaan	Uraian Pembelanjaan			Total Pengeluaran	
1	28-Agu-22	biaya konsumsi rapat	2x	Rp	500.000	Rp	1.000.000
2		transport lokal	3x	Rp		-	450.000
3	29-Agu-22	FGD persiapan pengabdian	1x	Rp		Rp	150.000
4		HR pembantu lapangan	1x	Rp		Rp	250.000
5	03-Sep-22	hosting domain website	1x	Rp	650.000	Rp	650.000
6		website domain	1x	Rp	170.000	Rp	170.000
7	03-Sep-22	ATK	1x	Rp	224.400	Rp	224.400
8	03-Sep-22	biaya konsumsi kegiatan pelatihan sistem informasi		Rp	785.000	Rp	785.000
9	10-Sep-22	biaya konsumsi kegiatan pelatihan alur penerimaan pasien		Rp	675.000	Rp	675.000
10	17-Sep-22	biaya konsumsi kegiatan pelatihan P3K		Rp	915.000	Rp	915.000
11	03-Sep-22	belanja bahan pelaksanaan pengabdian (bahan alat kesehatan)	1x	Rp	10.561.000	Rp	10.561.000
12		Biaya ekspedisi pekanbaru-pelalawan	1x	Rp	200.000	Rp	200.000
13	03-Sep-22	honor narasumber pelatihan sistem informasi RRD	1x	Rp		Rp	2.500.000
14	10-Sep-22	honor narasumber pelatihan alur penerimaan pasien di rrd	1x	Rp		Rp	2.500.000
15		honor narasumber pelatihan P3K	1x	Rp		Rp	2.500.000
16		HR petugas survei lokasi pelaksanana pengabdian	1x	Rp	250.000	Rp	250.000
17		HR Pembantu Pelaksana Pengabdian	2x	Rp	440.000	Rp	880.000
18	06-Sep-22	HR Pengolah data capaian paska pelaksanaan pengabdian	1	Rp	250.000	Rp	250.000
19	03-Sep-22	HR Sekretariat/Administrasi pelaksanaan Pel.SI	1x	Rp	250.000	Rp	250.000
20	10-Sep-22	HR Sekretariat/Administrasi pelaksanaan Pel.Alur penerimaan pasien	1x	Rp	250.000	Rp	250.000
21	17-Sep-22	HR Sekretariat/Administrasi pelaksanaan Pelatihan P3k	1x	Rp	250.000	p	250.000
22	03-Sep-22	Transport pelaksanaan pengabdian	3	Rp	150.000	Rp	450.000
23		Transport lokal	3x	Rp	150.000	Rp	450.000
24	03-Sep-22	Uang Harian	9x	Rp	450.000	Rp	4.050.000
25	01-Sep-22	uang harian rapat dalam kantor sebelum pelatihan	1x	Rp	300.000	Rp	300.000
26	23-Sep-22	uang harian rapat dalam kantor (evaluasi lap kemajuan)	5x	Rp	100.000	Rp	500.000
27	20-Sep-22	uang harian rapat luar kantor	1x	Rp	500.000	Rp	500.000
28	26-Sep-22	Biaya Publikasi artikel jurnal nasional	1x	Rp	500.000	Rp	650.000
29	27-Sep-22	Biaya publikasi media masa	1x	Rp	500.000	Rp	500.000
30		Biaya Pengurusan HKI	1x	Rp	600.000	Rp	600.000
31	30-Okt-22	Biaya Seminar Nasional Pengabdian Masyarakat	1x	Rp	1.000.000	Rp	1.000.000
32		Biaya monev internal	1x	Rp	933.600	Rp.	933.600
33		uang Harian	9x	Rp	450.000	Rp	4.050.000
34	25-Nov-22	Uang Rapat pembuatan laporan akhir	1x	Rp	500.000	Rp	500.000
35		Biaya pembuatan video kegiatan	1x	Rp	2.500.000	Rp	2.500.000
36	25-Nov-22	Biaya honor analis produk kegiatan (sistem informasi berbasis web)	1x	Rp	3.000.000		
37	25-Nov-22	uang transport tim	9x	Rp		Rp	3.000.000
38		uang harian rapat diluar kantor	2x	Rp	450.000	Rp	450.000
39		uang konsumsi rapat akhir	1x	Rp	528.000 500.000	Rp Rp	528.000 500.000
		Total					
		lotal				Rp	46.872.000

Ketua LPPM STIKes Hang Tuah Pekanbaru

Agus Alamsyah, SKM., M.Kes No.Reg. 10306113204 Ketua Tim Pengusul

Ns. Siska Mayang Sari, M.Kep NIDN. 1019048201