

Nomor : TM.01.03/C.II/338/2026

12 Februari 2026

Lampiran : Delapan lembar

Hal : Undangan Pelatihan Layanan Hipertensi di FPKTP

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi (terlampir)

Sehubungan dengan akan diadakannya kegiatan Pelatihan Pelayanan Hipertensi di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama (FPKTP) dalam rangka meningkatkan kapasitas SDM Kesehatan guna memperkuat layanan hipertensi di FPKTP yang akan diselenggarakan serentak untuk dua (2) kelompok, bersama dengan surat ini kami mohon Saudara dapat meneruskan undangan kepada Kabupaten/Kota untuk menugaskan dokter di Puskesmas sebagai peserta aktif pada pelatihan dimaksud.

Sebagai informasi, berikut kami sampaikan beberapa hal yang perlu diperhatikan:

1. Pelatihan ini dilaksanakan dengan metode **Luring** yang dilaksanakan pada:

hari/tanggal : Senin – Jumat/ 23 – 27 Februari 2026

tempat : Balai Besar Pelatihan Kesehatan Jakarta

Jl. Wijaya Kusuma No.45, RT.9/ RW.4, Pd. Labu, Kec.  
Cilandak, Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota  
Jakarta 12430

pukul : Sesuai agenda terlampir

2. Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota agar menugaskan dokter di Puskesmas dengan mempertimbangkan **luas wilayah kerja, jumlah penduduk, dan prevalensi hipertensi**. Puskesmas yang telah memiliki aplikasi dashboard internal pencatatan dan pelaporan (e.g. EPUS/SIMPUS) yang mampu menampilkan capaian (terdiagnosis, tertatalaksana, terkendali, dan pasien tidak berkunjung ulang) dapat menjadi nilai tambah dalam pertimbangan rekomendasi, tanpa mengurangi kesempatan Puskesmas lain untuk mengikuti pelatihan;
3. Perlu menjadi perhatian bagi Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota yang mendapatkan alokasi **dua Puskesmas** peserta pelatihan agar dapat menunjuk dokter dari **Puskesmas yang berbeda**;
4. Peserta pelatihan adalah Dokter berstatus PNS;

5. Peserta wajib melakukan registrasi dan mengisi data keikutsertaan kegiatan melalui tautan <https://s.kemkes.go.id/PelatihanHipertensiPTM2026> paling lambat **Rabu, 18 Februari 2026**; dan
6. Biaya penyelenggaraan dibebankan pada DIPA Sesditjen P2 melalui Direktorat PTM tahun 2026.

Informasi lebih lanjut dapat menghubungi Tim Kerja Gangguan Paru, Otak dan Kardiovaskular melalui Sdra. dr. Afandi (WA 0853-3639-9965), Sdra. Suryo Kusuma Pradana (WA 0813-4969-3364) dan Sdra. Vierolli Amanda (WA 0812-8374-3622).

Demikian informasi ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Penyakit Tidak Menular



**dr. Siti Nadia Tarmizi, M.Epid**

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.komidigi.go.id/verifyPDF>.

Lampiran Undangan  
Nomor : TM.01.03/C.II/338/2026  
Tanggal : 12 Februari 2026

### DAFTAR PESERTA PELATIHAN

#### Daftar Peserta

| NO | PROVINSI   | KABUPATEN/KOTA         | JUMLAH<br>PUSKESMAS |
|----|------------|------------------------|---------------------|
| 1  | BANTEN     | KAB. LEBAK             | 1                   |
| 2  |            | KAB. PANDEGLANG        | 1                   |
| 3  |            | KAB. SERANG            | 1                   |
| 4  |            | KAB. TANGERANG         | 2                   |
| 5  |            | KOTA CILEGON           | 1                   |
| 6  |            | KOTA SERANG            | 1                   |
| 7  |            | KOTA TANGERANG         | 2                   |
| 8  |            | KOTA TANGERANG SELATAN | 1                   |
| 9  | JAWA BARAT | KAB. BANDUNG           | 1                   |
| 10 |            | KAB. BANDUNG BARAT     | 2                   |
| 11 |            | KAB. BEKASI            | 2                   |
| 12 |            | KAB. BOGOR             | 2                   |
| 13 |            | KAB. CIAMIS            | 1                   |
| 14 |            | KAB. CIANJUR           | 1                   |
| 15 |            | KAB. CIREBON           | 2                   |
| 16 |            | KAB. GARUT             | 2                   |
| 17 |            | KAB. INDRAMAYU         | 2                   |
| 18 |            | KAB. KARAWANG          | 2                   |
| 19 |            | KAB. KUNINGAN          | 2                   |
| 20 |            | KAB. MAJALENGKA        | 1                   |
| 21 |            | KAB. PANGANDARAN       | 1                   |
| 22 |            | KAB. PURWAKARTA        | 1                   |
| 23 |            | KAB. SUBANG            | 1                   |
| 24 |            | KAB. SUKABUMI          | 1                   |
| 25 |            | KAB. SUMEDANG          | 1                   |
| 26 |            | KAB. TASIKMALAYA       | 1                   |
| 27 |            | KOTA BANDUNG           | 2                   |
| 28 |            | KOTA BANJAR            | 1                   |
| 29 |            | KOTA BEKASI            | 2                   |
| 30 |            | KOTA BOGOR             | 2                   |

| NO | PROVINSI    | KABUPATEN/KOTA                     | JUMLAH<br>PUSKESMAS |
|----|-------------|------------------------------------|---------------------|
| 31 | JAWA BARAT  | KOTA CIMAHI                        | 1                   |
| 32 |             | KOTA CIREBON                       | 1                   |
| 33 |             | KOTA DEPOK                         | 1                   |
| 34 |             | KOTA SUKABUMI                      | 1                   |
| 35 |             | KOTA TASIKMALAYA                   | 1                   |
| 36 | DKI JAKARTA | KOTA ADMINISTRASI JAKARTA PUSAT    | 2                   |
| 37 |             | KOTA ADMINISTRASI JAKARTA TIMUR    | 2                   |
| 38 |             | KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT    | 2                   |
| 39 |             | KOTA ADMINISTRASI JAKARTA SELATAN  | 2                   |
| 40 |             | KOTA ADMINISTRASI KEPULAUAN SERIBU | 2                   |
| 41 |             | KOTA ADMINISTRASI JAKARTA UTARA    | 2                   |

Direktur Penyakit Tidak Menular



dr. Siti Nadia Tarmizi, M.Epid

**SYARAT DAN KRITERIA PESERTA**  
**PELATIHAN PELAYANAN HIPERTENSI DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN TINGKAT**  
**PERTAMA (FPKTP)**

**A. Kriteria Peserta**

Peserta pelatihan adalah Profesi Dokter di Puskesmas yang ditunjuk oleh Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota dan bersedia mengikuti pelatihan selama 5 (lima) hari

**B. Kelengkapan Peserta:**

Dokumen/berkas yang harus dibawa/upload adalah:

1. Surat tugas dari unit kerja/ instansi yang bersangkutan, dengan cap/ stempel basah sebanyak dua rangkap.
2. Membawa pasfoto berwarna 4x6 dengan latar belakang merah sebanyak 2 (dua) lembar.

**C. Kewajiban Peserta**

1. Peserta mengisi form registrasi keikutsertaan kegiatan melalui tautan <https://s.kemkes.go.id/PelatihanHipertensiPTM2026> paling lambat **Rabu, 18 Februari 2026**
2. Peserta menggunakan pakaian rapi selama pembelajaran
3. Peserta membawa laptop
4. Peserta membawa data puskesmas dalam bentuk file excel meliputi:
  - Jumlah tensimeter yang dimiliki, jenis (manual/ otomatis), jumlah manset dewasa, dan jumlah manset anak.
  - Stok obat antihipertensi periode tahun 2025
  - Jumlah pasien yang dilakukan pemeriksaan tekanan periode tahun 2025
  - Jumlah pasien terdiagnosis hipertensi periode tahun 2025

#### **D. Pembiayaan Peserta**

1. Dibebankan pada DIPA Setditjen P2 untuk satker Direktorat PTM tahun 2026
2. Pembiayaan termasuk akomodasi dan transportasi dibayarkan selama 5 (lima) hari
3. Pembiayaan disesuaikan dengan PAGU Kementerian Keuangan (SBM 2025)
4. Seluruh tiket perjalanan darat dibayarkan sesuai dengan tiket kelas ekonomi PP (at cost) dan transport lokal dari tempat kedudukan ke stasiun/terminal PP dibayarkan at cost (harus melampirkan tanda bukti).
5. Panitia tidak menanggung pembayaran laundry
6. Panitia tidak menanggung denda apabila ditemukan peserta pelatihan merokok di lokasi pelatihan
7. Peserta wajib menyerahkan kwitansi transport lokal ke tempat penyelenggaraan PP ke panitia saat registrasi
8. Pembayaran administrasi dilakukan dengan transfer dari rekening Mandiri Bendahara, jika peserta menggunakan rekening diluar bank Mandiri maka biaya transfer akan kami bebaskan ke peserta pertemuan
9. Pembayaran administrasi paling lama dibayarkan 14 hari kerja setelah kegiatan.

Direktur Penyakit Tidak Menular



**dr. Siti Nadia Tarmizi, M.Epid**

**TENTATIF JADWAL**  
**PELATIHAN PELAYANAN HIPERTENSI DI FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA (FKTP)**

| Tanggal | JAM           | JPL |   |    | MATA DIKLAT & KEGIATAN                                | Kelompok 1                            | Kelompok 2   |
|---------|---------------|-----|---|----|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|
|         |               | T   | P | PL |                                                       |                                       |              |
| Hari 1  |               |     |   |    |                                                       |                                       |              |
| 23-Feb  | 08.00 - 10.00 |     |   |    | Pendaftaran Peserta                                   | Panitia                               |              |
|         | 10.00 - 10.30 |     |   |    | Pre Test                                              | Panitia                               |              |
|         | 10.30 - 11.00 |     |   |    | Pembukaan                                             | Direktur Penyakit Tidak Menular (PTM) |              |
|         | 11.00 - 12.30 | 2   |   |    | Kebijakan dan Strategi Pelayanan Hipertensi           | Direktur Penyakit Tidak Menular (PTM) |              |
|         | 12.30 - 13.30 |     |   |    | Coffee Break/Rehat Sehat                              |                                       |              |
|         | 13.30 - 14.30 |     |   |    | RTSL                                                  | RTSL                                  |              |
|         | 14.30 - 16.00 | 2   |   |    | Dukungan BPJS Kesehatan dalam pengendalian Hipertensi | BPJS Kesehatan                        |              |
| Hari 2  |               |     |   |    |                                                       |                                       |              |
| 24-Feb  | 07.50 - 08.00 |     |   |    | Refleksi                                              | Peserta/ MOT                          | Peserta/ MOT |
|         | 08.00 - 10.15 |     | 3 |    | Membangun Komitmen Pembelajaran (BLC)                 | MOT                                   | MOT          |
|         | 10.15 - 11.45 | 2   |   |    | (1) Skrining dan Diagnosis Hipertensi                 | Fasilitator                           | Fasilitator  |
|         | 11.45 - 12.45 |     |   |    | ISHOMA                                                |                                       |              |
|         | 12.45 - 15.00 |     | 3 |    | (1) Skrining dan Diagnosis Hipertensi                 | Fasilitator                           | Fasilitator  |
|         | 15.15 - 16.00 | 1   |   |    | (3) Pelayanan Hipertensi Berbasis Tim                 | Fasilitator                           | Fasilitator  |
|         | 16.00 - 16.15 |     |   |    | Coffee Break/Rehat Sehat                              |                                       |              |
|         | 16.15 - 17.00 |     | 1 |    | (3) Pelayanan Hipertensi Berbasis Tim                 | Fasilitator                           | Fasilitator  |

| Tanggal | JAM           | JPL |   |    | MATA DIKLAT & KEGIATAN                                 | Kelompok 1   | Kelompok 2   |
|---------|---------------|-----|---|----|--------------------------------------------------------|--------------|--------------|
|         |               | T   | P | PL |                                                        |              |              |
| Hari 3  |               |     |   |    |                                                        |              |              |
| 25-Feb  | 07.50 - 08.00 |     |   |    | Refleksi                                               | Peserta/ MOT | Peserta/ MOT |
|         | 08.00 - 09.30 | 2   |   |    | (2) Tatalaksana Hipertensi                             | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         | 09.30 - 11.45 |     | 3 |    | (2) Tatalaksana Hipertensi                             | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         | 11.45 - 12.45 |     |   |    | ISHOMA                                                 |              |              |
|         | 12.45 - 14.15 |     | 2 |    | (2) Tatalaksana Hipertensi                             | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         | 14.15 - 15.45 | 1   | 1 |    | (5) Perbekalan Kesehatan Layanan Hipertensi            | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         | 15.45 - 16.00 |     |   |    | Coffee Break/Rehat Sehat                               |              |              |
|         | 16.00 - 16.45 |     | 1 |    | (5) Perbekalan Kesehatan Layanan Hipertensi            | Fasilitator  | Fasilitator  |
| Hari 4  |               |     |   |    |                                                        |              |              |
| 26-Feb  | 07.50 - 08.00 |     |   |    | Refleksi                                               | Peserta/ MOT | Peserta/ MOT |
|         | 08.00 - 10.15 | 1   | 2 |    | (4) Layanan Hipertensi Berkesinambungan                | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         | 10.15 - 10.30 |     |   |    | Coffee Break/Rehat Sehat                               |              |              |
|         | 10.30 – 12.00 | 1   | 1 |    | (6) Pencatatan dan Pelaporan Hipertensi                | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         | 12.00 - 13.00 |     |   |    | ISHOMA                                                 |              |              |
|         | 13.00 - 13.45 |     | 2 |    | (6) Pencatatan dan Pelaporan Hipertensi                | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         | 13.45 – 16.00 | 1   | 1 |    | (7) Monitoring dan Evaluasi Program Layanan Hipertensi | Fasilitator  | Fasilitator  |
|         |               |     |   |    |                                                        |              |              |
| Hari 5  |               |     |   |    |                                                        |              |              |



| Tanggal | JAM           | JPL |    |    | MATA DIKLAT & KEGIATAN    | Kelompok 1           | Kelompok 2 |
|---------|---------------|-----|----|----|---------------------------|----------------------|------------|
|         |               | T   | P  | PL |                           |                      |            |
| 27-Feb  | 07.50 - 08.00 |     |    |    | Refleksi                  | Peserta/ MOT         |            |
|         | 08.00 - 09.30 | 2   |    |    | Anti Korupsi              | Inspektorat Jenderal |            |
|         | 08.00 - 09.30 |     | 2  |    | Rencana Tindak Lanjut     | Fasilitator          |            |
|         | 09.30 - 09.45 |     |    |    | Coffee Break/Rehat Sehat  |                      |            |
|         | 09.45 - 10.15 |     |    |    | Post Test                 | Panitia              |            |
|         | 10.15 - 10.45 |     |    |    | Penutupan                 | Panitia              |            |
|         | 10.45 - 11.30 |     |    |    | Penyelesaian Administrasi | Panitia              |            |
|         | Total         | 15  | 23 |    |                           |                      |            |

Direktur Penyakit Tidak Menular



**dr. Siti Nadia Tarmizi, M.Epid**