

**1. STANDAR PELAYANAN BAYI (KLASTER 2)**

a. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian Pelayanan (*Service Delivery*),

| <b>No.</b> | <b>KOMPONEN</b>                | <b>URAIAN</b>  |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
|------------|--------------------------------|--|----|-----------|-------|---|------------------|--------|---|----------------------------|--------|---|------------------|---------|---|------------|--------|
| <b>1</b>   | <b>2</b>                       | <b>3</b>   |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 1          | Persyaratan Pelayanan          | 1. Pasien Menunjukkan Buku KIA   |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 2          | Sistem, Mekanisme dan Prosedur | 1. Pasien datang;<br>2. Pasien mengambil nomor antrian (Offline atau Online);<br>3. Pasien menunggu panggilan sesuai nomor antrian;<br>4. Pasien menyerahkan identitas sesuai persyaratan;<br>5. Pasien menunggu petugas melakukan pendaftaran pasien;<br>6. Pasien melakukan skrining sesuai usia (Balita);<br>7. Pasien menunggu di ruang tunggu pelayanan kesehatan anak;<br>8. Pasien menunggu panggilan sesuai antrian;<br>9. Pasien menyampaikan keluhan<br>10. Pasien dilakukan pelayanan Balita sesuai rencana tindakan terhadap pasien;<br>11. Pasien dirujuk internal ke pelayanan lain bila diperlukan;<br>12. Pasien dirujuk ke rumah sakit bila diperlukan;<br>13. Pasien menuju ke kasir bila diperlukan;<br>14. Pasien dipersilahkan menunggu di ruang tunggu farmasi;<br>15. Pasien mengambil obat di ruang farmasi;<br>16. Pasien pulang; |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 3          | Jangka Waktu Penyelesaian      | 30 Menit   |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 4          | Biaya /Tarif                   | 1. Kategori pasien dan jenis pembiayaan :<br>a. Umum : Sesuai Perda Kabupaten Lumajang Nomor 1 Tahun 2024<br><p style="text-align: center;">Tarif Pelayanan Anak</p> <table border="1" data-bbox="644 1659 1406 1895"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Pelayanan</th> <th>Tarif</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pelayanan Tindik</td> <td>20.000</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Pelayanan Rawat Jalan Anak</td> <td>25.000</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Circumsisi/Kitan</td> <td>150.000</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Pojok Gizi</td> <td>10.000</td> </tr> </tbody> </table><br>b. BPJS : Gratis Apabila sesuai dengan Faskes yang  | No | Pelayanan | Tarif | 1 | Pelayanan Tindik | 20.000 | 2 | Pelayanan Rawat Jalan Anak | 25.000 | 3 | Circumsisi/Kitan | 150.000 | 4 | Pojok Gizi | 10.000 |
| No         | Pelayanan                      | Tarif  |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 1          | Pelayanan Tindik               | 20.000   |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 2          | Pelayanan Rawat Jalan Anak     | 25.000   |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 3          | Circumsisi/Kitan               | 150.000  |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |
| 4          | Pojok Gizi                     | 10.000   |    |           |       |   |                  |        |   |                            |        |   |                  |         |   |            |        |

|   |                  |  |
|---|------------------|--|
|   |                  | <p>dipilih Pasien</p> <p style="text-align: center;"><b>UPT PUSKESMAS TIDAK MENERIMA SUAP/GRATIFIKASI DALAM BENTUK APAPUN. JIKA TERJADI SUAP/GRATIFIKASI SILAHKAN LAPORKAN MELALUI PENGADUAN</b></p>   |
| 5 | Produk Pelayanan | <p>- Pemeriksaan kesehatan, seperti pemeriksaan bidan, konsultasi dokter, dan pemeriksaan medis</p> <p><b>A. Pelayanan kesehatan balita usia 0-11 bulan meliputi:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Penimbangan</b> minimal 8 kali setahun.</li> <li>2) <b>Pengukuran panjang/tinggi</b> badan Minimal 2 kali/tahun.</li> <li>3) <b>Pengukuran lingkaran kepala</b> minimal 2 kali/tahun.</li> <li>4) Pemantauan <b>perkembangan (SDIDTK)</b> minimal 4 kali/tahun.</li> <li>5) Pemberian kapsul vitamin A pada usia 6-11 bulan 1 kali setahun.</li> <li>6) Pemberian <b>imunisasi dasar lengkap.</b></li> <li>7) <b>Pelayanan kesehatan balita sakit dengan MTBS</b></li> </ol> <p><b>B. Pelayanan kesehatan balita usia 12-23 bulan meliputi:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Penimbangan</b> minimal 8 kali setahun (minimal 4 kali dalam kurun waktu 6 bulan).</li> <li>2) <b>Pengukuran panjang/tinggi</b> badan minimal 2 kali/tahun.</li> <li>3) <b>Pengukuran lingkaran kepala</b> minimal 2 kali/tahun.</li> <li>4) Pemantauan <b>perkembangan (SDIDTK)</b> minimal 2 kali/ tahun.</li> <li>5) Pemberian kapsul vitamin A sebanyak 2 kali setahun.</li> <li>6) Pemberian <b>imunisasi lanjutan anak Baduta</b></li> <li>7) Pelayanan Kesehatan balita sakit dengan MTBS</li> </ol> <p><b>C. Pelayanan kesehatan balita usia 24-59 bulan meliputi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Penimbangan</b> minimal 8 kali setahun(minimal 4 kali dalam kurun waktu 6 bulan).</li> <li>2) <b>Pengukuran tinggi badan</b> minimal 2 kali/tahun</li> <li>3) <b>Pengukuran lingkaran kepala</b> minimal 1 kali/tahun.</li> <li>4) Pemantauan <b>perkembangan (SDIDTK)</b> minimal 1 kali/ tahun.</li> <li>5) Pemberian kapsul vitamin A sebanyak 2 kali setahun.</li> <li>6) Pelayanan Kesehatan balita sakit dengan MTBS</li> </ol> |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | <p><b>D. CKG Balita , meliputi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pengukuran Pertumbuhan (BB, TB,Lingkar Kepala)</li> <li>2) Pemanauan perkembang (SDIDTK)</li> <li>3) Skrining TBC</li> <li>4) Pemeriksaan Telinga</li> <li>5) Pemeriksaan Mata</li> <li>6) Pemenriksaan Gigi</li> <li>7) Skrining Talashemia (pemeriksaan darah pada usia 24 bulan/ 2 tahun saja)</li> <li>8) Skrining Diabetes Militus (pemeriksaan darah pada usia 24 bulan/ 2 tahun saja)</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vaksinasi, seperti imunisasi : Lanjutan Pentavalen, Lanjutan Campak Rubella (MR), Lanjutan PCV</li> <li>- Tindakan medis sesuai kondisi</li> <li>- Pemeriksaan Laboratorium (Haemoglobin dan Gula darah)</li> <li>- Surat rujukan</li> <li>- Peresepan obat</li> <li>- Penjelasan kondisi pasien</li> <li>- Penyuluhan</li> <li>- Surat keterangan sakit atau sehat</li> <li>- Surat keterangan pengaktifan BPJS</li> </ul> |
| 6 | Penanganan, Pengaduan, Saran dan Masukan | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengguna/pasien menyampaikan pengaduan melalui media: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. SMS dan Whatsapp :<br/>No Wa Puskesmas -<br/>No WA DINKESP2KB - <b>082346355253</b></li> <li>b. Telepon : <b>(0334)890278</b></li> <li>c. Facebook : <b>dinkeslumajang</b></li> <li>d. Instagram : <b>@dinkesp2kblumajang</b></li> <li>e. Secara tertulis melalui: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Surat yang ditujukan kepada tim pelayanan pengaduan</li> <li>• Kotak pengaduan</li> </ul> </li> <li>f. Secara langsung</li> </ol> </li> <li>2. Semua pengaduan akan dibahas oleh tim pengaduan</li> <li>3. Aduan yang tidak terselesaikan ditindaklanjuti dalam RTM</li> <li>4. Umpan balik pengaduan akan disampaikan melalui: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. SMS/Telp/WA/email pengadu yang bersangkutan</li> <li>b. papan pengumuman</li> <li>c. Secara langsung</li> </ol> </li> </ol>     |

|   |               |   |
|---|---------------|---|
| 7 | Jam Pelayanan | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Senin – Kamis : 07.30 - 15:00</li> <li>• Jumat : 08.00 -14.30</li> </ul> |
|---|---------------|---|

b. Komponen Standar Pelayanan Yang Terkait Dengan Proses Pengelolaan Di Internal Organisasi (*Manufacturing*), meliputi:

| No. | KOMPONEN    | URAIAN   |
|-----|-------------|--|
| 1   | Dasar Hukum | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-undang (UU) Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;</li> <li>2. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan;</li> <li>3. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;</li> <li>4. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;</li> <li>5. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2024 Tentang penyelenggaraan Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas)</li> <li>6. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/2015/2023 tentang Petunjuk Teknis Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer;</li> <li>7. Peraturan Daerah Kabupaten Lumajang Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah;</li> <li>8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2022 tentang Rekam Medis</li> <li>9. Peraturan Bupati Lumajang Nomor 2 Tahun 2024 tentang Pedoman Pelayanan Kesehatan Bagi Masyarakat Miskin;</li> <li>10. Keputusan Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Lumajang Nomor 400.7.2/5941/427.52/2024 tentang Struktur Organisasi dan Tata Kelola Pusat Kesehatan Masyarakat Pelaksana Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer di Kabupaten Lumajang;</li> <li>11. Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Lumajang Nomor : 188.45/7169/427.55/2020 Tentang Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas dan Jaringannya Dengan Penerapan 5 Hari Kerja</li> </ol> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 2 | Sarana, Prasarana dan /atau fasilitas      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang Tunggu</li> <li>2. Ruang Pendaftaran</li> <li>3. Ruang administrasi</li> <li>4. Ruang Pelayanan Kluster 2 - Anak</li> <li>5. Komputer dan Jaringannya</li> <li>6. Peralatan medis pendukung</li> <li>7. Ambulan untuk rujukan pasien</li> <li>8. Kursi Roda</li> </ol>   |
| 3 | Kompetensi Pelaksana                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter Umum yang memiliki surat ijin praktek yang masih berlaku</li> <li>2. SI/DIII Keperawatan yang memiliki surat registrasi dan sesuai dengan kewenangannya yang masih berlaku (MTBS, MTBM )</li> <li>3. SI/DIV/DIII Kebidanan yang memiliki surat tanda registrasi dan sesuai dengan kewenangannya ( Sertifikat SDIDTK, MTBS, MTBM )</li> </ol>  |
| 4 | Pengawasan Internal                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Supervisi oleh atasan Langsung</li> <li>2. Dilakukan sistem pengendalian internal oleh auditor Penanggungjawab Kluster 2 Puskesmas</li> </ol>  |
| 5 | Jumlah Pelaksana                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter Umum : 2 orang</li> <li>2. Perawat : 3 orang</li> <li>3. Bidan : 4 orang</li> </ol>   |
| 6 | Jaminan Pelayanan                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pelayanan sesuai Standar Operasional Prosedur (SOP)</li> <li>2. Pelayanan cepat dan akurat sesuai dengan standar pelayanan</li> <li>3. Maklumat pelayanan</li> </ol>   |
| 7 | Jaminan keamanan dan Keselamatan pelayanan | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sarana dan prasarana penunjang keselamatan dan minimalisir bahaya bencana (CCTV, APAR, Kode Darurat, peralatan sesuai indikasi pemakaian dan terkalibrasi, dll)</li> <li>2. Sumber Daya Manusia yang kompeten dan ahli bidangnya.</li> <li>3. Informasi tentang rekam medis pasien dijamin kerahasiaan</li> <li>4. Obat yang digunakan dijamin masa berlaku penggunaannya (tidak kadaluwarsa )</li> <li>5. Jaminan bebas dari KKN, suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun.</li> </ol> |

|   |          |  |
|---|----------|--|
| 8 | Evaluasi | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Evaluasi kinerja dilakukan melalui Lokakarya Mini Bulanan Puskesmas dan Rapat Tinjauan Manajemen</li><li>2. Evaluasi berdasarkan pengawasan atasan Langsung terkait kinerja dan kedisiplinan</li><li>3. Survei indeks kepuasan masyarakat setiap 6 bulan sekali</li></ol> |
|---|----------|--|