



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS BULUSPESANTREN II**

Gundul, RT.01, RW. I, Rantewringin, Buluspesantren, Kode Pos 54391
Telp.(0287) 3881609 email : puskesmasbuluspesantren2@gmail.com

KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS BULUSPESANTREN II

NOMOR : 440.1/001.2 /KEP/2023

TENTANG

TERKENDALI

JENIS-JENIS PELAYANAN DI PUSKESMAS BULUSPESANTREN II

KEPALA PUSKESMAS BULUSPESANTREN II KABUPATEN KEBUMEN,

- Menimbang : a. bahwa Puskesmas adalah fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama yang menyediakan pelayanan kepada masyarakat;
- b. bahwa agar pelayanan Puskesmas sesuai dengan kebutuhan dan harapan masyarakat maka perlu
- c. adanya jenis-jenis pelayanan di Puskesmas;
- bahwa berdasarkan pertimbangan huruf a dan b, maka dipandang perlu menetapkan jenis-jenis pelayanan;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 39 Tahun 2016 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1223);
3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2019 Tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 68);
4. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2019 Tentang Pusat Kesehatan

Masyarakat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 1335); Peraturan Bupati nomor 73 tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi, Tugas Dan Fungsi, Serta Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat;

5. Peraturan Bupati nomor 47 tahun 2021 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Kebumen Nomor 38 Tahun 2020 Tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Pusat Kesehatan Masyarakat Kabupaten Kebumen

MEMUTUSKAN

- Menetapkan : JENIS-JENIS PELAYANAN DI PUSKESMAS BULUSPESANTREN II
- KESATU : Keputusan Kepala Puskesmas Buluspesantren II Tentang Jenis-Jenis Pelayanan.
- KEDUA : Jenis-jenis pelayanan seperti pada DIKTUM KESATU adalah pelayanan yang disediakan oleh puskesmas untuk pelayanan masyarakat sesuai dengan kebutuhan dan harapan masyarakat.
- KETIGA : Jenis-jenis pelayanan yang terdapat pada lampiran ini merupakan bagian yang tak terpisahkan dari surat keputusan ini;
- KEEMPAT : Keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dan apabila ada kekeliruan akan dilakukan perubahan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Buluspesantren
Pada tanggal 02 Januari 2023

KEPALA PUSKESMAS BULUSPESANTREN II



Lampiran Keputusan Kepala Puskesmas
Buluspesantren II
Nomor :440.1/292.1 /KEP/2023
Tentang : Jenis-jenis Pelayanan
di Puskesmas Buluspesantren II

A. JENIS-JENIS PELAYANAN PUSKESMAS BULUSPESANTREN II

1. Upaya Kesehatan Masyarakat

a. Upaya Kesehatan Masyarakat Esensial dan Keperawatan Kesehatan Masyarakat

- 1) Pelayanan Promosi Kesehatan.
- 2) Pelayanan Kesehatan Lingkungan.
- 3) Pelayanan Kesehatan Keluarga bersifat UKM.
- 4) Pelayanan Gizi bersifat UKM.
- 5) Pelayanan Pencegahan Dan Pengendalian Penyakit.
- 6) Pelayanan Keperawatan Kesehatan Masyarakat
- 7) Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS PK)

b. Upaya Kesehatan Masyarakat Pengembangan

- 1) Pelayanan Kesehatan Olahraga
- 2) Pelayanan Kesehatan Kerja
- 3) Pelayanan Kesehatan Calon Jamaah Haji

2. Upaya Kesehatan Perseorangan

- a. Pelayanan Pemeriksaan Umum
- b. Pelayanan Kesehatan Gigi Dan Mulut
- c. Pelayanan Kesga Yang Bersifat UKP
- d. Pelayanan Gawat Darurat
- e. Pelayanan Gizi Yang Bersifat UKP
- f. Pelayanan Persalinan
- g. Pelayanan Kefarmasian
- h. Pelayanan Laboratorium

B. JADWAL PELAYANAN KESEHATAN PERORANGAN PUSKESMAS
BULUSPESANTREN II

| No | Jenis Pelayanan | Jadwal Pelayanan |
|----|---|---|
| 1 | Periksa Umum | Senin-Kamis : 08.00-12.00 Jumat : 08.00-10.00 Sabtu : 08.00-11.00 |
| 2 | MTBS | Senin-Kamis : 08.00-12.00 Jumat : 08.00-10.00 Sabtu : 08.00-11.00 |
| 3 | Kesehatan Gigi dan Mulut | Senin,Selasa,Kamis : 08.00-12.00 Jumat : 08.00-10.00 |
| | Usaha Kesehatan Gigi Sekolah | Rabu dan Sabtu : 08.00-11.00 (sesuai jadwal sekolah) |
| 4 | Periksa Kehamilan | Senin : 08.00-12.00 Kamis : 08.00-12.00 |
| 5 | Keluarga Berencana (KB) | Selasa : 08.00-12.00 Jumat : 08.00-10.00 |
| 6 | IVA | Rabu : 08.00-12.00 |
| 7 | Laboratorium | Senin-Kamis : 08.00-12.00 Jumat : 08.00-10.00 Sabtu : 08.00-11.00 |
| 8 | Konsultasi Gizi dan Kesehatan Lingkungan | Senin : 08.00-12.00 Kamis : 08.00-12.00 |
| 9 | Pelayanan Imunisasi IPV | Sabtu : 08.00-11.00 |
| 10 | Persalinan | 24 Jam |
| 11 | Ruang tindakan | Senin-Kamis : 08.00-12.00 Jumat : 08.00-10.00 Sabtu : 08.00-11.00 |
| 14 | Pelayanan Jaringan Puskesmas : Pustu Klapasawit Pustu Ampih PKD Ambalkumolo PKD Jogopaten PKD Sangubanyu PKD Sidomoro | Senin dan Kamis : 08.00-12.00 Selasa : 08.00-12.00; Jumat : 08.00-11.00 Senin : 08.00-12.00 Rabu : 08.00-12.00 Selasa : 08.00-12.00; Jumat : 08.00-11.00 Selasa : 08.00-12.00; Sabtu : 08.00-11.00 |

| | |
|-----------------|----------------------|
| PKD Tanjungrejo | Selasa : 08.00-12.00 |
| PKD Tanjungsari | Senin : 08.00-12.00 |

C. TARIF JENIS PELAYANAN PUSKESMAS BULUSPESANTREN II

(Perbup No. 47 Tahun 2021)

| I RAWAT JALAN | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|----------------|--------|--|
| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | Rawat Jalan Pagi | | | | - Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan / bahan habis pakai. |
| | a. Pelayanan poli non spesialis | 6.000 | 4.000 | 10.000 | |
| 2. | Rawat Jalan Sore/Malam | | | | - Tarif belum termasuk biaya pemeriksaan penunjang. |
| | a. Pelayanan poli non spesialis | 6.000 | 8.000 | 14.000 | |
| II PELAYANAN RAWAT RUMAH ATAU HOME CARE | | | | | |
| 1. | dokter umum | 15.000 | 35.000 | 50.000 | - Untuk jarak > 5 km ditambah biaya transportasi Rp.10.000 - Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan/bahan habis pakai. |
| 2. | Perawat/bidan | 15.000 | 15.000 | 30.000 | |
| III GAWAT DARURAT | | | | | |
| 1. | Observasi < 6 jam | 50.000 | 15.000 | 65.000 | - Tarif tersebut sudah termasuk |
| 2. | Pemasangan Infus | 15.000 | 10.000 | 25.000 | |
| 3. | Pemasangan Kateter | 25.000 | 10.000 | 35.000 | |
| 5. | Insisi | 5.000 | 10.000 | 15.000 | |

| | | | | | |
|-----|---|--------|--------|--------|---------------------------------------|
| 6. | Pengambilan benda asing/cerumen di telinga | 5.000 | 10.000 | 15.000 | biaya obat-obatan, bahan habis pakai. |
| 7. | Pengambilan benda asing di hidung | 5.000 | 10.000 | 15.000 | |
| 8. | Jahitan luka | | | | |
| | a. Kecil (< 3 simpul) | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | b. Sedang (3-6 simpul) | 15.000 | 10.000 | 25.000 | |
| | c. Besar (> 6 simpul) | 25.000 | 25.000 | 50.000 | |
| 9. | Lepas jahitan per simpul | 2.000 | 3.000 | 5.000 | |
| 10. | Ganti balut | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| 11. | Perawatan Luka (luka bakar dan Kecelakaan) | | | | |
| | a. Kecil (< 3 cm) | 2.000 | 5.000 | 7.000 | |
| | b. Sedang (3-6 cm) | 5.000 | 5.000 | 10.000 | |
| | c. Besar (> 6 cm) | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| 12. | Selang Lambung | 10.000 | 20.000 | 30.000 | |
| 13. | Tampon hidung | 5.000 | 10.000 | 15.000 | |
| 14. | Pencabutan kuku | 10.000 | 10.000 | 20.000 | |
| 15. | Ransel Verband | 5.000 | 5.000 | 10.000 | |
| 16. | Spalk | 6.000 | 4.000 | 10.000 | |
| 17. | Pemeriksaan IGD dokter umum. (pagi). | 15.000 | 10.000 | 25.000 | |
| 18. | Pemeriksaan IGD dokter spesialis (pagi). | 20.000 | 20.000 | 40.000 | |
| 19. | Konsul IGD dokter spesialis pertelpon (pagi). | 10.000 | 20.000 | 30.000 | |
| 20. | Pemeriksaan IGD dokter umum (sore). | 15.000 | 15.000 | 30.000 | |
| 21. | Pemeriksaan IGD dokter spesialis (sore). | 20.000 | 30.000 | 50.000 | |
| 22. | Konsul IGD dokter spesialis pertelpon (sore) | 10.000 | 25.000 | 35.000 | |
| 23. | Spirometri | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| 24. | Skin test | 15.000 | 5.000 | 15.000 | |

| | | | | | |
|-----|---------------------------------------|---------|----------|---------|--|
| 25. | Tuberculin skin test (mantoux). | 125.000 | 15.000 | 140.000 | |
| 31. | Nebulisasi dewasa. | 25.000 | 15.000 | 40.000 | |
| 32. | Nebulisasi anak. | 25.000 | 20.000 | 45.000 | |
| 34. | Resusitasi bayi & anak | 10.000 | 25.000 | 35.000 | |
| 39. | Oksigenasi per liter/menit | 300 | 100 | 400 | |
| IV | TINDAKAN KEBIDANAN | | | | |
| 1. | Paket Pertolongan Persalinan Normal | 300.000 | 600.000 | 900.000 | Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan/bahan |
| 3. | Paket Manual Plasenta | 100.000 | 350.000 | 450.000 | habis pakai, |
| 4. | Kuretase manual | 120.000 | 80.000,0 | 200.000 | Visite dokter, pemeriksaan penunjang diagnosa sederhana (darah rutin, feses rutin, urin rutin) dan keperluan harian pasien |
| V | TINDAKAN KELUARGA BERENCANA | | | | |
| 1. | Pemasangan IUD | 10.000 | 25.000 | 35.000 | - Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan/bahan habis pakai. - Tarif tersebut Tidak termasuk alat kontrasepsi |
| 2. | Pembongkaran IUD | 5.000 | 20.000 | 25.000 | |
| 3. | Pemasangan Implant | 10.000 | 25.000 | 35.000 | |
| 4. | Pencabutan Implant | 5.000 | 30.000 | 35.000 | |
| 5. | Suntikan KB | 10.000 | 10.000 | 20.000 | |
| 6. | Pemeriksaan IVA | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| VI | TINDAKAN MEDIS SEDERHANA | | | | |
| 1. | Tindik daun telinga | 10.000 | 10.000 | 20.000 | Tarif tersebut sudah termasuk biaya obat-obatan/bahan habis |
| 2. | Cirkumsisi | 75.000 | 175.000 | 250.000 | |
| 3. | Cirkumsisi sosial | 75.000 | 75.000 | 150.000 | |
| 4. | Pengambilan antherom/lipoma/-ganglion | 30.000 | 50.000 | 80.000 | |

| | | | | | |
|-----|---|--------|--------|--------|--|
| | | | | | pakai. |
| VII | TINDAKAN MEDIS GIGI DAN MULUT | | | | |
| 1. | Tindakan prefentif | | | | Tarif tersebut Sudah termasuk harga obat-obatan/bahan habis pakai. |
| | a. Pembersihan Karang Gigi per gigi | 2.500 | 2.500 | 5.000 | |
| | b. Topical fluor | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | c. Fissure Sealant | 10.000 | 10.000 | 20.000 | |
| | d. Capping pulpa | 7.500 | 7.500 | 15.000 | |
| | | | | | |
| 2. | Penambalan | | | | |
| | a. ART | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | b. GIC(1 permukaan) | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | c. GIC(2 permukaan) | 15.000 | 10.000 | 25.000 | |
| | d. Komposit Klas I, III, V | 30.000 | 30.000 | 60.000 | |
| | e. Komposit Klas II, IV/‘Crown Form’ | 50.000 | 30.000 | 80.000 | |
| | | | | | |
| 3. | Perawatan pulpa | | | | |
| | a. Devitalisasi pulpa | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | b. Perawatan Saluran Akar dan Gangrene tiap tahap | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | | | | | |
| 4. | Pencabutan | | | | |
| | a. Gigi Susu + topical anestesi | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | b. Gigi Susu + Injeksi | 10.000 | 10.000 | 20.000 | |
| | c. Gigi Permanen + injeksi | 15.000 | 15.000 | 30.000 | |
| | d. Gigi permanen + topical | 10.000 | 10.000 | 20.000 | |
| | e. Gigi permanen + komplikasi | 30.000 | 30.000 | 60.000 | |
| | f. Gigi Molar terakhir (M3) | 30.000 | 30.000 | 60.000 | |
| | | | | | |
| 5. | Tindakan Bedah Mulut Sederhana | | | | |
| | a. Trepanasi gigi gangrene | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | b. Perawatan dry socket | 5.000 | 5.000 | 10.000 | |
| | c. Potong apex gigi susu | 5.000 | 5.000 | 10.000 | |
| | | | | | |
| 6. | Pertolongan Lainnya | | | | |
| | a. Selektif grinding | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | b. Alveolectomy | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | c. Splinting per gigi | 10.000 | 10.000 | 20.000 | |
| | | | | | |
| 7. | Tindakan Rehabilitatif | | | | |

| | | | | | |
|------|-----------------------------------|---------|--------|---------|---|
| | a. Reposisi dislokasi TMJ | 15.000 | 10.000 | 25.000 | |
| VIII | PENUNJANG DIAGNOSTIK RONTGEN | | | | |
| 1. | USG abdomen (1 kali cetak) | 27.000 | 25.000 | 52.000 | Sudah termasuk alat/bahan habis pakai dan ekspertisi dari dokter ahli |
| | | | | | |
| IX | PENUNJANG DIAGNOSTIK LABORATORIUM | | | | |
| 1. | PEMERIKSAAN KLINIS | | | | Tarif tersebut sudah termasuk harga obat-obatan/bahan habis pakai. |
| | a.Pemeriksaan Imuno serologi | | | | |
| | 1) VDRL | 40.000 | 12.000 | 52.000 | |
| | 2) WIDAL | 40.000 | 10.000 | 50.000 | |
| | 3) HBsAg | 30.000 | 10.000 | 40.000 | |
| | 4) Rheumatoid Factor | 42.000 | 10.000 | 52.000 | |
| | 5) Anti HBs | 71.000 | 10.000 | 81.000 | |
| | 6) Anti HBc | 148.400 | 10.000 | 158.400 | |
| | 7) HbeAg | 224.000 | 10.000 | 234.000 | |
| | 8) Anti Hbe | 283.400 | 10.000 | 293.400 | |
| | 9) Anti HVA | 222.200 | 10.000 | 232.200 | |
| | 10) Anti HVC | 224.000 | 10.000 | 234.000 | |
| | 15) IgG dan IgM Dengue | 100.000 | 20.000 | 120.000 | |
| | 16) IgG IgM Lepto | 100.000 | 20.000 | 120.000 | |
| | | | | | |
| | b. Pemeriksaan Hematologi | | | | |
| | 1) Hematologi Analizer | 45.000 | 5.000 | 50.000 | |
| | 2) Hemoglobin | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 3) Lekosit | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 4) Hitung jenis | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 5) LED | 5.000 | 5.000 | 10.000 | |
| | 6) Golongan darah | 5.000 | 5.000 | 10.000 | |
| | 7) Trombosit | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 8) Hematokrit | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 9) Darah rutin | 25.000 | 20.000 | 45.000 | |
| | | | | | |
| | c. Pemeriksaan Kimia Darah | | | | |
| | 1) Gula darah | | | | |
| | a. Spektrum | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | b. Stik | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |

| | | | | | |
|--|--|---------|--------|---------|--|
| | 2) Kolesterol Total | | | | |
| | a. Spektrum | 30.000 | 5.000 | 35.000 | |
| | b. Stik | 25.000 | 5.000 | 30.000 | |
| | 3) Asam Urat | | | | |
| | a. Spektrum | 20.000 | 5.000 | 25.000 | |
| | b. Stik | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 4) Triglisericid | 25.000 | 5.000 | 30.000 | |
| | 5) Profil Lipid (Kolesterol total, triglisericida, LDL,HDL) | 120.000 | 5.000 | 125.000 | |
| | 6) HDL kolesterol | 30.000 | 5.000 | 35.000 | |
| | 7) LDL kolesterol | 20.000 | 5.000 | 25.000 | |
| | 8) Ureum | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 9) Kreatinin | 20.000 | 5.000 | 25.000 | |
| | 10) SGOT | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 11) SGPT | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 12) Bilirubin Direct | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 13) Bilirubin Total | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 14) Protein Total | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 15) Albumin | 15.000 | 5.000 | 20.000 | |
| | 16) Gamma GT | 45.000 | 5.000 | 50.000 | |
| | 17) Analisa Gas Darah | 25.000 | 5.000 | 30.000 | |
| | 18) HIV | 35.000 | 15.000 | 50.000 | |
| | | | | | |
| | d. Pemeriksaan Urinalisa | | | | |
| | 1) Urin Rutin | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 2) Protein Urin | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 3) Glukosa Urin | 10.000 | 5.000 | 15.000 | |
| | 4) Test Kehamilan | 7.500 | 2.500 | 10.000 | |
| | 5) HBA1c | 92.000 | 20.000 | 112.000 | |
| | 6) Urin Lengkap | 20.000 | 5.000 | 25.000 | |
| | | | | | |
| | e. Pemeriksaan Feces Rutin | 5.000 | 5.000 | 10.000 | |
| | f. Pemeriksaan TPHA | 30.000 | 5.000 | 35.000 | |
| | g. Pemeriksaan Sputum | 0 | 0 | 0 | |

X. PELAYANAN KENDARAAN PUSKESMAS

Besarnya Tarif Pelayanan Kendaraan Puskesmas paling banyak 1 (satu) liter harga bahan bakar per kilometer dengan minimum pembayaran Rp. 50.000 (lima puluh ribu rupiah) dengan hitungan jarak sekali jalan.

XI. PENERIMAAN KUNJUNGAN KERJA DAN PRAKTEK KERJA
LAPANGAN

| NO | KATEGORI PELAYANAN | TARIF (Rp.) | | | KETERANGAN |
|------|--|-------------|----------------|---------|------------------------------------|
| | | JASA SARANA | JASA PELAYANAN | JUMLAH | |
| 1. | AkomodasiPer peserta/hari | 60.000 | 5.000 | 65.000 | |
| 2. | Jasa per Narasumber | 0 | 200.000 | 200.000 | |
| 3. | Praktek Klinik | 0 | 50.000 | 50.000 | Perorang per minggu praktek klinik |
| XII. | SURAT KETERANGAN MEDIS | | | | |
| | Tarif Kir Kesehatan | | | | |
| | a. masuk sekolah | 1.000 | 4.000 | 5.000 | |
| | b. anak sekolah kegiatan Ekstrakurikuler | 1.000 | 4.000 | 5.000 | |
| | c. calon pengantin /orang | 5.000 | 10.000 | 15.000 | |
| | d. calon jemaah haji/umroh | 5.000 | 20.000 | 25.000 | |
| | e. pendidikan/pelatihan Pegawai Negeri Sipil | 1.000 | 4.000 | 5.000 | |
| | f. melamar pekerjaan | 1.000 | 4.000 | 5.000 | |
| | g. pencalonan kepala desa/kelurahan dan perangkat desa/calon legislatif/Panitia Pemungutan Suara | 1.000 | 4.000 | 5.000 | |
| | h. biaya legalisasi /lembar | 0 | 1.000 | 1.000 | |
| | i. asuransi | 5.000 | 20.000 | 25.000 | |
| | j. Visum | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------|--------|--------|--|
| | 1) Visum Luar di Puskesmas | 15.000 | 10.000 | 25.000 | |
| | 2) Visum Luar Di TKP | 15.000 | 25.000 | 40.000 | |

KEPALA PUSKESMAS BULUSPESANTREN II,

