



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN  
KELUARGA BERENCANA  
PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jln. Datuk Kaye Maskute RT.002 RW.001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email: [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

---

**KEPUTUSAN**

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

**NOMOR : 260/SK/PKM-JEMTIM.400.5.2/01.2023**

**TENTANG**

**STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR,**

Menimbang : a. Standar Pelayanan Publik adalah tolak ukur yang dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan publik, acuan penilaian kualitas dan kinerja pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat serta adanya standar kepastian bagi penyelenggara maupun penerima pelayanan;

b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana huruf a dan huruf b perlu menetapkan dengan keputusan Kepala Puskesmas Jemaja Timur tentang Standar Pelayanan Publik di Puskesmas Jemaja Timur.

Mengingat : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran;

2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;

3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;

4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 96 Tahun 2012 tentang Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;

5. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 15 Tahun 2014 tentang Pedoman Standar Pelayanan.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : KEPUTUSAN KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR TENTANG STANDAR PELAYANAN PUBLIK PUSKESMAS JEMAJA TIMUR

KESATU : Standar pelayanan publik pada Puskesmas Jemaja Timur sebagaimana tercantum dalam lampiran keputusan ini;

KEDUA : Standar Pelayanan Publik di Puskesmas Sekargadungn sebagaimana dimaksud pada diktum “PERTAMA” meliputi :

1. Pelayanan Persalinan
2. Pelayanan Pemeriksaan Umum
3. Pelayanan Pendaftaran
4. Pelayanan Ibu dan KB
5. Pelayanan Pemeriksaan Gigi dan Mulut
6. Pelayanan Farmasi
7. Pelayanan MTBS
8. Pelayanan Tindakan Gawat Darurat
9. Pelayanan Rawat Inap
10. Pelayanan Laboratorium
11. Pelayanan TB Paru
12. Pelayanan Promosi Kesehatan
13. Pelayanan Ambulance
14. Pelayanan Pojok Gizi
15. Pelayanan Klinik Sanitasi
16. Pelayanan Imunisasi

KETIGA : Standar Pelayanan Publik sebagaimana dimaksudkan pada diktum “KEDUA” dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan publik dan acuan penilaian kualitas pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat dalam rangka pelayanan yang berkualitas, cepat, mudah, terjangkau, dan terukur yang harus dilaksanakan oleh semua petugas di Puskesmas Jemaja Timur;

KEEMPAT : Keputusan ini berlaku sejak ditandatangani dengan ketentuan apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan pada Keputusan ini, akan dilakukan pembetulan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Ulu Maras

Pada Tanggal : 16 Januari 2023

KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR



**ns. ERFANSYAH, S. Kep**

NIP. 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANG BERSALIN PELAYANAN PERSALINAN**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Bidan Menerima Pasien Dengan Tanda Inpartu 2. Bidan Melakukan Pengkajian Pasien 3. Pasien Resiko Tinggi - Rujuk Pasien 4. Bidan Melakukan Observasi Terhadap Pasien 5. Bidan Memberikan Inform Consen Kepada Pasien 6. Bidan Menyiapkan Alat Persalinan Yang Steril 7. Bidan Melakukan Pertolongan Persalinan Sesuai 60 Langkah APN 8. Bidan Melakukan Observasi post Partum 2 Jam
3	Jangka Waktu Pelayanan	1. Persalinan Sesuai Kondisi Pasien 2. Observasi Persalinan Kurang Lebih 12 Jam 3. Observasi Nifas Kurang Lebih 2 Jam
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Pasien di Ruang Bersalin
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**ns. IRRFAN, YAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANG PEMERIKSAAN UMUM**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)</li><li>2. Pasien sudah terdaftar di loket Pendaftaran</li></ol>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien pertama datang di skrining awal pengecekan suhu badan</li><li>2. Pasien datang ambil nomor antrian</li><li>3. Pasien mendaftarkan diri diloket pendaftaran</li><li>4. Petugas pendaftaran mengarahkan ke meja kajian awal, petugas melakukan skrining tekanan darah, mengukur tinggi badan, berat badan, nadi, pernapasan, dan keluhan pasien</li><li>5. Petugas pengkajian mengantarkan pasien ke Ruang Pemeriksaan Umum</li><li>6. Petugas menanyakan nama, tanggal lahir dan alamat dan mencocokkan dengan rekam medik pasien</li><li>7. Petugas melakukan anamnesa pada pasien</li><li>8. Petugas menegakan diagnosa dan menentukan Tindakan/ terapi</li><li>9. Petugas memberikan rujukan bila ada indikasi untuk rujuk dengan menggunakan blanko rujukan yang tersedia</li><li>10. Petugas memberikan resep obat pada pasien untuk diambil di apotek</li><li>11. Petugas menulis di buku register pasien berdasarkan Rekam medik</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	10 – 15 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Pasien di Ruang Pemeriksaan Umum

6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telpon/WA : 0823 8404 0913</li><li>2. Kotak Pengaduan</li><li>3. Pengaduan Langsung (Lisan)</li><li>4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur</li><li>5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur</li></ol>
---	---	--

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**Ns. ERFANSYAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN PENDAFTARAN**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Membawa Identitas diri KTP, KK, Kartu Berobat, Kartu BPJS
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	Pasien Baru 1. Pasien Datang Pasien 2. Mengambil Nomor Antrian 3. Pasien Melakukan Pendaftaran Melalui Petugas Di Bagian Pendaftaran Dengan Menunjukkan Kartu Identitas Dan Kartu Jaminan (Jika Ada) Untuk Mendapat Nomor Rekam Medis Dan Kartu Identitas Berobat 4. Pasien Menunggu Panggilan Ruangan Tujuan  Pasien Lama 1. Pasien Datang 2. Pasien Mengambil Antrian 3. Pasien Melakukan Pendaftaran Melalui Petugas Di Bagian Pendaftaran Dengan Menunjukkan Kartu Identitas dan Kartu Jaminan (Jika Ada) 4. Pasien Menunggu Panggilan Ruangan Tujuan
3	Jangka Waktu Pelayanan	1. Pasien Baru 10 Menit 2. Pasien Lama 5 Menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Loker Pendaftaran
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**Ns. ERFANSYAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANG KESEHATAN IBU DAN KB**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standar Adminitrasi)</li><li>2. Fotocopy kartu KB</li><li>3. Buku Pemeriksaan ibu hamil</li></ol>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<p>Pasien KIA</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Bidan menerima kartu status pasien dari petugas meja pengkajian awal</li><li>2. Bidan memanggil pasien keruangan</li><li>3. Bidan memvalidasi identitas pasien</li><li>4. Bidan melakukan anamnesa kpda pasien</li><li>5. Bidan melakukan pemeriksaan kepada pasien</li><li>6. Bidan melakukan rujukan internal ke ruang laboratorium</li><li>7. Pasien menyerahkan hasil pemeriksaan laboratorium ke bidan</li><li>8. Bidan melakukan konsling kepada pasien</li><li>9. Bidan melakukan rujukan internal ke Ruang Pemeriksaan Umum</li></ol> <p>Pasien KB</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Bidan menerima kartu status pasien dari petugas meja pengkajian awal</li><li>2. Bidan memanggil pasien keruangan</li><li>3. Bidan memvalidasi identitas pasien</li><li>4. Bidan melakukan anamnesa kepada pasien</li><li>5. Bidan memberikan konseling dan informed consent sebelum tindakan</li><li>6. Bidan melakukan tindakan kepada pasien</li><li>7. Bidan melakukan konseling pasca tindakan</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	10 – 30 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD

5	Produk Layanan	Pelayanan Pasien Ruang Kesehatan Ibu Dan KB
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. PRFAN: YAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANG PEMERIKSAAN GIGI DAN MULUT**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standar Adminitrasi)
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Petugas Menerima Kartu Status Pasien Dari Loket 2. Petugas Memanggil Pasien Ke Ruang 3. Perawat Gigi Memvalidasi Identitas Ke Ruang 4. Petugas Melakukan Anamnesa Singkat Keluhan Dan Pemeriksaan Vital Sign (Tensi Darah, Timbangan Berat Badan , Tinggi Badan, Suhu, Nadi, Nafas) 5. Dokter Gigi Melakukan Anamnesia Dan Pemeriksaan Fisik Atau Perawat Gigi Dengan Surat Pelimpahan Wewenang Dari Dokter Gigi 6. Bila Diperlukan Dilakukan Pemeriksaan Laboratorium 7. Menentukan diagnosa, Untuk Melaksanakaa Tindakan, Selanjutnya (Terapi Konseling Atau Di Rujuk Eksternal)
3	Jangka Waktu Pelayanan	20 – 30 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Pasien di Ruang Pemeriksaan Gigi dan Mulut
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**Ns. ERFANSYAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN FARMASI**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	Resep Obat
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Petugas Menerima Resep Dari Pasien</li><li>2. Petugas Menyiapkan Obat Sesuai Resep</li><li>3. Petugas Memanggil Pasien Sesuai Resep</li><li>4. Petugas Menyerahkan Obat Dan Memberi Informasi Serta Aturan Pakainya</li><li>5. Pasien Menerima Obat</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Resep Obat Jadi 5 menit</li><li>2. Resep Obat Racikan 15 menit</li></ol>
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Farmasi
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telpon/WA : 0823 8404 0913</li><li>2. Kotak Pengaduan</li><li>3. Pengaduan Langsung (Lisan)</li><li>4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur</li><li>5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur</li></ol>

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. DR. FAN YAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANG MTBS**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Pasien menunggu panggilan dari ruangan 2. Pasien akan dilayani oleh petugas medis yang bertugas 3. Petugas mengisi lembar MTBS 4. Petugas memanggil dokter untuk ke Ruang MTBS 5. Setelah selesai diperiksa Pasien akan diberikan resep
3	Jangka Waktu Pelayanan	10 – 15 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Ruang MTBS
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. PRFAN: YAH, S. Kep**  
NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN TINDAKAN GAWAT DARURAT**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Membawa Identitas Diri
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Pasien masuk ke Ruang Tindakan Gawat Darurat 2. Petugas Menentukan Triage pasien 3. Petugas Melakukan Pemeriksaan TTV 4. Dokter Melakukan Anamnesis Pemeriksaan Fisik 5. Setelah selesai diperiksa, Dokter menentukan apakah pasien boleh rawat jalan, di Rawat inap atau di Rujuk 6. Pasien diberikan terapi dan tindakan sesuai arahan dokter jaga
3	Jangka Waktu Pelayanan	Sesuai Triage
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Ruang Tindakan Gawat Darurat
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. ORFANI YAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RAWAT INAP**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Membawa Identitas Diri dan BPJS 2. Advice Dokter untuk Rawat inap
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Pasien di periksa oleh dokter 2. Perawatan di Ruang Rawat 3. Dilakukan Pemeriksaan dan Pengobatan oleh dokter satu hari sekali 4. Pemeberian Obat-obatan sesuai jadwal 5. Evaluasi Pengobatan maksimal 5 hari
3	Jangka Waktu Pelayanan	Maksimal 5 x 24 jam (5 hari)
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Ruang Rawat Inap
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. PRFAN: YAH, S. Kep**  
NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN LABORATORIUM**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Surat Pengantar Laboratorium dari Dokter
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Pasien menyerahkan surat pengantar lab. ke petugas 2. Pasien dilakukan pemeriksaan sesuai surat pengantar pengantar 3. Pasien menunggu hasil pemeriksaan 4. Jika ditemukan hasil nilai kritis, petugas lab. langsung menghubungi dokter 5. Hasil pemeriksaan diserahkan kembali ke dokter
3	Jangka Waktu Pelayanan	5 - 20 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Laboratorium
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. PRFAN: YAH, S. Kep**  
NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN TB PARU**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)</li><li>2. Membawa kartu pengambilan obat TB</li></ol>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien memakai masker</li><li>2. Pasien diarahkan ke Ruang pemeriksaan khusus</li><li>3. Dokter melakukan pemeriksaan</li><li>4. Perawat melakukan pengisian catatan minum obat di kartu kontrol TB</li><li>5. Selesai pemeriksaan pasien diberikan resep untuk mengambil obat</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	5 - 10 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Pasien TB
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telpon/WA : 0823 8404 0913</li><li>2. Kotak Pengaduan</li><li>3. Pengaduan Langsung (Lisan)</li><li>4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur</li><li>5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur</li></ol>

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. PRFAN: YAH, S. Kep**  
NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN PROMOSI KESEHATAN**

<b>No</b>	<b>Komponen</b>	<b>Uraian</b>
1	Persyaratan	1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelayanan Pasien yang menderita penyakit dan/atau gangguan kesehatan yang diakibatkan oleh Faktor Risiko: Pasien mendaftar di ruang pendaftaran.</li><li>2. Petugas pendaftaran mencatat/mengisi kartu status.</li><li>3. Petugas pendaftaran mengantarkan kartu status tersebut ke petugas ruang pemeriksaan umum.</li><li>4. Petugas di ruang pemeriksaan umum Puskesmas (Dokter, Bidan, Perawat) melakukan pemeriksaan terhadap Pasien.</li><li>5. Pasien selanjutnya menuju Ruang Promosi Kesehatan untuk mendapatkan pelayanan Konseling.</li><li>6. Untuk melaksanakan Konseling tersebut, Tenaga Promosi Kesehatan mengacu pada Contoh Bagan dan Daftar Pertanyaan Konseling.</li><li>7. Hasil Konseling dicatat dalam formulir pencatatan status Promosi Kesehatan dan selanjutnya Tenaga Promosi Kesehatan memberikan lembar saran/tindak lanjut dan formulir tindak lanjut Konseling kepada Pasien.</li><li>8. Pasien diminta untuk mengisi dan menandatangani formulir tindak lanjut Konseling.</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	10 -30 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Promosi Kesehatan

6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telpon/WA : 0823 8404 0913</li><li>2. Kotak Pengaduan</li><li>3. Pengaduan Langsung (Lisan)</li><li>4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur</li><li>5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur</li></ol>
---	---	--

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**ns. DR. FRANS YAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN AMBULANCE**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Jemaja Timur</li><li>2. Pasien yang di rawat di Puskesmas Jemaja Timur</li></ol>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Petugas ambulans wajib mempersiapkan ambulans 15 menit sebelum rujukan</li><li>2. Petugas wajib mengontrol/ pemeliharaan ambulans secara rutin</li><li>3. Petugas ambulans harus mengendarai ambulans dengan kecepatan 60 km/jam Petugas wajib ramah kepada pasien dan keluarga yang dirujuk</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	Sesuai kondisi
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Pelayanan Ambulance
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telpon/WA : 0823 8404 0913</li><li>2. Kotak Pengaduan</li><li>3. Pengaduan Langsung (Lisan)</li><li>4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur</li><li>5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur</li></ol>

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**ns. IRRFAN YAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANGAN POJOK GIZI**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)</li><li>2. Pasien membawa rujukan internal dari pelayanan</li></ol>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien datang di antar petugas dari Ruang Pemeriksaan umum/Kesehatan Ibu dan KB jika pemeriksaan menunjukkan indikasi perlu pemeriksaan status gizi ,petugas akan merekommendasikan untuk melanjutkan pemeriksaan di pojok gizi</li><li>2. Setelah dilakukan pemeriksaan dan analisa di Pojok Gizi, Petugas memberikan konseling kepada pasien, dan bila ada persediaan pasien diberikan makanan tambahan, susu atau vitamin.</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	15 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Jasa Pelayanan Kesehatan dan konsultasi Pelayanan Pojok Gizi
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telpon/WA : 0823 8404 0913</li><li>2. Kotak Pengaduan</li><li>3. Pengaduan Langsung (Lisan)</li><li>4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur</li><li>5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur</li></ol>

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. DIFAN YAH, S. Kep**  
NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANGAN KLINIK SANITASI**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)</li><li>2. Pasien membawa rujukan internal dari pelayanan</li></ol>
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien menuju ruang Klinik Sanitasi</li><li>2. Pasien memberikan rujukan internal kepada petugas Klinik Sanitasi</li><li>3. Pasien menunggu di ruang tunggu</li><li>4. Petugas memanggil pasien</li><li>5. Petugas Klinik Sanitasi memberikan konsultasi sesuai dengan kondisi pasien</li><li>6. Pasien Kembali ke Ruang pelayanan sebelumnya</li></ol>
3	Jangka Waktu Pelayanan	15 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Jasa Pelayanan Kesehatan dan konsultasi Pelayanan Klinik Sanitasi
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Telpon/WA : 0823 8404 0913</li><li>2. Kotak Pengaduan</li><li>3. Pengaduan Langsung (Lisan)</li><li>4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur</li><li>5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur</li></ol>

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**Ns. ERFAN YAH, S. Kep**

NIP : 19890628 201902 1 002



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN ANAMBAS**  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN**  
**PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**  
**PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**

Jl. Datuk Kaye Maskute RT/RW 002/001 Desa Ulu Maras Kec. Jemaja Timur Kode Pos : 29792  
email : [puskesmas.jemtimnew@gmail.com](mailto:puskesmas.jemtimnew@gmail.com)

**STANDAR PELAYANAN RUANGAN PELAYANAN IMUNISASI**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan	1. Telah Mendaftar di Ruang Pendaftaran (Memenuhi Standart Adminitrasi)
2	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Pasien / pengunjung menunggu panggilan dari ruangan yang dituju. 2. Pasien / pengunjung akan dilayani oleh dokter / petugas medis yang bertugas. 3. Setelah selesai diperiksa Pasien / pengunjung akan 4. diberikan resep / rujukan internal / rujukan eksternal
3	Jangka Waktu Pelayanan	15 menit
4	Biaya/ Tarif	Sesuai Dengan Perbub Tarif Layanan BLUD
5	Produk Layanan	Jasa Pelayanan Imunisasi
6	Layanan Pengaduan, Saran dan Masukan	1. Telpon/WA : 0823 8404 0913 2. Kotak Pengaduan 3. Pengaduan Langsung (Lisan) 4. Facebook : Puskesmas Jemaja timur 5. Instagram : @Puskesmas_Jemaja_Timur

**KEPALA PUSKESMAS JEMAJA TIMUR**



**NS. PRFAN: YAH, S. Kep**  
NIP : 19890628 201902 1 002