



Puskesmas Kersamenak

Jl. Cikamiri RT 002 RW 006 44151 081320668891

pkm-kersamenak.garutkab.go.id

Pemerintah Kab. Garut / Dinas Kesehatan / Puskesmas Kersamenak

Pemeriksaan TB Paru

No. SK :

Persyaratan

1. Membawa Kartu Keluarga (KK)
2. Membawa Kartu Tanpa Penduduk (KTP)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Puskesmas Kersamenak

Jl. Cikamiri RT 002 RW 006 44151 081320668891

pkm-kersamenak.garutkab.go.id

Pemerintah Kab. Garut / Dinas Kesehatan / Puskesmas Kersamenak



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS KERSAMENAK

Jl. Cikamiri Ds. Kersamenak Kec. Tarogong Kidul Kab. Garut
e-mail : puskesmaskersamenak@gmail.com

STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN TB PARU

A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan pelayanan (Service Delivery)

No	Komponen	Uraian
1.	Produk Pelayanan	Jasa pelayanan pemeriksaan TB paru
2.	Persyaratan	1. Pasien dengan indikasi terinfeksi bakteri TB 2. Kartu identitas KTP/KK 3. Kartu BPJS/KIS bila ada
3.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1. Pasien datang ke ruang khusus pelayanan TB 2. Petugas menerima pasien 3. Petugas melakukan Pemeriksaan TTV 4. Petugas melakukan anamnesa tanda dan gejala TB dan pemeriksaan fisik 5. Petugas memberikan pot dahak dan rujukan pemeriksaan lab untuk pengecekan dahak 6. Pasien mengisi pot dahak sesuai dengan aturan yang sudah disampaikan petugas 7. Dahak di cek oleh petugas laboratorium 8. petugas labolatorium menyampaikan hasil pemeriksaan dahak 9. Petugas memberikan pengobatan TB rutin 10. Pasien mengambil obat rutin di ruang TB 11. Petugas memberikan pengobatan sesuai dengan kondisi pasien 12. Pasien mengambil obat di pelayanan farmasi
4.	Jangka Waktu Penyelesaian	20 menit
5.	Biaya Tarif	1. Umum : sesuai Perbup Garut No. 1172 tahun 2015 2. JKN : Permenkes No.52 tahun 2016
6.	Penanganan Pengaduan	1. Melalui kotak saran 2. No Telp : 081320668891

Waktu Penyelesaian



Puskesmas Kersamenak

Jl. Cikamiri RT 002 RW 006 44151 081320668891

pkm-kersamenak.garutkab.go.id

Pemerintah Kab. Garut / Dinas Kesehatan / Puskesmas Kersamenak

20 Menit

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Umum : Sesuai dengan Perda Garut No. 8 Tahun 2023
2. JKN : Sesuai dengan Permenkes No.52 tahun 2016

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan TB Paru

Pengaduan Layanan

1. Melalui kotak saran
2. No Telp : 081320668891
3. Website : pkm-kersamenak.garutkab.go.id
4. Email: puskesmaskersamenak@gmail.com
5. Ruang konsultasi dan pengaduan.