



PUSKESMAS SEBAMBAN I

Blok A Rt. 02 72274 085251012444

puskesmasebamban1@gmail.com

Pemerintah Kab. Tanah Bumbu / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS SEBAMBAN I

Tindakan Ruang Bersalin

No. SK : B/440.1/ 001 /PKM.Sbb1-TU/I/2024

Persyaratan

1. Buku KIA
2. KTP/KK
3. Kartu BPJS

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pasien / pengunjung datang ke Ruang Bersalin
2. Pasien / pengunjung memperlihatkan buku KIA
3. Pasien / pengunjung memberikan identitas nya dengan lengkap
4. Pasien / pengunjung dilakukan anamnesis
5. Pasien / pengunjung akan dilayani oleh dokter / petugas medis yang bertugas
6. Pasien / pengunjung akan diberikan terapi/tindak lanjut yang sesuai dengan kolaborasi dokter jaga
7. Pasien / pengunjung dilakukan pemantauan sesuai kasus
8. Pasien / pengunjung dipersiapkan pelayanan pra rujukan jika terjadi kasus gawat darurat

Waktu Penyelesaian

0

1. Respon Petugas kurang dari 3 menit
2. Pemeriksaan awal sesuai kasus 15 menit
3. Asuhan Persalinan
 - a. Persalinan Normal : 60-90 menit
 - b. Persalinan dengan penyulit : 60-120 menit
4. Pemantauan Masa Nifas 6-24 Jam
5. Pra Rujukan kasus 60-120 menit

Biaya / Tarif



PUSKESMAS SEBAMBAN I

Blok A Rt. 02 72274 085251012444

puskesmasebamban1@gmail.com

Pemerintah Kab. Tanah Bumbu / Dinas Kesehatan / PUSKESMAS SEBAMBAN I

Tidak dipungut biaya

Retribusi pelayanan kesehatan di Puskesmas Sebamban I sudah sesuai dengan Peraturan Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Nomor : 1 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan Ibu Bersalin
2. Tindakan Medis
3. Pelayanan Asuhan Persalinan Normal dan atau dengan penyulit
4. Pelayanan Pra Rujukan Kebidanan

Pengaduan Layanan

1. UPTD Puskesmas Sebamban I Dinas Kesehatan Kabupaten Tanah Bumbu Jln. Blok A Desa Sari Mulya Kecamatan Sungai Loban
2. Email puskesmasebamban1@gmail.com
3. IG @ [promkes_sebamban_1](#)
4. Fb @Puskesmas Sebamban I
5. Kotak saran