



## Puskesmas Colomadu 1

Jl. Adisucipto no 132 Colomadu, Karanganyar 57177 0271780017

[puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id](http://puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id)

Pemerintah Kab. Karanganyar / Dinas Kesehatan / Puskesmas Colomadu 1

## D. Standar Pelayanan Publik Klaster 2 (Ibu dan Anak)

No. SK : 449.1 / 08 TAHUN 2024

### Persyaratan

1. - Membawa no antrian - Membawa Rujukan dari Rumah sakit (pasien rujukan lama) - Membawa buku KIA (Jika Ada)

### Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. a. Petugas memanggil pasien masuk ke ruang periksa b. Petugas melakukan identifikasi pasien, identifikasi pasien minimal 2 dari 4 identifikasi (nama, tanggal lahir, nomer RM, NIK). c. Petugas mempersiapkan alat dan bahan untuk pemeriksaan d. Petugas mencuci tangan e. Petugas mengukur berat badan pasien f. Petugas mempersilahkan pasien di tempat periksa g. Petugas memanggil pasien masuk ke ruang periksa h. Petugas mencuci tangan dan memakai masker i. Petugas melakukan pemeriksaan pada pasien yg meliputi TB, Tekanan darah, mengukur LILA, pemeriksaan kelenjar tyroid dan pemeriksaan kehamilan (TFU) j. Petugas memberikan formulir pemeriksaan laborat yang meliputi Tryple Eliminasi, HB, GDS.Protein urin dan pemeriksaan kesehatan gigi k. Petugas mengarahkan ke ruang laboratorium dan ruang gigi untuk dilakukan pemeriksaan. l. Petugas memberikan konseling tentang hasil pemeriksaan pada pasien m. Petugas melakukan rujukan kepada dokter jika ditemukan faktor resiko n. Petugas memberikan resep pada pasien dan memberitahu kunjungan ulang pemeriksaan o. Petugas mencatat hasil pemeriksaan di register, buku KIA, dan Pcare

### Waktu Penyelesaian



## Puskesmas Colomadu 1

Jl. Adisucipto no 132 Colomadu, Karanganyar 57177 0271780017

[puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id](http://puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id)

Pemerintah Kab. Karanganyar / Dinas Kesehatan / Puskesmas Colomadu 1

0

Senin – Kamis : Pukul 08.00 WIB s.d 14.00 WIB

Jumat – Sabtu : Pukul 08.00 WIB s.d 11.00 WIB

- pasien hamil baru : □ 20 menit
- pasien hamil biasa : □ 15 menit
- pasien bayi usia 0-1 tahun : □ 15 menit
- pasien rujukan : □ 10 menit

pasien USG : □ 15 menit

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Pasien Umum : Peraturan Daerah Kabupaten Karanganyar Nomor 19 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah Dan Retribusi Daerah.

### Produk Pelayanan

1. a. Pemeriksaan Kehamilan b. Pemeriksaan Ibu Nifas c. Pemeriksaan Bayi usia 0-1 Tahun d. Rujukan Pasien

### Pengaduan Layanan

Website <https://puskescolomadu1.karanganyarkab.go.id>

b. Email [colomadu1pkm@gmail.com](mailto:colomadu1pkm@gmail.com)

c. Facebook Puskesmas Colomadu I

d. Instagram @pkmcolomadu1