

## UPT PUSKESMAS KAIBON

Jl. Poncotaruno No. 407 Ds. Kaibon Kec. Geger Telp. (0351) 455636 Email :

pkmkaibon@gmail.com MADIUN 63171 63171 455636

<https://puskesmaskaibon.madiunkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS KAIBON

# Pelayanan KIA/KB/MTBS/IMUNISASI

No. SK : 188.4/010/KPTS/402.102.20/2024

## Persyaratan

1. Bagi pasien KIS/BPJS membawa Kartu KIS/BPJS
2. Membawa KTP/KIA

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Petugas memakai APD sesuai level 2. Petugas melakukan reidentifikasi pasien 3. Petugas melakukan anamnesa pada rekam medik ibu dan pada buku KIA 4. Menjelaskan prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan 5. Petugas melakukan pemeriksaan fisik sesuai standart 10T a. Timbang berat badan dan ukur tinggi badan b. Ukur Tekanan darah c. Nilai status gizi ( ukur lingkar lengan atas ) d. Ukur tinggi fundus uteri e. Tentukan presentasi janin dan denyut jantung janin f. Skrining status imunisasi tetanus dan berikan imunisasi Tetanus Toksoid ( TT ) bila diperlukan g. Pemberian tablet zat besi minimal 90 tablet selama kehamilan h. Tes laboratorium ( rutin dan khusus ) i. Tatalaksana / penanganan kasus j. Temu wicara / konseling 6. Skrening PE 7. Perumusan diagnosa atau masalah kebidanan 8. Merencanakan asuhan kebidanan sesuai masalah yang ditemukan 9. Kolaborasi dengan dokter puskesmas 10. Kolaborasi dengan poli gigi 11. Memberikan tindak lanjut atas hasil pemeriksaan dan konsultasi 12. Memberitahu jadwal kunjungan ulang 13. Petugas melepas sarung tangan dan membuangnya ke tempat sampah medis 14. Petugas melakukan cuci tangan 15. Melengkapi dokumentasi hasil pemeriksaan

## Waktu Penyelesaian

10 Menit

## Biaya / Tarif

## UPT PUSKESMAS KAIBON



Jl. Poncotaruno No. 407 Ds. Kaibon Kec. Geger Telp. (0351) 455636 Email :

pkmkaibon@gmail.com MADIUN 63171 63171 455636

<https://puskesmaskaibon.madiunkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS KAIBON

Tidak dipungut biaya

1. Tindik Bayi/Anak-anak Rp. 35.000,00
  2. Pemeriksaan Calon Pengantin Rp. 20.000,00
  3. Imunisasi TT bagi CPW Rp. 20.000,00
  4. IVA Test Rp. 40.000,00
  5. Pap Smear( Belum termasuk Konsultasi / biaya pembacaan Patologi Anatomi) Rp. 40.000,00
  6. Pasang IUD Rp. 100.000,00
  7. Lepas IUD Rp. 100.000,00
  8. Pasang Implant( Belum termasuk alat kontrasepsi Rp. 100.000,00
  9. Lepas Implat Rp. 100.000,00
  10. Sutik KB belum termasuk alat kontrasepsi Rp. 25.000,00
- USG Kehamilan Rp. 50.000,00

### Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan dan konsultasi
2. Pemeriksaan IVA
3. Pelayanan rujukan
4. Pemeriksaan Calon Pengantin
5. Pemeriksaan Ibu Hamil
6. Pemeriksaan USG Ibu Hamil
7. Pemeriksaan Ibu Nifas
8. Pemeriksaan bayi baru lahir
9. Pemeriksaan SHK dan PJB
10. Pemeriksaan MTBM dan MTBS
11. Pemeriksaan SDIDTK
12. Tindik Bayi/Anak anak
13. Pelayanan Imunisasi bayi
14. Pelayanan KB

### Pengaduan Layanan

## UPT PUSKESMAS KAIBON



Jl. Poncotaruno No. 407 Ds. Kaibon Kec. Geger Telp. (0351) 455636 Email :

pkmkaibon@ymail.com MADIUN 63171 63171 455636

<https://puskesmaskaibon.madiunkab.go.id/>

Pemerintah Kab. Madiun / Dinas Kesehatan / UPT PUSKESMAS KAIBON

1) Telepon Puskesmas (0351)455636

2) WhatsApp (WA) 085785729725

3) Instagram : @puskesmaskaibon

4) Email : pkmkaibon@ymail.com

5) Kotak saran;

6) Komunikasi langsung dan Papan Informasi

Survey Kepuasan Masyarakat (SUKMAe) : <https://sukma.jatimprov.go.id/survey/barcode>